	<b>FORMATO:</b> ACTA DE AUDIENCIA  <b>PROCESO:</b> INTERVENCIÓN	<b>Versión</b>	2
		<b>Fecha</b>	31/07/2022
		<b>Código</b>	IN-F-17

<p align="center"><b>CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL</b>  <b>PROCURADURÍA 188 JUDICIAL I PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS</b>  <b>Radicación N°. E-2022-446683 de 9 de agosto de 2022</b></p>	
Convocante (s):	ANGEL MARIA DAZA CAICEDO Y OTROS
Convocado (s):	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO – INPEC Y OTROS
Medio de control:	REPARACIÓN DIRECTA

### **ACTA No. 107**

En Popayán (Cauca), hoy treinta y uno (31) de octubre de 2022, siendo las 11:00 am, procede el Despacho de la Procuraduría 188 Judicial I para Asuntos Administrativos a instalar la AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL, la cual se realiza de manera virtual a través de la plataforma MICROSOFT TEAMS en atención a lo dispuesto en la Resolución No. 218 de 29 de junio de 2022 “Por medio de la cual se regula el trámite de conciliación extrajudicial en materia de lo contencioso administrativo y se dictan otras disposiciones” expedida por la Procuradora General de la Nación, a través de la cual se habilita la celebración de audiencia de conciliación en la modalidad no presencial.

Se deja constancia que la presente audiencia está siendo grabada en audio y video.


Asiste el Doctor ANGEL MARIA DAZA CAICEDO, quien se identifica con C.C. 10.690.228, y tarjeta profesional No. 260.551 del Consejo Superior de la Judicatura quien actúa en nombre propio y como apoderado de los demás convocantes.

Comparece la Doctora JOHANA ROJAS TOLEDO, quien se identifica con c.c. No. 36.293.901 de Pitalito (H) y T.P. 157.202 del Consejo Superior de la Judicatura en su calidad de apoderada del HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE.

Compareció la Doctora MARIA DEL CARMEN CONCHA CAICEDO quién se identifica con c.c. No. 34.546.323, y T.P. 57.507 del Consejo Superior de la Judicatura en su calidad de apoderada del INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO- INPEC, conforme al poder otorgado por la Doctora CLAUDIA LILIANA DUARTE IBARRA, Directora (e) de la Regional Occidente del INPEC. El poder fue remitido en forma electrónica al Despacho.

Acude el Doctor JOSE LUIS GONZALEZ BOLAÑOS con cédula de ciudadanía No. 1.061.736.451 de Popayán, y Tarjeta Profesional 303.615 del Consejo Superior de la Judicatura apoderado sustituto de la entidad convocada ESE HOSPITAL NIVEL I EL BORDO. El apoderado solicitó se autorizara su retiro de la diligencia, en consideración a que frente a dicha entidad se declaró fallida la conciliación en audiencia celebrada el siete (7) de octubre de 2022. Se autorizó el retiro de la diligencia.

Se deja constancia que el siete (7) de octubre de 2022 se celebró audiencia de conciliación de conciliación, en la cual se declaró fracasada la oportunidad de llegar a un acuerdo conciliación respecto de la ESE HOSPITAL NIVEL I EL BORDO. La diligencia se suspendió en consideración a que para esa fecha aún no se contaba con el concepto del Comité de Conciliación del HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN

	<b>FORMATO:</b> ACTA DE AUDIENCIA <b>PROCESO:</b> INTERVENCIÓN	<b>Versión</b>	2
		<b>Fecha</b>	31/07/2022
		<b>Código</b>	IN-F-17

JOSE DE POPAYAN, y ante la inasistencia del INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC. La audiencia fue reprogramada para el día de hoy treinta y uno (31) de octubre de 2022.

Se deja constancia de la inasistencia de la CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPUBLICA, la cual fue citada a esta diligencia de conformidad con lo dispuesto en el Decreto Ley 403 de 2020, artículos 57 y 66.

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

La parte convocante pretende se llegue a un acuerdo conciliatorio con el INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO – INPEC, la ESE HOSPITAL NIVEL I EL BORDO y el HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE, respecto de los perjuicios que aseguran padecieron como consecuencia del fallecimiento del señor ALCIBIADES DAZA CAICEDO acaecida el 14 de agosto de 2020.

En este estado de la diligencia se concede el uso de la palabra a las partes para que expongan sucintamente sus posiciones, en virtud de lo cual la parte convocante MANIFESTA: Se ratificó de las pretensiones, las cuales se transcriben en su integridad:


*1. Que loa aquí convocantes Angel Maria, carlos Albero, Yadira, Felisa, Waldina, Zulai, Nilo Daza Caicedo y Martha Ema Caicedo Rodriguez seamos INDEMNIZADOS ECONÓMICAMENTE he individualmente por la suma de 900 S.M.L.M.V. por concepto de DAÑO MORAL E INMATERIAL por la negligencia asumida por parte de los aquí convocados la INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO – INPEC, la ESE HOSPITAL NIVEL I EL BORDO y el HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE.*

*El valor de la indemnización se discrimina de la siguiente manera:*

DEMANDNATE	S.M.L.M.V.	VALOR INDEMNIZACIÓN
Carlos Alberto Daza Caicedo	100 S.M.L.M.V.	\$100.000.000
Yadira Daza Caicedo	100 S.M.L.M.V.	\$100.000.000
Felisa Daza Caicedo	100 S.M.L.M.V.	\$100.000.000
Waldina Daza Caicedo	100 S.M.L.M.V.	\$100.000.000
María Zulay Daza Caicedo	100 S.M.L.M.V.	\$100.000.000
Nilo Daza Caicedo	100 S.M.L.M.V.	\$100.000.000
Angel María Daza Caicedo	100 S.M.L.M.V.	\$100.000.000
María Evila Caicedo Rodriguez	100 S.M.L.M.V.	\$100.000.000
Martha Ema Caicedo Rodriguez	100 S.M.L.M.V.	\$100.000.000
TOTAL	900 S.M.L.M.V.	\$900.000.000

Seguidamente, se le concede el uso de la palabra al apoderado de la parte convocada INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC, con el fin de que se sirva indicar la decisión tomada por el comité de conciliación de la entidad en relación con la solicitud incoada: No se cuenta con pronunciamiento del Comité de Conciliación, más sin embargo, se remitió ficha al Comité en la cual se recomendó no conciliar. Una vez se cuente con el concepto será remitirá al Despacho.



	<b>FORMATO:</b> ACTA DE AUDIENCIA  <b>PROCESO:</b> INTERVENCIÓN	<b>Versión</b>	2
		<b>Fecha</b>	31/07/2022
		<b>Código</b>	IN-F-17

Se instó a la apoderada del INEPC para que una vez se cuente con el concepto del Comité de Conciliación se remita al Despacho y a la parte convocante.

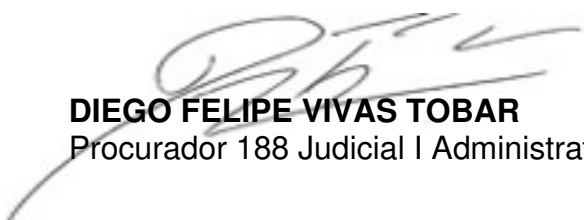
Seguidamente, se le concede el uso de la palabra al apoderado de la parte convocada HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE, con el fin de que se sirva indicar la decisión tomada por el comité de conciliación de la entidad en relación con la solicitud incoada: El Comité de Conciliación en sesión celebrada el 27 de octubre de 2022 por unanimidad de sus miembros decidió no presentar fórmula conciliatoria para el presente asunto.


De la posición de la entidad convocada, se le corrió traslado a la parte convocante, para que manifieste lo que ha bien considere, MANIFIESTA: Sin ninguna manifestación, y se continuará con el respectivo proceso.

**CONSIDERACIONES DEL MINISTERIO PÚBLICO:** El Procurador Judicial, en atención a la falta de ánimo conciliatorio expuesto por las entidades convocadas INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO – INPEC y el HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN en esta diligencia, y la falta de ánimo conciliatorio indicado por la ESE HOSPITAL NIVEL I EL BORDO, CAUCA en la audiencia celebrada el siete (7) de octubre de 2022, declara fallida la presente audiencia de conciliación y da por surtido el trámite conciliatorio extrajudicial; en consecuencia, ordena la expedición de la constancia de Ley.

De conformidad con lo previsto en la Resolución No. 218 de 29 de junio de 2022 expedida por la Procuradora General de la Nación, el acta es suscrita únicamente por el Procurador Judicial habida cuenta de que la audiencia se realizó en forma virtual, documento que será remitido a los correos electrónicos de las partes.

Siendo las 11:15 am se dio por terminada la audiencia virtual, la cual fue realizada y grabada a través de la aplicación MICROSOFT TEAMS, la cual se incorporará al expediente digital.

  
**DIEGO FELIPE VIVAS TOBAR**  
 Procurador 188 Judicial I Administrativo de Popayán

	<b>FORMATO:</b> CONSTANCIAS DE TRÁMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO  <b>PROCESO:</b> INTERVENCIÓN	<b>Versión</b>	2
		<b>Fecha</b>	31/07/2022
		<b>Código</b>	IN-F-20

<b>CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL</b> <b>PROCURADURÍA 188 JUDICIAL I PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS</b> <b>Radicación N°. E-2022-446683 de 9 de agosto de 2022</b>	
Convocante (s):	ANGEL MARIA DAZA CAICEDO Y OTROS
Convocado (s):	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO – INPEC Y OTROS
Medio de control:	REPARACIÓN DIRECTA

En los términos del artículo 2.º de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo dispuesto en el numeral 6.º del artículo 2.2.4.3.1.1.9 del Decreto 1069 de 2015<sup>1</sup>, el (la) Procurador (a) 188 Judicial I para Asuntos Administrativos expide la siguiente

**CONSTANCIA No. 091**

1. El Doctor ANGEL MARÍA DAZA CAICEDO quien actúa en nombre propio y en calidad de apoderado de los señores CARLOS ALBERTO DAZA CAICEDO, YADIRA DAZA CAICEDO, FELISA DAZA CAICEDO, WALDINA DAZA CAICEDO, MARÍA ZULAY DAZA CAICEDO, NILO DAZA CAICEDO, MARÍA EVILA CAICEDO RODRIGUEZ y MARTHA EMA CAICEDO RODRIGUEZ quienes actúan en nombre propio, presentó solicitud de conciliación extrajudicial el día **nueve (9) de agosto de 2022**, convocando al INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO – INPEC, al HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE y a la ESE HOSPITAL NIVEL I EL BORDO.

2. La parte convocante pretende se llegue a un acuerdo conciliatorio con el INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO – INPEC, el ESE HOSPITAL NIVEL I EL BORDO y el HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE, respecto de los perjuicios que aseguran padecieron como consecuencia del fallecimiento del señor ALCIBIADES DAZA CAICEDO acaecida el 14 de agosto de 2020.


3. Las pretensiones de la solicitud fueron las siguientes:

*1. Que los aquí convocantes Angel Maria, carlos Albero, Yadira, Felisa, Waldina, Zulai, Nilo Daza Caicedo y Martha Ema Caicedo Rodriguez seamos INDEMNIZADOS ECONÓMICAMENTE he individualmente por la suma de 900 S.M.L.M.V. por concepto de DAÑO MORAL E INMATERIAL por la negligencia asumida por parte de los aquí convocados la INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO – INPEC, la ESE HOSPITAL NIVEL I EL BORDO y el HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE.*

*El valor de la indemnización se discrimina de la siguiente manera:*

DEMANDANTE	S.M.L.M.V.	VALOR INDEMNIZACIÓN
Carlos Alberto Daza Caicedo	100 S.M.L.M.V.	\$100.000.000
Yadira Daza Caicedo	100 S.M.L.M.V.	\$100.000.000
Felisa Daza Caicedo	100 S.M.L.M.V.	\$100.000.000
Waldina Daza Caicedo	100 S.M.L.M.V.	\$100.000.000
María Zulay Daza Caicedo	100 S.M.L.M.V.	\$100.000.000
Nilo Daza Caicedo	100 S.M.L.M.V.	\$100.000.000
Angel María Daza Caicedo	100 S.M.L.M.V.	\$100.000.000
María Evila Caicedo Rodriguez	100 S.M.L.M.V.	\$100.000.000

<sup>1</sup> Decreto 1069 del 26 de mayo de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Justicia y del Derecho", incorpora el artículo 9º del Decreto 1716 de 2009.

	<b>FORMATO:</b> CONSTANCIAS DE TRÁMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO  <b>PROCESO:</b> INTERVENCIÓN	<b>Versión</b>	2
		<b>Fecha</b>	31/07/2022
		<b>Código</b>	IN-F-20

<i>Martha Ema Caicedo Rodriguez</i>	<i>100 S.M.L.M.V.</i>	<i>\$100.000.000</i>
<b>TOTAL</b>	<b>900 S.M.L.M.V.</b>	<b>\$900.000.000</b>

4. El siete (7) de octubre de 2022 se celebró audiencia de conciliación de conciliación, en la cual se declaró fracasada la oportunidad de llegar a un acuerdo conciliacion respecto de la ESE HOSPITAL NIVEL I EL BORDO. La diligencia se suspendió en consideración a que para esa fecha aún no se contaba con el concepto del Comité de Conciliación del HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN, y ante la inasistencia del INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC. La audiencia fue reprogramada para el treinta y uno (31) de octubre de 2022.
5. La audiencia de conciliación se reanudó el treinta y uno (31) de octubre de 2022, la cual fue declarada fallida por la falta de ánimo conciliatorio expuesto por las entidades convocadas HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN e INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC
6. De conformidad con lo anteriormente expuesto, se da por agotado el requisito de procedibilidad exigido para acudir a la jurisdicción de lo contencioso administrativo, de acuerdo a lo dispuesto en los artículos 35 y 37 de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el artículo 161 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo – CPACA.
7. En los términos de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el Decreto 1069 de 2015, se devolverán a la parte convocante los documentos aportados con la conciliación.
- Dada en Popayán, a los treinta y un (31) días del mes de octubre de 2022.



**DIEGO FELIPE VIVAS TOBAR**  
**Procurador 188 Judicial I para Asuntos Administrativo**



**Ángel María Daza Caicedo**  
**Abogado Conciliador en Derecho**

Popayán, 26 de julio de 2022

Señor.

JUEZ DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO DEL CAUCA (O.R.)  
E. S. D.

**ASUNTO: PODER PARA ACTUAR DENTRO DE LA DEMANDA ADMINISTRATIVA EN CONTRA DEL MINISTERIO DEL INTERIOR Y DE JUSTICIA "INPEC" Y SECRETARÍA DE SALUD, E.S.E HOSPITAL NIVEL 1 DEL BORDO MUNICIPIO DEL PATIA Y HOSPITAL UNIVERSITARIO "SAN JOSÉ" DE POPAYÁN DEPARTAMENTO DEL CAUCA.**

1. **LA NACIÓN – MINDEFENSA - E INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO "INPEC". BORDO CAUCA.** Decreto 2897 de 2011, artículo 3º, INPEC como Entidad adscrita vinculada al Ministerio de Justicia y del Derecho.

Calle 53 No. 13- 27 Bogotá D.C. TELEFONO (60) 14443100 correo electrónico [judiciales@minjusticia.gov.co](mailto:judiciales@minjusticia.gov.co)

Teléfono: 28262140 Establecimiento: EPMSC EL BORDO

Dirección: CALLE 2 # 7-25 BARIO PABLO VI V...

[juridica.epcelbordo@inpec.gov.co](mailto:juridica.epcelbordo@inpec.gov.co)

2. **"HOSPITAL LOCAL NIVEL 1 DEL MUNICIPIO DE EL BORDO PATIA CAUCA.** Carrera 4ª No. 6-43 tele.6028261333 el Bordo Patía correo [esebordo@hospitalbordo.gov.co](mailto:esebordo@hospitalbordo.gov.co) [juridica@hospitalbordo.gov.co](mailto:juridica@hospitalbordo.gov.co)

3. **HOSPITAL UNIVERSITARIO "SAN JOSÉ" DE POPAYÁN** carrera 6ª No. 10N-142 tel. 6028200972 y 6028234508 Popayán falta correo [juridica@hospitalsanjose.gov.co](mailto:juridica@hospitalsanjose.gov.co) [ventanillaunica@hospitalsanjose.gov.co](mailto:ventanillaunica@hospitalsanjose.gov.co)

MARIA EVILA Y MARTHA EDMA CAICEDO RODRIGUEZ EN CALIDAD DE TIAS, DEL HOY FALLECIDO ALCIBIADES DAZA Y HERMANOS YADIRA DAZA CAICEDO, ANGEL MARIA DAZA CAICEDO, FELISA DAZA CAICEDO, WALDINA DAZA CAICEDO, MARIA ZULAY DAZA CAICEDO, NILO DAZA CAICEDO Y CARLOS ALBERTO DAZA CAICEDO identificados con las cédulas de ciudadanía como aparecen al pie de sus correspondientes firmas, conferimos poder amplio y suficiente a los Drs. **ÁNGEL MARÍA DAZA CAICEDO C.C.** No.10.690.228 de Patía Cauca, Abogado en ejercicio T.P. No.260.551 del C. S.J con residencia y domicilio en la ciudad de Popayán en la Calle 22A No. 5-83 Barrio José María Obando, teléfono 602835579, celular- 3147041709 –318-5954640 Popayán e-mail [asesoriasjuridicasad@gmail.com](mailto:asesoriasjuridicasad@gmail.com), y [angel-daza-123@hotmail.com](mailto:angel-daza-123@hotmail.com), **ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO**, y en calidad de **APODERADOS JUDICIALES**, Y AL IGUAL QUE LOS DOCTORES, URI MUÑOZ HOYOS identificado con cédula de ciudadanía No. 76.324.926. T.P No. 334.633, del C.S. de la Judicatura, **HENRY GUILLERMO VEGA SANCHEZ** con cédula de ciudadanía No. 76.313.841 de Popayán T.P No. 227.209 del C. S. de la judicatura, presenten

Carrera 22A No. 5-83 Barrio Obando - Popayán Tel. 6028355790 cel. 3147041709 – 3185954640 Popayán E-mail [asesoriasjuridicasad@gmail.com](mailto:asesoriasjuridicasad@gmail.com) y [angel-daza-123@hotmail.com](mailto:angel-daza-123@hotmail.com)







**Ángel María Daza Caicedo**  
**Abogado Conciliador en Derecho**

demanda administrativa, para el reconocimiento de **INDEMNIZACIÓN ECONÓMICA POR LOS DAÑOS MORALES Y MATERIALES** que ocasionaron la Negligencia administrativa por parte de **LA NACIÓN - MINDEFENSA E INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO "INPEC"** y negligencia médica por parte del MINISTERIO DE SALUD - HOSPITAL LOCAL DEL MUNICIPIO DE EL BORDO CAUCA Y HOSPITAL UNIVERSITARIO "SAN JOSÉ" DE POPAYÁN, que desembocaron en la muerte de nuestro hermano y sobrino Alcibíades Daza Caicedo, quien en vida se identificó con la cédula de ciudadanía No. 10.692.676 de Patía El Bordo Cauca, el pasado 14 de agosto de 2020, eventualidad que fundamentamos en lo siguiente:

Para que en nuestro nombre y representación presente ante su digno despacho **DEMANDA ADMINISTRATIVA Y DE REPARACION DIRECTA** contra **EL MINISTERIO DEL INTERIOR Y DE JUSTICIA e "INPEC"**, por la omisión de no reubicación laboral del dragoneante **ALCIBÍADES DAZA CAICEDO** quien en vida se identificó con C.C No. 10.692.676 y que por esa omisión falleció por COVID-19; con ello se pretende el pago de los perjuicios materiales y, los daños morales a nosotros causados.

Los apoderados quedan facultados además para desistir, transigir, conciliar, aun en mi ausencia, cobrar y recibir, renunciar, reasumir, solicitar, sustituir, y en general todo cuanto fuere necesario para hacer efectivo su mandato, de conformidad en lo contenido del artículo 74 del Código General del Proceso.

Solicitamos señor Juez reconocerles personería jurídica a todos y cada uno de los abogados que nos van a representar en el proceso que se llevara a cabo en su digno despacho, de usted.

Cordialmente,

**MARIA EVILA CAICEDO**  
CC 25.585.715 Bordo Patía

**MARTHA EDMA CAICEDO RODRIGUEZ.**  
cc.25.586.202 Bordo Patía

**YADIRA DAZA CAICEDO,**  
cc.25.586.971 Bordo Patía

**ANGEL MARIA DAZA CAICEDO.**  
cc. 25.690.228 Bordo Patía

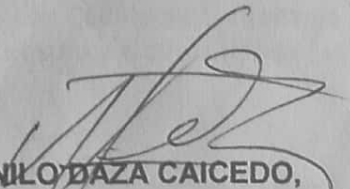
**WALDINA DAZA CAICEDO**  
cc. 34.671.213 Bordo Patía

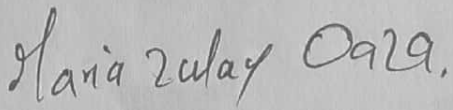
**FELISA DAZA CAICEDO**  
cc. 25.587.182 Bordo Patía






**Ángel María Daza Caicedo**  
**Abogado Conciliador en Derecho**

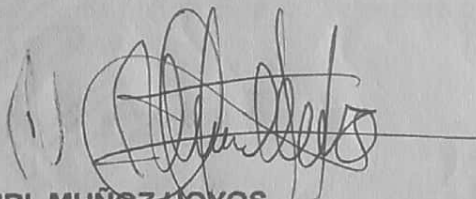
  
**NILO DAZA CAICEDO,**  
cc. 10.691.720 Bordo Patía

  
**MARIA ZULAY DAZA CAICEDO,**  
cc. 34.671.219 Bordo Patía

  
**CARLOS ALBERTO DAZA CAICEDO**  
cc. 10.692.701 Bordo Patía

Aceptan:

  
**ÁNGEL MARIA DAZA**  
C.C. 10.690.228 de Patía  
T.P. No. 260.551 C. S.J.

  
**URI MUÑOZ HOYOS**  
C.C No. 76.324.926 de Popayán  
T.P No. 334.633 C.S.J

  
**HENRY GUILLERMO VEGA SANCHEZ**  
CC. No. 76. 313.841 de Popayán  
T.P. No. 227.209 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**



11954602

En la ciudad de Popayán, Departamento de Cauca, República de Colombia, el veintinueve (29) de julio de dos mil veintidos (2022), en la Notaría Tercera (3) del Círculo de Popayán, compareció: FELISA DAZA CAICEDO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 25587182 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

*Felisa Daza*



60mvdv1jvrm3  
29/07/2022 - 10:08:52



----- Firma autógrafa -----

MARIA SULAY DAZA CAICEDO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 34671219 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

*Maria Sulay Daza*



60mvdv1jvrm3  
29/07/2022 - 10:10:03



----- Firma autógrafa -----

YADIRA DAZA CAICEDO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 25586971 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

*Yadira Daza*



60mvdv1jvrm3  
29/07/2022 - 10:10:58



----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, los comparecientes fueron identificados 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.



Acta 1

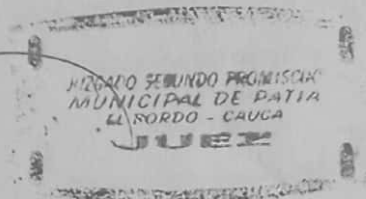
*4*

NOTA DE PRESENTACION PERSONAL. -

El presente PODER, fue presentado personalmente por la señora MARIA EVILA CAICEDO RODRIGUEZ identificada con la cédula de ciudadanía número 25.585.715 de Patía, El Bordo, Cauca, ante el suscrito Juez Segundo Promiscuo Municipal de Patía El Bordo, Cauca, en horas hábiles de trabajo de hoy veintiséis (26) de Julio de dos mil veintidós (2022).

El Juez,

JUAN CARLOS STAPPER ORTEGA. -

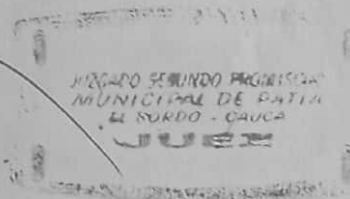


NOTA DE PRESENTACION PERSONAL. -

El presente PODER, fue presentado personalmente por la señora MARTHA EMMA CAICEDO RODRIGUEZ identificada con la cédula de ciudadanía número 25.586.202 de Patía, El Bordo, Cauca, ante el suscrito Juez Segundo Promiscuo Municipal de Patía El Bordo, Cauca, en horas hábiles de trabajo de hoy veintiséis (26) de Julio de dos mil veintidós (2022).

El Juez,

JUAN CARLOS STAPPER ORTEGA. -



4



NOTA DE PRESENTACION PERSONAL.-

El presente PODER, fue presentado personalmente por la señora WALDINA DAZA CAICEDO identificada con la cédula de ciudadanía número 34.671.213 de Patía, El Bordo, Cauca, ante el suscrito Juez Segundo Promiscuo Municipal de Patía El Bordo, Cauca, en horas hábiles de trabajo de hoy veintiséis (26) de Julio de dos mil veintidós (2022).

El Juez,

JUAN CARLOS STAPPER ORTEGA. -

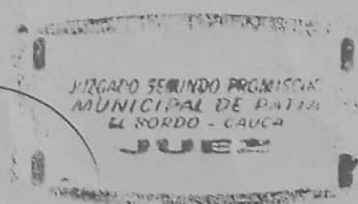


NOTA DE PRESENTACION PERSONAL. -

El presente PODER, fue presentado personalmente por el señor NILO DAZA CAICEDO identificado con la cédula de ciudadanía número 10.691.720 de Patía, El Bordo, Cauca, ante el suscrito Juez Segundo Promiscuo Municipal de Patía El Bordo, Cauca, en horas hábiles de trabajo de hoy veintiséis (26) de Julio de dos mil veintidós (2022).

El Juez,

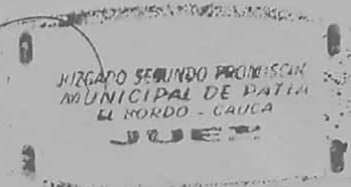
JUAN CARLOS STAPPER ORTEGA. -



NOTA DE PRESENTACION PERSONAL.-

El presente PODER, fue presentado personalmente por el señor ANGEL MARIA DAZA CAICEDO identificado con la cédula de ciudadanía número 10.690.228 de Patía, El Bordo, Cauca, ante el suscrito Juez Segundo Promiscuo Municipal de Patía El Bordo, Cauca, en horas hábiles de trabajo de hoy veintiséis (26) de Julio de dos mil veintidós (2022).

El Juez,

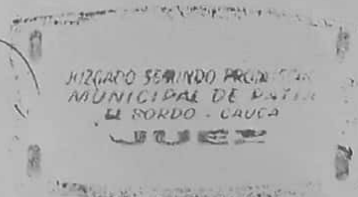


JUAN CARLOS STAPPER ORTEGA. -

NOTA DE PRESENTACION PERSONAL. -

El presente PODER, fue presentado personalmente por el señor CARLOS ALBERTO DAZA CAICEDO identificado con la cédula de ciudadanía número 10.692.701 de Patía, El Bordo, Cauca, ante el suscrito Juez Segundo Promiscuo Municipal de Patía El Bordo, Cauca, en horas hábiles de trabajo de hoy veintiséis (26) de Julio de dos mil veintidós (2022).

El Juez,



JUAN CARLOS STAPPER ORTEGA. -

g



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.692.676**

**DAZA CAICEDO**  
APELLIDOS

**ALCIBIADES**  
NOMBRES

*Alcibiades Daza Caicedo*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-SEP-1970**  
**PATIA (EL BORDO)**  
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.74** **A+** **M**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**27-SEP-1988 PATIA (EL BORDO)**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Juan Carlos Galindo Vacha*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1105800-36154115-M-0010692676-20061229 0118206363A 02 211500995

Nombre y apellidos del registrado

ACTA

Nº 413

ALCIBIADES DAZA CAICEDO.

En la República de Colombia Departamento del Cauca

Municipio de Patía  
(Corregimiento, Vereda, etc.)

a cinco del mes de octubre de mil novecientos setenta

se presentó el señor Luis Alberto Daza mayor de edad, de nacionalidad colombiana  
(nombre del declarante)

natural de El Bordo domiciliado en El Bordo y declaró: que el día

diecisiete del mes de septiembre de mil novecientos setenta — siendo las

cinco de la mañana nació en casa de habitación  
(dirección de la casa, hospital, barrio, vereda, corregimiento, etc.)

del municipio de Patía República de Colombia un niño de sexo

masculino a quien se le ha dado el nombre de Alcibiades hijo legítimo  
(legítimo o natural)

del señor Luis Alberto Daza de de 35 años de edad, natural  
(Con Cédula No.)

de El Bordo República de Colombia de profesión agricultor y la señora

Maura Caicedo de años de edad, natural de El Bordo —

República de Colombia de profesión ~~agricultor~~ <sup>doméstico</sup> siendo abuelos paternos Arturo

Daza y Pascuala Rieves y abuelos maternos Saturnino

Caicedo y Albeldina Rodríguez Fueron testigos

En fé de lo cual se firma la presente acta.

El declarante,

L. 609.117 Popayán  
(Cda. No.)

El testigo,

Yenny Costas B.

(Cda. No.)

T.E. 305 Cali.

El testigo,

(Cda. No.)

(Firma y sello del funcionario ante quien se hace el registro)

Para los efectos del artículo segundo (2º) de la Ley 45 de 1936, reconozco al niño a quien se refiere esta Acta como hijo natural y para constancia firmo.

(Firma del padre que hace el reconocimiento)

(Firma de la madre que hace el reconocimiento)



**ORGANIZACIÓN ELECTORAL**  
**REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

Es Fiel Copia del Original que reposa  
en los archivos de esta Registraduría

Serial o Folio \_\_\_\_\_ Tomo \_\_\_\_\_  
Patia-El Bordo Cauca; **08 ENE 2016** de \_\_\_\_\_



*Lucy Barrera*

Lucy Barrera Martinez  
Registradora  
del Estado Civil  
EXENTO DE SELLO  
Art. 11 Decreto 2150 / 95



REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo  
Serial

09701822

Datos de la oficina de registro														
Clase de oficina:	Registraduría	Notaría	Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía	Código								
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía							P 2 H							
COLOMBIA - CAUCA - POPAYAN NOTARIA 2 POPAYAN * * * * *														
Datos del inscrito														
Apellidos y nombres completos														
DAZA CAICEDO ALCIBIADES * * * * *														
Documento de identificación (Clase y número)					Sexo (en letras)									
CC No. 10692676 * * * * *					MASCULINO * * * * *									
Datos de la defunción														
Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía														
COLOMBIA - CAUCA - POPAYAN * * * * *														
Fecha de la defunción					Hora		Número de certificado de defunción							
Año	2020		Mes	AGO		Día	14		09:45					
Presunción de muerte					723976700 * * * * *									
Juzgado que profiere la sentencia					Fecha de la sentencia									
* * * * *					Año					Mes	Día			
Documento presentado					Nombre y cargo del funcionario									
Autorización Judicial <input type="checkbox"/>					Certificado Médico <input checked="" type="checkbox"/>					CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS - MEDICO * * * * *				
Datos del denunciante														
Apellidos y nombres completos														
QUINTERO PANCHE EDUAR YOBANI * * * * *														
Documento de identificación (Clase y número)					Firma									
CC No. 10299762 * * * * *														
Primer testigo														
Apellidos y nombres completos														
* * * * *														
Documento de identificación (Clase y número)					Firma									
* * * * *					* * * * *									
Segundo testigo														
Apellidos y nombres completos														
* * * * *														
Documento de identificación (Clase y número)					Firma									
* * * * *					* * * * *									
Fecha de inscripción														
Año					Mes		Día		Nombre y firma del funcionario que autoriza					
2020					AGO		18							
DIEGO FABIAN DELGADO GOMEZ ( E )														
ESPACIO PARA NOTAS														

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **25.586.971**

**DAZA CAICEDO**  
APELLIDOS

**YADIRA**  
NOMBRES

*[Firma]*  
FIRMA

*[Fotografía]*

cc 25.586971  
yadira daza caicedo

*[Huella dactilar]*

FECHA DE NACIMIENTO **29-ABR-1955**  
**PATIA (EL BORDO)**  
(CAUCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.63** **A+** **F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**23-AGO-1976 PATIA (EL BORDO)**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Firma]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

*[Código de barras]*

A-1105800-36163870-F-0025586971-20080204 0373208033A 02 278604885



34.671.213  
waldina Daza caicedo





REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **25.587.182**  
**DAZA CAICEDO**


APELLIDOS  
**FELISA**

NOMBRES  
*Felisa Daza*  
FIRMA



25.587.182

Felisa Daza caicedo



FECHA DE NACIMIENTO **28-NOV-1958**

**PATIA (EL BORDO)**  
(CAUCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70** **A+** **F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**15-SEP-1977 PATIA (EL BORDO)**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1105800-00163929-F-0025587182-20090722 0013773712A 1 32989500

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.691.720

DAZA CAICEDO

APELLIDOS

NILO

NOMBRES



10.691.720

Nilo Daza caicedo



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-SEP-1965

PATIA (EL BORDO)  
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75  
ESTATURA

A+  
G.S. RH

M  
SEXO

30-NOV-1984 PATIA (EL BORDO)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1105800-00173420-M-0010691720-20090827

0015467108A 1

32989102

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **34.671.219**


DAZA CAICEDO

APELLIDOS  
**MARIA SULAY**

NOMBRES

*M Zulay Daza C*

FIRMA



34.671.219  
Maria Sulay Daza caicedo



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-FEB-1967**

**PATIA (EL BORDO)**  
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

<b>1.60</b>	<b>O+</b>	<b>F</b>
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

**07-JUL-1989 PATIA (EL BORDO)**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1107600-00167999-F-0034671219-20090810 0014748021A 1 17093679



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.692.701

DAZA CAICEDO

APELLIDOS

CARLOS ALBERTO

NOMBRES

CARLOS A.  
FIRMA



10.692.701  
Carlos Alberto Daza caicedo



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-SEP-1968

PATIA (EL BORDO)  
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

O+

G.S. R+I

M

SEXO

30-JUN-1988 PATIA (EL BORDO)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1105800-00173420 M-0010692701-20090827

0015467272A 1

32989016



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **25.585.715**

**CAICEDO RODRIGUEZ**


APELLIDOS

**MARIA EVILA**

NOMBRES

**REPUBLICA DE COLOMBIA**

FIRMA



25.585.715  
Maria evila caicedo Rodriguez

FECHA DE NACIMIENTO **06-SEP-1940**

**PATIA (EL BORDO)**  
(CAUCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.51**  
ESTATURA

**A+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**06-DIC-1961 PATIA (EL BORDO)**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1105800-00146944-F-0025585715-20090116 0009514791A 2 27802014

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA DE COLOMBIA

NUMERO **25.586.202**

**CAICEDO RODRIGUEZ**

APELLIDOS

**MARTHA EMMA**

NOMBRES

*Martha Emma Caicedo*

FIRMA



25.586.202  
Martha Emma Caicedo Rodriguez



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-AGO-1942**  
**PATIA (EL BORDO)**  
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**

**A+**

**F**

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

**21-NOV-1969 PATIA (EL BORDO)**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1105800-00247597-F-0025586202-20100801

0023191360A 1

33418286

REGISTRADOR NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.690.228**

**DAZA CAICEDO**  
APELLIDOS

**ANGEL MARIA**  
NOMBRES

*[Firma]*  
FIRMA

*[Fotografía]*

*[Huella dactilar]*

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-DIC-1957**  
**PATIA (EL BORDO)**  
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.72** **O+** **M**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**23-AGO-1976 PATIA (EL BORDO)**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Firma]*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

*[Código de barras]*

A-1105800-36148476-M-0010690228-20060724 0015206203A 02 209593016

REGISTRO DE NACIMIENTO		55-64-29	
13554829		2339	
NOTARIA UNICA		PATIA CAUCA	
DAZA		CAICEDO	
YADIRA		1.955	
Femenino		29 Abril	
Colombia		Patia	
Casa de habitación - El Bordo - Patia		11 AM	
Acta Parroquial - Escritura # 042 de Feb. 10/89			
CAICEDO		MAURA	
25.585.278 - Patia (Extinta)			
DAZA NIEVES		LUIS ALBERTO	
4.609.177 - Patia		Colombiano Vaquero	
25.586.971 de Patia		YADIRA DAZA CAICEDO	
El Bordo - Patia			
TESTIGO			
TESTIGO			
FECHA DE INSCRIPCION		10 Febrero 1.989	

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

*Josef R. Carrere*  
**REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL**  
**PATIA - EL BORDO- CAUCA**

LA FOTOCOPIA QUE ANTECEDE FUE TOMADA DEL ORIGINAL QUE  
 REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA REGISTRADURIA A FOLIO O  
 SERIAL 13554829

DE: PATIA EL BORDO (CAUCA)

SE EXPIDE PARA:

TRAMITES LEGALES

PATIA,

6

DE: MAYO

DE: 2022

**LUCY MIRELLA BARRERA MARTINEZ**  
 REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL  
 PATIA - EL BORDO - CAUCA





2497804



REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO CIVIL

SERVICIO NACIONAL DE INSCRIPCIÓN

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACIÓN

Folio único

640626

01831

Notaria, Registraduría Municipal, Alcaldía, Corregimiento, etc.	Municipio	Código
NOTARIA UNICA CIRCULO	PATIA	2530

## SECCION GENERAL

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
DAZA	CAICEDO	WALDINA
Sexo	Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento
ESFEMINO		26 JUNIO 1.964
País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	CAUCA	PATIA

## SECCION ESPECIFICA

Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, donde ocurrió el nacimiento	Hora
CUIDAD DE EL BORDO DIRECCION CONOCIDA	9:30 A.M.
Clase de certificación presentada (médica, acta parroquial, etc.)	Nombre del profesional que certificó el nacimiento
ACTA PARROQUIAL	
Apellidos	Nombre
CAICEDO DE DAZA	PAURA
Identificación	Nacionalidad
2515856.278 DE PATIA	COLOMBIANA
Profesión u oficio	Edad (años cumplidos)
DO ESTILOS	42 años
Apellidos	Nombre
DAZA NIEVES	JUAN ALBERTO
Identificación	Nacionalidad
INDOCUMENTADO	COLOMBIANO
Profesión u oficio	Edad (años cumplidos)
AGRICULTOR	48 años

Identificación	Firma
251585.278 DE PATIA	<i>Pauro Caicedo de D.</i>
Dirección postal	Nombre
CONOCIDA EL BORDO	PAURA CAICEDO DE DAZA
Identificación	Firma
Domicilio (Municipio)	Nombre
Identificación	Firma
Domicilio (Municipio)	Nombre
FECHA EN QUE SE SIENTA EL REGISTRO	
23 JUNIO 1.977	

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

## REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL PATIA - EL BORDO - CAUCA

LA FOTOCOPIA QUE ANTECEDE FUE TOMADA DEL ORIGINAL QUE  
REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA REGISTRADURIA A FOLIO O  
SERIAL 2497804

DE: PATIA EL BORDO (CAUCA)

SE EXPIDE PARA:

PATIA,

TRAMITES LEGALES

DE: MAYO

DE: 2022

*Lucy Mirella Barrera Martinez*  
LUCY MIRELLA BARRERA MARTINEZ  
REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL  
PATIA - EL BORDO - CAUCA









2497805

REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL  
SERVICIO NACIONAL DE INSCRIPCION

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No. 670222 03453

Notaria, Registraduría Municipal, Alcaldía, Corregimiento, etc. Municipio Código  
NOTARIA UNICA CIRCULO PATIA ===== 2330

SECCION GENERICA

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES			
DAZA =====	CAICEDO =====	MARIA SULAY =====			
SEXO	Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento	Día	Mes	Año
FEMENINO =====			22	FEBRERO	1.967
PAIS	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			
COLOMBIA =====	CAUCA =====	PATIA =====			

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, donde ocurrió el nacimiento		Hora
	CIUDAD DE EL BORDO DIRECCION CONOCIDA =====		1. A. M.
MADRE	Clase de certificación presentada (médica, acta parroquial, etc.)	Nombre del profesional que certificó el nacimiento	No. de licencia
	ACTA PARROQUIAL =====		
PADRE	Apellidos	Nombres	Edad (años cumpl.)
	CAICEDO DE DAZA =====	MAURA =====	42 años
PADRE	Identificación	Nacionalidad	Profesión u oficio
	25'585.278 DE PATIA =====	COLOMBIANA =====	DOMESTICOS =====
PADRE	Apellidos	Nombres	Edad (años cumpl.)
	DAZA NIEVES =====	IVIS ALBERTO =====	48 años
PADRE	Identificación	Nacionalidad	Profesión u oficio
	INDOCUMENTADO =====	COLOMBIANO =====	AGRICULTOR =====

IDENTIFICACION

IDENTIFICACION	Firma
25'585.278 DE PATIA =====	<i>Maura Caicedo de Daza</i>
DIRECCION POSTAL	Nombre:
CONOCIDA EL BORDO =====	MAURA CAICEDO DE DAZA

TESTIGO

IDENTIFICACION	Firma
Domicilio (Municipio)	Nombre:

TESTIGO

IDENTIFICACION	Firma
Domicilio (Municipio)	Nombre:

FECHA DE INSCRIPCION

FECHA EN QUE SE SIENTA EL REGISTRO
Día Mes Año
23 JUNIO 1.977

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE No. 1-75

REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DEL CAUCA  
EL BORDO - C.  
NOTARIA DEL CIRCULO

## REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL PATIA - EL BORDO- CAUCA

LA FOTOCOPIA QUE ANTECEDE FUE TOMADA DEL ORIGINAL QUE  
REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA REGISTRADURIA A FOLIO O  
SERIAL 2497805

DE: PATIA EL BORDO (CAUCA) \*\*\*\*\*

SE EXPIDE PARA:

PATIA,

TRAMITES LEGALES

DE: MAYO

DE: 2022

*Lucy Mirella Barrera Martinez*  
LUCY MIRELLA BARRERA MARTINEZ  
REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL  
PATIA - EL BORDO - CAUCA





2497806

REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL  
SERVICIO NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION  
Parte No. 1 680922 Parte No. 2 02278

NOTARIA UNICA CIRCULO PATIA

SECCION GENERAL

Primer apellido DAZA Segundo apellido CAICEDO Nombres CARLOS ALBERTO

Sexo MASCULINO Masculino ☒ Femenino ☐ Fecha de nacimiento 22 22 SEPTIEMBRE 1968

Lugar de nacimiento Pais COLOMBIA Departamento CAUCA Municipio PATIA

SECCION ESPECIFICA

Clase de certificación presentada (medica, acta parroquial, etc.) Ciudad de EL BORDO DIRECCION CONDCHA Hora 3 y 30 P.M.

Nombre del profesional que certificó el nacimiento No. de licencia

ACTA PARROQUIAL

Apellido CAICEDO DE DAZA Nombres LAURA Edad (años cumplidos) 42 años

Identificación 25'585.278 DE PATIA Nacionalidad COLOMBIANA Profesión u oficio DO ESTIOS

Apellido DAZA Nombres LUIS ALBERTO Edad (años cumplidos) 48 años

Identificación LUDOU ENTADO Nacionalidad COLOMBIANO Profesión u oficio AGRICULTOR

Identificación 25'585.278 DE PATIA Firma

Dirección postal CONDCHA EL BORDO Nombre LAURA CAICEDO DE DAZA

Identificación Firma

Domicilio (Municipio) Nombre

Identificación Firma

Domicilio (Municipio) Nombre

Fecha en que se sienta el registro Día 23 Mes JUNIO Año 1977

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

## REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL PATIA - EL BORDO- CAUCA

LA FOTOCOPIA QUE ANTECEDE FUE TOMADA DEL ORIGINAL QUE  
REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA REGISTRADURIA A FOLIO O  
SERIAL 2497806

DE: PATIA EL BORDO (CAUCA) \*\*\*\*\*

SE EXPIDE PARA: TRAMITES LEGALES  
PATIA, 21 DE ABRIL DE: 2022

LUCY MIRELLA BARRERA MARTINEZ  
REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL  
PATIA - EL BORDO - CAUCA



Superintendencia de Notariado y Registro		REGISTRO DE NACIMIENTO		1 Parte básica	2 Parte compl
4635253				4,00906	
OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)		4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría		5 Código
	NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE		PSTIA		2330
SECCION GENERAL					
INSCRITO	6 Primer apellido	7 Segundo apellido	8 Nombres		
	CAICEDO	RODRIGUEZ	MARIA EVILA		
	9 Masculino o Femenino	10			
	FEMENINO	Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>			
LUGAR DE NACIMIENTO	14 País	15 Departamento, Int., o Com.	FECHA DE NACIMIENTO	11 Día	12 Mes
	COLOMBIA	CAUCA	6	SEPTIEMBRE	13 Año
			16 Municipio	PATIA	
SECCION ESPECIFICA					
DATOS DEL NACIMIENTO	17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento				18 Hora
	CASA DE HABITACION DE EL PIEDRASANTADA				P 9PM
	19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq., etc.)				20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento
	ACTA PARROQUIAL DE EL BORDO				21 No. licencia
MADRE	22 Apellidos (de soltera)		23 Nombres		24 Edad (años)
	RODRIGUEZ		MARIA UBALDINA		60
	25 Identificación (clase y número)		26 Nacionalidad	27 Profesión u oficio	
	C.C. # 25.585.280 DE PATIA		COLOMBIANO	DOMESTICOS	
PADRE	28 Apellidos		29 Nombres		30 Edad (años)
	CAICEDO		SATURNINO		
	31 Identificación (clase y número)		32 Nacionalidad		33 Profesión u oficio
	FALLECIDO				
DECLARANTE	34 Identificación (clase y número)		35 Firma (autógrafa)		
	EL C.C. # 25.585.715 DE PATIA		MARIA EVILA CAICEDO R.		
	36 Dirección postal		37 Nombre:		
	EL BORDO		38 Firma (autógrafa)		
TESTIGO	38 Identificación (clase y número)		41 Nombre:		
	40 Domicilio (Municipio)		43 Firma (autógrafa)		
TESTIGO	42 Identificación (clase y número)		45 Nombre:		
	44 Domicilio (Municipio)		48 Año		
FECHA DE INSCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)		49		
	46 Día	47 Mes	48 Año		
	19	SEPTIEMBRE	1.979		
ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL					

## REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL PATIA - EL BORDO- CAUCA

LA FOTOCOPIA QUE ANTECEDE FUE TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA REGISTRADURIA A FOLIO O SERIAL

4635253

DE: PATIA EL BORDO (CAUCA) \*

SE EXPIDE PARA:

PATIA,

TRAMITES LEGALES

DE: MAYO

DE: 2022

LUCY MIRELLA BARRERA MARTINEZ  
REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL  
PATIA - EL BORDO - CAUCA







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

NUIP 25.586.202

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

53595711

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código F 5 Y

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía  
REGISTRADURIA DE PATIA (EL BORDO) - COLOMBIA - CAUCA - PATIA (EL BOR

Datos del inscrito

Primer Apellido CAICEDO Segundo Apellido RODRIGUEZ

Nombre(s) MARTHA EMMA

Fecha de nacimiento Año 1 9 4 2 Mes A G O Día 0 7 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo A Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)  
COLOMBIA CAUCA PATIA (EL BORDO)

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos ESCRITURA PUBLICA Número certificado de nacido vivo 339 DEL 30-07-13

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos RODRIGUEZ VDA. DE CAICEDO MARIA UBALDINA

Documento de Identificación (Clase y número) CC 25.585.280 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos CAICEDO SATURNINO

Documento de Identificación (Clase y número) SIN INFORMACION Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos CAICEDO RODRIGUEZ MARTHA EMMA

Documento de Identificación (Clase y número) CC 25.586.202 Firma mart p r e d o

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 1 3 Mes J U L Día 3 1 Nombre y firma del funcionario que autoriza JUAN CARLOS FERNANDEZ GUZMAN - RE  
Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS  
31.JUL.2013 - SERIAL REEMPLAZA A - 0053595662 - 04.JUL.2013.  
CORRECCION DATOS DE PADRE O MADRE - MEDIANTE EP 339 DEL 30 DE JULIO DE 2013..

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



2497802

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL

SERVICIO NACIONAL DE INSCRIPCIÓN

## REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

Parte básica

Parte complementaria

561224

Nº 97724

Notaría, Registraduría Municipal, Alcaldía, Corregimiento, etc.

NOTARIA UNICA CIRCUITO PATIA

SECCION GENERAL

Código

2320

SECCION ESPECIFICA

Nombres

Primer apellido: DAZA == == == == ==  
Segundo apellido: CAICEDO == == == == ==  
Nombres: ANGEL MARIA == == == == ==

Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐  
Fecha de nacimiento: 24 de DICIEMBRE de 1956

País: COLOMBIA == == == == ==  
Departamento: CAUCA == == == == ==  
Municipio: PATIA == == == == ==

SECCION ESPECIFICA

Clase de inscripción presentada (matrícula, acta parroquial, etc.)

CIRCUITO DE EL BORDO DISTRITO DE PATIA

ACTA PARROQUIAL == == == == ==

Apellidos: CAICEDO DE DAZA == == == == ==

Identificación: 251585.278 DE PATIA == == == == ==

Apellidos: DAZA LITRES == == == == ==

Identificación: INDUQUENADO == == == == ==

Identificación: 251585.278 DE PATIA == == == == ==

Identificación: CONTIENDA EL BORDO == == == == ==

Identificación: DOMICILIO (Municipal)

Identificación: DOMICILIO (Municipal)

Identificación: DOMICILIO (Municipal)

Identificación: DOMICILIO (Municipal)

Identificación: DOMICILIO (Municipal)

Identificación: DOMICILIO (Municipal)

Identificación: DOMICILIO (Municipal)

Identificación: DOMICILIO (Municipal)

Identificación: DOMICILIO (Municipal)

Identificación: DOMICILIO (Municipal)

Identificación: DOMICILIO (Municipal)

Identificación: DOMICILIO (Municipal)

Identificación: DOMICILIO (Municipal)

Identificación: DOMICILIO (Municipal)

Identificación: DOMICILIO (Municipal)

Identificación: DOMICILIO (Municipal)

Identificación: DOMICILIO (Municipal)

REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL  
PATIA - EL BORDO - CAUCA

LA FOTOCOPIA QUE ANTECEDE FUE TOMADA DEL ORIGINAL QUE  
REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA REGISTRADURIA A FOLIO O  
SERIAL 2497802

DE: PATIA EL BORDO (CAUCA)

SE EXPIDE PARA:

TRAMITES LEGALES

PATIA,

10

DE: MAYO

DE: 2022

LUCY MIRELLA BARRERA MARTINEZ  
REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL  
PATIA - EL BORDO - CAUCA



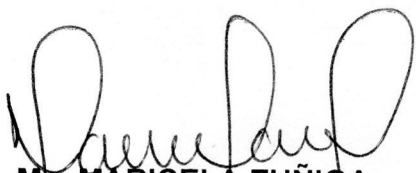
## LA SUSCRITA COORDINADORA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA Y ESTADÍSTICA A PETICIÓN DEL INTERESADO

### H A C E   C O N S T A R

Que revisada la Historia Clínica número 10692676 del señor **ALCIBIADES DAZA CAICEDO**, que reposa en los archivos del HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN, estuvo hospitalizado desde el 21 de julio del 2020 con estancia hasta el 14 de agosto de 2020 en el servicio de CAMA ESPECIAL UCI ADULTOS.

Para Constancia se firma en Popayán a los (12) días del mes de abril de 2022.

Atentamente,



**Mg. MARICELA ZUÑIGA**

Afiliada Participe SITSALUD

Coordinadora Área de Vigilancia Epidemiológica y Estadística  
Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E

Proyectó: Beatriz Ochoa.

Revisó: Mg. Maricela Zuñiga

Anexo: ( N/A )

Archivado en Según TRD 120.4



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ  
891580002

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN  
E.S.E.

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA  
URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

Nº205259

Estado Confirmado

INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 10692676 Ingreso: 5042980  
Nombre del Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO  
Edad: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días Sexo: Masculino  
Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

INFORMACIÓN GENERAL

Ingreso: 5042980 Fecha Ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m. Fecha Egreso: 14/08/2020 10:56:01 a. m.  
Tipo Paciente: Contributivo Tipo Documento: Contributivo F. Nacimiento: 17/09/1970 12:00:00 a. m.  
E.P.S: 401 NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO Cama: UCI26  
Servicio: 7301-1 - URGENCIAS ADULTOS

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso: Ninguna Estado Paciente: MUERTO  
Motivo Consulta: REMISION DEL BORDO  
MOTIVO CONSULTA INTERNACION  
DISNEA Y TOS  
Enfermedad Actual: PACIENTE DER 49 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, RESIDENTE EN EL BORDO, TRABAJADOR COMO GUARDIA EN EL INPEC. INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION INICIO DE FIEBRE OBJETICVA DE HASTA 38 GRADOS CON ASTENIA ADINAMIA Y MIALGIAS, SIN CEFALAS NI DIFICULTAD REPSIRATORIA POSTERIORMENTE ES LELVADO A URGENCIAS DONDE DAN EGRESO Y HACE 3 DIAS INICIO CON DISNEA DE MODERADOS ESFUERZOS, TOS SECA SIN ESPECTORACION, NIEGA DOLOR PLEURITICO, TAQUICARDIAS, DOLOR DE PECHO, NIEGA SINTOMAS GASTROINTESTINALES, NIEGA CEFALAS. SE INGRESA NUEVAMENTE A SU PRIMER NIVEL DONDE ENCUENTRAN CON LEUCOCITOSIS Y RX SE OBSERVA SEGUN HISTORIA CONSOLIDACION DE BASE DERECHA Y ATELECTACIAS, POR SOSPECHA DE INFECCION SE TOMA MUESTRA SE LLENAN FICHAS EPIDEMIOLOGICAS MANDADAS A REFERENCIA DE ESTE NIVEL Y POSTERIOR REMISION. EN EL MOMENTO PACIENTE REFIERE AUN CON TOS Y SENSACION DE DISNEA ADEMAS DE DESATURACIONES.

PARACLINICOS EXTRAINTITUCIONALES:

LEUCOS:8100, NEUTORS:873% LINFOS:10% HB:14 HTO:46, PLAQUETAS:221.000

CR:1.9, BUN: 22

PACIENTE DE 49 AÑOS DE EDAD, RESIDENTE Y NATURAL DEL BORDO CAUCA, TRABAJADOR EN INPEC

DIANGOSTICOS: SOSPECHA COVID CASO 3

SUBJEJTIVO: PACIENTE REFIERE SIN DISNEA NI DOLOR PLEURITICO PERO AUN REQUERIMEITNO DE OXIGENO

MEDICINA INTERNA:

HISTORIA CLINICA Y MANEJO ANTOADOS

1.CASO 3 PAR AINFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS

ENFERMEDAD ACTUAL

FUENTE DE INFORMACION PACIENTE BUEN INFORMANTE PROCEDENCIA EL BORDO \*\* ANTECEDENTES HTA \*\*

FARMACOLOGICO: AMLODIPINO 10X1 \*\* NIEGA OTROS ANTECEDENTES \*\* MOTIVO DE CONSULTA "TOY Y FIEBRE"

REFIERE QUE DESDE HACE 1 SEMANA INICIO CON ALZAS TERMICAS NO CUANTIFICADAS Y ESCALOFRIOS,

POSTERIORMENTE HACE 3 DIAS PAROXISMOS DE TOS SECA INCOHERSIBLE, EL DIA DE HOY ACUDE A NIVEL 1

DONDE ENFOCAN COMO NEUMONIA BACTERIANA Y REMITEN \*\* EL PACIENTE ES TRABAJADOR DEL INPEC Y

MANIFIESTA QUE UN FAMILIAR TUVO SINTOMAS RESPIRATORIOS LA SEMANA PASADA \*\*

49 AÑOS

NUEVA EPS

FI. 21/07/20

IS. 14/07/20

RT-PCR. 21/07/20

EVOLUCION CUIDADO INTERMEDIO COVID DR. DAIRO VARGAS INTERNISTA, DR. ANGEL CARO ( MEDICO HOSPITALARIO)

DIAGNOSTICOS:

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS

Tarjeta Profesional 630146

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada





HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ  
891580002

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN  
E.S.E.

**EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA**

URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

**Nº205259**

**Estado Confirmado**

**INFORMACION DEL PACIENTE**

**Historia Clínica:** 10692676 **Ingreso:** 5042980  
**Nombre del Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO  
**Edad:** 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días **Sexo:** Masculino  
**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

- NEUMONIA VIRAL SOFA 2
- SOSPECHA CASO 3 PARA AINFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
- LESION RENAL AGUDA AKIN I
- HTA

NOVEDADES: PACIENTE DESATURADO Y SISNEICO.  
EVOLUCION DE LA MAÑANA UNIDAD DE AISLAMIENTO UCIN COVID-19.  
DAIRO VARGAS INTERNISTA DE TURNO---MANUEL FUELANTALA MD HOSPITALARIO.

- DIAGNOSTICOS DE TRABAJO
- NEUMONIA VIRAL SOFA 2
  - SOSPECHA CASO 3 PARA AINFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
  - LESION RENAL AGUDA AKIN I
  - HTA

EVENTOS: DISNEICO, NO TOLERA ESTAR SENTADO.INCREMENTO DEL TRABAJO RESPIRATORIO.  
NOTA EVOLUCION NOCHE  
PACIENTE DE 49 AÑOS CON DX:  
DIAGNOSTICOS DE TRABAJO

- INSIFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I
- NEUMONIA VIRAL SOFA 2
- SOSPECHA CASO 3 PARA AINFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
- LESION RENAL AGUDA AKIN I
- HTA

EVENTOS:MEJORO LA DISNEA MEJORO EL TRABAJO RESPIRATORIO  
PERSISTE CON ALTOS REQUERIMIETNOS DE OXIGENO  
EVOLUCION CUIDADO INTERMEDIO COVID DR. DAIRO VARGAS (INTERNISTA) DR. ANGEL CARO ( MEDICO HOSPITALARIO)

- DIAGNÓSTICOS:
- NEUMONÍA VIRAL SOFÁ 2
  - SOSPECHA CASO 3 PARA INFECCIÓN POR SARS COV 2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
  - LESIÓN RENAL AGUDA AKIN I
  - HTA

NOVEDADES: PACIENTE CON ACCESOS DE TOS IRRITATIVA, CON EPISODIOS DE DISNEA.  
CC. 10692676  
49 AÑOS  
NUEVA EPS  
FI. 21/07/20  
IS. 14/07/20  
RT-PCR. 21/07/20

EVOLUCION CUIDADO INTERMEDIO COVID DR. DAIRO VARGAS (INTERNISTA) DR. ANGEL CARO ( MEDICO HOSPITALARIO)

- DIAGNÓSTICOS:
- NEUMONÍA VIRAL SOFÁ 2
  - SOSPECHA CASO 3 PARA INFECCIÓN POR SARS COV 2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
  - LESIÓN RENAL AGUDA AKIN I

**DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION**

**Nombres y Apellidos** CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS

**Tarjeta Profesional** 630146

**Especialidad** 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ  
891580002

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN  
E.S.E.

**EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA**

URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

**Nº205259**

**Estado Confirmado**

**INFORMACION DEL PACIENTE**

Historia Clínica: 10692676

Ingreso: 5042980

Nombre del Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Edad: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Sexo: Masculino

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

- HTA

NOVEDADES: PACIENTE CON ACCESOS DE TOS IRRITATIVA, CON EPISODIOS DE DISNEA.

..

EVOLUCION DE LA MAÑANA AISLAMIENTO RESPIRATORIO UCINT . INTERNISTA DE TURNO ----MANUEL FUELANTALA MD HOSPITALARIO.

PACIENTE DE 49 AÑOS:

DIAGNOSTICOS DE TRABAJO

- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO 1

- NEUMONIA VIRAL SOFA 2

- SOSPECHA CASO 3 PARA AINFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS

- LESION RENAL AGUDA AKIN I

- HTA

- TEP???

EVENTOS: TIENE ALTOS REQUERIMIENTOS DE OXIGENO, SE OBSERVA DISNEICO.

SUBJETIVO: REFIRE SENTIRSE MEJOR, NO TOLERA PRONO, SIENTO AHOGO NO FIEBRE, POCA TOLERANCIA A LA VIA ORAL POR EL AHOGO.

NOTA UCINT NOCHE

PACIENTE DE 49 AÑOS:

DIAGNOSTICOS DE TRABAJO

- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO 1

- NEUMONIA VIRAL SOFA 2

- SOSPECHA CASO 3 PARA AINFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS

- LESION RENAL AGUDA AKIN I

- HTA

- TEP???

EVENTOS: PERSISTE CON FIO2 ALTAS

REFIERE ESTAR TRANQUILO

EVOLUCIÓN DIA:

NOTA RETROSPECTIVA, EVOLUCIÓN UCIN DE LA MAÑANA. DR IMBACHI RICHARD (INTERNISTA DE TURNO) LEIDY COLORADO (MEDICO HOSPITALARIO).

DIAGNÓSTICOS:

- NEUMONÍA VIRAL SOFÁ 2

- SOSPECHA CASO 3 PARA INFECCIÓN POR SARS COV 2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS

- LESIÓN RENAL AGUDA AKIN I

- HTA

NOVEDADES:

DISNEICO - EVOLUCIÓN ESTACIONARIA

NO TOLERA PRONO

TAQUICÁRDICO.

NOTA RETROSPECTIVA - VALORADO EN HORAS DE LA MAÑANA \*\* NEFROLOGIA \*\*

PACIENTE DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE

FALL RESPIRATORIA TIPO 1

NEUMONIA VIRAL SOFA 2

SOSPECHA CASO 3 PARA INFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS

LESION RENAL AGUDA AKIN I EN RECUPERACION

HTA

TEP PENDENTE REPORTE DE ANGIOTAC

\*\* S/ NO FIEBRE, DISNEA

**DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION**

Nombres y Apellidos CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS

Tarjeta Profesional 630146

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ  
891580002

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN  
E.S.E.

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

Nº205259

Estado Confirmado

INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 10692676 Ingreso: 5042980  
Nombre del Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO  
Edad: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días Sexo: Masculino  
Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

NOTA NOCHE:

DIAGNOSTICOS:

- NEUMONIA VIRAL SOFA 2
- SOSPECHA CASO 3 PARA AINFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
- LESION RENAL AGUDA AKIN I
- HTA

S// PACIENTE REFIERE CONTINUAR CON DIFICULTAD RESPIRATORIA, MAS MARCADO, REFIERE ESTAR YA CANSADO.

REPORTE DE GASES ARTERIALES

FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I

INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.

CHOQUE SEPTICO DE PRESUNTO ORIGEN URINARIO

COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO

DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H

NEUMONIA VIRAL MULTILobar CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA

SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO SEVERO SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA

COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID

MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA

OBESIDAD GRADO I

NOTA RETROSPECTIVA

SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADON BAJO SEDACION Y RELAJACION QUIEN HACIA LAS 5AM PRESENETA TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA CON REQUERIMIENTO DE VOLVER A LA POSICION SUPINA Y CARDIOVERSION CON 100-100-150 JOULES Y BOLO DE 150 MG DE AMIODARONA CON LO CUAL LA FC BAJA HASTA 110 LPM , SE TOMA ELECTROCARDIOGRAMA QUE EVIDENCIA TAQUICARDIA SINUSAL SIN SIGNOS DE ISQUEMIA , LESION O NECROSIS

REPORTE DE PARACLÍNICOS

paciente que presento hipertensión de manera inicial con presiones sistolicas de 200, se inicio manejo con antihipertensivos orales, en el momento presenta hipotension, con aumento de los requerimiento de inicio de soporte vasopresor, ahora a dosis tope de norepinefrina, se indica iniciar segundo vasopresor con vasopresina, se difieren los antihipertensivos (solo recibio la primera dosis) de manera adicional desaturado pese a fio2 al 100% y peep alta, paciente en el momento encriticas condiciones, se realiza llamado a la familia para que se acerquen al hospital, tiene en este muy mal pronostico vital a corto plazo  
PACIENTE CON CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR CON NEUMONIA VIRAL CON SOBREENFECCION BACTERIANA, CON MALA EVOLUCION Y NECESIDAD DE SOPORTE VASOACTIVO A DOSIS TOPE, SE INICIA MANEJO ADICIONAL CON VASOPRESINA.

Revisión del Sistema: NIEGA NEXO EPIDEMIOLOGICO CON PERSONAS RESPIRATORIAS  
REVISION POR SISTEMAS INTERNACION  
REFIERE MEJORIA DE LA DISNEA

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS

Tarjeta Profesional 630146

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada





HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ  
891580002

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN  
E.S.E.

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

Nº205259

Estado Confirmado

INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 10692676 Ingreso: 5042980  
Nombre del Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO  
Edad: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días Sexo: Masculino  
Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Indica Med/Conducta: OBSERVACION CUBICULO B  
AISLAMIENTO GOTAS Y CONTACTO  
MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA  
USO DE MASCARTILLA QUIRURGICA PERMANENTE  
OXIGENO MASCARA DE RESERVORIO PARA SATURACION MAYOR A 90  
DIETA LIQUIDA  
LIQUIDOS CON HARTMAN A 70 CC HORA  
ACETAMINOFEN 1 GR CADA 8 HORAS SI FIEBRE  
SS EKG  
SS SANGRAR PARA: HLG, FUNCION RENAL, GLUCOSA, PCR, ELECTROLITOS(NA,K,CL, FOSFORO, CA, MAGNECIO)  
TIEMPOS, LDH, DIMERO D, TROPONINA, ALBUMINA TROPONINA TOTATLES, FERRITINA  
SS GASES ARTERIALES CON LACTATO  
SS TACAR DE TORAX  
REVALORACION  
AVISAR CAMBIOS GRACIAS  
PLAN INGRESO INTERNACION  
FORMULACION UCIN 23/07/20

- AISLAMIENTO DE CONTACTO Y GOTAS  
- PACIENTE NO REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANENTE.  
- CABECERA A 30°.  
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.  
- LINEAMIENTOS DE ATENCIÓN HUMANIZADA Y DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN MARCHA.  
- EDUCAR A FAMILIARES Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES.  
- CUIDADOS DE PIEL SANA, FOMENTAR EL CAMBIO DE POSICIÓN PERIÓDICO AL PACIENTE QUE SE PUEDE MOVILIZAR.  
- CUIDADO DE VENOPUNCIONES POR TURNO.  
- PREVENCIÓN ACTIVA DE CAÍDAS  
- TERAPIA RESPIRATORIA DIARIA.  
- CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS  
- OXÍGENO POR CÁNULA NASAL SI SATO2 MENOR 90%  
- USO Estricto DE DISPOSITIVO DE PROTECCIÓN PERSONAL.  
- GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS  
- DIETA HIPOSODICA  
- CEFTRIAXONA 2 GR IV CADA 24 HORAS FI: 22/07/20 D2  
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS  
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS

\*\*\*PENDIENTES\*\*\*  
- P// RT-PCR PARA SARS COV 2  
- GASES ARTERIALES CON LACTATO, HEMOGRAMA Y PCR

\*\*\*MEDICAMENTOS\*\*\*  
IVERMECTINA 22/07/20 DOSIS UNICA YA ADMINISTRADA

Estado Ingreso:

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS  
Tarjeta Profesional 630146  
Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ  
891580002

# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.

## EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

Nº205259

Estado Confirmado

### INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 10692676 Ingreso: 5042980  
Nombre del Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO  
Edad: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días Sexo: Masculino  
Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

### Antecedentes:

Tipo:Médicos Fecha: 21/07/2020 08:38 p.m.  
Detalle: .  
Tipo:Quirúrgicos Fecha: 21/07/2020 08:38 p.m.  
Detalle: .  
Tipo:Alérgicos Fecha: 21/07/2020 08:38 p.m.  
Detalle: .  
Tipo:Familiares Fecha: 21/07/2020 08:38 p.m.  
Detalle: .  
Tipo:Farmacológicos Fecha: 21/07/2020 08:38 p.m.  
Detalle: .  
Tipo:Médicos Fecha: 21/07/2020 09:13 p.m.  
Detalle: NIEGA  
Tipo:Quirúrgicos Fecha: 21/07/2020 09:13 p.m.  
Detalle: NIEGA  
Tipo:Farmacológicos Fecha: 21/07/2020 09:13 p.m.  
Detalle: NIEGA  
Tipo:Familiares Fecha: 21/07/2020 09:13 p.m.  
Detalle: NIEGA  
Tipo:Alérgicos Fecha: 21/07/2020 09:13 p.m.  
Detalle: NIEGA  
Tipo:Verificación y Actualización de Antecedentes Fecha: 21/07/2020 09:13 p.m.  
Detalle: OK  
Tipo:Verificación y Actualización de Antecedentes Fecha: 21/07/2020 10:35 p.m.  
Detalle: OK  
Tipo:Médicos Fecha: 31/07/2020 02:59 a.m.  
Detalle: HTA EC I.  
Tipo:Quirúrgicos Fecha: 31/07/2020 02:59 a.m.  
Detalle: Ninguno.  
Tipo:Alérgicos Fecha: 31/07/2020 02:59 a.m.  
Detalle: Ninguno.  
Tipo:Farmacológicos Fecha: 31/07/2020 02:59 a.m.  
Detalle: Amlodipino 10mg Vo cada 24 horas.

### Result. Procedimientos:

### Condiciones Salida:

### Indicación Paciente:

### Examen Físico:

GASES ARTERIALES: LACTATO: 1.7, PH: 7.46, PCO2: 33.7 PO2: 49.1, HCO3: 23.5, BE:0.4, PAFI: 140  
CUADRO HEMATICO: LEUCOS: 11.700, NEU: 83.8%(9.80), LINFOS: 7.5%(900). HB: 14.6 HTO:44.1, PLAQ: 256.000,  
CR:1.19, BUN:22  
NA:135, K:4.4, CL:101, MG:2.33, FOSFORO:4.2  
AST:42 ALT:21, FA:52, BT:0.4, BD:0.12, ALBUMINA:3.2, PROTEINAS 7.3  
LDH:391  
TROPONINA:2.9  
PCR:18.7  
TACAR: SE OBSERVA PATRON DE VIDRIO ESMERILADO EN TODA LA PARTE PERIFERICA PULMONAR  
MEJOR CONDICION GENERAL CON REPSECTO AL INGRESO, DISMINUCION DE LLA DIFICUTLAD REPSIRATORIA, T:  
36.5 FR: 31 SO2: 97% FC: 82 TA 116/82, MUCOSAS HUEMDAS, CUELLO SIMETRICO, TORAX NOMOEXPANSIVO,  
PUMOENS VENTILANDO ADECUADAMENT,ENO ESTERTORES NIS OBREAGREGADOS,BDOMEN BALDNO,  
PERISTALSIS PRESENT,E ETXREMDIADES ISN EDEMAS.--  
LEU 10800 NEU 8300 LIN 1400 HB 14.4 HTO 44.4 PLAQ 268000 CR 1.54 BUN 23 NA 139 K 4.7 CL 100 MG 2.4 PCR

### DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS

Tarjeta Profesional 630146

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ  
891580002

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN  
E.S.E.

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

Nº205259

Estado Confirmado

INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 10692676

Ingreso: 5042980

Nombre del Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Edad: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Sexo: Masculino

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

18.2

EXAMEN FISICO:

PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, ESCAFANDRA Y DOS PARES DE GUANTES SE INGRESA A CUBÍCULO DE PACIENTE. SEGÚN PROTOCOLO DE OMS ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA.

TA 130/88 FC 100 FR 15 SAO2 92% CON FIO2 DEL 50% T° 36.9° MUCOSAS ROSADAS HUMEDAS, ISOCORIA FOTORREACTIVA, CUELLO SIMETRICO, NO SE PALPAN LINFADENOPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIVO MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIMETRICO NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, ABDOMEN GLOBOSO PERSISTALSIS PRESENTE NORMAL, BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL O PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS, SNC ALERTA GCS 15/15 SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA

PARACLINICOS 23/07/2020 GASES ARTERIALES: PH 7.46 PO2. 66.9 PCO2. 35.9 HCO3. 25 BE. 1.6 PAFI. 132 SO2. 92% FIO2 50%

EXAMEN FISICO:PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, ESCAFANDRA Y DOS PARES DE GUANTES SE INGRESA A CUBÍCULO DE PACIENTE. SEGÚN PROTOCOLO DE OMS ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA.

SIGNOS VITALES ESTABLES

TA 115/82 FC 62 FR 20 T 36.5 TAM 90 SAO2 90% FIOS 80%

ACEPTABLE CONDICIONES GENERALES TAQUIPNEICO

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOMEGALIAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIN RETRACCIONES, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO NO ESTERTORES, NO TIENE RONCUS, CORAZON RITMICO, NO DEFICIT DE PULSO. ABDOMEN NO DISTENDIDO, NO HEPATOMEGALIA, NO REFLUJO HEPATOYUGULAR, NO SE PALPAN MASAS, NO HAY DOLOR. EXTREMIDADES MOVILES, SIN PRESENCIA DE EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR NORMAL, SNC. ALERTA, ORIENTADO, NO TIENE DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.

25/07/2020 GASES ARTERIALES ACIDO LACTICO 1.98

PH 7.43 PO2. 71.8 PCO2. 34 HCO3. 22.2 BE. -1.7 PAFI. 126 SO2. 94% FIO2 60%

HEMOGRAMA. LEU 10500 NEU 8600 LIN 1000 HB 14.2 HTO 43.6 PLT 352000 PCR. 15.3 CREAT. 1.44 BUN. 33 NA. 140 K.5.4 CL. 105

EXAMEN FISICO

ACEPTABLE CONDICIONES GENERALES

SIGNOS VITALES

TA 145/94 FC 93 FR 19 TAM 104 SAO2 89% FIOS 80%

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOMEGALIAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIN RETRACCIONES, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO NO ESTERTORES, NO TIENE RONCUS, CORAZON RITMICO, NO DEFICIT DE PULSO. ABDOMEN NO DISTENDIDO, NO HEPATOMEGALIA, NO REFLUJO HEPATOYUGULAR, NO SE PALPAN MASAS, NO HAY DOLOR. EXTREMIDADES MOVILES, SIN PRESENCIA DE EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR NORMAL, SNC. ALERTA, ORIENTADO, NO TIENE DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.

EXAMEN FÍSICO:

PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, ESCAFANDRA Y DOS PARES DE GUANTES SE INGRESA A CUBÍCULO DE PACIENTE. SEGÚN PROTOCOLO DE OMS ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA.

SIGNOS VITALES: TA 105/57 FC 100 FR: 29 SAO2 90% CON FIO2 DEL 80% T° 37.4° MUCOSAS ROSADAS HÚMEDAS, ISOCORIA FOTORREACTIVA, CUELLO SIMÉTRICO, NO SE PALPAN LINFADENOPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIBLE MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIMÉTRICO NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, ABDOMEN GLOBOSO PERSISTALSIS PRESENTE NORMAL, BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL O PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZÓ LA VALORACION

Nombres y Apellidos CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS

Tarjeta Profesional 630146

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada





HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ  
891580002

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN  
E.S.E.

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

Nº205259

Estado Confirmado

INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 10692676 Ingreso: 5042980  
Nombre del Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO  
Edad: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días Sexo: Masculino  
Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS, SNC ALERTA GCS 15/15 SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA

PARACLINICOS 27/07/2020: GASES ARTERIALES ACIDO LACTICO 2.42  
PH 7.46 PO2. 68.8 PCO2. 32.4 HCO3. 22.3 BE. 0.2 PAFI. 77 SO2. 90% FIO2 80%  
CH LEUC 13600 NEUTR 11200 LINF 1300 HB 13 HTO 40.1 PQT 331000  
PCR. 10.5 CREAT. 1.48 BUN. 28 NA. 139 K. 4.1 CL. 105

EXAMEN FÍSICO:

PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, ESCAFANDRA Y DOS PARES DE GUANTES SE INGRESA A CUBÍCULO DE PACIENTE. SEGÚN PROTOCOLO DE OMS ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA.

SIGNOS VITALES: TA 120/59 FC: 74 FR: 36.8 SAO2 91% CON FIO2 DEL 80% T° 36.8° MUCOSAS ROSADAS HÚMEDAS, ISOCORIA FOTORREACTIVA, CUELLO SIMÉTRICO, NO SE PALPAN LINFADENOPATIAS, TÓRAX NORMOEXPANSIBLE MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIMÉTRICO NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, ABDOMEN GLOBOSO PERSISTENTE NORMAL, BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL O PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS, SNC ALERTA GCS 15/15 SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA

PARACLINICOS 28/07/2020 GASES ARTERIALES 27/07/2020 pH 7.44, pCO2 37.9, pO2 62.2, HCO3-act 25.1, BE(B) 0.8, O2SAT(est) 92, pO2/FIO2 0.82, FIO2 80

..

EXAMEN FISICO:PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, ESCAFANDRA Y DOS PARES DE GUANTES SE INGRESA A CUBÍCULO DE PACIENTE. SEGÚN PROTOCOLO DE OMS ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA.

SIGNOS VITALES

T 6.6 FR 40 FC 103 TA 129/82 TAM 97 SAO2 94% FIO2 80%

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HÚMEDAS, CUELLO SIN ADENOMEGALIAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIN RETRACCIONES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO ESTERTORES, NO TIENE RONCUS, CORAZON RÍTMICO, NO DEFICIT DE PULSO. ABDOMEN NO DISTENDIDO, NO HEPATOMEGALIA, NO REFLUJO HEPATYUGULAR, NO SE PALPAN MASAS, NO HAY DOLOR. EXTREMIDADES MÓVILES, SIN PRESENCIA DE EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR NORMAL, SNC. ALERTA, ORIENTADO, NO TIENE DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.

EXAMEN FISICO:PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, ESCAFANDRA Y DOS PARES DE GUANTES SE INGRESA A CUBÍCULO DE PACIENTE. SEGÚN PROTOCOLO DE OMS ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA.

SIGNOS VITALES

FC 77 FR 30 T 36.6 SAO2 89% FIO2 80%

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HÚMEDAS, CUELLO SIN ADENOMEGALIAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIN RETRACCIONES, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO NO ESTERTORES, NO TIENE RONCUS, CORAZON RÍTMICO, NO DEFICIT DE PULSO. ABDOMEN NO DISTENDIDO, NO HEPATOMEGALIA, NO REFLUJO HEPATYUGULAR, NO SE PALPAN MASAS, NO HAY DOLOR. EXTREMIDADES MÓVILES, SIN PRESENCIA DE EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR NORMAL, SNC. ALERTA, ORIENTADO, NO TIENE DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.

PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, ESCAFANDRA Y DOS PARES DE GUANTES SE INGRESA A CUBÍCULO DE PACIENTE. SEGÚN PROTOCOLO DE OMS ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA.

SV TA 106/75 TAM 82 MMHG, FC 89 XM FR 32 XM T 36.6°C, SAT 91% FIO2 80%.

NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA,, CUELLO MÓVIL., MUCOSA ORAL SEMISECAS, OXÍGENO POR MÁSCARA CON RESERVORIO.

TÓRAX CON DISTENSIÓN LIMITADA, A LA AUSCULTACIÓN HIPOVENTILACIÓN EN BASES SIN SOBREAGREGADOS. ABDOMEN PERISTALSIS PRESENTE. NO DOLOROSOS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. G/U

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS

Tarjeta Profesional 630146

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ  
891580002

# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.

## EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

Nº205259

Estado Confirmado

### INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 10692676

Ingreso: 5042980

Nombre del Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Edad: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Sexo: Masculino

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

NORMOCONFIGURADO. EXTREMIDADES SIN EDEMA MÓVILES.. SNC: ALERTABLE , SIN DÉFICIT APARENTE.

LABORATORIOS: GASES ARTERIALES PH 7.42 PO2.134.1 PCO2. 37.5 HCO3. 23,7 BE.0.7 PAFI.170 SO2.98,5% FIO2 80% - ACIDO LACTICO 1.79

PARACLINICOS 30/07/20

CH: LEUCOS 13.7 NEUTROFILOS 12.5 LINFOS 0.7 HB 13.4 HTO 41.1 PLAQ 315000

DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos: 85%

Linfocitos: 8% Monocitos: 1% Cayados 5% Metamielocitos: 1%

CR 1.15 BUN 27 LDH 467 PCR 6.3

PROCALCITONINA 0.02

UROANALISIS: SEDIMENTO Prueba Resultado

Hematíes 6 /CPA Leucocitos 2 /CPA Bacterias ESCASAS Levaduras ESCASAS Moco ESCASO

ESTERASA DE LEUCOCITOS Negativo

HEMATIES 0.03 mg/dL

PROTEINAS Negativo

DENSIDAD 1018

PH 6

ANGIOTAC DE HOY --- NO TEP - EMPERORAMIENTO PULMONAR COMPROMISO CASI 100% DE CPT.

PA 119/70 FC 105 FR 24 T° 36.8° MUCOSAS ROSADAS HÚMEDAS, ISOCORIA FOTORREACTIVA, CUELLO SIMÉTRICO,

NO SE PALPAN LINFADENOPATIAS, TÓRAX NORMOEXPANSIBLE MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIMÉTRICO

NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS,

ABDOMEN GLOBOSO PERSISTALSIS PRESENTE NORMAL, BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL O

PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMAS, SNC ALERTA GCS

15/15 SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA

\*\*PARACLINICOS\*\* 24/07 CREAT: 1.64 BUN: 26 CH: LEU: 9.100 HB: 13.9 PLAQ 342.000 PCR: 21.9 LDH: 459 DIMERO D

2345 PROCALCITONINA 0.3 \*\* 28/07/2020 GASES ARTERIALES 27/07/2020 pH 7.44, pCO2 37.9, pO2 62.2, HCO3-act

25.1, BE(B) 0.8, O2SAT(est) 92, pO2/FIO2 0.82, FIO2 80 \*\* 29/07 CREAT: 1.18 BUN: 30 CH: LEU: 13.000 HB: 13.1 PLAQ

288.000 LDH: 460

SV TA 101/72 TAM 82 MMHG, FC 97 XM FR 34XM T 36.6°C, SAT 88% FIO2 80%.

NORMOCÉFALO, MUCOSA ORAL SECAS, CUELLO MÓVIL., MUCOSA OXÍGENO POR MÁSCARA CON RESERVORIO

FIO2 80%

TÓRAX EXPANSIBLE CON TIRAJES COSTALES Y SUPRECLAVICULARES. USO DE MUSCULOS ACCESORIOS. , A LA

AUSCULTACIÓN HIPOVENTILACIÓN EN AMBOS CAMPOS PULMONARES.

ABDOMEN PERISTALSIS PRESENTE. NO DOLOROSOS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. G/U

NORMOCONFIGURADO. EXTREMIDADES SIN EDEMA MÓVILES.. SNC: ALERTABLE , SIN DÉFICIT APARENTE.

Gases arteriales de control con acidosis metabólica compensada, con hipoxemia leve, disfunción pulmonar leve a moderada, con discreta mejoría respecto a esta mañana.

ACIDEMIA MIXTA DISFUNCION PULMONAR MODERADA HIPERLACTATEMIA SATVO2 NORMAL DELTA CO2 NO

VALORABLE IEQ2 14.1 % IMPRESIONA RECIENTE REPORTE DE CREA 3.0

NOTA RETROSPECTIVA

SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS BAJO SEDACION Y RELAJACION QUIEN HACIA LAS 5AM PRESENTA

TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA CON REQUERIMIENTO DE VOLVER A LA

POSICION SUPINA Y CARDIOVERSION CON 100-100-150 JOULES Y BOLO DE 150 MG DE AMIODARONA CON LO

CUAL LA FC BAJA HASTA 110 LPM , SE TOMA ELECTROCARDIOGRAMA QUE EVIDENCIA TAQUICARDIA SINUSAL SIN

SIGNOS DE ISQUEMIA , LESION O NECROSIS

gases arteriales con acidosis metabólica compensada, con leve hipoxemia, con disfunción pulmonar leve a moderada. Lactato normal.

Tipo de Muestra : Secreción bronquial.

### DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS

Tarjeta Profesional 630146

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ  
891580002

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN  
E.S.E.

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

Nº205259

Estado Confirmado

INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 10692676

Ingreso: 5042980

Nombre del Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Edad: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Sexo: Masculino

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Se observan Leucocitos PMN . Moderados .

Se observan Bacilos gram negativos. Moderados .

Cocos gram positivos agrupados en racimos. Moderados .

Blastoconidias y pseudohifas. Moderadas.

Niveles de vancomicina: 30

paciente que presento hipertensión de manera inicial con presiones sistolicas de 200, se inicio manejo con antihipertensivos orales, en el momento presenta hipotension, con aumento de los requerimiento de inicio de soporte vasopresor, ahora a dosis tope de norepinefrina, se indica iniciar segundo vasopresor con vasopresina, se diferencian los antihipertensivos (solo recibio la primera dosis) de manera adicional desaturado pese a fio2 al 100% y peep alta, paciente en el momento en criticas condiciones, se realiza llamado a la familia para que se acerquen al hospital, tiene en este muy mal pronostico vital a corto plazo  
PACIENTE CON CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR CON NEUMONIA VIRAL CON SOBREINFECCION BACTERIANA, CON MALA EVOLUCION Y NECESIDAD DE SOPORTE VASOACTIVO A DOSIS TOPE, SE INICIA MANEJO ADICIONAL CON VASOPRESINA.

Paciente masculino de 49 años de edad, con diagnosticos de:

- Choque septico severo de origen pulmonar posiblemente, refractario.

- Insuficiencia respiratoria aguda tipo I/II/IV.

- Disfuncion organica multiple.

- Acidemia mixta.

- Sindrome De Dificultad Respiratoria Del Adulto Con Criterios De Severidad.

- Sepsis de origen pulmonar y Urinario Por E. coli Productora Betalactamasas De Espectro Extendido

- Neumonia Multilobar/Distress Respiratorio Asociado A Covid 19 Con Manifestaciones Extrapulmonares Y Criterios De Severidad.

- Lesion Renal Aguda AKIN II Con Necesidad De Terapia Reemplazo Renal.

- Anemia Normocitica Normocromica Multifactorial.

- Historia de HTA.

Paciente con larga estancia hospitalaria, obeso, hipertenso, que ingresó en contexto de falla ventilatoria, con evidencia de compromiso en vidrio esmerilado de mas del 80% a nivel pulmonar, con pruebas rapidas para SARS CoV 2 positivas, con dimero D elevado, con LDH elevada, requerimiento de VMI con parametros ventilatorios elevados, con Ventilacion mecanica invasiva prolongada, persistencia de hipoxemia y disfuncion pulmonar. Mala evolucion clinica dado por injuria renal aguda con necesidad de terapia dialitica, disfuncion pulmonar severa, choque de origen mixto posiblemente cardiogenico y septico de posible origen pulmonar. En las ultimas 24 horas mayor deterioro clinico dado por disfuncion pulmonar severo, estado de choque refractario, requiriendo dosis elevadas de noradrenalina y vasopresina en relacion a choque refractario, taquicardico, desaturado, con signos clinicos de hipoperfusion dados por acrocianosis distal, frialdad distal y llenado capilar de mas de 10 segundos. Evidencia de acidemia mixta severa, con Ph de 6.7, con disfuncion pulmonar severa, con PAFI de 69, gran respuesta leucocitoaria, co leucocitosis de 36900, neutrofilia, con anemia estable PCR elevada, co tiempos de coagulacion reportados normales, hiperazoemia, con hipercaliemia leve, con calcio normal. Paciente con disfuncion organica multiple y falla para prosperar a pesar de las medidas de manejo avanzadas, con mortalidad de mas del 80% dada solo por el estado de choque refractario y requerimiento de vasopresor a dosis elevadas.

Se explica a hermana y cuñado del paciente quienes se hacen presentes , la situacion de gravedad del paciente y el estado critico y condicion irreversible, con alto riesgo de fallecer, dicen entender y aceptar.

\*\*\*\*\*

Situacion clinica descrita. Siendo las 9+ 45 horas.

Luce en pesima condicion general. Signos vitales al momento de la valoracion- fc 0 fr 9 t° 30 pam 0 pa 0 sin signos vitales. Al examen fisico impresiona cianosis, palidez y frialdad generalizada, conjuntivas intensamente palidas, ausencia de pulso carotideo y femoral, apnea con ausencia de ruidos cardiacos, patron moteado generalizado. A nivel de la piel persiste con midriasis paralitica sin ninguna respuesta neurologica gcs 3 / 15, hipotonía, arreflexia generalizada, ausencia reflejos de tallo. En visoscopia ritmo de asistolia. Se aplica protocolo para asistolia sin verificarse actividad alguna.

Paciente con episodio de parada cardiaca y actualmente sin signos de vitalidad alguna. Por directrices comentadas y aspectos

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS

Tarjeta Profesional 630146

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada





HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ  
891580002

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN  
E.S.E.

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

Nº205259

Estado Confirmado

INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 10692676

Ingreso: 5042980

Nombre del Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Edad: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Sexo: Masculino

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

eticos/humanos de la reanimacion no es candidato a realizar maniobras heroicas, puesto que ya se encuentra con el manejo avanzado y en estado de irreversibilidad.

Se declara su muerte a las 9+45 horas del 14 de agosto de 2020.

Se explica claramente al familiar del paciente quienes manifiestan verbalmente entender la globalidad de la situacion. Paciente hospitalizado en contexto de infeccion por SARS CoV 2, por lo que se realiza protocolo de embalaje y traslado a la morgue para proceder. Se Diligencia certificado de defuncion # 723976700

Justificación:

Resultado Examen:

Justificación Muerte: Paciente en disfuncion organica, con falla para prosperara. Choque severo refractario. Fallece

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Ingreso/Relacionado	A419	SEPTICEMIA- NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	B972	CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I499	ARRITMIA CARDIACA- NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	J129	NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	J189	NEUMONIA- NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	J80X	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	N185	Enfermedad renal crónica, etapa 5	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	N189	Enfermedad renal cronica, no especificada	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	R572	Choque séptico	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	Z992	DEPENDENCIA DE DIALISIS RENAL	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	E669	OBESIDAD- NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	E876	HIPOPOTASMIA	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	I469	PARO CARDIACO- NO ESPECIFICADO	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	R578	OTRAS FORMAS DE CHOQUE	<input checked="" type="checkbox"/>

EVOLUCIONES

FECHA	DESCRIPCIÓN	MÉDICO
-------	-------------	--------

21/07/2020 10:35 p. m.

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS

Tarjeta Profesional 630146

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ  
891580002

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN  
E.S.E.

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

Nº205259

Estado Confirmado

INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 10692676

Ingreso: 5042980

Nombre del Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Edad: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Sexo: Masculino

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

PLANSS INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA ANALISIS PACIENTE CON CUADRO COMPATIBLE DE NEUMONIA VIRAL ENE L MOMENTO ESTABLE SIN FIEBRE SIN SIRS, CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO CON DESATURACIONES NO SIGNOS DE RETRACCIONES COSTALES, PARA CLINICOS SE OBSERVAN CON ELEVACION DE RFA, NEUTROFILIA, FUNCION RENAL LEVEMENTE ELEVADA, SIN LATERAL CON HIDROELECTROLITICA, FUNCION HEPATICA CONSERVADA, LLAMA ATENCION GASES ARTERIALES CON ALCALOSIS Y PAFI DISMINUIDA, LDH AUMENTADA. ADEMAS DE IMAGENOLOGIA CON VIDRIO ESMERILADO, CON LO ANTERIOR SE CREE PACIENTE CON NEUMONIA VIRAL SE ORDENA INTERCONSULTA CON MEDICINA INTERNA PENDIENTE DE FERRITINA DIMERO D Y TIEMPOS.

SOLANO LATORRE LAURA CRISTINA

22/07/2020 02:13 p. m.

PLAN1. MANEJO EN UCINT COVID2. DIETA BLANDA ASISTIDA3. CEFTRIAXONA 2 GRAMOPS VI CAA DIA4. MAÑANA GA PCR LACTATO DE CONTROL. ANALISIS MUY BUENA EVOLUCION CLINICA CON RESPECTO AL INGRESO, MEJORA DE LA PAO2/FIO2 CON RESPECTO AL INGRESO Y MEJORA DEL PATRON RESPIRATORIO, POR AHORA CONTINUA MANEJO INSTAURADO, MAÑANA PARA CLINICOS DE CONTROL, TRASLADO A UCINT COVID

PAZ FLOREZ CARMEN DEL PILAR - MEDICINA INTERNA

22/07/2020 11:51 p. m.

ANALISIS CLINICO INTERNACIONAL INGRESA A LA UNIDAD PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, EN CONTEXTO DE NEUMONIA VIRAL + SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. AL INGRESO PACIENTE SE ENCONTRABA EN CONTEXTO DE DISFUNCION PULMONAR MODERADA, CON ELEVACION INSTITUCIONAL E REACTANTES DE FASE AGUDA, POR LO CUAL SE DECIDIO INICIAR ANTIBIOTICOTERAPIA EL DIA DE HOY. SIN EMBARGO PACIENTE CON TENDENCIA A LA MEJORA CLINICA, CON DISMINUCION DE SOPORTE DE OXIGENO Y EVIDENCIADO EN INCREMENTO DE LA PO2/FIO2 DE LOS GASES ARTERIALES DE CONTROL REALIZADOS EN LA TARDE DE HOY. POR LO CUAL SE INGRESA A SALA PARA CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, CON CONTROL DE PARA CLINICOS PARA EL DIA DE MAÑANA. ATENTOS A EVOLUCION Y CUALQUIER LLAMADO.

MEJIA OTERO ALEJANDRO

23/07/2020 02:44 p. m.

PLAN FORMULACION UCIN 23/07/20- MANEJO COMO UCIN- CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS- OXIGENO POR CÁNULA NASAL SI SATO2 MENOR 90% - USO Estricto de dispositivo de protección personal.- GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS- DIETA HIPOSODICA- CEFTRIAXONA 2 GR IV CADA 24 HORAS FI: 22/07/20 D2- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 12 HORAS \*\*\* AJUSTE- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS- DEXAMETASONA 6 MG C/24 HORAS \*\*\* NUEVO- MAÑANA: GASES ARTERIALES CON LACTATO, HEMOGRAMA Y PCR, CREATININA, BUN, LDH \*\*\* PENDIENTES \*\*\* P// RT-PCR PARA SARS COV 2 \*\*\* MEDICAMENTOS \*\*\* IVERMECTINA 22/07/20 DOSIS UNICA YA ADMINISTRADA ANALISIS ANALISIS: PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, EN CONTEXTO DE NEUMONIA VIRAL + SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. AL INGRESO PACIENTE SE ENCONTRABA EN CONTEXTO DE DISFUNCION PULMONAR MODERADA, CON ELEVACION INSTITUCIONAL E REACTANTES DE FASE AGUDA, POR LO CUAL SE DECIDIO INICIAR ANTIBIOTICOTERAPIA PACIENTE EL DIA DE HOY CON EVOLUCION ESTACIONARIA, CON AUMENTO DE LA DISNEA CON DE SOPORTE DE OXIGENO POR LO CUAL PERMANECE EN SALA PARA CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, CON CONTROL DE PARA CLINICOS PARA EL DIA DE MAÑANA, ATENTOS A EVOLUCION Y CUALQUIER LLAMADO.

CARO ROJAS ANGEL ANDRES

25/07/2020 04:46 p. m.

PLAN CONTINUA HOSPITALIZACION EN UCINT LEV IGUAL RESTO IGUAL MAÑANA: GASES ARTERIALES + LACTATO, ELECTROLITOS, DIMERO D, CR, BUN. LDH. ANALISIS PACIENTE DE 49 AÑOS CON DXC ANOTADOS AL DIA DE HOY CON 15 DIAS DE EVOLUCION DESDE EL INICIO DE LOS SINTOMAS, TIENE PENDIENTE AUN PRUEBA DEL DIA 21/07/20. PERSISTE CON PCR ELEVADA PERO PROCALCITONINA NEGATIVO, FUNCION RENAL CON DISMINUCION DE AZOADOS, POR AHORA EN VIGILANCIA Estricta EN UCINT PACIENTE CON ALTO RIESGO DE DETERIORO RESPIRATORIO ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA Y CIRCULATORIA, ALTO RIESGO DE REALIZAR PARO RESPIRATORIO E INCLUSO DE FALLECER, SE EXPLICA A FAMILIARES VIA TELEFONICA POR MOTIVOS DE LA PANDEMIA. PARA EL DIA DE MAÑANA GASES ARTERIALES + LACTATO, ELECTROLITOS, DIMERO D, CR, BUN. LDH. DE CONTROL

FUELANTALA PASTAS MANUEL MESIAS

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos: CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS

Tarjeta Profesional: 630146

Especialidad: 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ  
891580002

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN  
E.S.E.

**EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA**

URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

**Nº205259**

**Estado Confirmado**

**INFORMACION DEL PACIENTE**

Historia Clínica: 10692676

Ingreso: 5042980

Nombre del Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Edad: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Sexo: Masculino

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

25/07/2020 11:12 p. m.

PLANIGUAL MANEJO MEDICO ANALISIS PACIENTE CON DX ANOTADOS EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE EN EL MOMENTO SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, PERSISTE AUN CON ALTO FLUJO DE OXIGENO PERO SIN EVIDENCIA DE TRABAJO RESPIRATORIO POR AHORA SE CONTINUA EN VIGILANCIA Estricta EN UCINT, PENDIENTE TOMAR GASES DE CONTROL

FUELANTALA PASTAS MANUEL MESIAS

27/07/2020 03:05 p. m.

PLANFORMULACION UCINT 26/07/20- CONTINUA HOSPITALIZACION EN UCINT - AISLAMIENTO DE CONTACTO Y GOTAS - PACIENTE NO REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANENTE. - CABECERA A 30°. - CAMA CON BARANDAS EN ALTO. - LINEAMIENTOS DE ATENCIÓN HUMANIZADA Y DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN MARCHA. - EDUCAR A FAMILIARES Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES. - CUIDADOS DE PIEL SANA, FOMENTAR EL CAMBIO DE POSICIÓN PERIÓDICO AL PACIENTE QUE SE PUEDE MOVILIZAR. - CUIDADO DE VENOPUNCIONES POR TURNO. - PREVENCIÓN ACTIVA DE CAÍDAS - TERAPIA RESPIRATORIA DIARIA. - CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS - OXÍGENO POR CÁNULA NASAL SI SATO2 MENOR 90% - COMPRESIÓN ELÁSTICA INTERMITENTE DE MIEMBROS INFERIORES - USO Estricto DE DISPOSITIVO DE PROTECCIÓN PERSONAL. - GLUCOMETRIA CADA 12 HORAS - DIETA HIPOSODICA- CEFTRIAXONA 2 GR IV CADA 24 HORAS FI: 22/07/20 D6- AZITROMICINA TABLETAS DE 500 MG V.O C/24 HORAS FI: 27/07/2020 D1- ENOXAPARINA 80 MG CDA 12 HORAS - OMEPRAZOL CAP X20 MG DIARIO VO - DEXAMETASONA 6 MG C/24 HORAS FI 23/07/2020 D5/10- BROMURO DE IPRATROPIO 3 PFF C/8 HORAS - SALBUTAMOL 3 PFF C/6 HORAS . A NECESIDAD - SOLUCION HARTAMAN 50 CC HORA \*\*\* SUSPENDER- GASES ARTERIALES HOYANALISISANALISIS: PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, EN CONTEXTO DE NEUMONIA VIRAL + SOSPECHA DE INFECCIÓN POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. PACIENTE SE ENCUENTRA EN CONTEXTO DE DISFUNCIÓN PULMONAR MODERADA, CONTINUA CON EVOLUCIÓN ESTACIONARIA, EL DIA DE HOY SE EVIDENCIA CON EXCESO DE TOS, REQUIERE ALTAS CONCENTRACIONES DE FIO2, SIN ESFUERZO RESPIRATORIO, PACIENTE QUIEN CONTINÚA EN VIGILANCIA Y MONITORIZACIÓN Estricta, SE SOLICITAN GASES ARTERIALES AHORA, SE INICIA AZITROMICINA, SE SUSPENDEN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS. PERMANECEMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN Y CUALQUIER LLAMADO. SE EXPLICA A PACIENTE Y A LOS FAMILIARES VÍA TELEFÓNICA POR SITUACIÓN ACTUAL DE PANDEMIA Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES LA SITUACIÓN ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

CARO ROJAS ANGEL ANDRES

28/07/2020 04:11 p. m.

**DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION**

Nombres y Apellidos CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS

Tarjeta Profesional 630146

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada





HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ  
891580002

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN  
E.S.E.

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

Nº205259

Estado Confirmado

INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 10692676

Ingreso: 5042980

Nombre del Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Edad: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Sexo: Masculino

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

PLANFORMULACION UCINT 28/07/20- CONTINUA HOSPITALIZACION EN UCINT - AISLAMIENTO DE CONTACTO Y GOTAS - PACIENTE NO REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANENTE. - CABECERA A 30°. - CAMA CON BARANDAS EN ALTO. - LINEAMIENTOS DE ATENCIÓN HUMANIZADA Y DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN MARCHA. - EDUCAR A FAMILIARES Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES. - CUIDADOS DE PIEL SANA, FOMENTAR EL CAMBIO DE POSICIÓN PERIÓDICO AL PACIENTE QUE SE PUEDE MOVILIZAR. - CUIDADO DE VENOPUNCIONES POR TURNO. - PREVENCIÓN ACTIVA DE CAÍDAS - TERAPIA RESPIRATORIA DIARIA. - CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS - OXÍGENO POR CÁNULA NASAL SI SATO2 MENOR 90% - COMPRESIÓN ELÁSTICA INTERMITENTE DE MIEMBROS INFERIORES - USO Estricto de dispositivo de protección personal. - GLUCOMETRIA CADA 12 HORAS - DIETA HIPOSODICA- L. DE RINGER PASAR A 60 CC/HR \*\*\*REINICIAR\*\*\*- CEFTRIAXONA 2 GR IV CADA 24 HORAS FI: 22/07/20 D7 \*\*\*FINALIZAR\*\*\*- AZITROMICINA TABLETAS DE 500 MG V.O C/24 HORAS FI: 27/07/2020 D2/5- ENOXAPARINA 80 MG CDA 12 HORAS - OMEPRAZOL CAP X20 MG DIARIO VO - DEXAMETASONA 6 MG C/24 HORAS FI 23/07/2020 D6/10- BROMURO DE IPRATROPIO 3 PFF C/8 HORAS - SALBUTAMOL 3 PFF C/6 HORAS . A NECESIDAD\*\*\*SE SOLICITA\*\*\*- VALORACION POR NEFROLOGIA- HEMOGRAMA, TP, TPT, CREAT, BUN, FIBRINOGENO, DIMERO D, LDH, GASES ARTERIALES + LACTATO \*\*\*PENDIENTES\*\*\*- SOLICITAR ANGIOTAC DE TORAX CON CORTES FINOS (CARGAR ORDEN CON CONCEPTO DE NEFROLOGIA CONCEPTO DE NEFROLOGIA)ANALISISANÁLISIS:PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, EN CONTEXTO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE INFECCIÓN POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. PACIENTE SE ENCUENTRA EN CONTEXTO DE DISFUNCIÓN PULMONAR MODERADA, CONTINÚA CON EVOLUCIÓN ESTACIONARIA, PACIENTE REQUERENTE DE FLUJO ALTO DE FIO2, SIN ESFUERZO RESPIRATORIO, PACIENTE QUIEN CONTINÚA EN VIGILANCIA Y MONITORIZACIÓN Estricta, SE CONSIDERA SOLICITAR INTERCONSULTA POR NEFROLOGÍA EL DIA DE HOY, PARA CONCEPTO DE NEFROPROTECCION POR FUNCIÓN RENAL ALTERADA PACIENTE AMERITA ANGIOTAC DE TÓRAX CON CORTES FINOS. CON VALORACIÓN DE NEFROLOGÍA SE DECIDE DAR ORDEN DE PROCEDIMIENTO IMAGENOLÓGICO. SE SOLICITA HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION TPT, CREATININA, BUN, FIBRINOGENO, DIMERO D, LDH, GASES ARTERIALES MAS LACTATO. SE INICIAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS. PERMANECEREMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN Y CUALQUIER LLAMADO. SE EXPLICA A PACIENTE Y A LOS FAMILIARES VÍA TELEFÓNICA POR SITUACIÓN ACTUAL DE PANDEMIA Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES LA SITUACIÓN ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

CARO ROJAS ANGEL ANDRES

28/07/2020 04:14 p. m.

PLAN.ANALISISANÁLISIS:PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, EN CONTEXTO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE INFECCIÓN POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. PACIENTE SE ENCUENTRA EN CONTEXTO DE DISFUNCIÓN PULMONAR MODERADA, CONTINÚA CON EVOLUCIÓN ESTACIONARIA, PACIENTE REQUERENTE DE FLUJO ALTO DE FIO2, SIN ESFUERZO RESPIRATORIO, PACIENTE QUIEN CONTINÚA EN VIGILANCIA Y MONITORIZACIÓN Estricta, SE CONSIDERA SOLICITAR INTERCONSULTA POR NEFROLOGÍA EL DIA DE HOY, PARA CONCEPTO DE NEFROPROTECCION POR FUNCIÓN RENAL ALTERADA PACIENTE AMERITA ANGIOTAC DE TÓRAX CON CORTES FINOS. CON VALORACIÓN DE NEFROLOGÍA SE DECIDE DAR ORDEN DE PROCEDIMIENTO IMAGENOLÓGICO. SE SOLICITA HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION TPT, CREATININA, BUN, FIBRINOGENO, DIMERO D, LDH, GASES ARTERIALES MAS LACTATO. SE INICIAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS. PERMANECEREMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN Y CUALQUIER LLAMADO. SE EXPLICA A PACIENTE Y A LOS FAMILIARES VÍA TELEFÓNICA POR SITUACIÓN ACTUAL DE PANDEMIA Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES LA SITUACIÓN ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

CARO ROJAS ANGEL ANDRES

29/07/2020 03:43 p. m.

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS

Tarjeta Profesional 630146

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ  
891580002

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN  
E.S.E.

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

Nº205259

Estado Confirmado

INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 10692676

Ingreso: 5042980

Nombre del Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Edad: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Sexo: Masculino

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

PLANSS EKG AHORA SS PROCALCITONINAHACER NEFROPROTECCION Y BAJAR A ANGIOTAC.LEV: HARTMAN POR 24 HORAS MAS N ACETIL CIST 1200 MG 2 HORAS ANTES 12 HORAS DESPUES Y 24 HORAS DESPUES ATORVASTATIN 80 MG 2 HORAS ANTES MAÑANA: CH, PCR, PROCALCITONINA, DIMERO D, LDH.GASES ARTERIALES + LACTATO METOPROL 50 MG VO CADA 8 HORAS POR TAQUICARDIAANALISIS PACIENTE DE 49 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HTA AHORA CON 12 DIAS DEDE EL INICIO DE LOS SINTOMAS, LLAMA LA ATENCION ALTOS REQUERIMIENTOS DE OXIGENO AHORA CON FIO2 DE 80%, TIENE DISNEA TIENE GASOMETRIA CON UNA PAFI DE 170 CORREGIDA, CON HIPOXEMIA MODERADA, PERSISTE CON LEUCOCITOSIS Y PCR ELEVADAS POR LO CUAL ES PERTINENTE SOLICITAR PROCALCITONINA.ADEMAS TIENE LINFOS EN DESCENSO, FIBRINOGENO SE MANTIENEN, DIMERO D SE MANTIENE.PACIENTE CON ALTOS REQUERIMIENTOS DE OXIGENO Y DE ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES A CORTO Y LARGO PLAZO QUE PUEDE LLEGAR A REQUERIR VENTILACION MECANICA, PRESENTAR PARO CARDIOCEBROPULMONAR Y FALLECER.SE ADICIONA METOPROLOL AL MANEJO POR PRESENCIA DE TAQUIACARDIA.SE SOLICITO UN EKG: REPORTE SIN CAMBIOS DINAMICOS SE INICIA NEFROPROTECCION PARA TOMA DE ANGIOTAC Y DESCARTAR UN TEP ASOCIADO CAUSA DE SU DISNEA Y ALTOS REQUERIMIENTOS DE OXIGENO, POR LO DEMAS SE CONTINUA VIGILANCIA ESTRUCTIVA EN UCINT Y PARA MAÑANA CH, PCR, PROCALCITONINA, DIMERO D, LDH.GASES ARTERIALES + LACTATO.SE EXPLICA A PACIENTE Y A LOS FAMILIARES VIA TELEFONICA POR SITUACION ACTUAL DE PANDEMIA Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES LA SITUACION ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

FUELANTALA PASTAS MANUEL MESIAS

29/07/2020 11:22 p. m.

PLANIGUAL MANEJO MEDICO PENDIENTE TOMAR ANGIOTACANALISIS PACIENTE CON DX ANOTADOS EN EL MOMENTO ESTA TRANQUILO PERSISTE AUN CON ALTOS REQUERIMIENTOS DE OXIGENO, TIENE ALTO RIESGO DE DESCOMPENSACION A CORTO Y LARGO PLAZO ALTO RIESGO DE REQUERIR VENTILACION MECANICA,REALIZAR PARO CARDIOCEBROPULMONAR Y DE FALLECER, YA SE HABLO CON PACIENTE Y FAMILIARES VIA TELEFONICA SE LES EXPLICO LA SITUACION Y PRONOSTICO EN ESTE MOMENTO.SE CONTINUA VIGILANCIA ESTRUCTIVA, ATENTOS A SU EVOLUCION Y CAMBIOS PARA COMENTAR PACIENTE A UCI.

FUELANTALA PASTAS MANUEL MESIAS

30/07/2020 12:47 p. m.

PLANCAMBIOS REVISTA: 30/07/20- SUSPENDE LEV AHORA Y BICARBONATADA EN 6 HORAS. - CONTINUA PRONO VIGIL - PEDIR IGG E IGM PARA SARS COV2 - DEXAMETASONA 8 MG IV DÍA - ENOXAPARINA 100 MG SC CADA 12 HORAS- SS// MAÑANA HEMOGRAMA , PCR, VSG, FERRITINA , LDH , DÍMERO D , GASES ARTERIALES. C R, BUN.ANALISIS PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, EN CONTEXTO DE NEUMONÍA VIRAL, SOSPECHA DE INFECCIÓN POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. SE ENCUENTRA EN SU DIA 19 DE INICIO DE SÍNTOMAS, EN CONTEXTO DE DISFUNCIÓN PULMONAR MODERADA CON PAFI N170. CON SUPLEMENTO DE OXÍGENO A ALTO FLUJO FIO 2 80% DESDE SU INGRESO. SIN MEJORÍA, EN REVISTA CON DR IMBACHI, EN ANGIOTAC NO EVIDENCIA TEP ( SIN REPORTE OFICIAL) EN CAMPOS PULMONARES CON VIDRIO ESMERILADO AL 100% CON EMPEORAMIENTO CON RESPECTO AL TAC DE INGRESO, PACIENTE MUY LÁBIL CON ALTO RIESGO DE FALLA RESPIRATORIA. SOLITA IGG E IGM PARA SARS COV 2. PARA CONFIRMAR INFECCIÓN DADO QUE PCRC NO HAY REPORTE. ADEMÁS CON PROCALCITONINA NEGATIVA QUE DESCAREA PROCESO BACTERIANO. PERMANECEREMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN Y CUALQUIER LLAMADO. SE EXPLICA A PACIENTE Y A LOS FAMILIARES VIA TELEFÓNICA POR SITUACIÓN ACTUAL DE PANDEMIA Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES LA SITUACIÓN ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

COLORADO BASTIDAS LEIDY

30/07/2020 03:45 p. m.

PLANCONTINUAR NEFROPROTECCION POR 24 HORAS Y SUSPENDERMANEJO POR MED INTERNASE CIERRA IC AVISAR SI HAY CAMBIOSMANTENER NORMOVOLEMIA - NO NEFROTOXICOSANALISIS PACIENTE CON ALTA SOSPECHA DE INFECCION POR SARS-CoV-2, POR NEFROLOGIA LESION RENAL AGUDA DE ETIOLOGIA MULTIFACTORIAL EN RECUPERACION, EN PROTOCOLO DE NEFROPROTECCION PARA ANGIOTAC, MEJORIA DE AZOADOS, SE CONTINUA MANEJO MEDICO POR SERVICIO TRATANTE, AVISAR SI HAY CAMBIOS, SE CIERRA IC

BALLESTEROS CASTRO DAVID ANDRES

30/07/2020 10:00 p. m.

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS

Tarjeta Profesional 630146

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ  
891580002

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN  
E.S.E.

**EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA**

URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

**Nº205259**

**Estado Confirmado**

**INFORMACION DEL PACIENTE**

Historia Clínica: 10692676

Ingreso: 5042980

Nombre del Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Edad: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Sexo: Masculino

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

PLANINTERCONSULTA A UCI SS/ GASES ARTERIALES + LACTATO. ANALISIS PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, AL MOMENTO EN MANEJO DE NEUMONÍA VIRAL, SOSPECHA DE INFECCIÓN POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. HOY SOLITARIO PRUEBAS RAPIDAS PENDIENTE REPORTE. YA EN SU DÍA 19 DE INICIO DE SÍNTOMAS, AL MOMENTO EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CON FIO 2 AL 80% EN DECUBITO PRONO, CONSATURACION MENOS DEL 90% QUE EXACERVA CON CAMBIOS DE POSICION LLEGANDO A VALORES DE SATURACIONES DE 60 A 70% CON GRAN ESFUERZO ESPIRATORIO. UCOS DE MUSCULOS ACCESORIOS. CON ALTO RIESGO DE FALLA RESPIRATORIA Y REQUERIMIENTO DE ASEGURAR VIA AEREA POR LO CUAL SE INDICA COMENTAR A UCI COVID CON DR ROJAS QUIE INFOEMA NO HAY DISPONIBILIDAD DE CAMAS EN EL MOMENTO. Y COMENTA A UCI 2 CON MEDICO DE TURNO, QUIEN REFIERE SE SOLITE DE MANERA FORMAR LA INTERCONSULTA PARA DEFINIR DISPONIBILIDAD DE CAMA SEGUN CRITERIO MEDICO. SE SOLITA GASES ARTERIALES Y ACIDO LACTICO.

COLORADO BASTIDAS LEIDY

02/08/2020 04:26 p. m.

PLAN Igual manejo. ANALISIS Por ahora continua manejo establecido. No hay deterioro del patron respiratorio. Continua prono vigil extendido.

ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA

06/08/2020 06:15 p. m.

PLAN SE SUSPENDIO VANCOMICINA CONTINUAR SOLO CARBAPENEM POR HOSPITALIZACION PROLONGADA Y FACTORES DE RIESGO PARA MDR SE CONSIDERA PRUDENTE EN REVISTA CON DR LONDOÑO AHORA QUE ESTA MAS ESTABLE HEMODINAMICAMENTE INICIAR CICLO DE PRONACION BAJO BLOQUEO NEUROMUSCULAR SE SOLICITA CONTROL DE CREA Y SEGUN RESULTADO VALORACION POR NEFROLOGIA ANALISIS SOSPECHA DE IVU BAJA CON FACTORES DE RIESGO PARA INFECCIONES ASOCIADAS A LOS CUIDADOS DE LA SALUD RECIENTE REPORTE DE CREA ELEVADA SIN CONCORDANCIA PLENA CON CONTROL PREVIO

ÑAÑEZ PAZ JULIAN DARIO

07/08/2020 07:47 a. m.

PLAN NOTA RETROSPECTIVA SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS BAJO SEDACION Y RELAJACION QUIEN HACIA LAS 5AM PRESENTA TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA CON REQUERIMIENTO DE VOLVER A LA POSICION SUPINA Y CARDIOVERSION CON 100-100-150 JOULES Y BOLO DE 150 MG DE AMIODARONA CON LO CUAL LA FC BAJA HASTA 110 LPM, SE TOMA ELECTROCARDIOGRAMA QUE EVIDENCIA TAQUICARDIA SINUSAL SIN SIGNOS DE ISQUEMIA, LESION O NECROSIS ANALISIS NOTA RETROSPECTIVA SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS BAJO SEDACION Y RELAJACION QUIEN HACIA LAS 5AM PRESENTA TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA CON REQUERIMIENTO DE VOLVER A LA POSICION SUPINA Y CARDIOVERSION CON 100-100-150 JOULES Y BOLO DE 150 MG DE AMIODARONA CON LO CUAL LA FC BAJA HASTA 110 LPM, SE TOMA ELECTROCARDIOGRAMA QUE EVIDENCIA TAQUICARDIA SINUSAL SIN SIGNOS DE ISQUEMIA, LESION O NECROSIS

HURTADO MERA LILIANA ANDREA

10/08/2020 05:08 p. m.

PLAN Igual manejo. ANALISIS Acidosis metabolica posiblemente en relacion a falla renal, en terapia dialitica, por lo que se indica continuar manejo establecido por el momento.

ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA

11/08/2020 05:12 p. m.

PLAN CONTINUA MANEJO ESTABLECIDO. ANALISIS PENDIENTE AISLAMIENTO MICROBIOLÓGICO, GRAM POLIMICROBIANO

VALENCIA QUIVANO JUAN PABLO

12/08/2020 05:57 p. m.

**DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION**

Nombres y Apellidos: CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS

Tarjeta Profesional: 630146

Especialidad: 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada





HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ  
891580002

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN  
E.S.E.

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA  
URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

Nº205259

Estado Confirmado

INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 10692676 Ingreso: 5042980  
Nombre del Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO  
Edad: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días Sexo: Masculino  
Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

PLANSe reajusta dosis de vancomicina. ANALISISNiveles elevados, por lo que se omite la siguiente dosis y se ajusta nuevamente.

ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA

14/08/2020 06:24 a. m.

PLANiniciar vasopresinaANALISISPaciente que presenta aumento de los requerimientos de vasopresor, ahora a dosis alta de norepinefrina, se indica iniciar segundo vasopresor con vasopresina, de manera adicional desaturado pese a fio2 al 100% y peep alta, paciente en el momento encriticasondicionados, se realiza llamado a la familia para que se acerquen al hospital, tiene en este muy mal pronostico vital a corto plazo

YELA CONO JOHN ALEXANDER

14/08/2020 06:48 a. m.

PLANVASOPRESINA AMPOLLA POR 20 UI, DILUIR 20 UI EN 100 cc DE SSN Y MANTENER A 10 cc HORA. SE LLENA FORMATO MIPRES, SE ENTREGA COPIA A JEFE MILENA Y SE ENVIA COPIA CON FIRMA AUTOGRAFA A FARMACIA, SE DEJA UNA COPIA ADICIONAL EN EL DRIVE, EN EL COMPUTADOR Y UNA COPIA EN FISICO EN LA HISTORIA CLINICA. MIPRES 20200814149022133258ANALISISPACIENTE CON CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR CON NEUMONIA VIRAL CON SOBREINFECCION BACTERIANA, CON MALA EVOLUCION Y NECESIDAD DE SOPORTE VASOACTIVO A DOSIS TOPE, SE INICIA MANEJO ADICIONAL CON VASOPRESINA.

PALOMINO CABRERA FAVIO ROLANDO - MEDICINA GENERAL

14/08/2020 10:55 a. m.

PLANPaciente fallecido. Se explica a la familia, se diligencia certificado de defuncion y se traslada a la morgue en protocolo de embalaje de pacientes con infeccion por SARS CoV 2. ANALISISPaciente fallecido. Se explica a la familia, se diligencia certificado de defuncion y se traslada a la morgue en protocolo de embalaje de pacientes con infeccion por SARS CoV 2.

ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE	HC
19010	ACIDO LACTICO	<input checked="" type="checkbox"/>
19036	ALBUMINA	<input checked="" type="checkbox"/>
19169	BILIRRUBINA DIRECTA	<input checked="" type="checkbox"/>
19170	BILIRRUBINA TOTAL	<input checked="" type="checkbox"/>
19177	CALCIO COLORIMETRICO EN SUERO	<input checked="" type="checkbox"/>
19224	COLOR EN SUERO	<input checked="" type="checkbox"/>
19242	COLESTEROL TOTAL	<input checked="" type="checkbox"/>
19283	CREATININASA CK	<input checked="" type="checkbox"/>
19290	CREATININA EN SUERO	<input checked="" type="checkbox"/>
19304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	<input checked="" type="checkbox"/>
19309	CULTIVO PARA HONGOS - MICOSIS SUPERFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
19316	CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA PARA MICROORGANISMOS (GERMENES COMUNES)	<input checked="" type="checkbox"/>
19316-5	CULTIVO DE CATETER	<input checked="" type="checkbox"/>
19316-6	CULTIVO DE GERMENES COMUNES EN ESPUTO	<input checked="" type="checkbox"/>
19332	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	<input checked="" type="checkbox"/>
19436	FERRITINA	<input checked="" type="checkbox"/>
19441	FIBRINOGENO	<input checked="" type="checkbox"/>

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS

Tarjeta Profesional 630146

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ  
891580002

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN  
E.S.E.

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

Nº205259

Estado Confirmado

INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 10692676 Ingreso: 5042980  
Nombre del Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO  
Edad: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días Sexo: Masculino  
Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

19454	FOSFATASA ALCALINA	<input checked="" type="checkbox"/>
19465	FOSFORO COLORIMETRICO	<input checked="" type="checkbox"/>
19482	GASES ARTERIALES	<input checked="" type="checkbox"/>
19482-1	GASES VENOSOS	<input checked="" type="checkbox"/>
19497	GRAM, TINCION Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA)	<input checked="" type="checkbox"/>
19497-1	GRAM DE ORINA SIN CENTRIFUGAR	<input checked="" type="checkbox"/>
19497-2	GRAM DE GERMEENES COMUNES DE ESPUTO	<input checked="" type="checkbox"/>
19551	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE	<input checked="" type="checkbox"/>
19559	HEPATITIS C, ANTICUERPO G	<input checked="" type="checkbox"/>
19624	LACTATO EN SANGRE	<input checked="" type="checkbox"/>
19698	MAGNESIO COLORIMETRICO EN SUERO	<input checked="" type="checkbox"/>
19749	NITROGENO UREICO EN SUERO	<input checked="" type="checkbox"/>
19749-2	DEPURACION DE NITROGENO UREICO (BUN)	<input checked="" type="checkbox"/>
19775	PARCIAL DE ORINA, INCLUIDO SEDIMENTO	<input checked="" type="checkbox"/>
19792	POTASIO EN SUERO	<input checked="" type="checkbox"/>
19806	PROTEINA C REACTIVA PCR, PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	<input checked="" type="checkbox"/>
19816	PROTEINAS TOTALES, EN SUERO	<input checked="" type="checkbox"/>
19827	PROTROMBINA TIEMPO PT	<input checked="" type="checkbox"/>
19878	VIH SIDA 1	<input checked="" type="checkbox"/>
19886	SIFILIS, SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	<input checked="" type="checkbox"/>
19891	SODIO EN SUERO	<input checked="" type="checkbox"/>
19933	TRANSAMINASA OXALACETICA / ASA	<input checked="" type="checkbox"/>
19934	TRANSAMINASA PIRUVICA / ALAT	<input checked="" type="checkbox"/>
19940	TRIGLICERIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
19958	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL (PTT)	<input checked="" type="checkbox"/>
19959-1	TROPONINA I CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	<input checked="" type="checkbox"/>
19966	UROCULTIVO CON RECuento DE COLONIAS	<input checked="" type="checkbox"/>
19975	VANCOMICINA	<input checked="" type="checkbox"/>
19977	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	<input checked="" type="checkbox"/>
21201-1	RX TORAX PA O PA Y LATERAL	<input checked="" type="checkbox"/>
21601	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES PRACTICADO EN HABITACION UCI RN O QUIR	<input checked="" type="checkbox"/>
21712	TAC TORAX	<input checked="" type="checkbox"/>
21722	RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL AGREGAR AL COSTO DEL EXAMEN	<input checked="" type="checkbox"/>
25102	ELECTROCARDIOGRAMA	<input checked="" type="checkbox"/>
29112	TERAPIA FISICA SESION	<input checked="" type="checkbox"/>
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	<input checked="" type="checkbox"/>
3502	TRAQUEOSTOMIA	<input checked="" type="checkbox"/>

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS

Tarjeta Profesional 630146

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ  
891580002

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN  
E.S.E.

**EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA**

URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

**Nº205259**

**Estado Confirmado**

**INFORMACION DEL PACIENTE**

**Historia Clínica:** 10692676 **Ingreso:** 5042980  
**Nombre del Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO  
**Edad:** 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días **Sexo:** Masculino  
**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

40101	ATENCION INTEGRAL DE HEMODIALISIS POR INSUFICIENCIA RENAL AGUDA O CRONICA: SESION	<input checked="" type="checkbox"/>
901227	Hemocultivo con Resina RES/INT	<input checked="" type="checkbox"/>
901227-2	HEMOCULTIVO CON RESINA MUESTRA 2 RES/INT	<input checked="" type="checkbox"/>
901227-3	HEMOCULTIVO CON RESINA MUESTRA 3 RES/INT	<input checked="" type="checkbox"/>
902104	DIMERO D AUTOMATIZADO RES/INT	<input checked="" type="checkbox"/>
906270	SARS CoV (COVID -19) ANTICUERPOS IgG	<input checked="" type="checkbox"/>
906271	SARS CoV (COVID -19) ANTICUERPOS IgM	<input checked="" type="checkbox"/>
906321	Influenza ANTIGENO RES/INT	<input checked="" type="checkbox"/>
906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO RES/INT	<input checked="" type="checkbox"/>
906841	PROCALCITONINA CUANTITATIVA RES/INT	<input checked="" type="checkbox"/>
999530	OXIGENO MASCARA SIMPLE DE OXIGENO FIO2 0. 50 HORA RES/INT	<input checked="" type="checkbox"/>
999534	OXIGENO MASCARA RESERVORIO HORA RES/INT	<input checked="" type="checkbox"/>
999535	OXIGENO MASCARA RESERVORIO DIA RES/INT	<input checked="" type="checkbox"/>
999546	OXIGENO X VENTURY FIO2 0.50 ANARANJADO HORA RES/INT	<input checked="" type="checkbox"/>
999550	OXIGENO POR VENTILACION MECANICA ADULTO INVASIVA HORA RES/INT	<input checked="" type="checkbox"/>
NP02579-1	KIT VENTURY ADULTO ITEM 63-420	<input checked="" type="checkbox"/>
NP2806201827	CATETER DE HEMODIALISIS DE ALTO FLUJO BILUMEN TEMPORAL 13.5 CMS RECTO Y CURVO DE 16 (MAHURK 13FRX16 PRE CURVADO)	<input checked="" type="checkbox"/>

**MEDICAMENTOS**

CÓDIGO	NOMBRE	HC
%NP02565-1	IVERMECTINA 0.6% SOLUCION ORALX 5ML	<input checked="" type="checkbox"/>
A02B0002101-1	OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA	<input checked="" type="checkbox"/>
A02BC01721-1	OMEPRAZOL 40mg POLVO ESTERIL PARA INYECCION	<input checked="" type="checkbox"/>
A03FM016701-1	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10mg/2ml de base SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
A12BP022701-1	POTASIO CLORURO 20 mEq/10 ml SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
ALI19052020-01	ALIMENTO LÍQUIDO PARA USO ESPECIAL CALÓRICAMENTE DENSO, HIPERPROTÉICO, PARA PERSONAS CON DIABETES O HIPERGLICEMIA QUE REQUIERAN RESTRICCIÓN DE VOLUMEN Y/O MAYOR DENSIDAD CALÓRICA FRASCO X 1.000 ML X 1.5 KCAL (GLUCERNA 1.5 KCAL)	<input checked="" type="checkbox"/>
B01AB05701-1	ENOXAPARINA 20 mg SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
B01AB05702-1	ENOXAPARINA CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD 40 mg/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
B01AB05703-1	ENOXAPARINA 60 U.I o mg SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
B01AB05703-2	ENOXAPARINA 80mg/0,8mL SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
B01AB05704-1	DALTEPARINA SODICA 5000 UI/0,2mL SOLUCION INYECTABLE (R)	<input checked="" type="checkbox"/>
B01AH004701-2	HEPARINA SODICA 5.000 u.i./ml SOLUCION INYECTABLE x 5mL.	<input checked="" type="checkbox"/>
B05BD009702-1	DEXTROSA AL 10% EN AGUA DESTILADA X 500 CC BOLSA	<input checked="" type="checkbox"/>
B05BD010701-1	DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% X 500CC SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
B05BS004702-1	SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% X 100CC BOLSA SOLUCION	<input checked="" type="checkbox"/>
B05BS004703-1	SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% X 250CC SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
B05BS004704-1	SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% X 500CC bolsa SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>

**DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION**

**Nombres y Apellidos** CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS

**Tarjeta Profesional** 630146

**Especialidad** 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada





HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ  
891580002

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN  
E.S.E.

**EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA**

URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

**Nº205259**

**Estado Confirmado**

**INFORMACION DEL PACIENTE**

**Historia Clínica:** 10692676 **Ingreso:** 5042980  
**Nombre del Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO  
**Edad:** 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días **Sexo:** Masculino  
**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

B05BS004706-1	SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% X 1000CC SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
B05X5003701-1	BICARBONATO DE SODIO 10 meq/10 ml SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
B05XR007701-1	SOLUCION HARTMAN X 500CC BOLSA INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
C01BA023721-1	AMIODARONA CLORHIDRATO 150mg/3ML SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
C01CA03701-1	NORADRENALINA 4mg/4mL SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
C02A0C04711-1	CLONIDINA CLORHIDRATO 0.150mg TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
C02CA0101	PRAZOSINA CLORHIDRATO X 1 MG TABLETAS	<input checked="" type="checkbox"/>
C02DM026161-1	MINOXIDIL 10 mg TABLETAS	<input checked="" type="checkbox"/>
C03CF017701-1	FUROSEMIDA X 20 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
C07AM01716-1	METOPROLOL TARTRATO 50 mg TABLETA (R)	<input checked="" type="checkbox"/>
C08C403711-2	AMLODIPINO 5mg TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
C08CN006151-1	NIFEDIPINO 30 mg CAPSULA	<input checked="" type="checkbox"/>
C09CL021161-1	LOSARTAN 50 mg TABLETAS	<input checked="" type="checkbox"/>
C10AA05-2	ATORVASTATINA 20mg TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
H02AD006701-1	DEXAMETASONA FOSFATO 4mg/ml DE BASE SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
H02AH008721-1	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 mg POLVO ESTERIL PARA INYECCION	<input checked="" type="checkbox"/>
INNOJ01CM026721-2	MEROPENEM 500mg POLVO ESTERIL PARA INYECCION (R)	<input checked="" type="checkbox"/>
INNOJ01CM026722-2	MEROPENEM 1 g POLVO ESTERIL PARA INYECCION (R)	<input checked="" type="checkbox"/>
INNOJ01CR0503012019	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GRAMOS POLVO ESTERIL PARA INYECCION (I)	<input checked="" type="checkbox"/>
INNOJ01DC011723-1	CEFTRIAXONA SODICA 1 g POLVO ESTERIL PARA INYECCION	<input checked="" type="checkbox"/>
J01CP007721-1	PENICILINA G SODICA O POTASICA CRISTALINA 1000000 U.I POLVO ESTERIL PARA INYECCION	<input checked="" type="checkbox"/>
J01DC011723-2	CEFTRIAXONA SODICA 1 g POLVO ESTERIL PARA INYECCION	<input checked="" type="checkbox"/>
J01DH5117072020-01	IMIPENEM (500 MG)+ CILASTATINA (500 MG) POLVO PARA RECONSTITUIR (R)	<input checked="" type="checkbox"/>
J01FA10141-1	AZITROMICINA 500 mg TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
J01XV013721-3	VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 500 mg DE BASE POLVO ESTERIL PARA INYECCION	<input checked="" type="checkbox"/>
N01AK001702-1	KETAMINA (CLORHIDRATO ) 500 mg/ 10 ml SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
N01AM023701-1	MIDAZOLAM 5mg/5ml (0.1%) SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
N01AM023701-3	MIDAZOLAM 50 mg / 10 ml (5mg/mL) SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
N01B427L011702-1	LIDOCAINA 2% SIMPLE X10 ML SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
N01BL008341-1	LIDOCAINA 2% JALEA	<input checked="" type="checkbox"/>
N02BA001111-1	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
N02BD026701-2	DIPIRONA SODICA 1 G /2ML SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
N03AM001701-1	MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
N05BL017111-1	LORAZEPAM 1mg TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
NP01141-1	CISATRACURIO BESILATO 10 mg /5 ml SOLUCION INYECTABLE (R)	<input checked="" type="checkbox"/>
NP0143-1	PROPOFOL AL 1% SOLUCION INYECTABLE FCO X 20 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
NP0342-2	VASOPRESINA 20 UI/mL SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
NP0591-1	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 5 ML	<input checked="" type="checkbox"/>

**DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION**

**Nombres y Apellidos** CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS

**Tarjeta Profesional** 630146

**Especialidad** 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ  
891580002

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN  
E.S.E.

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

Nº205259

Estado Confirmado

INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 10692676 Ingreso: 5042980  
Nombre del Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO  
Edad: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días Sexo: Masculino  
Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

NP0861-1	REMIFENTANIL 2 mg POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
NP1408201801	AZUL DE METILENO 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
R01AI017471-1	IPRATROPIO BROMURO 20 mcg/dosis .frasco x 10ml INHALADOR	<input checked="" type="checkbox"/>
R03AS001471-1	SALBUTAMOL 100 mcg/dosis INHALADOR X 200 DOSIS	<input checked="" type="checkbox"/>
V03AB23701-1	ACETILCISTEINA 300 mg/3 ml SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
V07AA007701-1	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 10ml SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
V07AB9901-1	AGUA DESTILADA X 500 CC BOLSA	<input checked="" type="checkbox"/>

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS

Tarjeta Profesional 630146

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## VALORACION INTEGRAL PACIENTES NO TRAUMATIZADOS URGENCIAS ADULTOS

Formato HC 84  
Fecha 2018  
Versión 1

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 2

21/07/2020 9:13:11 p. m.

Servicio: 7301-1 - URGENCIAS ADULTOS

Cama:

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 3 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1

Nro. Ingreso: 5042980

Fecha Ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

### MOTIVO DE CONSULTA

REMISION DEL BORDO

### ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DER 49 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, RESIDENTE EN EL BORDO, TRABAJADOR COMO GUARDIA EN EL INPEC. INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION INICIO DE FIEBRE OBJETIVA DE HASTA 38 GRADOS CON ASTENIA ADINAMIA Y MIALGIAS, SIN CEFALAS NI DIFICULTAD RESPIRATORIA POSTERIORMENTE ES LLEVADO A URGENCIAS DONDE DAN EGRESO Y HACE 3 DIAS INICIO CON DISNEA DE MODERADOS ESFUERZOS, TOS SECA SIN ESPECTORACION, NIEGA DOLOR PLEURITICO, TAQUICARDIAS, DOLOR DE PECHO, NIEGA SINTOMAS GASTROINTESTINALES, NIEGA CEFALAS. SE INGRESA NUEVAMENTE A SU PRIMER NIVEL DONDE ENCUENTRAN CON LEUCOCITOSIS Y RX SE OBSERVA SEGUN HISTORIA CONSOLIDACION DE BASE DERECHA Y ATELECTASIAS, POR SOSPECHA DE INFECCION SE TOMA MUESTRA SE LLENAN FICHAS EPIDEMIOLOGICAS MANDADAS A REFERENCIA DE ESTE NIVEL Y POSTERIOR REMISION. EN EL MOMENTO PACIENTE REFIERE AUN CON TOS Y SENSACION DE DISNEA ADEMÁS DE DESATURACIONES.

PARACLINICOS EXTRAINTITUCIONALES:

LEUCOS:8100, NEUTORS:873% LINFOS:10% HB:14 HTO:46, PLAQUETAS:221.000

CR:1.9, BUN: 22

### REVISION POR SISTEMAS

NIEGA NEXO EPIDEMIOLOGICO CON PERSONAS RESPIRATORIAS

### VALORACION INTEGRAL PACIENTE NO TRAUMATIZADO

A	Ruidos respiratorios Anormales?	NO	B	Apnea?	NO
	Obstrucción de la vía aérea?	NO		Aleteo Nasal?	NO
C	Pulso ausente, debil o irregular?	NO		Respiración mayor a 30 o menor a 8?	NO
	Piel fría?	NO		Uso de músculos accesorios respiratorios?	NO
				Retracciones intercostales?	NO
				Disminución del movimiento del aire?	NO



## ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## VALORACION INTEGRAL PACIENTES NO TRAUMATIZADOS URGENCIAS ADULTOS

Formato HC 84  
Fecha 2018  
Versión 1

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 2

21/07/2020 9:13:11 p. m.

Servicio: 7301-1 - URGENCIAS ADULTOS

Cama:

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 3 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

	Pulso menor 60 o mayor 100?	NO		No hay apertura ocular espontanea?	NO
	Color anormal de la piel?	NO		Falta de respuesta a estímulos dolorosos?	NO
	Diáforesis?	NO		Desorientado en año?	NO
				Glasgow alterado?	NO

### Otros Signos y Síntomas

Dolor Agudo?	NO	Agitación Psicomotriz?	NO	Presencia de sangrado?	NO
Hipotenso o Hipertenso?	NO	Fiebre o Hipotermia?	NO	Pulsos distantes o ausentes?	NO

### SIGNOS VITALES

TA: 128/80. FC: 95. FR: 18. T: 37. SPO2: 99. GLUCOMETRIA: 0.

ESTADO ALICORAMIENTO: NO PRUEBA ALCOHOLEMIA: SI

ESCALA DE GLASGOW: 15 / 15

Talla: 172,0000 Peso: 85,0000

VALORACION DEL DOLOR 0 SIN DOLOR

### EXAMEN FISICO

CABEZA: ANORMAL. ESCLERAS ANICTERICAS CONJUTIVAS ROSADAS	CUELLO: ANORMAL. MOVIL, NO INGURGITACION YUGULAR
TORAX: ANORMAL. EXPANSIBLE NO RETRACCIOENS, NO DOLOR PLEURITICO, NO SE AUSCULTA EN EL MOMENTO	ABDOMEN: ANORMAL. NO DOLOR NO IRRITACION NO AMSAS NI MEGALIAS
GENITOURINARIO: NORMAL.	EXTREMIDADES: ANORMAL. SIN EDEMAS
PIEL Y FANERAS: NORMAL.	NEUROLOGICO: NORMAL.
ESTADO MENTAL: NORMAL.	

### ASPECTO GENERAL

ACEPTABLE

### TAMIZAJE NUTRICIONAL

HERRAMIENTA DE TAMIZACION DE MALNUTRICION FERGUSON: MST

1. Ha perdido peso recientemente de forma no intencional? No

Puntaje: 0

2. Se alimenta deficientemente por falta de apetito? No

Puntaje: 0

Clasifica a los pacientes según la puntuación obtenida:

PUNTAJE TOTAL 0

**SIN RIESGO, REEVALUAR SEMANALMENTE**



# ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación





HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## VALORACION INTEGRAL PACIENTES NO TRAUMATIZADOS URGENCIAS ADULTOS

Formato HC 84  
Fecha 2018  
Versión 1

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 2

21/07/2020 9:13:11 p. m.

Servicio: 7301-1 - URGENCIAS ADULTOS

Cama:

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 3 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

### ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	DETALLE
Alérgicos	21/07/2020	NIEGA
Verificacion_Antecedentes	21/07/2020	OK
Verificacion_Antecedentes	21/07/2020	OK
Médicos	31/07/2020	HTA EC I.
Quirúrgicos	31/07/2020	Ninguno.
Alérgicos	31/07/2020	Ninguno.
Farmacológicos	31/07/2020	Amlodipino 10mg Vo cada 24 horas.
Familiares	21/07/2020	NIEGA
Farmacológicos	21/07/2020	NIEGA
Quirúrgicos	21/07/2020	NIEGA
Médicos	21/07/2020	NIEGA
Farmacológicos	21/07/2020	.
Familiares	21/07/2020	.
Alérgicos	21/07/2020	.
Quirúrgicos	21/07/2020	.
Médicos	21/07/2020	.

### IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10

CODIGO	NOMBRE	PRINCIPAL	TIPO
B972	CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS	<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo

### ANALISIS

PACIENTE DE 49 AÑOS DE EDAD SIN NATECEDENTES DE IMPORTNACIA QUIEN INGRESA CON CUADRO COMPATIBLE CON NEUMONIA BACTERIANA EN EL MOMENTO CON DESATURACION ESTABLE HEM ODINAMICAMENTE, REQUERIMIENTO DE OXIGENO COMPLEMENTARIO, SIN RETRACCIONES COSTALES. PARACLINICOS EXTRAINTITUCIONALES CON CONSOLIDACIONES SEGUN HISTORIA Y LEUCOCITOSIS PERO POR RIESGO DE COVID LO REMITEN., SE INGRESA CON EPP, SE DEJA CON OXIGENOTERAPIA, SLIQUIDOS Y SE ORDENAN PARACLINICOS POSTERIOR REVALORAICON PACIENTE ENTIENDE Y ACPETA.

### PLAN



# ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

VALORACION INTEGRAL PACIENTES NO  
TRAUMATIZADOS URGENCIAS ADULTOS

Formato HC 84  
Fecha 2018  
Versión 1

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 2

21/07/2020 9:13:11 p. m.

Servicio: 7301-1 - URGENCIAS ADULTOS

Cama:

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 3 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

OBSERVACION CUBICULO B

ASLAMIENTO GOTAS Y CONTACTO

MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA

USO DE MASCARTILLA QUIRURGICA PERMANENTE

OXIGENO MASCARA DE RESERVORIO PARA SATURACION MAYOR A 90

DIETA LIQUIDA

LIQUIDOS CON HARTMAN A 70 CC HORA

ACETAMINOFEN 1 GR CADA 8 HORAS SI FIEBRE

SS EKG

SS SANGRAR PARA: HLG, FUNCION RENAL, GLUCOSA, PCR, ELECTROLITOS(NA,K,CL, FOSFORO, CA, MAGNECIO) TIEMPOS, LDH, DIMERO D,

TROPONINA, ALBUMINA TROPONINA TOTATLES, FERRITINA

SS GASES ARTERIALES CON LACTATO

SS TACAR DE TORAX

REVALORACION

AVISAR CAMBIOS GRACIAS

☐ Remitido

DESTINO:

CUBICULO OBSERVACION

CERTIFICACION: NO

## DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

SOLANO LATORRE LAURA CRISTINA

1061743074

MEDICINA GENERAL

Médico Especialista de Turno

Firma Digitalizada



# ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 4

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 21/07/2020 10:35 p. m.)

Cama: 45

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Identificación: 10692676

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 3 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

### DATOS DE INGRESO

Ingreso: 5042980

Fecha de ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

ESCALA DEL DOLOR: 1

### SUBJETIVO

PACIENTE DE 49 AÑOS DE EDAD, RESIDENTE Y NATURAL DEL BORDO CAUCA, TRABAJADOR EN INPEC

DIAGNOSTICOS: SOSPECHA COVID CASO 3

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SIN DISNEA NI DOLOR PLEURITICO PERO AUN REQUERIMEITNO DE OXIGENO

### OBJETIVO

GASES ARTERIALES: LACTATO: 1.7, PH: 7.46, PCO2: 33.7 PO2: 49.1, HCO3: 23.5, BE:0.4, PAFI: 140

CUADRO HEMATICO: LEUCOS: 11.700, NEU: 83.8%(9.80), LINFOS: 7.5%(900). HB: 14.6 HTO:44.1, PLAQ: 256.000, CR:1.19, BUN:22

NA:135, K:4.4, CL:101, MG:2.33, FOSFORO:4.2

AST:42 ALT:21, FA:52, BT:0.4, BD:0.12, ALBUMINA:3.2, PROTEINAS 7.3

LDH:391

TROPONINA:2.9

PCR:18.7

TACAR: SE OBSERVA PATRON DE VIDRIO ESMERILADO EN TODA LA PARTE PERIFERICA PULMONAR

### ANALISIS

PACIENTE CON CUADRO COMPATIBLE DE NEUMONIA VIRAL ENE L MOMENTO ESTABLE SIN FIEBRE SIN SIRS, CON REQUERIMEITNO DE OXIGENO CON DESAWTURCIONES NO SIGNOS DE RETRACCIONES COSTALES, PARACLINICOS SE OBSERVAN CON ELEVACION DE RFA, NEUTROFILIA, FUNCION RENAL LEVENTE ELEVADA, SIN LATERAICON HIDROELECTROLITICA, FUNCION HEPATICA CONSERVADA, LLAMA ATENCION GASES ARTERIALES CON ALCALOSIS Y PAFI DISMINUICDA, LDH AUMENTADA. ADEMAS DE IMAGENOLOGIA CON VIDRIO ESMERILADO, CON LO ANTERIOR SE CREE PACIENTE CON NEUMONIA VIRAL SE ORDENA INTERCONSUTLA CON MEDICINA INTERNA PENDIENTE DE FERRITINA DIMERO D Y TIEMPOS .

### PLAN

SS INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA

### DIAGNOSTICOS

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

☒ DiagnosticoPrincipal

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 4

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 21/07/2020 10:35 p. m.)

Cama: 45

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

SOLANO LATORRE LAURA CRISTINA  
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL  
1061743074



## ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación

COPIA



# HISTORIA CLÍNICA

## RESPUESTA A INTERCONSULTA

**Nº Historia Clínica:** 10692676

**Folio Nro.5**

**Fecha:**22/07/2020 12:51:04 a. m.

**Servicio:** ESTANCIA GENERAL MEDICA

**Cama:** 45

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO

**Género:** Masculino

**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970

**Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 4 Días

**Estado Civil:** Soltero

**Dirección:** barrio libertador

**Teléfono:** 3128140135

**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

**Ocupación:**

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

**Régimen:** Regimen\_Simplificado

**Plan Beneficios:** NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO

**Nivel - Estrato:** NIVEL 1 - RANGO 1

### DATOS DEL INGRESO

**Ingreso:**5042980

**Fecha:**21/07/2020 8:14:59 p. m.

**Responsable:** PACIENTE AISLADO

**Teléfono Resp:**

### MOTIVO INTERCONSULTA

PACIENTE CON CUADRO COMPATIBLE DE NEUMONIA VIRAL ENE L MOMENTO ESTABLE SIN FIEBRE SIN SIRS, CON REQUERIMEITNO DE OXIGENO CON DESAWTURCIONES NO SIGNOS DE RETRACCIONES COSTALES, PARACLINICOS SE OBSERVAN CON ELEVACION DE RFA, NEUTROFILIA, FUNCION RENAL LEVENTE ELEVADA, SIN LATERAICON HIDROELECTROLITICA, FUNCION HEPATICA CONSERVADA, LLAMA ATENCION GASES ARTERIALES CON ALCALOSIS Y PAFI DISMINUICDA, LDH AUMENTADA. ADEMAS DE IMAGENOLOGIA CON VIDRIO ESMERILADO, CON LO ANTERIOR SE CREE PACIENTE CON NEUMONIA VIRAL SE ORDENA INTERCONSUTLA CON MEDICINA INTERNA PENDIENTE DE FERRITINA DIMERO D Y TIEMPOS .

### Observación:

### RESPUESTA A INTERCONSULTA:

### ESPECIALIDAD:MEDICINA INTERNA

#### Análisis Subjetivo:

\*\*\* PACIENTE VALORADO CON EPP SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL \*\* RESPUESTA A INTEROCNSULTA DR IDROBO INTERNISTA DE TURNO, GIOVANNI JIMENEZ MEDICO HOSPITALARIO \*\* FUENTE DE INFORMACION PACIENTE BUEN INFORMANTE PROCEDENCIA EL BORDO \*\* ANTECEDENTES HTA \*\* FARMACOLOGICO: AMLODIPINO 10X1 \*\* NIEGA OTROS ANTECEDENTES \*\* MOTIVO DE CONSULTA "TOY Y FIEBRE" REFIERE QUE DESDE HACE 1 SEMANA INICIO CON ALZAS TERMICAS NO CUANTIFICADAS Y ESCALOFRIOS, POSTERIORMENTE HACE 3 DIAS PAROXISMOS DE TOS SECA INCOHERSIBLE, EL DIA DE HOY ACUDE A NIVEL 1 DONDE ENFOCAN COMO NEUMONIA BACTERIANA Y REMITEN \*\* EL PACIENTE ES TRABAJADOR DEL INPEC Y MANIFIESTA QUE UN FAMILIAR TUVO SINTOMAS RESPIRATORIOS LA SEMANA PASADA \*\*

#### Análisis Objetivo:

TA 120/80 FC 95 FR 32 SAO2 94% CON FIO2 DEL 70% T° 36.6° MUCOSAS ROSADAS HUMEDAS, ISOCORIA FOTORREACTIVA, CUELLO SIMETRICO, NO SE PALPAN LINFADENPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIVO MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIMETRICO NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SE AUSCLTAN SOPLOS, ABDOMEN GLOBOSO PERSISTALSIS PRESENTE NORMAL, BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION SPERFICIAL O PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS, SNC ALERTA GCS 15/15 SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA

\*\* RPEORTE DE EXAMENES LEU 11.7 NEU 9.8 LINF 0.9 HB 14.6 PLT 256 CR 1.1 BUN 22 NA 135 K 4.4 CL 101 MG 2.3 P 4.2 AST 42 ALT 21 FA 52 LDH 391 TROPONINA 2.9 BBT 0.4 BBT 0.12 PCR 18.7 ALB 32 PRT 7.3 \*\* GASE SARTERIALES LACT 1.77 PH 7.46 PO2 33.7 PO2 49 PCO2 33.7 HCO3- 23.5 BE PAFI 140 \*\*

### DETALLE RESPUESTA:

\*\* NEUMONIA VIRAL SOFA 2, A DESCARTAR INFECCION POR SARS COV 2 CON FACTORES DE RIESGO EN FASE PULMOMONAR NEWS 2 SCORE 8 PUNTOS, HTA \*\* PACIENTE CON UNA SEMANA DE SINTOMAS RESPIRATORIOS Y FIEBRE, INGRESA TAQUIPNEICO, CON ACCESOS DE TOS QUE LE IMPIDEN EL HABLA. AL MOEMNTO DE LA VALORACION SOLO PRESENTA TAQUIPENA SIN DESATURACION O USO DE MUSCULATURA ACCESORIA \*\* PARACLINICOS DE INGRESO CON LEUCOCITOSIS Y LINFOPENIA, TAC DE TORAX CON COMPROMISO INTERSTICIAL DIFUSO DE 4 CUADRANTES, ALTA SOSPECHA DE NEUMONIA VIRAL, DISFUNCION PULMONAR MODERADA CON DISCORDANCIA CLINICO/PARACLINICIA LO QUE SUGIERE INFECCION POR SARS COV 2, POR EL MOMENTO SIN INDICACION DE IOT SIN EMBARGO ALTO RIESGO DE PRESENTAR DETERIORO VENTILATORIO, SE DA CICLO DE PRONO CONCIENTE Y SE TOMA CONTROL DE GASOMETRIA ARTERIAL. SEGUN EVOLUCION CLINCA Y GASOMETRICA SE DEFINIRA INICIO DE VMI \*\* PENDIENTE PANEL VIRAL PARA DEFINIR INICIO DE ESTEROIDE, TIENE PCR POSITIVA SIN EMBARGO LOS HALLAZGOS NO SUGIEREN COINFECCION BACTERIANA, PODRIA CORRESPONDER AL INICIO DE LA FASE HIPERINFLAMATORIA, SE SOLICITA CONTROL DE REACTANTES DE FASE AGUDA \*\*

### TRATAMIENTO:



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

## HISTORIA CLÍNICA

### \*\* PLAN

- TARSLADO A CUBICULO DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO CON MONITORIA
- POR EL MOMENTO NADA VIA ORAL
- PREVENCIÓN ACTIVA DE CAIDAS
- PREVENCIÓN DE ULCERAS POR PRESION
- O2 SUPLEMENTARIO PARA SAO2 > 90%
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS
- INICIAR CICLOS DE PRONO CONCIENTE 3 HORAS DE PRONO X 6 HORAS DE SUPINO Y VIGILAR YOLERANCIA

- LEV DAD 10% EV A 20CC/H
- LEV HARTMAN EV A 60CC/H
- IVERMECTINA 80 GOTAS DU
- OMEPRAZOL 40MG SC CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40MG VO CADA 24 HORAS

- PENDIOENTE PANEL VIRAL, PENDIENTE RT PCR PARA SARS COV 2
- PENDIENTE TROPONINA, FERRITINA, DIMERO D
- TOMAR GASES ARTERIALES 6AM
- SE SOLICITA PARA MAÑANA CH PCR CR BUN NA K MG

**Diagnóstico:** B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

### INDICACION MEDICA

RICHARD DAVID IDROBO TINTINAGO

**T. Profesional:** 71835-19

MEDICINA INTERNA



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 6

FECHA: 22/07/2020 12:54:50 a. m.

CAMA: 45

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 4 Días  
**Servicio Actual:** URGENCIAS ADULTOS  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

07/22/2020 01:10:20. PACIENTE MASCULINO, DE 49 AÑOS DE EDAD A QUIEN POR ORDEN MEDICA, SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA, PROCEDIMIENTO DE TOMA DE HISOPADO NASOFARINGEO PARA MUESTRA INFLUENZA ANTIGENO RES/INT + VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO ANTIGENO RES/INT CON PREVIA INDICACION VERBAL, REFIERE ENTENDER Y DA SU CONFORMIDAD, SE REALIZA SEGUN PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD INSTITUCIONAL, SE EMBALA Y SE ENVIA A LABORATORIO. MANEJO TOLERADO Y SIN COMPLICACIONES.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	1

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

DIAZ MUÑOZ CRISTIAN FABIAN

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 190036



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 8

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 22/07/2020 02:13 p. m.)

Cama: 45

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Identificación: 10692676

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 4 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

### DATOS DE INGRESO

Ingreso: 5042980

Fecha de ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

### SUBJETIVO

MEDICINA INTERNA:

HISTORIA CLINICA Y MANEJO ANTOADOS

1.CASO 3 PAR AINFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS

### OBJETIVO

MEJOR CONDICION GENERAL CON REPSECTO AL INGRESO, DISMINUCION DE LLA DIFICUTLAD REPSIRATORIA, T: 36.5 FR: 31 SO2: 97% FC: 82 TA 116/82 , MUCOSAS HUENDAS, CUELLO SIMETRICO, TORAX NOMOEXPANSIVO, PUMOENS VENTILANDO ADECUADAMENT,ENO ESTERTORES NIS OBREAGREGADOS,BDOMEN BALDNO, PERISTALSIS PRESENT,E ETXREMIDADES ISN EDEMAS.--  
LEU 10800 NEU 8300 LIN 1400 HB 14.4 HTO 44.4 PLAQ 268000 CR 1.54 BUN 23 NA 139 K 4.7 CL 100 MG 2.4 PCR 18.2

### ANALISIS

MUY BUENA EVOLUCION CLINICA CON RESPECTO AL INGRESO, MEJORÍA DE LA PAO2/FIO2 CON REPSECTO AL INGRESO Y MEJORÁI DEL PATRON REPSIRATORIO, POR AHOR AOCNTINUA MANEJO ISNTAURADO, MAÑANA PARACLINICOS DE CONTROL, TRASLADO A UCINT COVID

### PLAN

1. MANEJO EN UCINT COVID
2. DIETA BLADA ASISTIDA
3. CEFTRIAXONA 2 GRAMOPS VI CAA DIA
4. MAÑANA GA PCR LACTATO DE CONTROL.

### DIAGNOSTICOS

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

☒ DiagnosticoPrincipal

J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

PAZ FLOREZ CARMEN DEL PILAR - MEDICINA INTERNA

Firma Digitalizada

1935





HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 8

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

(Fecha: 22/07/2020 02:13 p. m.)

Cama: 45



## ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación

COPIA



# HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 25  
Fecha 2014  
Versión 1

## HISTORIA CLINICA DE INGRESO A INTERNACION

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 13

22/07/2020 11:51:35 p. m.

Servicio: 7322-COVID - AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

Cama: COVUINT15

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 4 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1

### DATOS DEL INGRESO

Nro. 5042980

Fecha Ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

Fecha de Ingreso al Servicio: 22/07/2020 10:49:46 p. m.

### ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	DETALLE
Alérgicos	21/07/2020	NIEGA
Verificacion_Antecedentes	21/07/2020	OK
Verificacion_Antecedentes	21/07/2020	OK
Médicos	31/07/2020	HTA EC I.
Quirúrgicos	31/07/2020	Ninguno.
Alérgicos	31/07/2020	Ninguno.
Farmacológicos	31/07/2020	Amlodipino 10mg Vo cada 24 horas.
Familiares	21/07/2020	NIEGA
Farmacológicos	21/07/2020	NIEGA
Quirúrgicos	21/07/2020	NIEGA
Médicos	21/07/2020	NIEGA
Farmacológicos	21/07/2020	.
Familiares	21/07/2020	.
Alérgicos	21/07/2020	.
Quirúrgicos	21/07/2020	.
Médicos	21/07/2020	.

Pertenencia Etnica: 6. Ninguna de las Anteriores

Nivel Educativo:

Ocupación:

### MOTIVO DE CONSULTA

DISNEA Y TOS

### ENFERMEDAD ACTUAL

FUENTE DE INFORMACION PACIENTE BUEN INFORMANTE PROCEDENCIA EL BORDO \*\* ANTECEDENTES HTA \*\* FARMACOLOGICO: AMLODIPINO 10X1 \*\* NIEGA OTROS ANTECEDENTES \*\* MOTIVO DE CONSULTA "TOY Y FIEBRE" REFIERE QUE DESDE HACE 1 SEMANA INICIO CON ALZAS TERMICAS NO CUANTIFICADAS Y ESCALOFRIOS, POSTERIORMENTE HACE 3 DIAS PAROXISMOS DE TOS SECA INCOHERSIBLE, EL DIA DE HOY ACUDE A NIVEL 1 DONDE ENFOCAN COMO NEUMONIA BACTERIANA Y REMITEN \*\* EL PACIENTE ES TRABAJADOR DEL INPEC Y MANIFIESTA QUE UN FAMILIAR TUVO SINTOMAS RESPIRATORIOS LA SEMANA PASADA \*\*

### REVISION POR SISTEMAS

REFIERE MEJORIA DE LA DISNEA

### CONCILIACION DE MEDICAMENTOS

Mtos Continuan: AMLODIPINO

Mtos. Suspenden: NO

Responsables: .

### SIGNOS VITALES

TA: 132/84.

FC: 66.

FR: 16.

T : 36.

SPO2 : 93.

GLUCOMETRIA: N.A

PESO: 94



# HISTORIA CLÍNICA

## HISTORIA CLINICA DE INGRESO A INTERNACION

Formato HC 25  
Fecha 2014  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 13

22/07/2020 11:51:35 p. m.

Servicio: 7322-COVID - AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

Cama: COVUINT15

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 4 Días

Estado Civil: Soltero

VALORACION DOLOR: 0 Sin dolor

### EXAMEN FISICO

CABEZA : NORMAL.

MAXILO FACIAL : NORMAL.

OJOS : NORMAL.

OIDOS : NORMAL.

NARIZ : NORMAL.

OROFARINGE : NORMAL.

CUELLO : NORMAL.

TORAX : NORMAL.

PULMONES : ANORMAL. TORAX NORMOEXPANSIVO  
MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASES.

CORAZON : NORMAL.

ADBOMEN : NORMAL.

GENITOURINARIO : NORMAL.

OSTEOARTICULAR : NORMAL.

MUSCULOESQUELETICO : NORMAL.

VASCULAR PERIFÉRICO : NORMAL.

NEUROLÓGICO : NORMAL.

PIEL : NORMAL.

### ANÁLISIS CLÍNICO

INGRESA A LA UNIDAD PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, EN CONTEXTO DE NEUMONIA VIRAL + SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. AL INGRESO PACIENTE SE ENCUNTRABA EN CONTEXTO DE DISFUNCION PULMONAR MODERADA, CON ELEVACION INSTITUCIONAL E REACTANTES DE FASE AGUDA, POR LO CUAL SE DECIDIO INICIAR ANTIBIOTICOTERAPIA EL DIA DE HOY. SIN EMBARGO PACIENTE CON TENDENCIA A LA MEJORA CLINICA, CON DISMINUCION DE SOPORTE DE OXIGENO Y EVIDENCIADO EN INCREMENTO DE LA PO2/FIO2 DE LOS GASES ARTERIALES DE CONTROL REALIZADOS EN LA TARDE DE HOY. POR LO CUAL SE INGRESA A SALA PARA CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, CON CONTROL DE PARACLINICOS PARA EL DIA DE MAÑANA. ATENTOS A EVOLUCION Y CUALQUIER LLAMADO.

### PLAN



# HISTORIA CLÍNICA

## HISTORIA CLINICA DE INGRESO A INTERNACION

Formato HC 25  
Fecha 2014  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 13

22/07/2020 11:51:35 p. m.

Servicio: 7322-COVID - AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

Cama: COVUINT15

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 4 Días

Estado Civil: Soltero

FORMULACION UCIN 23/07/20

- AISLAMIENTO DE CONTACTO Y GOTAS
- PACIENTE NO REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
- CABECERA A 30°.
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
- LINEAMIENTOS DE ATENCIÓN HUMANIZADA Y DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN MARCHA.
- EDUCAR A FAMILIARES Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES.
- CUIDADOS DE PIEL SANA, FOMENTAR EL CAMBIO DE POSICIÓN PERIÓDICO AL PACIENTE QUE SE PUEDE MOVILIZAR.
- CUIDADO DE VENOPUNCIONES POR TURNO.
- PREVENCIÓN ACTIVA DE CAÍDAS
- TERAPIA RESPIRATORIA DIARIA.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS
- OXÍGENO POR CÁNULA NASAL SI SATO2 MENOR 90%
- USO Estricto DE DISPOSITIVO DE PROTECCIÓN PERSONAL.
- GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
- DIETA HIPOSODICA
- CEFTRIAXONA 2 GR IV CADA 24 HORAS FI: 22/07/20 D2
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS

### \*\*\*PENDIENTES\*\*\*

- P// RT-PCR PARA SARS COV 2
- GASES ARTERIALES CON LACTATO, HEMOGRAMA Y PCR

### \*\*\*MEDICAMENTOS\*\*\*

IVERMECTINA 22/07/20 DOSIS UNICA YA ADMINISTRADA

### TAMIZAJE NUTRICIONAL

#### HERRAMIENTA DE TAMIZACION DE MALNUTRICION FERGUSON: MST

1. Ha perdido peso recientemente de forma no intencional?

Puntaje: 0

2. Se alimenta deficientemente por falta de apetito?

Puntaje: 0

Clasifica a los pacientes según la puntuación obtenida:

PUNTAJE TOTAL 0

SIN RIESGO, REEVALUAR SEMANALMENTE

### IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10

CODIGO	NOMBRE	PRINCIPAL	TIPO
B972	CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS	<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo
J129	NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/>	Presuntivo

### DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Firma Digitalizada

MEJIA OTERO ALEJANDRO

1070817655

MEDICINA GENERAL

ME328 VARGAS ZABALA DAIRÓ LORENZO



# HISTORIA CLÍNICA

## HISTORIA CLINICA DE INGRESO A INTERNACION

Formato HC 25  
Fecha 2014  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 13

22/07/2020 11:51:35 p. m.

Servicio: 7322-COVID - AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO Cama: COVUINT15

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 4 Días

Estado Civil: Soltero



## ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación

COPIA





HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

FOLIO N° 14

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FECHA: 23/07/2020 6:19:41 a. m.

CAMA: COVUINT15

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 5 Días  
**Servicio Actual:** AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

07/22/2020 22:15:59. TERAPIA RESPIRATORIA

### EVOLUCION

Paciente de genero masculino de 49 años con diagnostico medico de infeccion por Sars-cov 2, neumonia viral.

Pacient se encuentra alerta, ubicado en posicion DCS con soporte de oxigeno por mascara con reservorio FiO2 a 40%, con signos vitales en rangos permisibles PA: 126/81, FC: 106 ppm, FR: 26 rpm, PAM: 91 mmHg, saturando a 85% paciente sin signos de dificultad respiratoria, sin disbalance toraco-abdominal, torax normoexpandible, patron respiratorio abdominal. Se ingresa a cubiculo con todos los elementos de proteccion personal indicados en la institucion, lavado de manos (Mascara N95, mascarilla quirurgica, monogafas, gorro, bata desechable, careta, doble guante). Auscultación: murmullo vesicular presente disminuido en bases, sin presencia de ruidos sobreagregados, sin presencia de tirajes; se inicia terapia respiratoria con posicionamiento en cama, elevacion de cabecera a 45°, fisioterapia de torax con movilización de reja costal, reduccción diafragmatica, aceleracion de flujo de 10 repeticiones x 4 series, ejercicios de espiracion forzada de 7 repeticiones x 3 series, ejercicios de postaux de 8 repeticiones x 3 series. Se dan recomendaciones y sugerencias al paciente para adoptar la pocision prono, paciente quien continua con disnea, diaforetico, con dificultad respiratoria, por lo que se realiza cambio de parametros en la oxigenacion con FiO2 al 50% con mascara con reservorio, saturando 91%. Paciente tolera procedimiento y queda en condiciones estables.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	1
999534	OXIGENO MASCARA RESERVORIO HORA RES/INT	12

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

COLLAZOS VALENCIA JOHAN ANDERSON

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 1061721136



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 17

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 23/07/2020 02:44 p. m.)

Cama: COVUINT15

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Identificación: 10692676

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 5 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

### DATOS DE INGRESO

Ingreso: 5042980

Fecha de ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

### SUBJETIVO

49 AÑOS  
NUEVA EPS  
FI. 21/07/20  
IS. 14/07/20  
RT-PCR. 21/07/20

EVOLUCION CUIDADO INTERMEDIO COVID DR. DAIRO VARGAS INTERNISTA, DR. ANGEL CARO ( MEDICO HOSPITALARIO)

#### DIAGNOSTICOS:

- NEUMONIA VIRAL SOFA 2
- SOSPECHA CASO 3 PARA AINFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
- LESION RENAL AGUDA AKIN I
- HTA

NOVEDADES: PACIENTE DESATURADO Y SISNEICO.

### OBJETIVO

#### EXAMEN FISICO:

PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, ESCAFANDRA Y DOS PARES DE GUANTES SE INGRESA A CUBÍCULO DE PACIENTE. SEGÚN PROTOCOLO DE OMS ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA.

TA 130/88 FC 100 FR 15 SAO2 92% CON FIO2 DEL 50% T° 36.9° MUCOSAS ROSADAS HUMEDAS, ISOCORIA FOTORREACTIVA, CUELLO SIMETRICO, NO SE PALPAN LINFADENPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIVO MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIMETRICO NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, ABDOMEN GLOBOSO PERSISTALSIS PRESENTE NORMAL, BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL O PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS, SNC ALERTA GCS 15/15 SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA

PARACLINICOS 23/07/2020 GASES ARTERIALES: PH 7.46 PO2. 66.9 PCO2. 35.9 HCO3. 25 BE. 1.6 PAFI. 132 SO2. 92% FIO2 50%

### ANALISIS



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 17

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 23/07/2020 02:44 p. m.)

Cama: COVUINT15

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

### ANÁLISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, EN CONTEXTO DE NEUMONIA VIRAL + SOSPECHA DE INFECCIÓN POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. AL INGRESO PACIENTE SE ENCONTRABA EN CONTEXTO DE DISFUNCIÓN PULMONAR MODERADA, CON ELEVACIÓN INSTITUCIONAL E REACTANTES DE FASE AGUDA, POR LO CUAL SE DECIDIÓ INICIAR ANTIBIOTICOTERAPIA PACIENTE EL DÍA DE HOY CON EVOLUCIÓN ESTACIONARIA, CON AUMENTO DE LA DISNEA CON DE SOPORTE DE OXÍGENO POR LO CUAL PERMANECE EN SALA PARA CONTINUAR MANEJO MÉDICO INSTAURADO, CON CONTROL DE PARACLÍNICOS PARA EL DÍA DE MAÑANA, ATENTOS A EVOLUCIÓN Y CUALQUIER LLAMADO.

### PLAN

FORMULACIÓN UCIN 23/07/20

- MANEJO COMO UCIN
- CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS
- OXÍGENO POR CÁNULA NASAL SI SATO2 MENOR 90%
- USO Estricto DE DISPOSITIVO DE PROTECCIÓN PERSONAL.
- GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
- DIETA HIPOSODICA
- CEFTRIAXONA 2 GR IV CADA 24 HORAS FI: 22/07/20 D2
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 12 HORAS \*\*\* AJUSTE
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DEXAMETASONA 6 MG C/24 HORAS \*\*\* NUEVO
- MAÑANA: GASES ARTERIALES CON LACTATO, HEMOGRAMA Y PCR, CREATININA, BUN, LDH.

\*\*\* PENDIENTES\*\*\*

- P// RT-PCR PARA SARS COV 2

\*\*\* MEDICAMENTOS\*\*\*

IVERMECTINA 22/07/20 DOSIS ÚNICA YA ADMINISTRADA

### DIAGNOSTICOS

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPÍTULOS

☒ DiagnosticoPrincipal

### FORMULACION

DETALLE	POSOLOGIA	CANTIDAD
	0,00 Ninguno	1

### DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

CARO ROJAS ANGEL ANDRES  
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL  
1140869650

Médico Especialista de turno: ME328  
VARGAS ZABALA DAIRO LORENZO  
MEDICO  
INTERNISTA



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 17

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

(Fecha: 23/07/2020 02:44 p. m.)

Cama: COVUINT15



## ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación

COPIA



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 19

FECHA: 23/07/2020 3:15:57 p. m.

CAMA: COVUINT15

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 5 Días  
**Servicio Actual:** AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

07/23/2020 10:20:52. TERAPIA RESPIRATORIA

### EVOLUCION

Paciente masculino de 49 años con diagnóstico médico de infección por 1.Sars-cov 2, 2.neumonía viral, se encuentra alerta en aceptables condiciones generales, con soporte de oxígeno por máscara con reservorio FiO2 a 50% Spo2 86%, se observa con disnea de medianos esfuerzos, sin más signos de dificultad respiratoria, torax poco expansivo, patrón respiratorio abdominal, abdomen globoso lo que genera un patrón restrictivo, se ausculta con murmullo vesicular disminuido en bases, sin presencia de sobreagregados. Se inicia terapia respiratoria con posicionamiento en sedente al borde de la cama, fisioterapia de torax con movilización de reja costal, reducción diafragmática, ventilación dirigida con movilización activa de MMSS, inspiraciones lentas, sostenidas y prolongadas. Se dan recomendaciones y sugerencias al paciente para adoptar la posición prono, se aumenta Fio2 al 70% Spo2 91%. Paciente tolera procedimiento y queda en condiciones estables. Se realiza atención con previo lavado de manos y utilización de los elementos de protección personal indicados en la institución.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	1
999534	OXIGENO MASCARA RESERVORIO HORA RES/INT	6

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

SANCHEZ ALAPE MARIA ANGELICA

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 01588





HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 20

FECHA: 23/07/2020 3:25:20 p. m.

CAMA: COVUINT15

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 5 Días  
**Servicio Actual:** AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

07/12/2020 12:30:31. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA: paciente de 49 años de edad con diagnostico medico de: infeccion debida a coronavirus, neumonia viral, se encuentra sin soporte de oxígeno sin signos de dificultad respiratoria se ingresa con todos los epp estipulados por la institucion y lavado de manos segun protocolo institucional, se encuentra paciente con los siguientes signos vitales, fr 13rpxm, fc 78pxm, saturometria de 93% paciente en buenas condiciones generales, se realiza terapia respiratoria posicionamiento en sedente, ejercicios respiratorios y de aceleracion de flujo, manejo de incentivo respiratorio con buena tolerancia.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	1

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

BOTELLO MUÑOZ CLAUDIA JIMENA

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 191093



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 23

FECHA: 23/07/2020 6:58:10 p. m.

CAMA: COVUINT15

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 5 Días  
**Servicio Actual:** AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

07/23/2020 18:00:34. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA: paciente de 49 años de edad con diagnostico medico de: infeccion debida a coronavirus, neumonia viral, con soporte de oxigeno por mascarilla con bolsa de reservorio al 70% se ingresa con todos los epp estipulados por la institucion se encuentra paciente con los siguientes signo vitales, fr 16pxm, fc 85pxm, saturometria de 91% se realiza terapia respiratoria posicionamiento en cama, con elevacion de cabecera a 40° continua con accesos de tos, se solicitan inhaloterapia se realiza terapia respiratoria posicionamiento en cama, ejercicios respiratorios y de aceleracion de flujo, con buena tolerancia queda en condiciones estables.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	1

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

BOTELLO MUÑOZ CLAUDIA JIMENA

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 191093



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 29

FECHA: 24/07/2020 1:18:11 a. m.

CAMA: COVUINT15

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 6 Días  
**Servicio Actual:** AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

07/24/2020 01:10:34. TERAPIA RESPIRATORIA- EJERCICIOS RESPIRATORIOS  
PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE SOSPECHA DE INFECCION POR SARS  
COV 2 QUE SE ENCUENTRA CON SOPORTE DE OXIGENO CON MASCARA DE NO REINALACION FIO2 60%  
SATURANDO 94% SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE OBSERVA PATRON RESPIRATORIO MIXTO  
SUPERFICIAL, EXPANSIBILIDAD TORACICA DISMINUIDA, SE INICIA INTERVENCION POR PARTE DE TERAPIA  
RESPIRATORIA BAJO TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PROPUESTAS EN EL PROTOCOLO INSTITUCIONAL  
INICIA EL MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA EN POSICION SEDENTE LA CUAL ASUME CON AUMENTO DEL  
TRABAJO RESPIRATORIO, SE REALIZA INHALOTERAPIA CON BROMURO DE IPRATROPIO 60 MCG Y SALBUTAMOL 200  
MCG SEGUN INDICACION MEDICA SE CONTINUA CON EJERCICIOS RESPIRATORIOS DE VENTILACION DIRIGIDA E  
INSPIRACION MAXIMA DESDE CAPACIDAD FUNCIOANAL RESIDUAL HASTA CAPACIDAD PULMONAR TOTAL  
COMBINADOS CON MOVILIDAD ACTIVA DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES EN 5 SERIES DE 6 REPETICIONES  
, SE FINALIZA CON EJERCICIOS CON INCENTIVO RESPIRATORIO EN EL CUAL MUESTRA UN ADECUADO ESFUERZO  
RESPIRATORIO INTERUMPIDO POR EPISODIOS DE TOS IRRITATIVA REALIZA UNA 2 SERIES DE 5 REPETICIONES Y  
MOVILIZA 900 ML. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN PRESENTAR COMPLICACIONES.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	1
999534	OXIGENO MASCARA RESERVORIO HORA RES/INT	12

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Ruben Lopez

LOPEZ HENAO RUBEN DARIO

Firma Digitalizada

001 - TERAPIA FISICA

R.Profesional: 1061750898



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 32

FECHA: 24/07/2020 1:01:07 p. m.

CAMA: COVUINT15

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 6 Días  
**Servicio Actual:** AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

07/24/2020 10:00:28. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA:

### EVOLUCION

PACIENTE EN CAMA DE SEXO MASCULINO DE 49 AÑOS AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS MÉDICOS DESCRITOS EN HC, ESCALA NEUROLÓGICA DE 15/15, PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ESTABLECIDOS EN EL PROTOCOLO INSTITUCIONAL DEL HUSJ COMO: BATA CON ESCAFANDRA ANTIFLUIDOS, BATA DESECHABLE, MONOGAFAS, CARETA, MÁSCARA N95 + MASCARILLA QUIRURGICA, CON SOPORTE DE OXIGENO PR MASCARA RESERVORIO FIO2 AL 60% SaO2 91%, A LA VALORACIÓN: TÓRAX POCO EXPANSIVO, AUSCULTÓ: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN PRESENCIA DE SOBREGREGADOS, CON PRESENCIA DE DISNEA DE MEDIANOS A GRANDES ESFUERZOS, SE REALIZÓ FISIOTERAPIA RESPIRATORIA POR MEDIO DE POSICIONAMIENTO EN CAMA CABECERA A 40°, SE LE REALIZA INHALOTERAPIA CON BROMURO DE IPRATROPIO 60 MCG CADA 8/ HORAS, SALBUTAMOL 200 MCG CADA / 6 HORAS, REEDUCACION DEL PATRON RESPIRATORIO, ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO, NO TOLERA LA POSICION PRONA POR SU CONTEXTO DE ABDOMEN PROMINENTE, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, TOLERANDO LA TERAPIA RESPIRATORIA.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
999534	OXIGENO MASCARA RESERVORIO HORA RES/INT	12
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	1

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

*Faber E. Muñoz*

GOMEZ MUÑOZ FABER ESTIBEN

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 1061709339



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 33

FECHA: 24/07/2020 5:55:45 p. m.

CAMA: COVUINT15

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 6 Días  
**Servicio Actual:** AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

07/24/2020 17:00:27. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA:

PACIENTE EN CAMA DE SEXO MASCULINO DE 49 AÑOS AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS MÉDICOS DESCRITOS EN HC, ESCALA NEUROLÓGICA DE 15/15, PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ESTABLECIDOS EN EL PROTOCOLO INSTITUCIONAL DEL HUSJ COMO: BATA CON ESCAFANDRA ANTIFLUIDOS, BATA DESECHABLE, MONOGAFAS, CARETA, MÁSCARA N95 + MASCARILLA QUIRURGICA, CON SOPORTE DE OXIGENO PR MASCARA RESERVORIO FIO2 AL 60% SaO2 86%, A LA VALORACIÓN: TÓRAX POCO EXPANSIVO, AUSCULTÓ: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN PRESENCIA DE SOBREALAGREGADOS, CON PRESENCIA DE DISNEA DE CORTOS Y MEDIANOS ESFUERZOS, SE REALIZÓ FISIOTERAPIA RESPIRATORIA POR MEDIO DE POSICIONAMIENTO EN CAMA CABECERA A 40°, SE LE REALIZA INHALOTERAPIA CON BROMURO DE IPRATROPIO 60 MCG CADA 8/ HORAS, SALBUTAMOL 200 MCG CADA / 6 HORAS, REEDUCACION DEL PATRON RESPIRATORIO, ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO, NO TOLERA LA POSICION PRONA POR ABDOMEN PROMINENTE, PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, QUEDANDO FIO2 AL 80%.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	1

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

*Faber E. Muñoz*

GOMEZ MUÑOZ FABER ESTIBEN

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 1061709339





# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 34 Fecha Folio: 24/07/2020 7:10:36 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

Cama: COVUINT15

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino  
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días Estado Civil: Soltero  
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135  
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

## DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen\_Simplificado  
Plan Beneficios: NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1

## DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

FC: 70 FR: 22 Temperatura: 36,0 TAS: 133 TAD: 96  
DOLOR: 0 SIN DOLOR

## SUBGETIVO

EVOLUCION CUIDADO INTERMEDIO COVID DR. RICHARD IMBACHI INTERNISTA, DR. ALEJANDRO MEJIA OTERO ( MEDICO GENERAL)

### DIAGNOSTICOS:

- NEUMONIA VIRAL SOFA 2
- SOSPECHA CASO 3 PARA AINFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
- LESION RENAL AGUDA AKIN I
- HTA

NOVEDADES: - PERISTE DISNEICO - PAFI BAJA

- NO TOLLERA DESTETE DE O2
- NO TOLERA PRONO VIGIL

## OBJETIVO

PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, ESCAFANDRA Y DOS PARES DE GUANTES SE INGRESA A CUBICULO DE PACIENTE. SEGÚN PROTOCOLO DE OMS ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA.

TA 133/96 FC 70 FR 22 SAO2 90% CON FIO2 DEL 60% T° 36,0° MUCOSAS ROSADAS HUMEDAS, ISOCORIA FOTORREACTIVA, CUELLO SIMETRICO, NO SE PALPAN LINFADENPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIVO MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIMETRICO NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, ABDOMEN GLOBOSO PERSISTALSIS PRESENTE NORMAL, BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION SPERFICIAL O PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS, SNC ALERTA GCS 15/15 SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA.

## ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, EN CONTEXTO DE NEUMONIA VIRAL + SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. PACIENTE SE ENCUENTRA EN CONTEXTO DE DISFUNCION PULMONAR MODERADA, CONTINUA CON EVOLUCION ESTACIONARIA, PERSISTENCIA DE LA DISNEA CON DE SOPORTE DE OXIGEN, NO TOLERA EL DESTETE DEL OXIGENO NI EL PRONO VIGIL, CONTINUA CON DISMINUCION DE LA PAFI, ADEMAS PRESENTA LESION RENAL AGUDA POR LO QUE SE OPTIMIZA MANEJO CON LIQUIDOS Y SE AJUSTA MANEJO ANTITROMBOTICO A ANTICOAGULACION FORMAL,



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 34 Fecha Folio: 24/07/2020 7:10:36 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

Cama: COVUINT15

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

CONTINUA EN VIGILANCIA Y MONITORIZACION Estricta, SE SOLICITAN PARA CLINICOS DE CONTROL PARA EL DIA DE MAÑANA. PERMANECEREMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN Y CUALQUIER LLAMADO. SE EXPLICA A PACIENTE Y A LOS FAMILIARES VIA TELEFONICA POR SITUACION ACTUAL DE PANDEMIA Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES LA SITUACION ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

## PLAN TERAPEUTICO

FORMULACION UCIN COVID 24/07/20

- AISLAMIENTO DE CONTACTO Y GOTAS
- PACIENTE NO REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
- CABECERA A 30°.
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
- LINEAMIENTOS DE ATENCIÓN HUMANIZADA Y DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN MARCHA.
- EDUCAR A FAMILIARES Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES.
- CUIDADOS DE PIEL SANA, FOMENTAR EL CAMBIO DE POSICIÓN PERIÓDICO AL PACIENTE QUE SE PUEDE MOVILIZAR.
- CUIDADO DE VENOPUNCIONES POR TURNO.
- PREVENCIÓN ACTIVA DE CAÍDAS
- TERAPIA RESPIRATORIA DIARIA.
- USO Estricto DE DISPOSITIVO DE PROTECCIÓN PERSONAL.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS
- OXÍGENO POR CÁNULA NASAL SI SATO2 MENOR 90%
- GLUCOMETRIA CADA 24 HORAS \*\*\*AJUSTE\*\*\*
- DIETA HIPOSODICA
- L. DE RINGER PASAR 500 CC EN BOLO Y CONTINUAR A 50 CC/HR POR 24 HORAS Y FINALIZAR \*\*\*NUEVO\*\*\*
- CEFTRIAXONA 2 GR IV CADA 24 HORAS FI: 22/07/20 D3
- ENOXAPARINA 80 MG SC CADA 12 HORAS \*\*\*AJUSTE\*\*\*
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS \*\*\*CAMBIO\*\*\*
- DEXAMETASONA 6 MG C/24 HORAS D2
- BROMURO DE IPRATROPIO 3 PFF C/8 HORAS
- SALBUTAMOL 3 PFF C/6 HORAS
- SS PARA LA NOCHE CH, PCR, CREAT, BUN, ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES CON LACTATO.

\*\*\* PENDIENTES \*\*\*

- P// RT-PCR PARA SARS COV 2

\*\*\* MEDICAMENTOS \*\*\*

IVERMECTINA 22/07/20 DOSIS UNICA YA ADMINISTRADA

## DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA

## MEDICAMENTOS FORMULADOS

DETALLE

CANTIDAD POSOLOGIA

10,00 Ninguno

MEJIA OTERO ALEJANDRO

Médico Especialista: ME280 IMBACHI IMBACHI RICHARD



# HISTORIA CLÍNICA

## EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 34 Fecha Folio: 24/07/2020 7:10:36 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

Cama: COVUINT15

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

1070817655

FERNANDO

Firma Digitalizada

MEDICO INTERNISTA

COPIA



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 35

FECHA: 24/07/2020 11:11:41 p. m.

CAMA: COVUINT15

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 6 Días  
**Servicio Actual:** AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

07/24/2020 20:30:41. Masculino de 49 años de edad con diagnostico medico de 1. Infeccion debida a coronavirus 2. Neumonia Viral . Atencion del paciente con previa colocacion de elementos de proteccion personal establecidos segun protocolo institucional por pandemia mundial. Se encuentra en estables condiciones generales con oxigeno suplementario por mascara de reservorio al 50% de fio2, spo2 94% en posicion decubito lateral sin compañía en el momento. Torax normoexpansivo, patron respiratorio abdominal, no signos de dificultad respiratoria, no masas crepitos o puntos de dolor en torax, ausculto murmullo vesicular conservado no ruidos sobreagregados. Se realiza terapia respiratoria con posicionamiento a sedente libre, ciclo activo de la respiracion, aceleracion de flujo lento, espiraciones lentas prolongadas y fraccionadas, reeducacion diafragmatica, educacion al paciente en relacion a su proceso de rehabilitacion terapeutica, inhaloterapia medicada con 80mcg de bromuro de ipratropio. Manejo sin complicaciones

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	1

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

VIDAL TORRES HUGO DANIEL

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 545



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 39

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 25/07/2020 04:46 p. m.)

Cama: COVUINT15

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Identificación: 10692676

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 7 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

### DATOS DE INGRESO

Ingreso: 5042980

Fecha de ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

### SUBJETIVO

EVOLUCION DE LA MAÑANA UNIDAD DE AISLAMIENTO UCIN COVID-19.  
DAIRO VARGAS INTERNISTA DE TURNO---MANUEL FUELANTALA MD HOSPITALARIO.

#### DIAGNOSTICOS DE TRABAJO

- NEUMONIA VIRAL SOFA 2
- SOSPECHA CASO 3 PARA AINFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
- LESION RENAL AGUDA AKIN I
- HTA

EVENTOS: DISNEICO, NO TOLERA ESTAR SENTADO.INCREMENTO DEL TRABAJO RESPIRATORIO.

### OBJETIVO

EXAMEN FISICO:PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, ESCAFANDRA Y DOS PARES DE GUANTES SE INGRESA A CUBÍCULO DE PACIENTE. SEGÚN PROTOCOLO DE OMS ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA.

SIGNOS VITALES ESTABLES

TA 115/82 FC 62 FR 20 T 36.5 TAM 90 SAO2 90% FIOS 80%

ACEPTABLE CONDICIONES GENRALES TAQUIPNEICO

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOMEGALIAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIN RETRACCIONES, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO NO ESTERTORES, NO TIENE RONCUS, CORAZON RITMICO, NO DEFICIT DE PULSO. ABDOMEN NO DISTENDIDO, NO HEPATOMEGALIA, NO REFLUJO HEPATOYUGULAR, NO SE PALPAN MASAS, NO HAY DOLOR. EXTREMIDADES MOVILES, SIN PRESENCIA DE EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR NORMAL, SNC. ALERTA, ORIENTADO, NO TIENE DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.

25/07/2020 GASES ARTERIALES ACIDO LACTICO 1.98

PH 7.43 PO2. 71.8 PCO2. 34 HCO3. 22.2 BE. -1.7 PAFI. 126 SO2. 94% FIO2 60%

HEMOGRAMA. LEU 10500 NEU 8600 LIN 1000 HB 14.2 HTO 43.6 PLT 352000 PCR. 15.3 CREAT. 1.44 BUN. 33 NA. 140 K.5.4 CL. 105

### ANALISIS





HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 39

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 25/07/2020 04:46 p. m.)

Nº Historia Clínica: 10692676

Cama: COVUINT15

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

PACIENTE DE 49 AÑOS CON DXC ANOTADOS AL DFIA DE HOY CON 15 DIAS DE EVOLUCION DESDE EL INICIO DE LOS SINTOMAS, TIENE PENDIENTE AUN PRUEBA DEL DIA 21/07/20.

PERSISTE CON PCR ELEVADA PERO PROCALCITONINA NEGATIVO, FUNCION RENAL CON DISMINUCION DE AZOADOS, POR AHORA EN VIGILANCIA Estricta EN UCINT PACIENTE CON ALTO RIESGO DE DETERIORO RESPIRATORIO ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA Y CIRCULATRIA, ALTO RIESGO DE REALIZAR PARO RESPIRATORIO E INCLUSO DE FALLECER, SE EXPLICA A FAMILIAIRES VIA TELEFONICA POR MOTIVOS DE LA PANDEMIA.

PARA EL DIA DE MAÑANA GASES ARTERIALES + LACTATO, ELECTROLITOS, DIMERO D, CR, BUN. LDH. DE CONTROL

### PLAN

CONTINUA HOSPITALIZACION EN UCINT

LEV IGUAL

RESTO IGUAL

MAÑANA: GASES ARTERIALES + LACTATO, ELECTROLITOS, DIMERO D, CR, BUN. LDH.

### DIAGNOSTICOS

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

☒ DiagnosticoPrincipal

### DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

FUELANTALA PASTAS MANUEL MESIAS  
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL  
98342995

Médico Especialista de turno: ME328  
VARGAS ZABALA DAIRO LORENZO  
MEDICO  
INTERNISTA



## ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120  
Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros  
con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 41

FECHA: 25/07/2020 5:55:52 p. m.

CAMA: COVUINT15

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 7 Días  
**Servicio Actual:** AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

07/25/2020 14:10:19. TERAPIA RESPIRATORIA

Paciente masculino de 49 años con diagnóstico médico de infección por 1.Sars-cov 2, 2.neumonía viral, se encuentra alerta en aceptables condiciones generales, con soporte de oxígeno por máscara con reservorio FiO2 a 70% Spo2 87%, se observa con disnea de medianos a pequeños esfuerzos, sin más signos de dificultad respiratoria, tórax poco expansivo, patrón respiratorio abdominal, abdomen globoso lo que genera un patrón restrictivo, se ausculta con murmullo vesicular disminuido en bases, sin presencia de sobreagregados. Se inicia terapia respiratoria con posicionamiento en sedente al borde de la cama, fisioterapia de torax con movilización de reja costal, reducción diafragmática, ventilación dirigida con movilización activa de MMSS, inspiraciones lentas, sostenidas y prolongadas, inhaloterapia medicada con 200mcg de salbutamol + 60mcg de bromuro de ipratropio. Se dan recomendaciones y sugerencias al paciente para adoptar la posición prono. Paciente tolera procedimiento y queda en condiciones estables. Se realiza atención con previo lavado de manos y utilización de los elementos de protección personal indicados en la institución.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	1
999534	OXIGENO MASCARA RESERVORIO HORA RES/INT	12

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

SANCHEZ ALAPE MARIA ANGELICA

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 01588



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 42

FECHA: 25/07/2020 6:02:18 p. m.

CAMA: COVUINT15

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 7 Días  
**Servicio Actual:** AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

07/25/2020 09:20:35. TERAPIA RESPIRATORIA

Paciente masculino de 49 años con diagnóstico médico de infección por 1.Sars-cov 2, 2.neumonía viral, se encuentra alerta en aceptables condiciones generales, con soporte de oxígeno por máscara con reservorio FiO2 a 70% Spo2 88%, se observa con disnea de medianos a pequeños esfuerzos, sin más signos de dificultad respiratoria, tórax poco expansivo, patrón respiratorio abdominal, abdomen globoso lo que genera un patrón restrictivo, se ausculta con murmullo vesicular disminuido en bases, sin presencia de sobreagregados. Se inicia terapia respiratoria con posicionamiento en sedente al borde de la cama, fisioterapia de torax, maniobras de reexpansión pulmonar, reducción diafragmática, ventilación dirigida con movilización activa de MMSS, inspiraciones lentas, sostenidas y prolongadas, inhaloterapia medicada con 200mcg de salbutamol + 60mcg de bromuro de ipratropio. Se dan recomendaciones y sugerencias al paciente para adoptar la posición prono. Paciente tolera procedimiento y queda en condiciones estables. Se realiza atención con previo lavado de manos y utilización de los elementos de protección personal indicados en la institución.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	1

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

SANCHEZ ALAPE MARIA ANGELICA

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 01588



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 44

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 25/07/2020 11:12 p. m.)

Cama: COVUINT15

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Identificación: 10692676

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 7 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

### DATOS DE INGRESO

Ingreso: 5042980

Fecha de ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

### SUBJETIVO

NOTA EVOLUCION NOCHE

PACIENTE DE 49 AÑOS CON DX:

DIAGNOSTICOS DE TRABAJO

- INSIFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I

- NEUMONIA VIRAL SOFA 2

- SOSPECHA CASO 3 PARA AINFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS

- LESION RENAL AGUDA AKIN I

- HTA

EVENTOS:MEJORO LA DISNEA MEJORO EL TRABAJO RESPIRATORIO

PERSISTE CON ALTOS REQUERIMIETNOS DE OXIGENO

### OBJETIVO

EXAMEN FISICO

ACEPTABLE CONDICIONES GENRALES

SIGNOS VITALES

TA 145/94 FC 93 FR 19 TAM 104 SAO2 89% FIOS 80%

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOMEGALIAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIN RETRACCIONES, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO NO ESTERTORES, NO TIENE RONCUS, CORAZON RITMICO, NO DEFICIT DE PULSO. ABDOMEN NO DISTENDIDO, NO HEPATOMEGALIA, NO REFLUJO HEPATUYUGULAR, NO SE PALPAN MASAS, NO HAY DOLOR. EXTREMIDADES MOVILES, SIN PRESENCIA DE EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR NORMAL, SNC. ALERTA, ORIENTADO, NO TIENE DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.

### ANALISIS

PACIENTE CON DX ANOTADOS EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINCAMICAMENTE EN EL MOMENTO SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, PERSISTE AUN CON ALTO FLUJO DE OXIGENO PERO SIN EVIDENCIA DE TRABAJO RESPIRATORIO POR AHORA SE CONTINUA EN VIGILANCIA ESTRICTA EN UCINT, PENDIENTE TOMAR GASES DE CONTROL

### PLAN

IGUAL MANEJO MEDICO

### DIAGNOSTICOS

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

☒ DiagnosticoPrincipal



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 44

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 25/07/2020 11:12 p. m.)

Nº Historia Clínica: 10692676

Cama: COVUINT15

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

FUELANTALA PASTAS MANUEL MESIAS  
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL  
98342995



## ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120  
Control posquirurgico 8200470  
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros  
con dos (2) días de anticipación

COPY



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 45

FECHA: 25/07/2020 11:25:50 p. m.

CAMA: COVUINT15

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 7 Días  
**Servicio Actual:** AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

07/25/2020 20:38:15. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA: paciente de 49 años de edad con diagnostico medico de: infeccion por coronavirus, neumonia viral, con soporte de oxígeno por mascara con bolsa de reservorio al 80% de fio2, se ingresa con todos los epp estipulados por la institucion y lavado de manos segun protocolo institucional, se encuentra paciente con los siguientes signos vitales, fr 24rpxm, fc 80pxm, saturometria de 89% a la auscultacion con disminucion de murmullo vesicular en bases, el paciente refiere sentirse mejor, se realiza terapia respiratoria posicionamiento en cama, con elevacion de cabecera a 40° inhaloterapia 3 puff con bromuro de ipratropio, 2 puff con salbutamol, manejo de incentivo 2 series de 10 repeticiones con buena tolerancia, queda en condiciones estables.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	1

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

BOTELLO MUÑOZ CLAUDIA JIMENA  
Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA  
R.Profesional: 191093





HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 48

FECHA: 26/07/2020 5:41:44 p. m.

CAMA: COVUINT15

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 8 Días  
**Servicio Actual:** AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

07/26/2020 09:55:16. Masculino de 49 años de edad con diagnostico medico de 1. Infeccion debida a coronavirus 2. Neumonia Viral . Atencion del paciente con previa colocacion de elementos de proteccion personal establecidos segun protocolo institucional por pandemia mundial. Se encuentra en estables condiciones generales con oxigeno suplementario por mascara de reservorio al 80% de fio2, spo2 96% en posicion decubito supino sin compañía en el momento. Torax normoexpansivo, patron respiratorio abdominal, no signos de dificultad respiratoria, no masas crepitos o puntos de dolor en torax, ausculto murmullo vesicular conservado no ruidos sobreagregados. Se realiza terapia respiratoria con posicionamiento a sedente libre, ejercicios inspiratorios dirigidos con movilidad activa de miembros superiores, manejo de incentivo respiratorio 4 series de 10 repeticiones, aceleracion de flujo, inhaloterapia medicada con 80mcg de bromuro de ipratropio, educacion al paciente. Manejo sin complicaciones

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	1

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

VIDAL TORRES HUGO DANIEL

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 545



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 49

FECHA: 26/07/2020 5:45:07 p. m.

CAMA: COVUINT15

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 8 Días  
**Servicio Actual:** AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

07/26/2020 16:15:07. Masculino de 49 años de edad con diagnostico medico de 1. Infeccion debida a coronavirus 2. Neumonia Viral . Atencion del paciente con previa colocacion de elementos de proteccion personal establecidos segun protocolo institucional por pandemia mundial. Se encuentra en estables condiciones generales con oxigeno suplementario por mascara de reservorio al 80% de fio2, spo2 92% en posicion decubito supino sin compañía en el momento. Torax normoexpansivo, patron respiratorio abdominal, no signos de dificultad respiratoria, no masas crepitos o puntos de dolor en torax, ausculto murmullo vesicular conservado no ruidos sobreagregados. Se realiza terapia respiratoria con posicionamiento en cama con inclinacion cefalica a 30°, ciclo activo de respiracion, reclutamiento alveolar, estimulo de tos dirigido no productivo, aceleracion de flujo lento, educacion al paciente, inhaloterapia medicada con 80mcg de bromuro de ipratropio. Manejo tolerado

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	1

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

VIDAL TORRES HUGO DANIEL

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 545



# HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

## EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 52 Fecha Folio: 26/07/2020 10:14:28 N° Ingreso: 5042980  
p. m.

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

Cama: COVUINT15

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1

### DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

FC: 79 FR: 26 Temperatura: 36,2 TAS: 110 TAD: 69  
DOLOR: 0 SIN DOLOR

### SUBGETIVO

EVOLUCION CUIDADO INTERMEDIO COVID DR. DAIRO VARGAS (INTERNISTA), DR. ALEJANDRO MEJIA OTERO (MEDICO GENERAL)

#### DIAGNOSTICOS:

- NEUMONIA VIRAL SOFA 2
- SOSPECHA CASO 3 PARA AINFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
- LESION RENAL AGUDA AKIN I
- HTA

### OBJETIVO

PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, ESCAFANDRA Y DOS PARES DE GUANTES SE INGRESA A CUBÍCULO DE PACIENTE. SEGÚN PROTOCOLO DE OMS ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA.

TA 110/69 FC 79 FR 26 SAO2 89% CON FIO2 DEL 80% T° 36.2° MUCOSAS ROSADAS HUMEDAS, ISOCORIA FOTORREACTIVA, CUELLO SIMETRICO, NO SE PALPAN LINFADENPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIVO MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIMETRICO NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, ABDOMEN GLOBOSO PERSISTALSIS PRESENTE NORMAL, BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION SPERFICIAL O PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS, SNC ALERTA GCS 15/15 SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA.

PARACLINICOS DEL 26/07/20

#### GASES ARTERIALES:

LACTATO 2.47 PH 7.41 PO2 59.2 PCO2 41.7 HCO3 25.8 BE 1.1 PAFI 074 O2SAT 88.7 FIO2 80 %

dimero d 1071.87

CR 1.36 BUN 27

NA 137 K 4.8 CL 104

LDH 410

### ANALISIS



# HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

## EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 52 Fecha Folio: 26/07/2020 10:14:28 N° Ingreso: 5042980  
p. m.

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

Cama: COVUINT15

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, EN CONTEXTO DE NEUMONIA VIRAL + SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. PACIENTE SE ENCUENTRA EN CONTEXTO DE DISFUNCION PULMONAR MODERADA, CONTINUA CON EVOLUCION ESTACIONARIA, EL DIA DE HOY SE EVIDENCIA CON MEJORIA DEL PATRON RESPIRATORIO Y NO SE MUESTRA DISNEICO, CIN EMBARGO AL INTENTAR EL DESTETE DE OXIGENO PARA TOMADE GASES PROPUESTA EN RONDA, PACIENTE PRESENTA DESATURACION FRANCA CON DISNEA INMEDIATA Y TRABAJO RESPIRATORIO CRASO, POR LO CUAL SE REINICIA OXIGENO SUPLEMENTARIO A ALTO FLUJO, POR LO CUAL CONTINUA EN VIGILANCIA Y MONITORIZACION Estricta, SE SOLICITAN PARA CLINICOS DE CONTROL PARA EL DIA DE MAÑANA. PERMANECEREMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN Y CUALQUIER LLAMADO. SE EXPLICA A PACIENTE Y A LOS FAMILIARES VIA TELEFONICA POR SITUACION ACTUAL DE PANDEMIA Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES LA SITUACION ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

### PLAN TERAPEUTICO

FORMULACION UCINT 26/07/20

- CONTINUA HOSPITALIZACION EN UCINT
- AISLAMIENTO DE CONTACTO Y GOTAS
- PACIENTE NO REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
- CABECERA A 30°.
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
- LINEAMIENTOS DE ATENCIÓN HUMANIZADA Y DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN MARCHA.
- EDUCAR A FAMILIARES Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES.
- CUIDADOS DE PIEL SANA, FOMENTAR EL CAMBIO DE POSICIÓN PERIÓDICO AL PACIENTE QUE SE PUEDE MOVILIZAR.
- CUIDADO DE VENOPUNCIONES POR TURNO.
- PREVENCIÓN ACTIVA DE CAÍDAS
- TERAPIA RESPIRATORIA DIARIA.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS
- OXÍGENO POR CÁNULA NASAL SI SATO2 MENOR 90%
- COMPRESIÓN ELÁSTICA INTERMITENTE DE MIEMBROS INFERIORES
- USO Estricto DE DISPOSITIVO DE PROTECCIÓN PERSONAL.
- GLUCOMETRIA CADA 12 HORAS
- DIETA HIPOSODICA
- CEFTRIAXONA 2 GR IV CADA 24 HORAS FI: 22/07/20 D5
- ENOXAPARINA 80 MG CDA 12 HORAS
- OMEPRAZOL CAP X20 MG DIARIO VO
- DEXAMETASONA 6 MG C/24 HORAS FI 23/07/2020 D4/10
- BROMURO DE IPRATROPIO 3 PFF C/8 HORAS
- SALBUTAMOL 3 PFF C/6 HORAS.

\*\*\*SE SOLICITA\*\*\*

- PARA MAÑANA: GASES ARTERIALES + LACTATO, ELECTROLITOS, HEMOGRAMA, PCR, CR, BUN.

### DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA

### MEDICAMENTOS FORMULADOS

DETALLE

CANTIDAD POSOLOGIA

10,00 Ninguno



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSE 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 52 Fecha Folio: 26/07/2020 10:14:28 N° Ingreso: 5042980  
p. m.

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

Cama: COVUINT15

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

MEJIA OTERO ALEJANDRO

1070817655

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME328 VARGAS ZABALA DAIRÓ  
LORENZO  
MEDICO INTERNISTA

COPIA



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

FOLIO N° 54

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FECHA: 27/07/2020 12:48:59 a. m.

CAMA: COVUINT15

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 9 Días  
**Servicio Actual:** AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

07/26/2020 20:00:32. TERAPIA RESPIRATORIA  
Masculino de 49 años con diagnóstico médico de infección por 1.Sars-cov 2, 2.neumonía viral, se encuentra alerta en malas condiciones generales, paciente quien en el momento se ha retirado el soporte de oxígeno dado por máscara con reservorio al 80% de Fio2, se halla en franca dificultad respiratoria, quejido inspiratorio, aumento del trabajo ventilatorio, Spo2 20%, se procede a colocar soporte de oxígeno a 15 l/min, posicionamiento en sedente largo en cama, se explica al paciente la importancia de mantener el sistema de oxigenación de forma correcta y los riesgos acerca de no acatar la órdenes e indicaciones dadas por el personal de salud, refiere entender, se deja con máscara con reservorio al 80% de Fio2 Spo2 87%, signos vitales TA: 136/72, PAM: 93, FR: 40, FC: 100, se comenta con médico de turno. Queda estable y sin complicaciones.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	1
999534	OXIGENO MASCARA RESERVORIO HORA RES/INT	12

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

SANCHEZ ALAPE MARIA ANGELICA

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 01588





HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 57

FECHA: 27/07/2020 2:11:15 p. m.

CAMA: COVUINT15

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 9 Días  
**Servicio Actual:** AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

07/27/2020 09:58:21. TERAPIA RESPIRATORIA- EJERCICIOS RESPIRATORIOS.

paciente masculino de 49 años de edad con diagnóstico de neumonía viral, sospecha de infección por sars cov 22 que se encuentra con soporte de oxígeno por medio de máscara con reservorio fio2 al 80 % sin signos de dificultad respiratoria y saturando 93%, se realiza intervención por fisioterapia respiratoria bajo todas las medidas de bioseguridad propuestas en el protocolo institucional, inicia el manejo con posicionamiento en cama en posición sedente seguido de inhaloterapia con bromuro de ipratropio 60 mcg según indicación médica, paciente poco tolerante a los cambios de posición, se realizan ejercicios respiratorios de reeducación de patrón respiratorio diafragmático y ventilación dirigida con el fin de prevenir atelectasias, se continúa con ejercicios de inspiración máxima desde capacidad funcional residual hasta capacidad pulmonar total combinados con movilización activa de miembros superiores, en 4 series de 8 repeticiones, se continúa con incentivo respiratorio el cual moviliza 900 ml interrumpido por accesos de tos reactiva, paciente tolera intervención sin presentar complicaciones.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	1
999534	OXIGENO MASCARA RESERVORIO HORA RES/INT	6

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Ruben Lopez

LOPEZ HENAO RUBEN DARIO

Firma Digitalizada

001 - TERAPIA FISICA

R.Profesional: 1061750898



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 58

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 27/07/2020 03:05 p. m.)

Cama: COVUINT15

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Identificación: 10692676

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 9 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

### DATOS DE INGRESO

Ingreso: 5042980

Fecha de ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

### SUBJETIVO

EVOLUCION CUIDADO INTERMEDIO COVID DR. RICHARD IMBACHI INTERNISTA, DR. ANGEL CARO ( MEDICO HOSPITALARIO)

#### DIAGNÓSTICOS:

- NEUMONÍA VIRAL SOFÁ 2
- SOSPECHA CASO 3 PARA INFECCIÓN POR SARS COV 2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
- LESIÓN RENAL AGUDA AKIN I
- HTA

NOVEDADES: PACIENTE CON ACCESOS DE TOS IRRITATIVA, CON EPISODIOS DE DISNEA.

### OBJETIVO

#### EXAMEN FÍSICO:

PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, ESCAFANDRA Y DOS PARES DE GUANTES SE INGRESA A CUBÍCULO DE PACIENTE. SEGÚN PROTOCOLO DE OMS ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA.

SIGNOS VITALES: TA 105/57 FC 100 FR: 29 SAO2 90% CON FIO2 DEL 80% T° 37.4° MUCOSAS ROSADAS HÚMEDAS, ISOCORIA FOTORREACTIVA, CUELLO SIMÉTRICO, NO SE PALPAN LINFADENOPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIBLE MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIMÉTRICO NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, ABDOMEN GLOBOSO PERSISTALSIS PRESENTE NORMAL, BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL O PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMAS, SNC ALERTA GCS 15/15 SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA

PARACLINICOS 27/07/2020: GASES ARTERIALES ACIDO LACTICO 2.42

PH 7.46 PO2. 68.8 PCO2. 32.4 HCO3. 22.3 BE. 0.2 PAFI. 77 SO2. 90% FIO2 80%

CH LEUC 13600 NEUTR 11200 LINF 1300 HB 13 HTO 40.1 PQT 331000

PCR. 10.5 CREAT. 1.48 BUN. 28 NA. 139 K. 4.1 CL. 105

### ANÁLISIS



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 58

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 27/07/2020 03:05 p. m.)

Cama: COVUINT15

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

### ANALISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, EN CONTEXTO DE NEUMONIA VIRAL + SOSPECHA DE INFECCIÓN POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. PACIENTE SE ENCUENTRA EN CONTEXTO DE DISFUNCIÓN PULMONAR MODERADA, CONTINUA CON EVOLUCIÓN ESTACIONARIA, EL DIA DE HOY SE EVIDENCIA CON EXCESO DE TOS, REQUIERE ALTAS CONCENTRACIONES DE FIO2, SIN ESFUERZO RESPIRATORIO, PACIENTE QUIEN CONTINÚA EN VIGILANCIA Y MONITORIZACIÓN ESTRICTA, SE SOLICITAN GASES ARTERIALES AHORA, SE INICIA AZITROMICINA, SE SUSPENDEN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS. PERMANECEMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN Y CUALQUIER LLAMADO. SE EXPLICA A PACIENTE Y A LOS FAMILIARES VÍA TELEFÓNICA POR SITUACIÓN ACTUAL DE PANDEMIA Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES LA SITUACIÓN ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

### PLAN

FORMULACION UCINT 26/07/20

- CONTINUA HOSPITALIZACION EN UCINT
- AISLAMIENTO DE CONTACTO Y GOTAS
- PACIENTE NO REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
- CABECERA A 30°.
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
- LINEAMIENTOS DE ATENCIÓN HUMANIZADA Y DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN MARCHA.
- EDUCAR A FAMILIARES Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES.
- CUIDADOS DE PIEL SANA, FOMENTAR EL CAMBIO DE POSICIÓN PERIÓDICO AL PACIENTE QUE SE PUEDE MOVILIZAR.
- CUIDADO DE VENOPUNCIONES POR TURNO.
- PREVENCIÓN ACTIVA DE CAÍDAS
- TERAPIA RESPIRATORIA DIARIA.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS
- OXÍGENO POR CÁNULA NASAL SI SATO2 MENOR 90%
- COMPRESIÓN ELÁSTICA INTERMITENTE DE MIEMBROS INFERIORES
- USO ESTRICTO DE DISPOSITIVO DE PROTECCIÓN PERSONAL.
- GLUCOMETRIA CADA 12 HORAS
- DIETA HIPOSODICA
- CEFTRIAXONA 2 GR IV CADA 24 HORAS FI: 22/07/20 D6
- AZITROMICINA TABLETAS DE 500 MG V.O C/24 HORAS FI: 27/07/2020 D1
- ENOXAPARINA 80 MG CDA 12 HORAS
- OMEPRAZOL CAP X20 MG DIARIO VO
- DEXAMETASONA 6 MG C/24 HORAS FI 23/07/2020 D5/10
- BROMURO DE IPRATROPIO 3 PFF C/8 HORAS
- SALBUTAMOL 3 PFF C/6 HORAS . A NECESIDAD
- SOLUCION HARTAMAN 50 CC HORA \*\*\* SUSPENDER
- GASES ARTERIALES HOY

### DIAGNOSTICOS

J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA

☒ DiagnosticoPrincipal

### FORMULACION

DETALLE	POSOLOGIA	CANTIDAD
	0,00 Ninguno	1

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 58

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 27/07/2020 03:05 p. m.)

Cama: COVUINT15

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

CARO ROJAS ANGEL ANDRES  
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL  
1140869650

Médico Especialista de turno: ME280  
IMBACHI IMBACHI RICHARD  
FERNANDO  
MEDICO  
INTERNISTA



## ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120  
Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros  
con dos (2) días de anticipación

COPY



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 59

FECHA: 27/07/2020 6:25:01 p. m.

CAMA: COVUINT15

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 9 Días  
**Servicio Actual:** AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

07/27/2020 18:20:03. TERAPIA RESPIRATORIA- EJERCICIOS RESPIRATORIOS.

paciente masculino de 49 años de edad con diagnóstico de neumonía viral, sospecha de infección por sars cov 2 que se encuentra con soporte de oxígeno por medio de máscara con reservorio fio2 al 80 % sin signos de dificultad respiratoria y saturando 94% se observa patrón respiratorio mixto de predominio torácico superficial con disminución de la expansibilidad, se realiza intervención por fisioterapia respiratoria bajo todas las medidas de bioseguridad propuestas en el protocolo institucional, inicia el manejo con posicionamiento en cama en posición sedente, se realizan ejercicios respiratorios de reeducación de patrón respiratorio diafragmático y ventilación dirigida con el fin de prevenir atelectasias, se continúa con ejercicios de inspiración máxima desde capacidad funcional residual hasta capacidad pulmonar total combinados con movilización activa de miembros superiores, en 4 series de 8 repeticiones, se continúa con incentivo respiratorio el cual moviliza 900 ml interrumpido por accesos de tos reactiva, paciente tolera intervención sin presentar complicaciones. se deja recomendando la adopción de la posición prona.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	1
999534	OXIGENO MASCARA RESERVORIO HORA RES/INT	6

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Ruben Lopez

LOPEZ HENAO RUBEN DARIO

Firma Digitalizada

001 - TERAPIA FISICA

R.Profesional: 1061750898



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 60

FECHA: 27/07/2020 11:25:06 p. m.

CAMA: COVUINT15

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 9 Días  
**Servicio Actual:** AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

07/27/2020 20:20:09. TERAPIA RESPIRATORIA  
Paciente masculino de 49 años con diagnóstico médico de infección por 1.Sars-cov 2, 2.neumonía viral, se encuentra alerta en aceptables condiciones generales, con soporte de oxígeno por máscara con reservorio FiO2 a 80% Spo2 93%, se observa con disnea de medianos esfuerzos, sin más signos de dificultad respiratoria, tórax poco expansivo, patrón respiratorio abdominal, abdomen globoso lo que genera un patrón restrictivo, se ausculta con murmullo vesicular disminuido en bases, sin presencia de sobreagregados. Se inicia terapia respiratoria con posicionamiento en sedente al borde de la cama, fisioterapia de torax con movilización de reja costal, reducción diafragmática, ventilación dirigida con movilización activa de MMSS, inspiraciones lentas, sostenidas y prolongadas, inhaloterapia medicada con 200mcg de salbutamol + 60mcg de bromuro de ipratropio. Se dan recomendaciones y sugerencias al paciente para adoptar la posición prono. Paciente tolera procedimiento y queda en condiciones estables. Se realiza atención con previo lavado de manos y utilización de los elementos de protección personal indicados en la institución.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	1
999534	OXIGENO MASCARA RESERVORIO HORA RES/INT	12

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

SANCHEZ ALAPE MARIA ANGELICA

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 01588





HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 64

FECHA: 28/07/2020 12:26:39 p. m.

CAMA: COVUINT15

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 10 Días  
**Servicio Actual:** AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

07/28/2020 08:30:23. Masculino de 49 años de edad con diagnostico medico de 1. Infeccion debida a coronavirus 2. Neumonia Viral . Atencion del paciente con previa colocacion de elementos de proteccion personal establecidos segun protocolo institucional por pandemia mundial. Se encuentra en estables condiciones generales con oxigeno suplementario por mascara de reservorio al 80% de fio2, spo2 95% en posicion decubito supino sin compañía en el momento. Torax normoexpansivo, patron respiratorio abdominal, no signos de dificultad respiratoria, no masas crepitos o puntos de dolor en torax, ausculto murmullo vesicular conservado no ruidos sobreagregados. Se realiza terapia respiratoria con posicionamiento a sedente libre, ciclo activo de la respiracion , aceleracion de flujo lento, tecnicas de postiaux, inhaloterapia medicada con 80mcg de bromuro de ipratropio. Manejo tolerado

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	1

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

VIDAL TORRES HUGO DANIEL

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 545



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 67

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 28/07/2020 04:11 p. m.)

Cama: COVUINT15

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Identificación: 10692676 Sexo: Masculino  
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 10 Días Estado Civil: Soltero  
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135  
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen\_Simplificado

### DATOS DE INGRESO

Ingreso: 5042980 Fecha de ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

### SUBJETIVO

CC. 10692676  
49 AÑOS  
NUEVA EPS  
FI. 21/07/20  
IS. 14/07/20  
RT-PCR. 21/07/20

EVOLUCION CUIDADO INTERMEDIO COVID DR. DAIRÓ VARGAS (INTERNISTA) DR. ANGEL CARO ( MEDICO HOSPITALARIO)

#### DIAGNÓSTICOS:

- NEUMONÍA VIRAL SOFÁ 2
- SOSPECHA CASO 3 PARA INFECCIÓN POR SARS COV 2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
- LESIÓN RENAL AGUDA AKIN I
- HTA

NOVEDADES: PACIENTE CON ACCESOS DE TOS IRRITATIVA, CON EPISODIOS DE DISNEA.

### OBJETIVO

#### EXAMEN FÍSICO:

PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, ESCAFANDRA Y DOS PARES DE GUANTES SE INGRESA A CUBÍCULO DE PACIENTE. SEGÚN PROTOCOLO DE OMS ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA.

SIGNOS VITALES: TA 120/59 FC: 74 FR: 36.8 SAO2 91% CON FIO2 DEL 80% T° 36.8° MUCOSAS ROSADAS HÚMEDAS, ISOCORIA FOTORREACTIVA, CUELLO SIMÉTRICO, NO SE PALPAN LINFADENOPATIAS, TÓRAX NORMOEXPANSIBLE MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIMÉTRICO NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, ABDOMEN GLOBOSO PERSISTALSIS PRESENTE NORMAL, BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL O PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMAS, SNC ALERTA GCS 15/15 SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA

PARACLÍNICOS 28/07/2020 GASES ARTERIALES 27/07/2020 pH 7.44, pCO2 37.9, pO2 62.2, HCO3-act 25.1, BE(B) 0.8, O2SAT(est) 92, pO2/FIO2 0.82, FIO2 80

### ANÁLISIS



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 67

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 28/07/2020 04:11 p. m.)

Cama: COVUINT15

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

### ANÁLISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, EN CONTEXTO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE INFECCIÓN POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. PACIENTE SE ENCUENTRA EN CONTEXTO DE DISFUNCIÓN PULMONAR MODERADA, CONTINÚA CON EVOLUCIÓN ESTACIONARIA, PACIENTE REQUERENTE DE FLUJO ALTO DE FIO2, SIN ESFUERZO RESPIRATORIO, PACIENTE QUIEN CONTINÚA EN VIGILANCIA Y MONITORIZACIÓN ESTRICTA, SE CONSIDERA SOLICITAR INTERCONSULTA POR NEFROLOGÍA EL DIA DE HOY, PARA CONCEPTO DE NEFROPROTECCION POR FUNCIÓN RENAL ALTERADA PACIENTE AMERITA ANGIOTAC DE TÓRAX CON CORTES FINOS. CON VALORACIÓN DE NEFROLOGÍA SE DECIDE DAR ORDEN DE PROCEDIMIENTO IMAGENOLÓGICO. SE SOLICITA HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION TPT, CREATININA, BUN, FIBRINOGENO, DIMERO D, LDH, GASES ARTERIALES MAS LACTATO. SE INICIAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS. PERMANECEREMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN Y CUALQUIER LLAMADO. SE EXPLICA A PACIENTE Y A LOS FAMILIARES VÍA TELEFÓNICA POR SITUACIÓN ACTUAL DE PANDEMIA Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES LA SITUACIÓN ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

### PLAN

FORMULACION UCINT 28/07/20

- CONTINUA HOSPITALIZACION EN UCINT
- AISLAMIENTO DE CONTACTO Y GOTAS
- PACIENTE NO REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
- CABECERA A 30°.
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
- LINEAMIENTOS DE ATENCIÓN HUMANIZADA Y DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN MARCHA.
- EDUCAR A FAMILIARES Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES.
- CUIDADOS DE PIEL SANA, FOMENTAR EL CAMBIO DE POSICIÓN PERIÓDICO AL PACIENTE QUE SE PUEDE MOVILIZAR.
- CUIDADO DE VENOPUNCIONES POR TURNO.
- PREVENCIÓN ACTIVA DE CAÍDAS
- TERAPIA RESPIRATORIA DIARIA.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS
- OXÍGENO POR CÁNULA NASAL SI SATO2 MENOR 90%
- COMPRESIÓN ELÁSTICA INTERMITENTE DE MIEMBROS INFERIORES
- USO ESTRICTO DE DISPOSITIVO DE PROTECCIÓN PERSONAL.
- GLUCOMETRIA CADA 12 HORAS
- DIETA HIPOSODICA
- L. DE RINGER PASAR A 60 CC/HR \*\*\*REINICIAR\*\*\*
- CEFTRIAXONA 2 GR IV CADA 24 HORAS FI: 22/07/20 D7 \*\*\*FINALIZAR\*\*\*
- AZITROMICINA TABLETAS DE 500 MG V.O C/24 HORAS FI: 27/07/2020 D2/5
- ENOXAPARINA 80 MG CDA 12 HORAS
- OMEPRAZOL CAP X20 MG DIARIO VO
- DEXAMETASONA 6 MG C/24 HORAS FI 23/07/2020 D6/10
- BROMURO DE IPRATROPIO 3 PFF C/8 HORAS
- SALBUTAMOL 3 PFF C/6 HORAS . A NECESIDAD

\*\*\*SE SOLICITA\*\*\*

- VALORACION POR NEFROLOGIA
- HEMOGRAMA, TP, TPT, CREAT, BUN, FIBRINOGENO, DIMERO D, LDH, GASES ARTERIALES + LACTATO.

\*\*\*PENDIENTES\*\*\*

- SOLICITAR ANGIOTAC DE TORAX CON CORTES FINOS (CARGAR ORDEN CON CONCEPTO DE NEFROLOGIA CONCEPTO DE NEFROLOGIA)



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 67

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 28/07/2020 04:11 p. m.)

Nº Historia Clínica: 10692676

Cama: COVUINT15

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

### DIAGNOSTICOS

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

☒ DiagnosticoPrincipal

### FORMULACION

DETALLE	POSOLOGIA	CANTIDAD
	0,00 Ninguno	1

### DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

CARO ROJAS ANGEL ANDRES  
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL  
1140869650

Médico Especialista de turno: ME328  
VARGAS ZABALA DAIRO LORENZO  
MEDICO  
INTERNISTA



## ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120  
Control posquirurgico 8200970  
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros  
con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 68

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 28/07/2020 04:14 p. m.)

Cama: COVUINT15

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Identificación: 10692676 Sexo: Masculino  
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 10 Días Estado Civil: Soltero  
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135  
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen\_Simplificado

### DATOS DE INGRESO

Ingreso: 5042980 Fecha de ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

### SUBJETIVO

..

### OBJETIVO

..

### ANÁLISIS

#### ANÁLISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, EN CONTEXTO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE INFECCIÓN POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. PACIENTE SE ENCUENTRA EN CONTEXTO DE DISFUNCIÓN PULMONAR MODERADA, CONTINÚA CON EVOLUCIÓN ESTACIONARIA, PACIENTE REQUERENTE DE FLUJO ALTO DE FIO2, SIN ESFUERZO RESPIRATORIO, PACIENTE QUIEN CONTINÚA EN VIGILANCIA Y MONITORIZACIÓN Estricta, SE CONSIDERA SOLICITAR INTERCONSULTA POR NEFROLOGÍA EL DIA DE HOY, PARA CONCEPTO DE NEFROPROTECCION POR FUNCIÓN RENAL ALTERADA PACIENTE AMERITA ANGIOTAC DE TÓRAX CON CORTES FINOS. CON VALORACIÓN DE NEFROLOGÍA SE DECIDE DAR ORDEN DE PROCEDIMIENTO IMAGENOLÓGICO. SE SOLICITA HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION TPT, CREATININA, BUN, FIBRINOGENO, DIMERO D, LDH, GASES ARTERIALES MAS LACTATO. SE INICIAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS. PERMANECEMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN Y CUALQUIER LLAMADO. SE EXPLICA A PACIENTE Y A LOS FAMILIARES VÍA TELEFÓNICA POR SITUACIÓN ACTUAL DE PANDEMIA Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES LA SITUACIÓN ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

### PLAN

### DIAGNOSTICOS

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

☒ DiagnosticoPrincipal

### DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

CARO ROJAS ANGEL ANDRES  
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL  
1140869650

Médico Especialista de turno: ME328  
VARGAS ZABALA DAIRIO LORENZO



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 68

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

(Fecha: 28/07/2020 04:14 p. m.)

Cama: COVUINT15

MEDICO  
INTERNISTA



## ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación

COPIA





HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 70

FECHA: 28/07/2020 5:43:26 p. m.

CAMA: COVUINT15

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 10 Días  
**Servicio Actual:** AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

07/28/2020 15:26:45. Masculino de genero masculino de 49 años de edad con diagnostico medico de 1. Infeccion debida a coronavirus 2. Neumonia Viral . se ingresa a la habitacion con todos lo elemenots de proteccion persona establecidos en protocolo institucional. Paciente que se encuentra alerta, con oxigeno suplementario por mascara de reservorio al 80% de fio2, spo2 92%. Se realiza terapia respiratoria con posicionamiento de supino a sedente, se inicia con inhaloterapia medicada con 60mcg de bromuro de ipratropio y 400 mcg de salbutamol, ejercicios de aceleracion de flujo espiratorio, ejercicios respiratorios con MMSS, ejercicios de reeducacion diafragmatica. Paciente tolera la terapia y queda en condiciones estables.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	1

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

CERTUCHE DORADO DANIELA ANDREA

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 1061751314



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 72

FECHA: 28/07/2020 10:07:56 p. m.

CAMA: COVUINT15

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 10 Días  
**Servicio Actual:** AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

07/28/2020 21:00:51. Masculino de 49 años de edad con diagnostico medico de 1. Infeccion debida a coronavirus 2. Neumonia Viral . Atencion del paciente con previa colocacion de elementos de proteccion personal establecidos segun protocolo institucional por pandemia mundial. Se encuentra en estables condiciones generales con oxigeno suplementario por mascara de reservorio al 80% de fio2, spo2 94% en posicion decubito supino sin compañía en el momento. Torax normoexpansivo, patron respiratorio abdominal, no signos de dificultad respiratoria, no masas crepitos o puntos de dolor en torax, ausculto murmullo vesicular conservado no ruidos sobreagregados. Se realiza terapia respiratoria con posicionamiento en cama con inclinacion cefalica a 45°, ciclo activo de la respiracion , aceleracion de flujo lento, reeducacion diafragmatica, espiraciones lentas prolongadas y fraccionadas, inhaloterapia medicada con 80mcg de bromuro de ipratropio. Manejo tolerado

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	1

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

VIDAL TORRES HUGO DANIEL

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 545

# HISTORIA CLÍNICA

## RESPUESTA A INTERCONSULTA

**Nº Historia Clínica:** 10692676 **Folio Nro.76** **Fecha:**29/07/2020 9:25:14 a. m.  
**Servicio:** NEFROLOGIA HOSPITALARIA **Cama:** COVUINT15

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Género:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 11 Días **Estado Civil:** Soltero  
**Dirección:** barrio libertador **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO) **Ocupación:**

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado  
**Plan Beneficios:** NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO **Nivel - Estrato:** NIVEL 1 - RANGO 1

### DATOS DEL INGRESO

**Ingreso:**5042980 **Fecha:**21/07/2020 8:14:59 p. m.

**Responsable:** PACIENTE AISLADO **Teléfono Resp:**

### MOTIVO INTERCONSULTA

#### ANÁLISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, EN CONTEXTO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE INFECCIÓN POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. PACIENTE SE ENCUENTRA EN CONTEXTO DE DISFUNCIÓN PULMONAR MODERADA, CONTINÚA CON EVOLUCIÓN ESTACIONARIA, PACIENTE REQUERENTE DE FLUJO ALTO DE FIO2, SIN ESFUERZO RESPIRATORIO, PACIENTE QUIEN CONTINÚA EN VIGILANCIA Y MONITORIZACIÓN Estricta, SE CONSIDERA SOLICITAR INTERCONSULTA POR NEFROLOGÍA EL DIA DE HOY, PARA CONCEPTO DE NEFROPROTECCIÓN POR FUNCIÓN RENAL ALTERADA PACIENTE AMERITA ANGIOTAC DE TÓRAX CON CORTES FINOS. CON VALORACIÓN DE NEFROLOGÍA SE DECIDE DAR ORDEN DE PROCEDIMIENTO IMAGENOLÓGICO. SE SOLICITA HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION TPT, CREATININA, BUN, FIBRINOGENO, DIMERO D, LDH, GASES ARTERIALES MAS LACTATO. SE INICIAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS. PERMANECEREMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN Y CUALQUIER LLAMADO. SE EXPLICA A PACIENTE Y A LOS FAMILIARES VÍA TELEFÓNICA POR SITUACIÓN ACTUAL DE PANDEMIA Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES LA SITUACIÓN ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

#### Observación:

### RESPUESTA A INTERCONSULTA: ESPECIALIDAD:NEFROLOGIA

#### Análisis Subjetivo:

NOTA: ACATAMIENTO DE LAS RECOMENDACIONES PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ, LAVADO DE MANOS EN TODAS LAS MODALIDADES DE ATENCIÓN DEL PACIENTE, USO DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) ACORDE A LAS GUÍAS DE LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE INFECTOLOGÍA (ACIN) Y LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADO INTENSIVO (AMCI)

#### \*\*\*RESPUESTA A INTERCONSULTA NEFROLOGIA\*\*

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL, INGRESA EL 21/07 POR CUADRO CLÍNICO DE 1 SEMANA INICIO CON ALZAS TÉRMICAS NO CUANTIFICADAS Y ESCALOFRIOS, POSTERIORMENTE PAROXISMOS DE TOS SECA, ENVÍAN A NIVEL 1 POR NEUMONIA, AL INGRESO VALORADO POR MEDICINA INTERNA CONSIDERAN CASO SOPSECHOSOS DE NEUMONIA VIRAL INFECCIÓN POR SARS COV2, ADEMÁS INFECCIÓN BACTERIANA, MANEJO ANTIBIÓTICO CON PERSISTENCIA DE ÍNDICES OXIGENACIÓN BAJOS, SOLICITAN ANGIOTAC DE TÓRAX, VALORACIÓN PORT NEFROLOGÍA PARA NEFROPROTECCIÓN.

#### Análisis Objetivo:

TA 129/82 FC: 103 FR: 22 SAO2 91% FIO2 DEL 80% T° 36.8° MUCOSAS ROSADAS HÚMEDAS, ISOCORIA FOTORREACTIVA, CUELLO SIMÉTRICO, NO SE PALPAN LINFADENOPATÍAS, TÓRAX NORMOEXPANSIBLE MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIMÉTRICO NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREALAGREGADOS, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, ABDOMEN GLOBOSO PERSISTENTE PRESENTE NORMAL, BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL O PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMAS, SNC ALERTA GCS 15/15 SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA  
**\*\*PARACLINICOS\*\*** 24/07 CREAT: 1.64 BUN: 26 CH: LEU: 9.100 HB: 13.9 PLAQ 342.000 PCR: 21.9 LDH: 459 DIMERO D 2345 PROCALCITONINA 0.3 \*\* 28/07/2020 GASES ARTERIALES 27/07/2020 pH 7.44, pCO2 37.9, pO2 62.2, HCO3-act 25.1, BE(B) 0.8, O2SAT(est) 92, pO2/FIO2 0.82, FIO2 80 \*\* 29/07 CREAT: 1.18 BUN: 30 CH: LEU: 13.000 HB: 13.1 PLAQ 288.000 LDH: 460 DIMERO D 1231 PAFI 170 LAC 1.79

### DETALLE RESPUESTA:

PACIENTE CON SEPSIS DE ORIGEN PULMONAR EN MANEJO, PERSISTENCIA DE EHIPOXENIA EN PLAN DE ANGIOTAC TÓRAX TIENE ENFERMEDAD RENAL PROBABLEMENTE CRÓNICA AGUDIZADA, ECOGRAFÍA ABDOMINAL PREVIA FEBRERO 2020 SIN UROPATÍA OBSTRUCTIVA.

POR AHORA SE DEBE REALIZAR NEFROPROTECCIÓN CON DOBLE TERAPIA RIESGO INTERMEDIO DE NEFROPATÍA POR CONTRASTE. EVITAR NEFROTÓXICOS



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

## HISTORIA CLÍNICA

### TRATAMIENTO:

- SOLICITAR UROANALISIS
- NEFROPROTECCION ASI: \*\* SUSPENDER LEV HARTMAN, INICIAR SSN 60 CC HORA, INICIAR 6 HORAS ANTES DE ADMINISTRACION MEDIO DE CONTRASTE Y CONTINUAR POR 12 HORAS POSTERIORES. \*\* N ACETIL CISTEINA 1200 MG EV CADA 12 HORAS POR 48 HORAS, INICIAR 6 HORAS ANTES DE ADMINISTRACION MEDIO DE CONTRASTE \*\* SOLUCION BICARBONATADA (15 AMPOLLAS BICARBONATO EN 850 CC AD) BOLO INICIAL 180 CC 1 HORA ANTES DE ADMINISTRACION MEDIO DE CONTRASTE, CONTINUAR 60 CC HORA POR 6 HORAS.
- AZOADOS CONTROL EN 48 HORAS.
- EVITAR AINES DAPIRONA AMINOGLUCOSIDOS, OTROS NEFROTOXICOS
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA

**Diagnóstico:** N189 Enfermedad renal cronica, no especificada

### INDICACION MEDICA

DAVID ANDRES BALLESTEROS CASTRO

**T. Profesional:** 253588

NEFROLOGIA



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA FÍSICA, FONOAUDIOLOGÍA Y OCUPACIONAL

Formato HC 13  
Fecha 2012  
Versión 1

Fecha Actual : viernes, 18 diciembre 2020

891580002

FOLIO N° 77

(Fecha: 29/07/2020 11:37 a. m.)

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Identificación:** 10692676 **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 11 Días **Estado Civil:** Soltero  
**Dirección:** barrio libertador **Teléfono:** 3128140135  
**Servicio Actual:** AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO **Cama:** COVUINT15  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO) **Ocupación:**

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

07/29/2020 11:35:54.

FISIOTERAPIA:  
PACIENTE FEMENINA DE 79 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS MÉDICOS DE: CHOQUE SEPTICO, ENFERMEDAD RENAL ESTADIO 5, DEPENDIENTE DE DIALISIS RENAL, IRA, COLANGITIS. SE ENCUENTRA ALERTA, PARCIALEMNTE CON OXIGENO SUPELEMENTARIO A TRAVES DE OXIGENO POR CANULA NASAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. TERAPIA FÍSICA ORIENTADA A DISMINUIR EFECTOS DE ESTANCIA PROLONGADA EN CAMA, RESTABLECER Y/O MANTENER FUNCIONES MÚSCULO ESQUELÉTICAS, PREVENIR CONTRACTURAS ARTICULARES Y LESIONES EN PIEL POR PRESIÓN. SE REALIZA POSICIONAMIENTO EN FOWLER EN CAMA, EJERCICIOS PASIVOS DE LAS CUATRO EXTREMIDADES MEDIANTE DIAGONALES DE KABATH, TRASLADO A SEDENTE EN BORDE DE CAMA, FACILITACIÓN DE CONTROL POSTURAL, CONTROL CEFALICO, REACCIONES DE ENDEREZAMIENTO, DESCARGAS DE PESO EN CINTURAS ESCAPULAR Y PELVICA, MOVILIZACIÓN DE PATELAS, ESTIMULACIÓN MULTISENSORIAL, PROPIOCEPTIVA Y TÁCTIL. SE RETORNA A SEMIFOWLER EN CAMA, ESTIRAMIENTOS MIOTENDINOSOS EN GENERAL. PACIENTE QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES.

**CIE10:** Z723 PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA FALTA DE EJERCICIO FÍSICO

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD
29112	TERAPIA FÍSICA SESION	1

### PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

ORTEGA GARCIA MONICA VIVIANA  
Firma Digitalizada

TERAPIA FÍSICA  
R.Profesional: 1061779528



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 82

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 29/07/2020 03:43 p. m.)

Cama: COVUINT15

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Identificación: 10692676 Sexo: Masculino  
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 11 Días Estado Civil: Soltero  
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135  
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen\_Simplificado

### DATOS DE INGRESO

Ingreso: 5042980 Fecha de ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

### SUBJETIVO

EVOLUCION DE LA MAÑANA AISLAMIENTO RESPIRATORIO UCINT . INTERNISTA DE TURNO ----MANUEL FUELANTALA MD HOSPITALARIO.

PACIENTE DE 49 AÑOS:

DIAGNOSTICOS DE TRABAJO

- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO 1
- NEUMONIA VIRAL SOFA 2
- SOSPECHA CASO 3 PARA AINFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
- LESION RENAL AGUDA AKIN I
- HTA
- TEP???

EVENTOS: TIENE ALTOS REQUERIMIENTOS DE OXIGENO, SE OBSERVA DISNEICO.

SUBJETIVO: REFIRE SENTIRSE MEJOR, NO TOLERA PRONO, SIENTO AHOGO NO FIEBRE, POCA TOLERANCIA A LA VIA ORAL POR EL AHOGO.

### OBJETIVO

EXAMEN FISICO: PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, ESCAFANDRA Y DOS PARES DE GUANTES SE INGRESA A CUBÍCULO DE PACIENTE. SEGÚN PROTOCOLO DE OMS ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA.

SIGNOS VITALES

T 6.6 FR 40 FC 103 TA 129/82 TAM 97 SAO2 94% FIO2 80%

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOMEGALIAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIN RETRACCIONES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO ESTERTORES, NO TIENE RONCUS, CORAZON RITMICO, NO DEFICIT DE PULSO. ABDOMEN NO DISTENDIDO, NO HEPATOMEGALIA, NO REFLUJO HEPATYUGULAR, NO SE PALPAN MASAS, NO HAY DOLOR. EXTREMIDADES MOVILES, SIN PRESENCIA DE EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR NORMAL, SNC. ALERTA, ORIENTADO, NO TIENE DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.

### ANALISIS



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 82

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 29/07/2020 03:43 p. m.)

Cama: COVUINT15

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

PACIENTE DE 49 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HTA AHORA CON 12 DIAS DEDE EL INICIO DE LOS SINTOMAS, LLAMA LA ATENCION ALTOS REQUERIEMITOS DE OXIGENO AHORA CON FIO2 DE 80%, TIENE DISNEA TIENE GASOMETRIA CON UNA PAFI DE 170 CORREGIDA, CON HIPOXEMIA MODERADA, PERSISTE CON LEUCOCITOSIS Y PCR ELEVADAS POR LO CUAL ES PERTINENTE SOLICITAR PROCALCITONINA.

ADEMAS TIENE LINFOS EN DESCESNO, FIBRINOGENO SE MANTIENEN, DIMERO D SE MANTIENE. PACIENTE CON ALTOS REQUERIMIENTOS DE OXIGENO Y DE ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES A CORTO Y LARGO PLAZO QUE PUEDE LLEGAR A REQUERIR VENTILACION MECANICA, PRESENTAR PARO CARDIO CEREBRO PULMONAR Y FALLECER. SE ADICIONA METOPROLOL AL MANEJO POR PRESENCIA DE TAQUICARDIA.

SE SOLICITO UN EKG: REPORTE SIN CAMBIOS DINAMICOS

SE INICIA NEFROPROTECCION PARA TOMA DE ANGIOTAC Y DESCARTAR UN TEP ASOCIADO CAUSA DE SU DISNEA Y ALTOS REQUERIMIENTOS DE OXIGENO, POR LO DEMAS SE CONTINUA VIGILANCIA Estricta EN UCINT Y PARA MAÑANA CH, PCR, PROCALCITONINA, DIMERO D, LDH. GASES ARTERIALES + LACTATO.

SE EXPLICA A PACIENTE Y A LOS FAMILIARES VÍA TELEFÓNICA POR SITUACIÓN ACTUAL DE PANDEMIA Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES LA SITUACIÓN ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

### PLAN

SS EKG AHORA

SS PROCALCITONINA

HACER NEFROPROTECCION Y BAJAR A ANGIOTAC.

LEV: HARTMAN POR 24 HORAS MAS

N ACETIL CIST 1200 MG 2 HORAS ANTES 12 HORAS DESPUES Y 24 HORAS DESPUES

ATORVASTATIN 80 MG 2 HORAS ANTES

MAÑANA: CH, PCR, PROCALCITONINA, DIMERO D, LDH. GASES ARTERIALES + LACTATO

METOPROLOL 50 MG VO CADA 8 HORAS POR TAQUICARDIA

### DIAGNOSTICOS

J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA

☒ Diagnostico Principal

N189 Enfermedad renal cronica, no especificada

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

FUELANTALA PASTAS MANUEL MESIAS  
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL  
98342995



## ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120  
Control posquirurgico 8200470

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros  
con dos (2) días de anticipación





HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

FOLIO N° 83

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FECHA: 29/07/2020 7:02:21 p. m.

CAMA: COVUINT15

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 11 Días  
**Servicio Actual:** AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

07/29/2020 08:51:48. TERAPIA RESPIRATORIA- EJERCICIOS RESPIRATORIOS  
paciente masculino de 49 años de edad con diagnostico medico de neumonia viral, sospecha de infeccion por sars cov 2 con soporte de oxigeno por medio de mascara con reservorio fio2 al 80 % saturando 95% paciente sse encuentra en posicion prona sin signos de dificultad respiratoria, se realiza intrvencion por parte de terapia respiratoria bajo todas las medidas de bioseguridad propuestas en el protocolo institucional, se inicia con posicionamiento en cama en posicion sedente seguido de inhaloterapia con bromuro de ipratropio 6 mcg segun indicacion medica, paciente poco tolerante a los cambios de decubito se torna diaforetico y con aumento de trabajo respiratorio, se procede a posicionar en posicion prona y se realizan los ejercicios respiratorios en esta posicion en 4 series de 5 repeticiones, paciente tolera manejo sin presentar complicaciones

07/29/2020 17:00:00 TERAPIA RESPIRATORIA- EJERCICIOS RESPIRATORIOS  
paciente masculino de 49 años de edad con diagnostico medico de neumonia viral, sospecha de infeccion por sars cov 2 con soporte de oxigeno por medio de mascara con reservorio fio2 al 80 % saturando 95% paciente sse encuentra en posicion prona sin signos de dificultad respiratoria, se realiza intrvencion por parte de terapia respiratoria bajo todas las medidas de bioseguridad propuestas en el protocolo institucional, se inicia con posicionamiento en cama en posicion sedente seguido de inhaloterapia con bromuro de ipratropio 6 mcg segun indicacion medica, paciente poco tolerante a los cambios de decubito se torna diaforetico y con aumento de trabajo respiratorio, se procede a posicionar en posicion prona y se realizan los ejercicios respiratorios en esta posicion en 4 series de 5 repeticiones, paciente tolera manejo sin presentar complicaciones

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	2
999534	OXIGENO MASCARA RESERVORIO HORA RES/INT	12

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Ruben Lopez

LOPEZ HENAO RUBEN DARIO  
Firma Digitalizada

001 - TERAPIA FISICA  
R.Profesional: 1061750898



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 85

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 29/07/2020 11:22 p. m.)

Cama: COVUINT15

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Identificación: 10692676 Sexo: Masculino  
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 11 Días Estado Civil: Soltero  
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135  
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen\_Simplificado

### DATOS DE INGRESO

Ingreso: 5042980 Fecha de ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

### SUBJETIVO

NOTA UCINT NOCHE

PACIENTE DE 49 AÑOS:

DIAGNOSTICOS DE TRABAJO

- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO 1
- NEUMONIA VIRAL SOFA 2
- SOSPECHA CASO 3 PARA AINFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
- LESION RENAL AGUDA AKIN I
- HTA
- TEP???

EVENTOS: PERSISTE CON FIO2 ALTAS

REFIERE ESTAR TRANQUILO

### OBJETIVO

EXAMEN FISICO: PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, ESCAFANDRA Y DOS PARES DE GUANTES SE INGRESA A CUBÍCULO DE PACIENTE. SEGÚN PROTOCOLO DE OMS ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA.

SIGNOS VITALES

FC 77 FR 30 T 36.6 SAO2 89% FIO2 80%

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOMEGALIAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIN RETRACCIONES, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO NO ESTERTORES, NO TIENE RONCUS, CORAZON RITMICO, NO DEFICIT DE PULSO. ABDOMEN NO DISTENDIDO, NO HEPATOMEGALIA, NO REFLUJO HEPATOYUGULAR, NO SE PALPAN MASAS, NO HAY DOLOR. EXTREMIDADES MOVILES, SIN PRESENCIA DE EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR NORMAL, SNC. ALERTA, ORIENTADO, NO TIENE DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.

### ANALISIS

PACIENTE CON DX ANOTADOS EN EL MOMENTO. ESTA TRANQUILO PERSISTE AUN CON ALTOS REQUERIMIENTOS DE OXIGENO, TIENE ALTO RIESGO DE DESCOMPENSACION A CORTO Y LARGO PLAZO ALTO RIESGO DE REQUERIR VENTILACION MECANICA, REALIZAR PARO CARDIOCEREBROPULMONAR Y DE FALLECER, YA SE HABLO CON PACIENTE Y FAMILIARES VIA TELEFONICA SE LES EXPLICO LA SITUACION Y PRONOSTICO EN ESTE MOMENTO.

SE CONTINUA VIGILANCIA Estricta, ATENTOS A SU EVOLUCION Y CAMBIOS PARA COMENTAR PACIENTE A UCI

### PLAN

IGUAL MANEJO MEDICO

PENDIENTE TOMAR ANGIOTAC



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 85

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 29/07/2020 11:22 p. m.)

Cama: COVUINT15

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

### DIAGNOSTICOS

J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA

☒ DiagnosticoPrincipal

N189 Enfermedad renal cronica, no especificada

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

FUELANTALA PASTAS MANUEL MESIAS  
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL  
98342995



## ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 87

FECHA: 30/07/2020 12:22:22 a. m.

CAMA: COVUINT15

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 12 Días  
**Servicio Actual:** AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

07/30/2020 21:28:38. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA: paciente de 49 años de edad con diagnostico medico de: infeccion debida a coronavirus, neumonia viral, con soporte de oxigeno por mascara con bolsa de reservorio al 80% de fio2 se ingresa con todos los epp estipulados por la institucion y lavado de manos segun protocolo institucional, se encuentra paciente con los siguientes signos vitales, fr 13rpxm, fc 81pxm, saturometria de 89% de fio2, paciente en el momento tranquilo sin esfuerzo respiratorio, se realiza terapia respiratoria posicionamiento en cama, con elevacion de cabecera a 40° inhaloterapia 3 puff con bromuro de ipratropio, 1 serie de 10 repeticiones, prono vigil con buena tolerancia queda en condiciones estables.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	1

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

BOTELLO MUÑOZ CLAUDIA JIMENA

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 191093



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 92

FECHA: 30/07/2020 11:44:50 a. m.

CAMA: COVUINT15

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 12 Días  
**Servicio Actual:** AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

07/30/2020 09:10:58. Masculino de 49 años de edad con diagnostico medico de 1. Infeccion debida a coronavirus 2. Neumonia Viral . Atencion del paciente con previa colocacion de elementos de proteccion personal establecidos segun protocolo institucional por pandemia mundial. Se encuentra en estables condiciones generales con oxigeno suplementario por mascara de reservorio al 80% de fio2, spo2 93% en posicion decubito supino sin compañía en el momento. Torax normoexpansivo, patron respiratorio abdominal, no signos de dificultad respiratoria, no masas crepitos o puntos de dolor en torax, ausculto murmullo vesicular conservado no ruidos sobreagregados. Se realiza terapia respiratoria con posicionamiento a sedente libre, reeducacion de patron diafragmatico, tecnicas de postiaux, espiraciones lentas prolongadas y fraccionadas, aceleracion de flujo lento, inhaloterapia medicada con 80mcg de bromuro de ipratropio. Manejo tolerado

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	1

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

VIDAL TORRES HUGO DANIEL

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 545



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 93

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 30/07/2020 12:47 p. m.)

Cama: COVUINT15

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Identificación: 10692676

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 12 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

### DATOS DE INGRESO

Ingreso: 5042980

Fecha de ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

ESCALA DEL DOLOR: 1

### SUBJETIVO

EVOLUCIÓN DIA:

NOTA RETROSPECTIVA, EVOLUCIÓN UCIN DE LA MAÑANA. DR IMBACHI RICHARD (INTERNISTA DE TURNO)  
LEIDY COLORADO (MEDICO HOSPITALARIO).

DIAGNÓSTICOS:

- NEUMONÍA VIRAL SOFÁ 2
- SOSPECHA CASO 3 PARA INFECCIÓN POR SARS COV 2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
- LESIÓN RENAL AGUDA AKIN I
- HTA

NOVEDADES:

DISNEICO - EVOLUCIÓN ESTACIONARIA  
NO TOLERA PRONO  
TAQUICÁRDICO.

### OBJETIVO



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 93

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 30/07/2020 12:47 p. m.)

Cama: COVUINT15

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, ESCAFANDRA Y DOS PARES DE GUANTES SE INGRESA A CUBÍCULO DE PACIENTE. SEGÚN PROTOCOLO DE OMS ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA.

SV TA 106/75 TAM 82 MMHG, FC 89 XM FR 32 XM T 36,6°C, SAT 91% FIO2 80%.

NORMOCÉFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA., CUELLO MÓVIL., MUSO ORAL SEMISECAS, OXÍGENO POR MÁSCARA CON RESERVORIO.

TÓRAX CON DISTENSIÓN LIMITADA , A LA AUSCULTACIÓN HIPOVENTILACIÓN EN BASES SIN SOBREGREGADOS.

ABDOMEN PERISTALSIS PRESENTE.NO DOLOROSOS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. G/U NORMOCONFIGURADO. EXTREMIDADES SIN EDEMA MÓVILES.. SNC: ALERTABLE , SIN DÉFICIT APARENTE.

LABORATORIOS: GASES ARTERIALES PH 7.42 PO2.134.1 PCO2. 37.5 HCO3. 23,7 BE.0.7 PAFI.170 SO2.98,5% FIO2 80% - ACIDO LACTICO 1.79

PARACLINICOS 30/07/20

CH: LEUCOS 13.7 NEUTROFILOS 12.5 LINFOS 0.7 HB 13.4 HTO 41.1 PLAQ 315000

DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos: 85%

Linfocitos: 8% Monocitos: 1% Cayados 5% Metamielocitos: 1%

CR 1.15 BUN 27 LDH 467 PCR 6.3

PROCALCITONINA 0.02

UROANALISIS: SEDIMENTO Prueba Resultado

Hematíes 6 /CPA Leucocitos 2 /CPA Bacterias ESCASAS Levaduras ESCASAS Moco ESCASO

ESTERASA DE LEUCOCITOS Negativo

HEMATIES 0.03 mg/dL

PROTEINAS Negativo

DENSIDAD 1018

PH 6

ANGIOTAC DE HOY --- NO TEP - EMPEORAMIENTO PULMONAR COMPROMISO CASI 100% DE CPT.

### ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, EN CONTEXTO DE NEUMONÍA VIRAL, SOSPECHA DE INFECCIÓN POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. SE ENCUENTRA EN SU DIA 19 DE INICIO DE SÍNTOMAS, EN CONTEXTO DE DISFUNCIÓN PULMONAR MODERADA CON PAFI N170. CON SUPLEMENTO DE OXÍGENO A ALTO FLUJO FIO 2 80% DESDE SU INGRESO. SIN MEJORÍA, EN REVISTA CON DR IMBACHI, EN ANGIOTAC NO EVIDENCIA TEP ( SIN REPORTE OFICIAL) EN CAMPOS PULMONARES CON VIDRIO ESMERILADO AL 100% CON EMPEORAMIENTO CON RESPECTO AL TAC DE INGRESO, PACIENTE MUY LÁBIL CON ALTO RIESGO DE FALLA RESPIRATORIA. SOLITA IGG E IGM PARA SARS COV 2 . PARA CONFIRMAR INFECCIÓN DADO QUE PCRC NO HAY REPORTE. ADEMÁS CON PROCALCITONINA NEGATIVA QUE DESCAREA PROCESO BACTERIANO.

PERMANECAMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN Y CUALQUIER LLAMADO. SE EXPLICA A PACIENTE Y A LOS FAMILIARES VÍA TELEFÓNICA POR SITUACIÓN ACTUAL DE PANDEMIA Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES LA SITUACIÓN ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

### PLAN

CAMBIOS REVISTA: 30/07/20

- SUSPENDE LEV AHORA Y BICARBONATADA EN 6 HORAS.

- CONTINUA PRONO VIGIL

- PEDIR IG G E IGM PARA SARS COV2

- DEXAMETASONA 8 MG IV DÍA

- ENOXAPARINA 1|00 MG SC CADA 12 HORAS

- SS// MAÑANA HEMOGRAMA , PCR, VSG, FERRITINA , LDH , DÍMERO D , GASES ARTERIALES. C R, BUN.

SE INFEOMA VIA TELEFONICA AFAMILIARES

### DIAGNOSTICOS





HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 93

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 30/07/2020 12:47 p. m.)

Cama: COVUINT15

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

☒ DiagnosticoPrincipal

### FORMULACION

DETALLE	POSOLOGIA	CANTIDAD
	0,00 Ninguno	1
DEXAMETASONA FOSFATO 4mg/ml DE BASE SOLUCION INYECTABLE	0,00 Endovenosa	2
ENOXAPARINA CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD 40 mg/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE	0,00 Subcutaneo	4
ENOXAPARINA 60 U.I o mg SOLUCION INYECTABLE	0,00 Subcutaneo	3
	0,00 Ninguno	1
	0,00 Ninguno	1

### DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

Leidy C.

COLORADO BASTIDAS LEIDY  
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL  
1085297528

Médico Especialista de turno: ME280  
IMBACHI IMBACHI RICHARD  
FERNANDO  
MEDICO  
INTERNISTA



## ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120  
Control posquirurgico 8200970  
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros  
con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 94

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 30/07/2020 03:45 p. m.)

Cama: COVUINT15

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Identificación: 10692676 Sexo: Masculino  
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 12 Días Estado Civil: Soltero  
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135  
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen\_Simplificado

### DATOS DE INGRESO

Ingreso: 5042980 Fecha de ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

### SUBJETIVO

NOTA RETROSPECTIVA - VALORADO EN HORAS DE LA MAÑANA \*\* NEFROLOGIA \*\*  
PACIENTE DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE  
FALL RESPIRATORIA TIPO 1  
NEUMONIA VIRAL SOFA 2  
SOSPECHA CASO 3 PARA INFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS  
LESION RENAL AGUDA AKIN I EN RECUPERACION  
HTA  
TEP PENDENTE REPORTE DE ANGIOTAC  
\*\* S/ NO FIEBRE, DISNEA

### OBJETIVO

PA 119/70 FC 105 FR 24 T° 36.8° MUCOSAS ROSADAS HÚMEDAS, ISOCORIA FOTORREACTIVA, CUELLO  
SIMÉTRICO, NO SE PALPAN LINFADENOPATIAS, TÓRAX NORMOEXPANSIBLE MURMULLO VESICULAR  
CONSERVADO SIMÉTRICO NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO  
SE AUSCULTAN SOPLOS, ABDOMEN GLOBOSO PERSISTENTE NORMAL, BLANDO NO DOLOROSO A LA  
PALPACION SUPERFICIAL O PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS  
SIN EDEMAS, SNC ALERTA GCS 15/15 SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLÓGICA  
\*\*PARACLINICOS\*\* 24/07 CREAT: 1.64 BUN: 26 CH: LEU: 9.100 HB: 13.9 PLAQ 342.000 PCR: 21.9 LDH: 459 DIMERO  
D 2345 PROCALCITONINA 0.3 \*\* 28/07/2020 GASES ARTERIALES 27/07/2020 pH 7.44, pCO2 37.9, pO2 62.2, HCO3-  
act 25.1, BE(B) 0.8, O2SAT(est) 92, pO2/FIO2 0.82, FIO2 80 \*\* 29/07 CREAT: 1.18 BUN: 30 CH: LEU: 13.000 HB: 13.1  
PLAQ 288.000 LDH: 460

### ANÁLISIS

PACIENTE CON ALTA SOSPECHA DE INFECCION POR SARS-CoV-2, POR NEFROLOGIA LESION RENAL AGUDA DE  
ETIOLOGIA MULTIFACTORIAL EN RECUPERACION, EN PROTOCOLO DE NEFROPROTECCION PARA ANGIOTAC,  
MEJORIA DE AZOADOS, SE CONTINUA MANEJO MEDICO POR SERVICIO TRATANTE, AVISAR SI HAY CAMBIOS, SE  
CIERRA IC

### PLAN

CONTINUAR NEFROPROTECCION POR 24 HORAS Y SUSPENDER  
MANEJO POR MED INTERNA  
SE CIERRA IC  
AVISAR SI HAY CAMBIOS  
MANTENER NORMOVOLEMIA - NO NEFROTOXICOS

EN EL MOMENTO SIN FAMILIAR

### DIAGNOSTICOS



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 94

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 30/07/2020 03:45 p. m.)

Cama: COVUINT15

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA

☒ DiagnosticoPrincipal

### DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

BALLESTEROS CASTRO DAVID ANDRES

Firma Digitalizada

NEFROLOGIA

253588

Médico Especialista de turno: ME236

BALLESTEROS CASTRO DAVID  
ANDRES



## ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros  
con dos (2) días de anticipación

COPY



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

FOLIO N° 96

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FECHA: 30/07/2020 5:44:08 p. m.

CAMA: COVUINT15

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 12 Días  
**Servicio Actual:** AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

07/30/2020 16:40:34. Masculino de 49 años de edad con diagnostico medico de 1. Infeccion debida a coronavirus 2. Neumonia Viral . Atencion del paciente con previa colocacion de elementos de proteccion personal establecidos segun protocolo institucional por pandemia mundial. Se encuentra en estables condiciones generales con oxigeno suplementario por mascara de reservorio al 80% de fio2, spo2 95% en posicion decubito supino sin compañía en el momento. Torax normoexpansivo, patron respiratorio abdominal, no signos de dificultad respiratoria, no masas crepitos o puntos de dolor en torax, ausculto murmullo vesicular conservado no ruidos sobreagregados. Se realiza terapia respiratoria con posicionamiento en cama con inclinacion cefalica a 30°, espiraciones lentas prolongadas y fraccionadas, reeducacion de patron diafragmatico, inhaloterapia medicada con 80mcg de bromuro de ipratropio, inhaloterapia medicada con 80mcg de bromuro de ipratropio. Manejo tolerado

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	1

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

VIDAL TORRES HUGO DANIEL

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 545



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 99

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 30/07/2020 10:00 p. m.)

Cama: COVUINT15

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Identificación: 10692676 Sexo: Masculino  
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 12 Días Estado Civil: Soltero  
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135  
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen\_Simplificado

### DATOS DE INGRESO

Ingreso: 5042980 Fecha de ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

ESCALA DEL DOLOR: 1

### SUBJETIVO

NOTA NOCHE:

DIAGNOSTICOS:

- NEUMONIA VIRAL SOFA 2
- SOSPECHA CASO 3 PARA AINFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
- LESION RENAL AGUDA AKIN I
- HTA

S// PACIENTE REFIERE CONTINUAR CON DIFICULTAD RESPIRATORIA, MAS MARCADO, REFIERE ESTAR YA CANSADO.

### OBJETIVO

SV TA 101/72 TAM 82 MMHG, FC 97 XM FR 34XM T 36,6°C, SAT 88% FIO2 80%.

NORMOCÉFALO, MUCOSA ORAL SECAS, CUELLO MÓVIL., MUCOSA OXÍGENO POR MÁSCARA CON RESERVORIO FIO2 80%

TÓRAX EXPANSIBLE CON TIRAJES COSTALES Y SUPRECLAVICULATES. USO DE MUSCULOS ACCESOCRIOS. , A LA AUSCULTACIÓN HIPOVENTILACIÓNEN AMBOS CAMPOS PULMONARES.

ABDOMEN PERISTALSIS PRESENTE.NO DOLOROSOS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. G/U NORMOCONFIGURADO. EXTREMIDADES SIN EDEMA MÓVILES.. SNC: ALERTABLE , SIN DÉFICIT APARENTE.

### ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, AL MOMETO EN MANEJO DE NEUMONÍA VIRAL, SOSPECHA DE INFECCIÓN POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. HOY SOLITARIO PRUEBAS RAPIDAS PENDIENTE REPORTE. YA EN SU DIA 19 DE INICIO DE SÍNTOMAS, AL MOMETO EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CON FIO 2 AL 80% EN DECUBITO PRONO, CONSATURACION MENOSRES DEL 90% QUE EXACERVAN CON CAMBIOS DE POSICION LLEGANDO A VALORES DE SATURACIONES DE 60 A 70% CON GRAN ESFUERZO ESPIRATORIO. UCOS DE MUSCULOS ACCESORIOS. CON ALTO RIESGO DE FALLA RESPIRATORIO Y REQUERIMIENTO DE ASEGURAR VIA AEREA POR LO CUAL SE INDICA COMENTAR A UCI COVID CON DR ROJAS QUIE INFOEMA NO HAY DISPONIBILIDAD DE CAMAS EN EL MOMETO. Y COMENTA A UCI 2 CON MEDICO DE TURNO, QUIEN REFIERE SE SOLITE DE MANERA FORMAR LA INTERCONSULTA PARA DEFINIR DEISPONIBILIDAD DE CAMA SEGUN CRITERIO MEDICO. SE SOLITA GASES ARTERIALES Y ACIDO LACTICO.

### PLAN

INTERCONSULTA A UCI

SS/ GASES ARTERIALES + LACTATO.

SE INFOEMA A FAMILIARES A JAIME LEJISAMO.

### DIAGNOSTICOS



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 99

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 30/07/2020 10:00 p. m.)

Cama: COVUINT15

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

☒ DiagnosticoPrincipal

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

N189 Enfermedad renal cronica, no especificada

### FORMULACION

DETALLE	POSOLOGIA	CANTIDAD
	0,00 Ninguno	1

### DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

Leidy C.

COLORADO BASTIDAS LEIDY  
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL  
1085297528

Médico Especialista de turno: ME280  
IMBACHI IMBACHI RICHARD  
FERNANDO  
MEDICO  
INTERNISTA



## ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120  
Control posquirurgico 8200970  
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros  
con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## RESPUESTA A INTERCONSULTA

Nº Historia Clínica: 10692676

Folio Nro.100

Fecha:30/07/2020 10:08:43 p. m.

Servicio: CONSULTA ESPECIALIZADA

Cama: COVUINT15

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 12 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1

### DATOS DEL INGRESO

Ingreso:5042980

Fecha:21/07/2020 8:14:59 p. m.

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

### MOTIVO INTERCONSULTA

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, AL MOMETO EN MANEJO DE NEUMONÍA VIRAL, SOSPECHA DE INFECCIÓN POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. HOY SOLITARION PRUEBAS RAPIDAS PENDIETE REPORTE. YA EN SU DIA 19 DE INICIO DE SINTOMAS, AL MOMETEO EN MALAS CONDIIONES GENERALES, CON FIO 2 AL 80% EN DECUBITO PRONO, CONSATURACION MENOSRES DEL 90% QUE EXACERVAN CON CAMBHIOS DE POSISON LLEGANDO A VALORES DE SATURACIONES DE 60 A 70% CON GRAN ESFUERZO ESPIRATORIO. UCOS DE MUSCULOS ACCESORIOS. CON ALTO RIESGO DE FALLA RESPIRATAORIO Y REQUERIMIENTO DE ASEGURAR VIA AEREA POR LO CUAL SE INDICA COMENTAR A UCI COVID CON DR ROJAS QUIE INFOEMA NO HAY DISPONIBILIDAD DE CAMAS EN EL MOMETO. Y COMENTA A UCI 2 CON MEDICO DE TURNO, QUIEN REFIERE SE SOLITE DE MANERA FORMAR LA INTERCONSULTA PARA DEFINIR DEISPONIBILIDAD DE CAMA SEGUN CRITERIO MEDICO.

Observación: UCI

### RESPUESTA A INTERCONSULTA:

ESPECIALIDAD:CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO

#### Análisis Subjetivo:

Paciente en manejo de neumonia viral mas falla ventilatoria que requiere de ventilación mecánica.

#### Análisis Objetivo:

Paciente en manejo de neumonia viral mas fall ventilatoria que requiere de UCI. mas ventilación mecánica.

### DETALLE RESPUESTA:

Serà ingresado a la cama # 26.

### TRATAMIENTO:

Serà ingresado a la cama # 26.

Diagnóstico: B972

CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

### INDICACION MEDICA

VICTOR ANDRES RUIZ LOPEZ

T. Profesional: 056

CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO





HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 101

FECHA: 30/07/2020 10:42:14 p. m.

CAMA: COVUINT15

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 12 Días  
**Servicio Actual:** AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

07/30/2020 21:15:14. Masculino de 49 años de edad con diagnostico medico de 1. Infeccion debida a coronavirus 2. Neumonia Viral . Atencion del paciente con previa colocacion de elementos de proteccion personal establecidos segun protocolo institucional por pandemia mundial. Se encuentra en regulares condiciones generales con oxigeno suplementario por mascara de reservorio al 78% de fio2, spo2 95% en posicion decubito supino sin compañía en el momento. Torax normoexpansivo, patron respiratorio abdominal, no signos de dificultad respiratoria, no masas crepitos o puntos de dolor en torax, ausculto murmullo vesicular conservado no ruidos sobreagregados. Se realiza terapia respiratoria con posicionamiento en cama, ciclo activo de la respiracion , reeducacion diafragmatica, tecnicas de postiaux, aceleracion de flujo lento, inhaloterapia medicada con 80mcg de bromuro de ipratropio , educacion al paciente en relacion a su posicionamiento en cama y su importancia en la mecanica ventilatoria. Manejo sin complicaciones

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	1

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

VIDAL TORRES HUGO DANIEL

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 545



## HISTORIA CLINICA DE INGRESO A CUIDADO CRITICO

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSE 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO Nº 107

Fecha Folio: 31/07/2020 2:59:33 a. m.

## DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Identificación:** 10692676 **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 13 Días **Estado Civil:** Soltero  
**Dirección:** barrio libertador **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO) **Ocupación:**  
**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS **Cama:** UCI26  
ADULTOS

## DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado  
**Plan Beneficios:** NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO **Nivel - Estrato:** NIVEL 1 - RANGO 1

## DATOS DEL INGRESO

**Responsable:** PACIENTE AISLADO **Teléfono Resp:**  
**Dirección Resp:** **Nº Ingreso:** 5042980 **Fecha:** 21/07/2020 8:14:59 p. m.  
**Finalidad Consulta:** No\_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad\_General

## ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Alérgicos	21/07/2020	NIEGA
Verificacion_Antecedent	21/07/2020	OK
es		
Verificacion_Antecedent	21/07/2020	OK
es		
Médicos	31/07/2020	HTA EC I.
Quirúrgicos	31/07/2020	Ninguno.
Alérgicos	31/07/2020	Ninguno.
Farmacológicos	31/07/2020	Amlodipino 10mg Vo cada 24 horas.
Familiares	21/07/2020	NIEGA
Farmacológicos	21/07/2020	NIEGA
Quirúrgicos	21/07/2020	NIEGA
Médicos	21/07/2020	NIEGA
Farmacológicos	21/07/2020	.
Familiares	21/07/2020	.
Alérgicos	21/07/2020	.
Quirúrgicos	21/07/2020	.
Médicos	21/07/2020	.

## VALORACION DEL DOLOR:

## I ANAMNESIS

## DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA  
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL  
630146

Médico Especialista: ME166 QUINTERO  
CARDENAS MARIO ANDRES



## HISTORIA CLINICA DE INGRESO A CUIDADO CRITICO

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO Nº 107

Fecha Folio: 31/07/2020 2:59:33 a. m.

## DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Identificación:** 10692676 **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 13 Días **Estado Civil:** Soltero  
**Dirección:** barrio libertador **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO) **Ocupación:**  
**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS **Cama:** UCI26  
 ADULTOS

Fecha de ingreso urgencias HUSJ: 21/07/20

Fecha de ingreso UCINT Covid : 22/07/20.

Fecha de ingreso UCI HSUJ: 31/07/2020

Motivo de consulta: dificultad respiratoria.

Enfermedad actual: Paciente masculino de 49 años de edad, procedente del Bordo, que ingresa por cuadro clínico que inicia 1 semana antes del ingreso consistente en fiebre no cuantificada, asociado a tos seca y disnea de medianos esfuerzos. Acude a nivel I en donde consideran cursa como neumonía bacteriana y remiten. A su ingreso estable hemodinámicamente, con requerimiento de FIO<sub>2</sub> elevada. Toman exámenes, con leucocitosis con neutrofilia, linfopenia, con creatinina inicial discretamente elevada, con transaminasas elevadas, LDH discretamente elevada, ferritina elevada; troponina inicial negativa, con PCR elevada, con gases arteriales con hipoxemia moderada, con disfunción pulmonar moderada a severa, TACAR de torax con patrón de vidrio esmerilado en ambos campos pulmonares, de predominio en ápices, con radiopaquidades intersticiales en 4 cuadrantes. consideran posible neumonía viral, a descartar infección por SARS CoV 2, e inician ciclos de pronación consciente que solo tolera el primer día. Toman RT PCR para SARS CoV 2 que aun se encuentra en proceso. Inician manejo antibiótico con ceftriaxona (22/07/20), dexametasona (23/07/20) en protocolo de Covid 19. Influenza A y B negativos. Deterioro de la función renal, con procalcitonina negativa, con hipoxemia y disfunción pulmonar moderada a severa persistente, con hiperlactatemia, con Dímero D de 1071, LDH elevada de 410. Adicionan al manejo azitromicina (27/07/20), inician anticoagulación formal y toman angioTAC en plan de descartar TEP por persistencia de índices de oxigenación bajos y requerimiento de FIO<sub>2</sub> elevada, con reinicio de ciclos de prono vigil, con persistencia de hipoxemia y disfunción pulmonar moderada, por lo que solicitan valoración a UCI por riesgo de falla ventilatoria y requerimiento de VMI. Reporte oficial de angioTAC de torax negativo para TEP. Acudimos por el paciente a sala Covid fisioterapeuta respiratorio, auxiliar de enfermería y médico, encontrando paciente hemodinámicamente estable, con oxígeno por máscara de reservorio con saturometría de 94%, polipénico, pero sin tirajes ni retracciones y es transportado hacia la unidad. Últimos exámenes del 29 de Julio muestran leucocitos con neutrofilia, linfopenia, sin trombocitopenia, con tiempos de coagulación normales, fibrinógeno normal, con mejoría de la función renal, con LDH elevada de 460 y gases arteriales con acidosis metabólica hiperlactémica, sin hipoxemia, con disfunción pulmonar moderada a severa.

## Antecedentes:

Médicos: HTA EC I.

Quirúrgicos: Ninguno.

Alergicos: Ninguno.

Farmacológicos: amlodipino 10mg VO cada 24 horas.

\*\*\* (Condición de pandemia por covid-19 – se traslada y evalúa paciente bajo condiciones de bioseguridad según protocolo institucional con uso completo de EPP's en manejo de pacientes sospechosos o positivos para SARS CoV 2)\*\*\*

## III. EVALUACION FISICA

## Signos Vitales

T°: 35 FC: 80 FR: 22 TA: 126 / 88 TAM 302 **Apache: 3,0000**

## 1. Neurológico y Organos de los Sentidos

Escala de Glasgow: Apertura Ocular: 4,000 Respuesta Verbal: 5,000 Respuesta Motora: 6,000 Total: 15,00 / 1500

Pupilas: Derecha: 3 Reacción: Normal Izquierda: 3 Reacción: Normal

Estado de Conciencia: Alerta.

Descripción: No focalizado, tranquilo.

Sedación / RASS: .

Fuerza Sensibilidad Reflejos:

## 2. Cardiovascular

Otros Hallazgos: Ninguno.

## DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA

Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL

630146

Médico Especialista: ME166 QUINTERO  
CARDENAS MARIO ANDRES



## HISTORIA CLINICA DE INGRESO A CUIDADO CRITICO

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO N° 107

Fecha Folio: 31/07/2020 2:59:33 a. m.

## DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Identificación:** 10692676 **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 13 Días **Estado Civil:** Soltero  
**Dirección:** barrio libertador **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO) **Ocupación:**  
**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS **Cama:** UCI26  
ADULTOS

Patrón ECG: .

Monitoría: . Llenado Capilar : 2.0000

Pulsos: MSD: ++ MSI: ++ MID: ++ MII: ++

## 3. Respiratorio

Dispositivo para Oxígeno: .

Ventilación: No.

Gases Arteriales: .

Otros Hallazgos: Fio2 al 80%, saturometría: 91%. no retracciones ni tirajes.

## 4. Renal

Diuresis: .

Otros Hallazgos: No edema de miembros inferiores.

## 5. Metabólico

Glicemia: 154.

Otros Hallazgos: Ninguno.

## 6. Gastrointestinal y Nutrición

Peso: . Talla: . IMC:

Tipo Nutrición: . Parenteral: . Enteral: Nro días:

Otros Hallazgos: Ninguno.

## 7. Infeccioso

Infección: . Explicación: SIRS: . Explicación:

Otros Hallazgos: Ninguno.

## 8. Hematología

Hematológico: .

Hemocomponentes Transfundidos: GR: .

Otros Hallazgos: .

## 9. Piel, faneras y osteomuscular

Piel y Faneras: Conjuntivas rosadas, escleras anictéricas, mucosa oral húmeda, sin lesiones. Extremidades normotróficas. No signos de ttp de miembros inferiores. No lesiones por presión..

## 10. Imágenes

lo descrito en enfermedad actual.



## 11. Procedimientos Quirúrgicos

Procedimientos Quirúrgicos: no por el momento. .

## IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
E669	OBESIDAD- NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>	Definitivo

## DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

  
ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA  
Firma DigitalizadaMEDICINA GENERAL  
630146  
Médico Especialista: ME166 QUINTERO  
CARDENAS MARIO ANDRES

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

## HISTORIA CLINICA DE INGRESO A CUIDADO CRITICO

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO Nº 107

Fecha Folio: 31/07/2020 2:59:33 a. m.

## DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Identificación:** 10692676 **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 13 Días **Estado Civil:** Soltero  
**Dirección:** barrio libertador **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO) **Ocupación:**  
**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS **Cama:** UCI26  
ADULTOS

N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/>	Definitivo
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	<input checked="" type="checkbox"/>	Definitivo
J129	NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/>	Definitivo
B972	CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS	<input type="checkbox"/>	Definitivo
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	<input type="checkbox"/>	Definitivo

**Catéteres: NO**

## V. ANALISIS CLINICO

Paciente masculino de 49 años de edad, con diagnosticos de:

- Insuficiencia respiratoria aguda tipo I.
- Neumonía viral.
- Neumonía bacteriana. CURB 65 2 puntos.
- Sospecha de infección por SARS CoV 2. Caso 3. NEWS 8 puntos, SOFA 2 puntos, CALL 10 puntos.
- Obesidad.
- HTA EC I.

Paciente de raza negra, con historia de obesidad e hipertensión arterial, que ingresa en contexto de síndrome de insuficiencia respiratoria, con patrón radiológico y paraclinicos que sugieren neumonía viral por SARS CoV2, a la espera de reporte de RP PCR y de IGM. Manejado además como sobreinfección bacteriana con ceftriaxona/ azitromicina, esquema con dexametasona, y pronó vigil, con evolución estacionaria dada por persistencia de disfunción pulmonar moderada a severa, con requerimiento de FiO2 elevada, aunque clínicamente no luce en condición de falla ventilatoria. Por el momento continúa vigilancia clínica estricta, pronó vigil y de acuerdo a evolución clínica y paraclínica se definirá ventilación mecánica invasiva. Se explica al paciente que dice entender y aceptar. Alto riesgo de complicaciones mayores, incluida la muerte.

## VI. PLAN DE MANEJO INTEGRAL Y MONITOREO



1. Soporte y Monitoreo: Antibiótico, gastroprotección, antihipertensivos, tromboprofilaxis, esteroide. .

4. Plan con la Familia: Sin familiar para explicar. .

## VII. JUSTIFICACION DE ESTANCIA EN UNIDAD CUIDADO CRITICO

Manejo en UCI por riesgo de falla ventilatoria con necesidad de VMI.

## DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

  
ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA  
Firma DigitalizadaMEDICINA GENERAL  
630146  
Médico Especialista: ME166 QUINTERO  
CARDENAS MARIO ANDRES



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 109

FECHA: 31/07/2020 11:13:47 a. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 13 Días  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

07/31/2020 11:12:21. TR

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
NP02579-1	KIT VENTURY ADULTO ITEM 63-420	1

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

DAZA BARRAGAN ISABEL CRISTINA

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 1061776984



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 115 Fecha Folio: 31/07/2020 7:10:57 N° Ingreso: 5042980  
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

## DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1

## DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

SERVICIO:

UCI

Días estancia:

1

FC: 68

FR: 25

Temperatura: 35.5

TAS: 123

TAD: 87

Peso: 0,0

Glucometría: 0

Saturometría: 91

ESCALA DE DOLOR:

2

## DIAGNOSTICOS ACTIVOS

Dx1: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA

Dx2: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Dx3: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Dx4:

Dx5:

Dx6:

Dx7:

Dx8:

Dx9:

Dx10:

## DIAGNOSTICOS RESUELTOS

Dx1:

Dx2:

Dx3:

Dx4:

Dx5:

Dx6:

## PROBLEMAS ACTUALES





# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 115 Fecha Folio: 31/07/2020 7:10:57 N° Ingreso: 5042980  
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

PACIENTE CON DISFUNCION PULMONAR

## NEUROLOGICO

ALERTA , ORIENTADO SIN FOCALIZACION

## CARDIOVASCULAR

CORAZON RITMICO SIN SOPLOS , SIN SOPORTE VASOACTIVO , SIN EDEMAS , LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS

## RESPIRATORIO

SOPORTE CON MASCARA DE NO REHINALACION SATURA 98%

## GENITOURINARIO

DIURESIS: 1CC/KG/HORA BALANCE -180

## METABOLICO

GLUCOEMTRIA 154MG/DL

## GASTROINTESTINAL

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE , SIN DOLOR

## INFECCIONES

SIN EPSIODIOS FEBRILES , FOCO INFECCIOSO A NIVEL PULMONAR

## REPORTE DE CULTIVOS

CULTIVOS : NO TIENE  
PCR PARA SARS COV EN PROCESO

## HEMATOLOGICO

SIN SANGRADO ACTIVO , SIN REQUERIMIENTO DE TRASFUSION DE HEMODERIVADOS

## PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

SIN ALETRACIONES

## INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

CUADRO HEMATICO: LEUCOOCITOSIS LEVE , SIN ANEMIA , PLAQUETAS NORMALES , SODIO, POTASIO, CLORO NORMALES

## INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

TAC DE TORAX:

Extensas opacidades parenquimatosas en "vidrio esmerilado", en ambos campos pulmonares, de predominio subpleural. Existen áreas en "crazy pavy". De predominio parahiliar y basal bilateral. No se establecen áreas de consolidación parenquimatosa pulmonar ni depósitos secundarios a nivel del parénquima. No hay evidencia de líquido libre ni colecciones organizadas intrapleurales. Cambios espondilósicos en la columna dorsal. No se establecen imágenes de tipo lítico o blástico.

## PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

NO TIENE

## ANALISIS CLINICO

PACIENTE DE 49 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION CON CUADRO RESPIRATORIO DE APROXIMADAMENTE 18 DIAS DE DE EVOLUYCION Y CON HOSPITALIZACION HACE 10 DIAS CON ALTA SOSPECHA



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 115 Fecha Folio: 31/07/2020 7:10:57Nº Ingreso: 5042980  
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

DE INFECCION POR SARS COV 2 QUIEN ESTABA SIENDO OBSERVADO EN CUIDADO INTERMEDIO HASTA EL DIA DE AYER CONDE ENCUENTRAN DETERIORO DE LOS INDICES DE OXIGENACION POR LO CUAL INGRESA A UCI SIN EMBARGO PACIENTE HA TENMIDO MEJORIA CDE LOS INDICES DE OXIGENCAION CONLA POSICION PRONO , POR LO CUL SE HA DECIDO TENINEDO EN CUENTA SU EVOLCION MANTENER SEGUMIENTO Estricto DE OXIGENCION

## PLAN TERAPEUTICO

SEGUMINTO GASIMETRICO Estricto  
PSICION PRONO

## JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

ALTO RIESGOD E FALLA VENTILATORIA

## INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

SE INFORMA A LA FAMILIA SITUACION ACTUAL DEL PACIENTE

## DIAGNOSTICOS

CIE10	DETALLE
J189	NEUMONIA- NO ESPECIFICADA

## MEDICAMENTOS FORMULADOS

### DETALLE

### CANTIDAD POSOLOGIA

10,00 Ninguno  
10,00 Ninguno

HURTADO MERA LILIANA ANDREA

752

Firma Digitalizada

477

MEDICO ESPECIALISTA



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 117 Fecha Folio: 31/07/2020 11:40:16 N° Ingreso: 5042980  
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días 70

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

## DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1

## DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

FC: 69 FR: 28 Temperatura: 35,0 TAS: 140 TAD: 70  
DOLOR: 0 SIN DOLOR

## SUBGETIVO

PACIENTE CON SITUACION CLINICA DESCRITA. VER NOTAS PREVIAS DE LA ESPECIALIDAD. NOTA RETROSPECTIVA. IMPRESIONES DIAGNOSTICAS DE TRABAJO

HORA DE VALORACION. 20 HORAS  
PUNTAJE SOFA 2 PUNTOS  
PUNTAJE NEWS 10 PUNTOS  
PUNTAJE CURB-65 1 PUNTOS  
PUNTAJE DE CALL 10 PUNTOS CLASE C  
PUNTAJE SIC 3 PUNTOS

FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I  
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.  
COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO  
DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H  
NEUMONIA VIRAL MULTILOBAR CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA  
SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO LEVE SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA  
COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID  
MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA  
OBESIDAD GRADO II

## OBJETIVO

ALERTA ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS. PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS LENTAS 2 MM BILATERAL. SIN DEFICIT FOCAL MOTOR O SENSITIVO, REFLEJOS PATOLOGICOS, SIGNOS MENINGEOS, MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS O EQUIVALENTES DE DISFUNCION CEREBELAR

MONITORIA INVASIVA. LÍNEA ARTERIAL DE ASPECTO USUAL  
RITMO SINUSAL NORMAL. SIN ALTERACIONES DEL SEGMENTO ST O DE LA ONDA T. SIN EXTRASISTOLES O PATRON DE BLOQUEO



# HISTORIA CLÍNICA

## EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 117 Fecha Folio: 31/07/2020 11:40:16 N° Ingreso: 5042980  
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

PLETORICO A 30°  
CORAZÓN RÍTMICO  
RUIDOS BIEN TIMBRADOS  
SIN SOPLOS, RITMO DE GALOPE O FROTE PERICÁRDICO  
PUNTO DE MAXIMO IMPULSO DESVIADO A LA IZQUIERDA  
LLENADO CAPILAR 2 SG  
PERFUSIÓN DISTAL CONSERVADA  
SIN SOPORTE VASOPRESOR

SATURACION DE OXIGENO % = 95  
FRACCION INSPIRADA O2 % = 50

SIN TIRAJES NI RETRACCIONES  
PATRÓN RESTRICTIVO POR OBESIDAD  
EXPANSIÓN SIMÉTRICA  
MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN ⅔ INFERIORES DE AMBOS CAMPOS PULMONARES  
SIN OTROS RUIDOS SOBREGREGADOS  
GASES ARTERIALES. ALCALOSIS RESPIRATORIA COMPENSANDO ACIDOSIS METABOLICA DISFUNCION PULMONAR LEVE  
RX TORAX. OPACIDADES ALVEOLOINTERSTICIALES DIFUSAS EN 4 CUADRANTES CARDIOMEGALIA CALCIFICACION TRAQUEAL  
PENDIENTE REPORTE OFICIAL POR PARTE DE RADIOLOGIA

DIURESIS 0.9 CC/KG/HORA  
ELECTROLITOS NORMALES  
PPL BILATERAL NEGATIVA  
GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS  
NA K CL P NORMAL

PESO ESTIMADO 98 KG  
SOPORTE NUTRICIONAL DIFERIDO POR CONDICION CLINICA  
GLUCOMETRIA 111-124 MG/DL

PERISTALTISMO LENTO  
DEPOSICIONES NO  
NO DISTENDIDO  
OBESIDAD CENTRAL  
BLANDO DEPRESIBLE  
SIN SOPLOS, OTRAS MEGALIAS O SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL APARENTE.  
REGION ANORECTAL SIN EVIDENCIA DE LESIONES O SANGRADO

LEUCOCITOSIS  
NEUTROFILIA  
LINFOPENIA  
INDICE N/L 13.7  
HB NORMAL  
PLAQUETAS NORMALES  
PCR POSITIVA EN RANGOS BAJOS  
TIEMPOS DE COAGULACIÓN PREVIOS TP DISCRETAMENTE PROLONGADO TPT NORMAL HIPERFIBRINOGENEMIA

AFEBRIL NO LUCE TOXICO  
CON FACTORES DE RIESGO NO MODIFICABLES PARA INFECCIONES ASOCIADAS A LOS CUIDADOS DE LA SALUD



# HISTORIA CLÍNICA

## EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 117 Fecha Folio: 31/07/2020 11:40:16 N° Ingreso: 5042980  
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

0722090 INFLUENZA NEGATIVO SINCITAL NEGATIVO

0729295 LDH 467/227

0729030 DIMERO D 1231/255

0726072 DIMERO D 1071

0724041 DIMERO D 2345

0721215 FERRITINA 736/336

0729295 PROCALCITONINA 0.02/0.2

0724049 PROCALCITONINA 0.03/0.2

0721215 TROPONINA 2.9/11.6

ORL SIN SECRECION APARENTE POR OIDOS O NARIZ

CONJUNTIVAS ROSADAS HUMEDAS

ANICTERICO

CUELLO CORTO SIMETRICO SIN MEGALIAS O SOPLOS

SIN SIGNOS HEMORRAGIPAROS EN OTROS SEGMENTOS

AUSENCIA DE FENÓMENOS EMBÓLICOS DISTALES

VENOPUNCIONES SANAS SIN CREPITACION, SANGRADO, CAMBIOS INFECTOINFLAMATORIOS O SUPURATIVOS

EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES GRADO I

PULSOS SIMETRICOS EN TODOS LOS SEGMENTOS

SIN SIGNOS DE ISQUEMIA CRÍTICA

SIN SIGNOS DE TVP APARENTES

SIN LESIONES POR PRESION APARENTES

NO SE OBSERVAN AREAS DE ECZEMA POR HUMEDAD

### ANALISIS

EVOLUCION CLINICA IRREGULAR ACEPTABLE CONDICION

DISFUNCION PULMONAR LEVE EN POSICION PRONO/PRONO VIGIL MEJORIA COMPARATIVA DE LA OXIGENACION

CON ESTA ESTRATEGIA SUGIRIENDO PATRON DE HAPPY HIPOXEMIA

HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE SIN SOPORTE VASOPRESOR

AFEBRIL SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA

DIURESIS CONSERVADA ELECTROLITOS NORMALES

ADECUADO CONTROL GLUCÉMICO

SIN DETERIORO NEUROLÓGICO

### PLAN TERAPEUTICO

EN ESTE SENTIDO SE CONSIDERA MEJOR CONTINUAR CUIDADO Y MANEJO INTEGRAL EN UCI

ESQUEMA DE LEV CONTROLADOS

NADA VIA ORAL

PRONACION VIGIL CICLOS 18/6

SUSPENDER METOPROLOL

ANTICOAGULACION FORMAL

CULMINAR CICLO DE ESTEROIDES

CERRAR CICLO CON AZITROMICINA EN MI CONCEPTO SIN INDICACION PROPIA}

UCI

PESO 98 KG

DEXTROSA AL 5 % EN SOLUCION SALINA NORMAL PASAR A 40 CC/HORA

LOSARTAN TABLETAS 50 MG DAR 50 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS CON ALARMA NO DAR SI PAM < 90 MMHG

SUSPENDER METOPROLOL

DIFERIR AMLODIPINO

OTRAS MEDIDAS DE MANEJO COMPLEMENTARIO E INTEGRAL DEL PACIENTE CRITICO.LABORATORIOS DE CONTROL PARA MAÑANA.LA EVOLUCION CLINICA SERIADA MARCADA LA PAUTA A SEGUIR. CONTINUAMOS MUY



# HISTORIA CLÍNICA

## EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 117 Fecha Folio: 31/07/2020 11:40:16 p. m. N° Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

ATENTOS A SU EVOLUCION.

MONITORIA HEMODINAMICA CONTINUA INVASIVA Y SATURACION CONTINUA DE OXIGENO EN UCI  
VIGILANCIA METABÓLICA Estricta.

AISLAMIENTO DE CONTACTO Y AEREO POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL

ALTO RIESGO DE DESEQUILIBRIO METABÓLICO Y ELECTROLÍTICO

ALTO RIESGO DE DETERIORO HEMODINÁMICO Y RESPIRATORIO

RIESGO DE MUERTE Y OTRAS COMPLICACIONES RELACIONADAS CON SUS PATOLOGÍAS DESCRITAS. RIESGO DE ARRITMIAS, PARO CARDIORESPIRATORIO Y OTRAS COMPLICACIONES RESPIRATORIAS.

PRONOSTICO RESERVADO. ALTO RIESGO DE MUERTE Y OTRAS GRAVES COMPLICACIONES.

SE EXPLICA CLARAMENTE AL PACIENTE QUIEN MANIFIESTA VERBALMENTE ENTENDER LA GRAVEDAD DE LA SITUACION Y ACEPTA Y ACEPTA VERBALMENTE EL PLAN A SEGUIR.

### DIAGNOSTICOS

#### CIE10 DETALLE

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

### MEDICAMENTOS FORMULADOS

#### DETALLE

#### CANTIDAD POSOLOGIA

LOSARTAN 50 mg TABLETAS

30,00 Ninguno

10,00 Oral

NãÑEZ PAZ JULIAN DARIO

19623

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME201 NãÑEZ PAZ JULIAN DARIO

MEDICO INTERNISTA



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 119

FECHA: 01/08/2020 11:44:02 a. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 14 Días  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

08/01/2020 11:42:54. ...

### EVOLUCION

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
999546	OXIGENO X VENTURY FIO2 0.50 ANARANJADO HORA RES/INT	12

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

GUSTAVO O

OLIVEROS GUTIERREZ GUSTAVO ADOLFO

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 19-13388





# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 123 Fecha Folio: 01/08/2020 3:53:26 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

## DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1

## DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

SERVICIO:

UCI

Días estancia:

1

FC: 60

FR: 23

Temperatura: 35

TAS: 130

TAD: 78

Peso: 0,0

Glucometría: 0

Saturometría: 99

ESCALA DE DOLOR:

1

## DIAGNOSTIOS ACTIVOS

Dx1: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA

Dx2: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Dx3: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Dx4:

Dx5:

Dx6:

Dx7:

Dx8:

Dx9:

Dx10:

## DIAGNOSTICOS RESUELTOS

Dx1:

Dx2:

Dx3:

Dx4:

Dx5:

Dx6:

## PROBLEMAS ACTUALES



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 123 Fecha Folio: 01/08/2020 3:53:26 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I  
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.  
COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO  
DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H  
NEUMONIA VIRAL MULTILobar CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA  
SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO LEVE SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA  
COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID  
MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA  
OBESIDAD GRADO II

## NEUROLOGICO

ALERTA , ORIENTADO SIN FOCALIZACION

## CARDIOVASCULAR

CORAZON RITMICO SIN SOPLOS , SIN SOPORTE VASOACTIVO , SIN EDEMAS , LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS

## RESPIRATORIO

SOPORTE CON MASCARA DE NO REHINALACION SATURA 98%

## GENITOURINARIO

DIURESIS: 1CC/KG/HORA BALANCE -120

## METABOLICO

GLUCOEMTRIA 124MG/DL  
TOLERANDO EL ESTIMULO ENTERAL

## GASTROINTESTINAL

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE , SIN DOLOR

## INFECCIONES

SIN PICOS FEBRILES RECIBIENDO MANEJO CON AZITROMICINA TABLETA POR 500 mg, ADMINISTRAR 500 mg VÍA ORAL CADA 24 HORAS (FI 27/07/20 DÍA 6/7)

## REPORTE DE CULTIVOS

CULTIVOS : NO TIENE  
PCR PARA SARS COV EN PROCESO

## HEMATOLOGICO

SIN SANGRADO ACTIVO , SIN REQUERIMIENTO DE TRASFUSION DE HEMODERIVADOS

## PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

INTEGRA SIN LESIONES

## INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

PRUEBAS DE FUNCION RENAL EN RANGO, HIDROELECTROLITOS NESTABLES

## INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

TAC DE TORAX:

Extensas opacidades parenquimatosas en "vidrio esmerilado", en ambos campos pulmonares, de predominio subpleural. Existen áreas en "crazy pavy". De predominio parahiliar y basal bilateral.  
No se establecen áreas de consolidación parenquimatosa pulmonar ni depósitos secundarios a nivel del parénquima.



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 123 Fecha Folio: 01/08/2020 3:53:26 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

No hay evidencia de líquido libre ni colecciones organizadas intrapleurales.

Cambios espondilósicos en la columna dorsal. No se establecen imágenes de tipo lítico o blástico.

RX TORAX RADIOOPACIDADES INTERSTICIALES EN CUATRO CUADRANTES SILUETACARDIACA AUMENTADA DE TAMAÑO

## PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

SIN MENCION AL MOMENTO

## ANALISIS CLINICO

PACIENTE QUIEN EN EL CONTEXTO DE SINDROME DE FALLA CARDIACA SECUNDARIA A INFECCION VIRAL REQUIEIO MEDIDAS DE SOPORTE VENTILATORIO, SIN REQUERIR DE AASEGURAR LA VIA AEREA, POR EL MOMENTO CON EL CAMBIO DE LA FRACCION INSPIRADA DE OXIGENO PRESNETA CAIDA DE SUS INDICES DE OXIGENACION, POR LO CUAL AMERITA SEGUIMIENTO GASIMETRICO, ADICIONALMENTE PRESENTA AUMENTODE SUS CIFRAS ARTERIALES MEDIAS POR LO QUE SE AJUSTA MANEJO ANTIHIPERTENSIVO SE ESTARA ATENTO ANTE SU EVOLUCION CLINICA PRONOSTICO RESERVADO

## PLAN TERAPEUTICO

SOPORTE VENTILATORIO MANEJCO ANTIHIPERTENSIVO MANEJOATB DIRIGIDO

## JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

RIESGO DE FALLO VENTILATORIO

## INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

SE INFOMAN LOS PORMENORES DE SU EVOLUCION CLINICA A SUS FAMILIARES REFIRIERON ENTENDER Y ACEPTAR

## DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

J189 NEUMONIA- NO ESPECIFICADA

## MEDICAMENTOS FORMULADOS

DETALLE

LOSARTAN 50 mg TABLETAS

CANTIDAD POSOLOGIA

10,00 Oral

10,00 Ninguno

FERNANDEZ BOLAÑOS DANIEL ALEJANDRO

1061750020

Firma Digitalizada

637

MEDICO ESPECIALISTA



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 124

FECHA: 01/08/2020 10:33:40 p. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 14 Días  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

08/01/2020 22:22:58. TR - COBRO DE O2

### EVOLUCION

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
999546	OXIGENO X VENTURY FIO2 O.50 ANARANJADO HORA RES/INT	12

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

MURCIA GARCIA LUZ ADRIANA

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 19-2674



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 126 Fecha Folio: 02/08/2020 12:00:08 N° Ingreso: 5042980  
a. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días 70

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

## DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1

## DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

FC: 100 FR: 28 Temperatura: 36,0 TAS: 116 TAD: 73  
DOLOR: 0 SIN DOLOR

## SUBGETIVO

PACIENTE 49 AÑOS CON DXS:  
FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I  
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.  
COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO  
DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H  
NEUMONIA VIRAL MULTILobar CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA  
SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO LEVE SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA  
COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID  
MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA  
OBESIDAD GRADO II

## OBJETIVO

EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, COLABORADOR.  
SIGNOS VITALES CON EPISODIOS DE TAQUICARDIA SINUSAL, PAM 85 mmHg.  
SIN SOPORTE VASOACTIVO, SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSION DISTAL.  
SIN SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, FIO2 50%, SATURACION 91%., AL HABLAR SE ESCUHA ALGUNAS PALABRAS ENTRECORTADAS.  
GASIMETRIA DE HOY CON DISFUNCION PULMONAR MODERADA PAFI 127mg/dl.  
BUENA TOLERANCIA A LA VIA ORAL, ULITMA GLUCOMETRIA 118 mg/dl.  
DIURESIS: 1.7 CC KG HORA.  
EXTREMIDADES INFERIORES SIN EDEMAS.  
SNC: ALERTA, ORIENTADO EN TIEM'PO LUGAR Y PERSONA, LENGUAJE ADECUADO Y COHERENTE, NO SIGNOS DE FOCALIZACION.

## ANALISIS

DXS ANOTADOS, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ESTABILIDAD HEMODINAMICA, NO SIGNOS DE HIPOPERFUSION DISTAL, METABOLICAMENTE COMPENSADO, BUENA TOLERANCIA A LA VIA ORAL, DIURESIS ADECUADA, TODAVIA PERSISTE CON DISFUNCION PULMOAR MODERADA, EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA, TIENE ALTO RIESGO DE FALLA RESPIRATORIA.

## PLAN TERAPEUTICO



# HISTORIA CLÍNICA

## EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 126 Fecha Folio: 02/08/2020 12:00:08 N° Ingreso: 5042980  
a. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

POR EL MOMENTO DEBE CONTINUAR MANEJO ESTABLECIDO.

### DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

### MEDICAMENTOS FORMULADOS

DETALLE

CANTIDAD POSOLOGIA

30,00 Ninguno

CARVAJAL ORDÓÑEZ LINO SERJAIN  
191537

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME146 HURTADO MERA LILIANA  
ANDREA  
MEDICO ESPECIALISTA DE TURNO



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 130

FECHA: 02/08/2020 10:28:13 a. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 15 Días  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

08/02/2020 10:27:39. TR

### EVOLUCION

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
999546	OXIGENO X VENTURY FIO2 O.50 ANARANJADO HORA RES/INT	12

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

*Maria Alejandra Tejada*

TEJADA GONZALEZ MARIA ALEJANDRA

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 19-00596-02-2013



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 131 Fecha Folio: 02/08/2020 3:13:45 p. m. N° Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

## DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1

## DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

SERVICIO:

UCI

Días estancia:

3

FC: 96

FR: 33

Temperatura: 35

TAS: 126

TAD: 79

Peso: 90,0

Glucometría: 118

Saturometría: 99

ESCALA DE DOLOR: 0 SIN DOLOR

## DIAGNOSTIOS ACTIVOS

Dx1: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA

Dx2: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Dx3: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Dx4:

Dx5:

Dx6:

Dx7: E669 OBESIDAD- NO ESPECIFICADA

Dx8:

Dx9:

Dx10:

## DIAGNOSTICOS RESUELTOS

Dx1:

Dx2:

Dx3:

Dx4:

Dx5:

Dx6:

## PROBLEMAS ACTUALES





HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 131 Fecha Folio: 02/08/2020 3:13:45 p. m. N° Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

Indices de oxigenacion bajos, en prono vigil, clinicamente sin signos de dificultad respiratoria.

## NEUROLOGICO

Sin sedacion. Alerta. No focalizado, tranquilo. Glasgow: AO: 4, RV: 5, RM: 6

## CARDIOVASCULAR

Al visoscopio con ritmo sinusal. Lenado capilar 2 segundos, pulsos perifericos de buena intensidad, no s3. No ingurgitacion yugular a 30 grados.

## RESPIRATORIO

Con oxigeno por mascara de ventury. Fio2 al 50%, saturometria: 99%. no retracciones ni tirajes.

## GENITOURINARIO

Diuresis espontanea 0.3- 1.7cc/kg/h. Balance en las ultimas 24 horas: -1160.

## METABOLICO

Glucometrias: 118mg/dl. Tolerando adecuadamente la via oral.

## GASTROINTESTINAL

Abundante paniculo adiposo, no distendido, abdomen blando, no masas ni megalias, no reflujo hepatoyugular.

## INFECCIONES

Sin acceso venoso central. No flebitis. Con factores de riesgo no modificables para infecciones asociadas a los cuidados de la salud. terminando manejo antibiotico con azitromicina.

## REPORTE DE CULTIVOS

No por el momento.

## HEMATOLOGICO

No sangrado activo ni transfusiones en las ultimas 24 horas.

## PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

Conjuntivas rosadas, escleras anictericas, mucosa oral humeda, sin lesiones. Extremidades normotroficas. No signos de tvp de miembros inferiores. No lesiones por presion.

## INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

Gases arteriales con acidosis metabolica compendada, lactato en descenso, con leve hipoxemia, disfunciion pulmonar leve a moderada, con diferencia arterioalveolar amplia.

## INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

No por el momento.

## PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

No por el momento.

## ANALISIS CLINICO

Paciente masculino de años de edad, con diagnosticos de:

- Falla Respiratoria Aguda Tipo I.
- Infección Respiratoria Aguda Grave.
- Covid Severo Con Manifestaciones Extrapulmonares/Compromiso Hematologico.
- 

Distress Respiratorio Asociado A Covid Fase IIb/Fenotipo H.



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 131 Fecha Folio: 02/08/2020 3:13:45 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días Estado Civil: Soltero

- Neumonía Viral Multilobar Con Criterios De Severidad PSI Grupo V Secundaria.

- Síndrome Dificultad Respiratoria Del Adulto Leve Secundario En Fase Proliferativa.

- Malnutrición Crónica Agudizada:

Obesidad Grado II.

- HTA EC I.

Situación clínica ampliamente descrita y anotada, estable hemodinámicamente, sin soporte vasopresor, no soporte ventilatorio invasivo; En protocolo de prono vigil, con persistencia de índices de oxigenación bajos, por lo que en revista con Dr Londoño se decide extender ciclo de prono a 6 horas. No luce con dificultad respiratoria y refiere sentirse un poco mejor. Terminó protocolo con dexametasona, manejo antibiotico con ceftriaxona, y hoy último día con azitromicina. Aun estamos pendientes de reporte oficial de RT PCR para SARS CoV 2 para confirmar diagnóstico. Diuresis conservada, no compromiso del sensorio. Se solicitan exámenes complementarios de control para mañana. Su pronóstico aun es reservado, con alto riesgo de complicaciones mayores, y de requerir VMI, por lo que continua manejo en UCI.

\*\*\* (Condición de pandemia por covid-19 – se evalúa paciente bajo condiciones de bioseguridad según protocolo institucional para pacientes sospechosos de infección por SARS CoV 2) \*\*\*

## PLAN TERAPEUTICO

Antibiótico, gastroprotección, antihipertensivos, dosis de anticoagulación.

## JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

Manejo en UCI por riesgo de requerir VMI.

## INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

A la espera de brindar información a la familia por vía telefónica de acuerdo a parámetros institucionales establecidos por emergencia sanitaria.

## DIAGNOSTICOS

### CIE10 DETALLE

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA  
B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS  
J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA  
I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

## MEDICAMENTOS FORMULADOS

### DETALLE

### CANTIDAD POSOLOGIA

30,00 Ninguno

## EXAMENES ORDENADOS

CUPS	DETALLE	CANTIDAD
902104	DIMERO D AUTOMATIZADO RES/INT	1
903828	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	1
903016	FERRITINA	1

ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA

630146

227



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 131 Fecha Folio: 02/08/2020 3:13:45 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

Firma Digitalizada

MEDICO ESPECIALISTA

COPIA



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 132

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 02/08/2020 04:26 p. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Identificación: 10692676

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 15 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

### DATOS DE INGRESO

Ingreso: 5042980

Fecha de ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

### SUBJETIVO

#### OBJETIVO

Gases arteriales de control con acidosis metabólica compensada, con hipoxemia leve, disfunción pulmonar leve a moderada, con discreta mejoría respecto a esta mañana.

#### ANÁLISIS

Por ahora continúa manejo establecido. No hay deterioro del patrón respiratorio. Continúa prono vigil extendido.

#### PLAN

igual manejo.

### DIAGNOSTICOS

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

☒ Diagnostico Principal

### DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA

Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL

630146



## ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirúrgico 8200470

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 133

FECHA: 02/08/2020 5:03:42 p. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 15 Días  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

08/02/2020 17:02:44. REGISTRO DE OXÍGENO

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
999534	OXIGENO MASCARA RESERVORIO HORA RES/INT	6

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

RENGIFO ADRADA JESUS ANDRES

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 19-0191



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 135 Fecha Folio: 02/08/2020 11:04:01 N° Ingreso: 5042980  
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

## DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1

## DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

FC: 95 FR: 26 Temperatura: 35,0 TAS: 118 TAD: 58  
DOLOR: 0 SIN DOLOR

## SUBGETIVO

PACIENTE 49 AÑOS CON DXS:  
FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I  
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.  
COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO  
DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H  
NEUMONIA VIRAL MULTILobar CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA  
SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO PRIMARIO - EN FASE PROLIFERATIVA  
COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID  
MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA  
OBESIDAD GRADO II  
HTA EC I.

## OBJETIVO

- PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, EN MOMENTO NO SE APRECIA SIGNOS DE INMINENCIA DE FALLA RESPIRATORIA, PATRON RESPIRATORIO ADECUADO, NO USO DE MUSCULOS ACCESORIOS.  
MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASES  
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO PRECISO SOPLOS  
CONJUNTIVAS ROSADAS, ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA  
EXTREMIDADES EUTROFICAS  
ABDOMEN DE CONFIGURACION NORMAL, SIN MASAS, NO DOLOR  
ALERTA NO FOCALIZADO, SIN DEFICIT APARENTE

## ANALISIS

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE NEUMONIA MULTILobar CON SDRA MODERADO DE ORIGEN VIRAL POR SARS COV2, EN EL MOMENTO EN LA SIGUIENTE CONDICIÓN CLÍNICA:  
HEMODINAMICAMENTE: ESTABLE SIN SOPORTES, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO CON LACTATO NORMAL  
RESPIRATORIO: CON COMPROMISO MODERADO DE LOS INDICES DE OXIGENACION, EN VENTILACION ESPONTANEA Y EN TERAPIA DE PRONO VIGIL. POR AHORA CON DISFUNCION PULMONAR LEVE AUNQUE CON UN COMPROMISO RADIOLOGICO EXTENSO Y NECESIDAD DE OXIGENO DE ALTO FLUJO, POR AHORA SIN INDICACION DE INTUBACION PERO CON ALTO RIESGO DE PROGRESAR A ESTA NECESIDAD. MOTIVO POR EL CUAL CONTINUA EN ESTA UNIDAD.



# HISTORIA CLÍNICA

## EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 135 Fecha Folio: 02/08/2020 11:04:01 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

RENAL: CON DIURESIS CONSERVADA Y PRUEBAS DE FUNCION RENAL NORMALES.

INFECCIOSO: CON LEUCOS NORMALES, CON PCR POSITIVA. CON MANEJO ANTIBIOTICO Y MODULADOR (AZITROMICINA) TRATAMIENTO EXTENDIDO A 7 DIAS (HOY ULTIMO DIA) Y TERMINO TRATAMIENTO CON CEFTRIAXONA

NEUROLOGICO: SIN DETERIORO

POR AHORA CONTINUAR IGUAL ESTRATEGIA DE TRATAMIENTO, TIENE ALTO RIESGO DE DETERIORO POR CONDICIÓN PULMONAR

### PLAN TERAPEUTICO

PORA HORA IGUAL PLAN DE TRATAMIENTO

### DIAGNOSTICOS

CIE10	DETALLE
N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

YELA CONO JOHN ALEXANDER

18586/2013

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME325 YELA CONO JOHN ALEXANDER



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 136

FECHA: 03/08/2020 12:42:26 a. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 16 Días  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

08/03/2020 00:40:25. TR

### EVOLUCION

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
999534	OXIGENO MASCARA RESERVORIO HORA RES/INT	12

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

DAZA BARRAGAN ISABEL CRISTINA

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 1061776984





HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 140

FECHA: 03/08/2020 12:34:12 p. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 16 Días  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

08/03/2020 12:24:10. TR - COBRO DE O2

### EVOLUCION

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
999546	OXIGENO X VENTURY FIO2 O.50 ANARANJADO HORA RES/INT	12

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

MURCIA GARCIA LUZ ADRIANA

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 19-2674



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 141 Fecha Folio: 03/08/2020 4:09:49 p. m. N° Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

## DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1

## DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

SERVICIO:

UCI

Días estancia:

3

FC: 100

FR: 97

Temperatura: 35.6

TAS: 126

TAD: 67

Peso: 75,0

Glucometría:

104

Saturometría: 91

ESCALA DE DOLOR:

0 SIN DOLOR

## DIAGNOSTICOS ACTIVOS

Dx1: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA

Dx2: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Dx3: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Dx4:

Dx5:

Dx6:

Dx7: E669 OBESIDAD- NO ESPECIFICADA

Dx8:

Dx9:

Dx10:

## DIAGNOSTICOS RESUELTOS

Dx1:

Dx2:

Dx3:

Dx4:

Dx5:

Dx6:

## PROBLEMAS ACTUALES



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 141 Fecha Folio: 03/08/2020 4:09:49 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

1. trastorno de la oxigenacion con cociente respiratorio muy bajo PAFI=130

## NEUROLOGICO

Paciente alerta, orientado en T-L-P, GLASGOW 15/15 sin evidencia de focalizaciones, no signos meningeos, ROT 2++

## CARDIOVASCULAR

Ruidos cardiacos no s3 s4 no soplos, sin requerimiento de vasoactivos.

## RESPIRATORIO

murmullo vesicular disminuido en ambas bases, no estertores ni sibilancias.  
suplemento de oxigeno con mascara de no reinhalacion reservorio FIO2= 70%

## GENITOURINARIO

diuresis = 0.6 cc/k/h balance de LA/LE= 550 cc negativos

## METABOLICO

tolerando adecuadamente la via oral

## GASTROINTESTINAL

abdomen blando depresible rps+ sin distension sin signos de irritacion peritoneal.

## INFECCIONES

leve incremento de leucocitos = 11100 sin fiebre, sin taquicardia, PCR +baja= 5

## REPORTE DE CULTIVOS

CULTIVOS : NO TIENE  
PCR PARA SARS COV EN PROCESO

## HEMATOLOGICO

Sin sangrado activo, no transfusiones.

## PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

edema periferico 1+ , musculatura eutrofica

## INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

Gases arteriales con equilibrio metabolico compendado, lactato normal, normoxemia, disfunciion pulmonar severa , con diferencia arterioalveolar amplia.

## INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

Rx de torax: infiltrados en 4/4 cuadrantes, alveolares y de tipo vidrio esmerilado compatibles con COVID 19

## PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

ninguno

## ANALISIS CLINICO

Paciente criticamente enfermo cursa con falla respiratoria tipo I complicada con SDRA por infeccion por COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES COMPROMISO HEMATOLOGICO DISTRESS RESPIRATORIO EN FASE PROLIFERATIVA ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H, COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID EN RESOLUCION, PUNTAJE SOFA 2 PUNTOS , PUNTAJE NEWS 10 PUNTOS , PUNTAJE CURB-65 1 PUNTOS , PUNTAJE DE CALL 10 PUNTOS CLASE C PUNTAJE SIC 3 PUNTOS. SE LO HA MANTENIDO EN DISFUNCION PULMONAR LEVE EN POSICION PRONO/PRONO VIGIL MEJORIA COMPARATIVA DE LA OXIGENACION CON ESTA ESTRATEGIA SUGIRIENDO PATRON



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 141 Fecha Folio: 03/08/2020 4:09:49 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días Estado Civil: Soltero

DE HAPPY HIPOXEMIA , HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE SIN SOPORTE VASOPRESOR, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, DIURESIS CONSERVADA ELECTROLITOS NORMALES ADECUADO CONTROL GLUCÉMICO, SIN DETERIORO NEUROLÓGICO. PACIENTE EN PERIODO DE ALTO RIESGO PARA FALLA RESPIRATORIA EN PROGRESO QUE PUEDE LLEGAR A NECESITAR SOPORTE VENTILATORIO MECANICO.

\*\*\*(Condicion de pandemia por covid-19 – se evalua paciente bajo condiciones de bioseguridad y EPP bajo medidas, recomendaciones y elementos de proteccion personal segun protocolo institucional de prevencion de infecciones del hospital Universitario san Jose y acorde a las guias de la Asociacion Colombiana de Infectologia (ACIN) y la Asociacion Colombiana de Medicina Critica y Cuidado Intensivo (ACMI): lavado de manos en 5 momentos, gorro, guantes, vestido quirurgico, mascarilla quirurgica/ N95 y monogafas)\*\*\*

## PLAN TERAPEUTICO

1. soporte suplemento de oxigeno, estrategia happy hipoxemia
2. dieta baja en sal y grasas
3. pendiente de resultados
4. analgesia
5. terapia respiratoria
6. tromboprofilaxis
7. profilaxis de ulceras gstricas y UPP

## JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

MONITORIA HEMODINAMICA CONTINUA INVASIVA Y SATURACION CONTINUA DE OXIGENO EN UCI  
VIGILANCIA METABÓLICA Estricta.

ANALGESIA

ASLAMIENTO DE CONTACTO POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL

ALTO RIESGO DE DESEQUILIBRIO METABÓLICO Y ELECTROLÍTICO

ALTO RIESGO DE DETERIORO HEMODINÁMICO Y RESPIRATORIO

RIESGO DE MUERTE Y OTRAS COMPLICACIONES RELACIONADAS CON SUS PATOLOGÍAS DESCRITAS. RIESGO DE ARRITMIAS, PARO CARDIORESPIRATORIO Y OTRAS COMPLICACIONES RESPIRATORIAS.

## INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

Se informa a la familia de la condición de la paciente, sus riesgos de complicaciones incluyendo la muerte; se ordenan laboratorios de control para la noche.

## DIAGNOSTICOS

CIE10	DETALLE
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
B972	CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS
N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA

*Benitez*

BENITEZ PAZ FEDERICO ANDRES

12957/91

Firma Digitalizada

1628

MEDICO ESPECIALISTA



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA FISICA, FONOAUDIOLOGIA Y OCUPACIONAL

Formato HC 13  
Fecha 2012  
Versión 1

Fecha Actual : viernes, 18 diciembre 2020

891580002

FOLIO N° 142

(Fecha: 03/08/2020 05:29 p. m.)

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Identificación:** 10692676 **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 16 Días **Estado Civil:** Soltero  
**Dirección:** barrio libertador **Teléfono:** 3128140135  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI26  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO) **Ocupación:**

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

08/03/2020 16:30:28. FISIOTERAPIA: PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DX MEDICO ANOTADO EN POSICION SUPINO E INCLINACION CEFALICA DE 30 SIGNOS VITALES FC 73 SAO2 96% FR 22. A LA EVALUACION FISIOTERAPEUTA PRESENTA EUTONIA CONSERVACION DE AMA SENSIBILIDAD COORDINACION Y METRIA FUERZA MUSCULAR 3/5 EN MMSS Y MMII RETRACCIONES DE PARAVERTEBRALES E ISQUIOTIBIALES ALERTA Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS. EL OBJETIVO TERAPEUTICO ESTA ORIENTADO A EVITAR EL DESACONDICIONAMIENTO FISICO REALIZAR TRANSICIONES A POSICIONES SUPERIORES Y CONSERVACION DE AMA Y FUERZA Y SENSIBILIDAD EN TODOS LOS DERMATOMAS Y MIOTOMAS DE MUSCULATURA ANTIGRAVITATORIA. SE REALIZA MOVILIZACION ARTICULAR EJERCICIOS ACTIVOS EN MMSS Y MMII ESTIRAMIENTO DE ECM TRAPPECIOS CUADRICEPS Y TRICEPS SURAL BILATERAL INTENSIVO DESCARGAS DE PESO EN CINTURA ESCAPULAR Y PELVICA ESTIMULACION MULTISENSORIAL POR DERMATOMAS Y MIOTOMAS POSICION ANTIEDEMA HIDRATACION DE PIEL SE TRASLADA A SEDENTE EN BORDE DE CAMA PARA FORTALECIMIENTO INTERCOSTAL Y CONTROL CEFALICO TOLERA PROCEDIMIENTO REGRESA A POSICION INICIAL QUEDA ESTABLE.

CIE10: Z723 PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA FALTA DE EJERCICIO FISICO

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD
29112	TERAPIA FISICA SESION	1

### PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

GUTIERREZ VALENCIA GERMAN  
Firma Digitalizada

TERAPIA FISICA  
R.Profesional: 193495



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 144 Fecha Folio: 03/08/2020 10:01:47 N° Ingreso: 5042980  
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días 70

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

## DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1

## DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

FC: 98 FR: 26 Temperatura: 36,1 TAS: 125 TAD: 68  
DOLOR: 0 SIN DOLOR

## SUBGETIVO

Paciente masculino de años de edad, con diagnosticos de:

- Falla Respiratoria Aguda Tipo I.
- Infección Respiratoria Aguda Grave.
- Covid Severo Con Manifestaciones Extrapulmonares/Compromiso Hematologico.
- Distress Respiratorio Asociado A Covid Fase IIb/Fenotipo H.
- Neumonia Viral Multilobar Con Criterios De Severidad PSI Grupo V Secundaria.
- Síndrome Dificultad Respiratoria Del Adulto Leve Secundario En Fase Proliferativa.
- Malnutricion Cronica Agudizada: Obesidad Grado II.
- HTA EC I.

## OBJETIVO

NEUROLOGICO: Sin sedacion. Alerta, No focalizado, tranquilo. Glasgow 15/15.

CARDIOVASCULAR: Al visoscopio con ritmo sinusal. Llenado capilar 2 segundos, pulsos perifericos de buena intensidad, no s3. No ingurgitacion yugular a 30 grados.

RESPIRATORIO: Oxigeno por mascara de reservorio. FiO2 al 70%, saturimetria: 92%. Tendencia a la polipnea. G<ses arteriales con equilibrio acido base, sin hipoxemia, con disfuncion pulmonar moderda, lactato normal.

RENAL: Diuresis 0.8cc/kg/h. Electrolitos normales.

METABOLICO Y NUTRICIONAL: Tolerando adecuadamente la via oral.

GASTROINTESTINAL: Abundante paniculo adiposo, no distendido, abdomen blando, no signos de irritacion peritoneal, no masas ni megalias, no reflujo hepatoyugular.LDH elevado, con

ACCESOS VENOSOS: Sin acceso venoso central. No flebitis.

INFECCIOSO: Con factores de riesgo no modificables para infecciones asociadas a los cuidados de la salud.

HEMATOLOGICO: No sangrado activo ni transfusiones en las ultimas 24 horas. Leucocitosis con neutrofilia sin linfopenia, con PCR discretamente positiva. Dimero D muy elevado, ferritina elevada.

PIEL, FANERAS, OSTEOMUSCULAR: Conjuntivas rosadas, escleras anictéricas, mucosa oral humeda, sin lesiones. Extremidades normotroficas, No signos de TVP de miembros inferiores. No lesiones por presion.

\*\*\*(Condicion de pandemia por covid-19 – se evalua paciente bajo condiciones de bioseguridad según protocolo institucional para pacientes sospechosos de infeccion por SARS CoV 2)\*\*\*

## ANALISIS



# HISTORIA CLÍNICA

## EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 144 Fecha Folio: 03/08/2020 10:01:47 N° Ingreso: 5042980  
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

Paciente con situacion clinica ampliamente descrita y anotada. Estable hemodinamicamente, sin soporte vasopresor, con buen control de cifras tensionales, No soporte ventilatorio, en protocolo de pronacion vigil extendido por hipoxemia y disfuncion pulmonar moderada a severa, con equilibrio acido base, con requerimiento de FiO2 elevada, con episodios de polipnea, con discreta mejoría de los indices de oxigenacion. Determinantes de mal pronosticos como dimero D, LDH y ferritina muy elevados, a pesar del tiempo de hospitalizacion y de evolucion de la enfermedad. Persiste con riesgo de falla ventilatoria y de requerir VMI. SU pronostico continua siendo reservado, con alto riesgo de complicaciones mayores, incluida la muerte. Pendiente aun reporte de RT PCR para SARS CoV 2.

### PLAN TERAPEUTICO

Antihipertensivos, gastroproteccion, anticoagulacion formal.

### DIAGNOSTICOS

CIE10	DETALLE
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA
B972	CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA

630146

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME329 SOTO OVIEDO ANDRES  
MAURICIO  
MEDICO INTERNISTA



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## INTERCONSULTAS DE ANESTESIA

Formato HC 30  
Fecha 2014  
Versión 0

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 147 Fecha Folio: 04/08/2020 9:16:09 a. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: 7311 - CONSULTA ESPECIALIZADA

Cama: UCI26

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 17 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1

### DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

### ANAMNESIS

paciente con via aerea dificil ailaminerto respiratorio en uci por infeccion sar 2 covid 19 positivo ss solicita intubacion ya que su parametros de ventilacion estan en deterioro progresivo pafi de 108 disnea requerimientos de 02 altos sato 89%

### ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Alérgicos	21/07/2020	NIEGA
Verificacion_Antecedentes	21/07/2020	OK
Verificacion_Antecedentes	21/07/2020	OK
Médicos	31/07/2020	HTA EC I.
Quirúrgicos	31/07/2020	Ninguno.
Alérgicos	31/07/2020	Ninguno.
Farmacológicos	31/07/2020	Amlodipino 10mg Vo cada 24 horas.
Familiares	21/07/2020	NIEGA
Farmacológicos	21/07/2020	NIEGA
Quirúrgicos	21/07/2020	NIEGA
Médicos	21/07/2020	NIEGA
Farmacológicos	21/07/2020	.
Familiares	21/07/2020	.
Alérgicos	21/07/2020	.
Quirúrgicos	21/07/2020	.
Médicos	21/07/2020	.

Pagina 1/4

Fecha Actual : viernes, 18 diciembre 2020

Usuario: 25283113



# ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación





HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## INTERCONSULTAS DE ANESTESIA

Formato HC 30  
Fecha 2014  
Versión 0

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 147 Fecha Folio: 04/08/2020 9:16:09 a. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: 7311 - CONSULTA ESPECIALIZADA

Cama: UCI26

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 17 Días

Estado Civil: Soltero

S. CARDIOVASCULAR	S. PULMONAR	S. NEUROLOGICO
Hipertensión Arterial: SI	Fuma o fumó: NO	Convulsiones: NO
Infarto: NO	Asma: NO	Migraña: NO
Angina: NO	Tos Crónica: NO	Síncope: NO
Soplo: NO	Epoc: NO	Enf. Cerebrovascular: NO
Arritmia: NO	Neumonía: NO	Parálisis Plejias: NO
Enf. Arterial Oclusiva: NO	Exp. Biomasa Vegetal: False	Mielo o Neuralgias: NO
Fiebre Reumática: NO	Otros: NO	Aneurisma o Tumor: NO
Otros: NO		Otros: NO
Cuales:		Cuales:
S. ENDOCRINO	OTROS	
Enf. Tiroidea: NO	Anemia: NO	VIH: NO
Diabetes: NO	Coagulopatía: NO	Alcohol: NO
Obesidad: SI	Enf Acido Péptica: NO	Fracturas: NO
Otros: NO	Enf. Renal: NO	Transfusión Sanguinea: NO
	Alergias: NO	Cuales:
	Reacc. Transfusionales: NO	Cuales:
	Otros: NO	Cuales:

Cirugías Previas: NO

Compl. Anestésicas: NO

Compl Anest Familiares: NO

Medicación Actual: antibioticos amalgnesia protector de mucosa hbpm

Esteroides último año: NO

Anticoagulantes: NO

Aspirina: NO

Uso de Anticonceptivos: NO

### IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA		<input checked="" type="checkbox"/>	Definitivo

### PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS A REALIZAR

Pagina 2/4

Fecha Actual : viernes, 18 diciembre 2020

Usuario: 25283113



# ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## INTERCONSULTAS DE ANESTESIA

Formato HC 30  
Fecha 2014  
Versión 0

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 147 Fecha Folio: 04/08/2020 9:16:09 a. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: 7311 - CONSULTA ESPECIALIZADA

Cama: UCI26

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 17 Días

Estado Civil: Soltero

intubacion d emergencia en area covid

Tipo probable anestesia: general secuencia rapida de intubacion

### EXAMEN FISICO

TA: 127/67	Mallampati: II		
F.C.: 65,0000	Apertura Oral: 3		
I.M.C.: 29,6495	Distancia T.M: 6		
Peso: 95,0000	Talla: 179,0000		
<b>ORGANOS DE LOS SENTIDOS</b>	<b>OROFARINGE</b>	<b>CARDIOVASCULAR</b>	<b>TORAX</b>
Explicacion:	Explicacion:	Explicacion:	Explicacion:
<b>GENITO URINARIO</b>	<b>ABDOMEN</b>	<b>NEUROLOGICO</b>	<b>EXTREMIDADES</b>
Explicacion:	Explicacion:	Explicacion:	Explicacion:

### PARACLINICOS

<b>HEMATOLOGICO</b>	<b>COAGULACION</b>	<b>QUIMICA SANGUINEA</b>
Hemoglobina: 13,0000	Plaquetas: 270000,0000	Glicemia: 0,0000
Hematocrito: 40,0000	TP: 0,0000	Creatinina: 0,0000
Leucocitos: 0,0000	TPT: 0,0000	BUN: 0,0000
<b>ELECTROCARDIOGRAMA</b>	<b>RADIOGRAFIA DE TORAX</b>	<b>UROANALISIS</b>
	infiltrados multilobares	

### OTROS

ASA: III

☒ E:

Conducta y Recomendaciones: ayuno de 6 horas --medicacion y equipo de via aerea dificil --- medidas de buioseguridad

### REMISION PROGRAMA DE PROMOCION Y PREVENSION:

Pagina 3/4

Fecha Actual : viernes, 18 diciembre 2020

Usuario: 25283113



# ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## INTERCONSULTAS DE ANESTESIA

Formato HC 30  
Fecha 2014  
Versión 0

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 147 Fecha Folio: 04/08/2020 9:16:09 a. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: 7311 - CONSULTA ESPECIALIZADA

Cama: UCI26

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 17 Días

Estado Civil: Soltero

### DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Firma Digitalizada

VARGAS GARZON WILLIAM ANDRES

RM: 0835-2014

ANESTESIOLOGIA

COPIA

Pagina 4/4

Fecha Actual : viernes, 18 diciembre 2020

Usuario: 25283113



# ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA OPERATORIA

Formato HC 50  
Fecha 2013  
Versión 1

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 148 Fecha Folio: 04/08/2020 9:28:40 a. m.

Nº Ingreso: 5042980

Servicio: 7321-2 - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Genero: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 17 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Servicio de Procedencia: CUIDADO INTENSIVO ADULTOS

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO

### DATOS DE LA CIRUGIA

Fecha Hora Inicio Cirugía: 04/08/2020 9:00:00 a. m.

Fecha Hora Fin Cirugía: 04/08/2020 9:18:16 a. m.

Nro. Quirófano: 1

Nombres y Apellidos Cirujano: ME062 WILLIAM ANDRES VARGAS GARZON

Nombres y Apellidos Ayudante No. 1 NO APLICA

Nombres y Apellidos Ayudante No. 2:

Nombres y Apellidos Anestesiólogo: ME062 VARGAS GARZON WILLIAM ANDRES

Otros Médicos:

### INTERVENCIONES PRACTICADAS

CUPS	SOAT/INT	DETALLE
893101	16304	ESTUDIO PREQUIRURGICO ORTOGNATICO

Tipo de Cirugía: URGENCIA

Tipo de Anestesia: GENERAL

Lateralidad del área Quirúrgica: NO APLICA

Verificación del área Corporal Intervenida:

ANATOMIA CON PREDICTORES DE VENTILACION DIFICIL POR PRESENCIA DE BARBA Y OBESIDAD G II

El área quirúrgica se encuentra marcada o delimitada: NO APLICA

El área Quirúrgica concuerda con el área marcada o delimitada para el procedimiento.NO APLICA

### DIAGNOSTICOS

Diagnóstico Preoperatorio: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Diagnóstico Postoperatorio: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Otros Diagnósticos:

### DESCRIPCIÓN DE HALLAZGOS QUIRÚRGICOS:

PREDICTORES CONJUNTOS DE VIA AEREA DIFICIL PARA INTUBACION Y VENTILACION

### DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO:

BAJO ESTRUCTAS DMEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y COMPROBACION DE COLOCACON CORRECTA DE EPP SE REALIZ SECUENCIA RAPIDA DE ITUBACION PREOXIGENACION COLOCA KETAMINA 50 MG EV---PROPOFOL 1000 MG EV---ROCURONIO 50 MG EV SE AVMZA TOT 8 BAJO LARINGOSCOPIA DIRECTA VALVA 4 AL PRIMER INTETO SE CONPRUEBA ADECUADA POSICION DEL TUBO Y VENTILACION SE DEJA A FISIOTERAPIRA PARA AJUSTAR PARAMETROS DE VEMNTILACION Y FIJACION DEL TOPT NO COPLICACION ME RETIRO EPP CON PROTOCOLO ASISTIDO

### PRESENTACIÓN COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS:

NOExplicación de la Complicación:

### PLAN POSTOPERATORIO:

SOPORTE VENTILATORIO EN UCI

Clasificación de la Cirugía: LIMPIA - CONTAMINADA Se utilizó intensificador de imágenes: NO

Se utilizó ecógrafo o tomografía: NO

Se utilizó equipo de alta energía:

Se utilizó equipo de compresor vascular:

Se utilizó unidad calentamiento paciente:

Conteo de Compresas al Iniciar: 1

Conteo de Compresas al Finalizar: 1

Solicitud Paraclínicos: NO

Tipo de Estudio Solicitado:

Paraclínico entregado a:

Cuales:



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA OPERATORIA

Formato HC 50  
Fecha 2013  
Versión 1

**Nº Historia Clínica:** 10692676 **FOLIO:** 148 **Fecha Folio:** 04/08/2020 9:28:40 a. m. **Nº Ingreso:** 5042980  
**Servicio:** 7321-2 - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI26

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Genero:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 17 Días **Estado Civil:** Soltero  
**Dirección:** barrio libertador **Teléfono:** 3128140135  
**Servicio de Procedencia:** CUIDADO INTENSIVO ADULTOS **Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO

### OTROS PROCEDIMIENTOS U OBSERVACIONES

Se diligencia formato de medicamentos y procedimientos facturables en quirófanos:

**Nombres y Apellidos del Circulante:** CIR05 HERNANDEZ RICO LUZ BANIA

**Nombres y Apellidos del Instrumentador:** IQ01 PALACIOS OREJUELA CARLOS ENRIQUE

**Quien realiza preparación del sitio operatorio?** Cirujano

**Con que insumo se realiza la preparación del sitio operatorio?** Chloraprep

VARGAS GARZON WILLIAM ANDRES

0835-2014



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA OPERATORIA

Formato HC 50  
Fecha 2013  
Versión 1

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 148 Fecha Folio: 04/08/2020 9:28:40 a. m.

Nº Ingreso: 5042980

Servicio: 7321-2 - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Genero: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 17 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Servicio de Procedencia: CUIDADO INTENSIVO ADULTOS

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO

### HOJA DE GASTOS

Tipo de Cirugía: URGENCIA

Tipo de Anestesia: GENERAL

Quirófano: 1

Cirujano:

Ayudante1:

Ayudante2:

Anestesiólogo: ME062 VARGAS GARZON WILLIAM ANDRES

Circulante: CIR05 HERNANDEZ RICO LUZ BANIA

Instrumentador: IQ01 PALACIOS OREJUELA CARLOS ENRIQUE

Dx Preoperatorio: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Dx Postoperatorio: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Fecha Inicio Cx: 04/08/2020 9:00:00 a. m.

Fecha Fin Cx: 04/08/2020 9:18:16 a. m.

### LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio: 16304 ESTUDIO PREQUIRURGICO ORTOGNATICO

Via: MIVIE

Grupo: Especialidad: ANESTESIOLOGIA

Observaciones: SECUENCIA RAPIDA DE INTUBACION PARA PACIENTE COVID INTUBACION DE MERGENCIA

VARGAS GARZON WILLIAM ANDRES

0835-2014

ANESTESIOLOGIA

FIRMA ANESTESIOLOGO

FIRMA JEFE ENFERMERIA



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 154

FECHA: 04/08/2020 12:58:29 p. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 17 Días  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

08/04/2020 10:00:58. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

### EVOLUCION

PACIENTE DE GENRO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL,SOSPECHA DE SARVS COV-2 .LESION RENAL,HTA,PACIENTE CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE RESERVORIO AL 70% PESE A VARIOS DIAS DEPRONO VIGIL PERSISTE CON BAJO INDICES DE OXIGENACION,POR TAL MOTIVO DETERMINAN INTUBACION OROTRAQUEAL,SE UTILIZAN EPP INSTITUCIONALES, SIGUIENDO PROTOCOLO PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA DE SARVS COV 2,SE ASISTE INTUBACION OROTRAQUEAL,SE INTUBA CON TOT # 8 FIJO EN 24 CM.SE CONECTAA VENTILACION MECANICA MODO VC VT:460 PEEP:10 FIO2:80% MEDIANAMENTE ACOPLADO AMODO VENTILATORIO.

REALIZO MANEJO CON POSICINAMIENTO EN CAMA,REALIZO MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL,LAVADO CON SSN ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE.PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	1
999550	OXIGENO POR VENTILACION MECANICA ADULTO INVASIVA HORA RES/INT	9
999534	OXIGENO MASCARA RESERVORIO HORA RES/INT	3

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

TEJADA GONZALEZ MARIA ALEJANDRA

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 19-00596-02-2013



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 157

FECHA: 04/08/2020 6:19:19 p. m.

CAMA: UC126

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 17 Días  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

08/04/2020 14:00:56. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

PACIENTE DE GENRO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL,SOSPECHA DE SARVS COV-2 ,LESION RENAL,HTA, PACIENTE CON TOT # 8 FIJO EN 24 CM. CON SEDACION Y RELAJACION, CONECTADO A SOPORTE DE VENTILACIONMECANICA MODO VC VT:460 PEEP:10 FIO2:80% MEDIANAMENTE ACOPLADO AMODO VENTILATORIO. CON PRESIONES ELEVADAS EN VIA AEREA,

REALIZO MANEJO CON POSICINAMIENTO EN CAMA,REALIZO MANIOBRAS DEHIGIENE BRONQUIAL,LAVADO CON SSN ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE.PACIENTE TOLERA MANEJO SIN CCOMPLICACIONES.

08/04/2020 18:30:00 FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL,SOSPECHA DE SARVS COV-2 ,LESION RENAL,HTA, PACIENTE INTUBADO CON TOT # 8 FIJO EN 24 CM. CON SEDACION Y RELAJACION, CONECTADO A SOPORTE DE VENTILACION MECANICA MODO PC CON PRESION DE 24 VT:400 PEEP:10 FIO2:60% CON ADECUADAS PRESIONES EN VIA, CON GASES ARTERIALES DE LA TARDE EN ALCALOSIS RESPIRATORIA PAFI DE 195

REALIZO MANEJO CON POSICINAMIENTO EN CAMA,REALIZO MANIOBRAS DEHIGIENE BRONQUIAL,LAVADO CON SSN ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE.PACIENTE TOLERA MANEJO SIN CCOMPLICACIONES.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	2

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

GUSTAVO O

OLIVEROS GUTIERREZ GUSTAVO ADOLFO

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 19-13388





# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 159 Fecha Folio: 04/08/2020 6:43:06 N° Ingreso: 5042980  
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/19 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días  
70

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

## DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1

## DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

SERVICIO:

UCI

Días estancia:

5

FC: 93

FR: 32

Temperatura: 35

TAS: 104

TAD: 65

Peso: 84,0

Glucometría: 113

Saturometría: 83

ESCALA DE DOLOR:

2

## DIAGNOSTICOS ACTIVOS

Dx1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Dx2: R578 OTRAS FORMAS DE CHOQUE

Dx3: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA

Dx4:

Dx5:

Dx6:

Dx7: B342 INFECCION DEBIDA A CORONAVIRUS- SIN OTRA ESPECIFICACION

Dx8:

Dx9: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Dx10: E43X DESNUTRICION PROTEICOALORICA SEVERA- NO ESPECIFICADA

## DIAGNOSTICOS RESUELTOS

Dx1:

Dx2:

Dx3:

Dx4:

Dx5:

Dx6:

## PROBLEMAS ACTUALES



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 159 Fecha Folio: 04/08/2020 6:43:06 N° Ingreso: 5042980  
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/19 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días  
70

Estado Civil: Soltero

8 AM HIPOXEMIA INCREMENTO DEL TRABAJO RESPIRATORIO EN REPOSO HEMODINAMIA LIMITROFE ANTE LA PRESENCIA DE TAQUIPNEA HIPOXEMIA DISNEA REFERIDA AL INTERROGATORIO SE LE EXPLICA AL PACIENTE LA NECESIDAD DE INTUBACION OT CONSULTA CON SU FAMILIAR DANIEL DAZA HERMANO DESDE LAS 8+10 AM HASTA LAS 8+23 AM A LAS 8+30 AM ACEPTA VERBALMENTE CONSENTIR INTUBACION ENDOTRAQUEAL Y PASO DE CVC SE SOLICITA A DR VARGAS ANESTESIOLOGIA REALICE PROCEDIMIENTO DE INTUBACION OT

## NEUROLOGICO

ALERTA ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS. PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS 3 MM BILATERAL. SIN DEFICIT FOCAL MOTOR O SENSITIVO, REFLEJOS PATOLOGICOS, SIGNOS MENINGEOS, MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS O EQUIVALENTES DE DISFUNCION CEREBELAR

## CARDIOVASCULAR

MONITORIA INVASIVA. LÍNEA ARTERIAL CON DISMINUCION EN LA AMPLITUD DE LA CURVA SISTOLICA RITMO SINUSAL NORMAL. SIN ALTERACIONES DEL SEGMENTO ST O DE LA ONDA T. SIN EXTRASISTOLES O PATRON DE BLOQUEO NORMOPLETORICO CORAZÓN RÍTMICO RUIDOS BIEN TIMBRADOS SIN SOPLOS, RITMO DE GALOPE O FROTE PERICÁRDICO PUNTO DE MAXIMO IMPULSO DESVIADO A LA IZQUIERDA LLENADO CAPILAR 4 SG PERFUSIÓN DISTAL ANORMAL POR LLENADO CAPILAR PROLONGADO SIN SOPORTE VASOPRESOR

## RESPIRATORIO

SATURACION DE OXIGENO % = 83  
FRACCION INSPIRADA O2 % = 70

TIRAJES INTERCOSTALES RETRACCION SUBXIFOIDEA DISCRETA EXPANSIÓN SIMÉTRICA MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN 2/3 INFERIORES DE AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN OTROS RUIDOS SOBREAGREGADOS ANTES DE LA INTUBACION OT ALCALOSIS MIXTA DISFUNCION PULMONAR SEVERA SE REALIZA INTUBACION OT A LAS 8+52 AM POR PARTE DE ANESTESIOLOGIA SIN COMPLICACIONES EXCEPTO HIPOTENSION CON NECESIDAD DE SOPORTE VASOPRESOR EXPANSION TORAXICA SIMETRICA

## GENITOURINARIO

DIURESIS 0.5 A 0.8 CC/KG/HORA  
NA Y K NORMAL  
PPL BILATERAL NEGATIVA  
GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS

## METABOLICO

PESO ESTIMADO 90 KG  
SOPORTE NUTRICIONAL DIFERIDO POR CONDICION CLINICA  
GLUCOMETRIA 113 MG/DL

## GASTROINTESTINAL

PERISTALTISMO LENTO  
DEPOSICIONES NO  
NO DISTENDIDO  
OBESIDAD CENTRAL



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 159 Fecha Folio: 04/08/2020 6:43:06 N° Ingreso: 5042980  
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

BLANDO DEPRESIBLE

SIN SOPLOS, OTRAS MEGALIAS O SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL APARENTE.

REGION ANORECTAL SIN EVIDENCIA DE LESIONES O SANGRADO

## INFECCIONES

AFEBRIL NO LUCE TOXICO

CON FACTORES DE RIESGO NO MODIFICABLES PARA INFECCIONES ASOCIADAS A LOS CUIDADOS DE LA SALUD

## REPORTE DE CULTIVOS

0803008 DIMERO D 4144

0803008 FERRITINA 576

0722090 INFLUENZA NEGATIVO SINCITAL NEGATIVO

0729295 LDH 467/227

0729030 DIMERO D 1231/255

0726072 DIMERO D 1071

0724041 DIMERO D 2345

0721215 FERRITINA 736/336

0729295 PROCALCITONINA 0.02/0.2

0724049 PROCALCITONINA 0.03/0.2

0721215 TROPONINA 2.9/11.6

## HEMATOLOGICO

LEUCOCITOS NORMALES

NEUTROFILIA

LINFOCITOS NORMALES

INDICE N/L 6.5

HB NORMAL

PLAQUETAS NORMALES

## PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

ORL SIN SECRECION APARENTE POR OIDOS O NARIZ

CONJUNTIVAS ROSADAS HUMEDAS

ANICTERICO

CUELLO CORTO SIMETRICO SIN MEGALIAS O SOPLOS

SIN SIGNOS HEMORRAGIPAROS EN OTROS SEGMENTOS

AUSENCIA DE FENÓMENOS EMBÓLICOS DISTALES

VENOPUNCIONES SANAS SIN CREPITACION, SANGRADO, CAMBIOS INFECTOINFLAMATORIOS O SUPURATIVOS

EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES GRADO I

PULSOS SIMETRICOS EN TODOS LOS SEGMENTOS

SIN SIGNOS DE ISQUEMIA CRÍTICA

SIN SIGNOS DE TVP APARENTES

SIN LESIONES POR PRESION APARENTES

NO SE OBSERVAN AREAS DE ECZEMA POR HUMEDAD

## INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

DESCRITOS

## INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

RX TORAX ROTADA MAL INSPIRADA HIPEREXPUESTA OPACIDADES EN 4 CUADRANTES DE PREDOMINIO INFERIOR  
CARDIOMEGALIA CVC YD IN SITU TOT ORDENA AJUSTAR A 3 CM DE LA CARINA

## PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 159 Fecha Folio: 04/08/2020 6:43:06 Nº Ingreso: 5042980  
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

9 AM PREVIO CONSENTIMIENTO IMPLICITO Y VERBAL REFERIDO POR EL PACIENTE SE REALIZA PASO DE CVC BAJO GUIA ECOGRAFICA YUGULAR DER SIN COMPLICACIONES DRs JIMENEZ/ÑÁÑEZ

## ANALISIS CLINICO

PACIENTE CON SITUACION CLINICA DESCRITA. VER NOTAS PREVIAS DE LA ESPECIALIDAD. NOTA RETROSPECTIVA. IMPRESIONES DIAGNOSTICAS DE TRABAJO

HORA DE VALORACION. 8 AM  
PUNTAJE SOFA 2 PUNTOS  
PUNTAJE NEWS 10 PUNTOS  
PUNTAJE CURB-65 1 PUNTOS  
PUNTAJE DE CALL 10 PUNTOS CLASE C  
PUNTAJE SIC 3 PUNTOS

FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I  
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.  
COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO  
DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H/HAPPY HYPOXEMIA  
NEUMONIA VIRAL MULTILOBAR CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA  
SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO LEVE SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA  
COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID  
MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA  
OBESIDAD GRADO I

EVOLUCION CLINICA IRREGULAR DISFUNCION PULMONAR SEVERA ASOCIADA A SIGNOS DE ALARMA SE CONCERTA CON PACIENTE LA NECESIDAD IMPERATIVA DE REALIZAR INTUBACION OT E INICIO DE VENTILACION MECANICA. MI CONSIDERACION ES EL EMPEORAMIENTO DE LA OXIGENACION Y PATRON DE P-SILI/PATIENT SELF INDUCED LUNG INJURY SUMADO A SU GRAVE COMPROMISO MULTILOBAR, EMPEORAMIENTO DE LA DIFERENCIA ALVEOLOARTERIAL, FRECUENCIA RESPIRATORIA/SAFI/OXIGENACION FUERA DE METAS. NECESIDAD DE SOPORTE VASOPRESOR ANTE LAS ELEVADAS DE SEDOANALGESIA TRIPLE Y BLOQUEO NEUROMUSCULAR PARA OBTENER UNA ADECUADA SINCRONIA FRENTE A LA VENTILACION MECANICA CON MEJORIA COMPARATIVA POSTINTUBACION DE LOS INDICES DE OXIGENACION DIURESIS CONSERVADA ELECTROLITOS NORMALES ACEPTABLE CONTROL GLUCEMICO SIN OTRO EVENTO RELEVANTE

## PLAN TERAPEUTICO

SE CONSIDERA MEJOR SEDOANALGESIA TRIPLE BLOQUEO NEUROMUSCULAR VENTILACION MECANICA PROTECTORA RESTRICCION HIDROSALINA SOPORTE VASOPRESOR GUIADO POR METAS ANTICOAGULACION FORMAL RX TORAX DE CONTROL

OTRAS MEDIDAS DE MANEJO COMPLEMENTARIO E INTEGRAL DEL PACIENTE CRITICO. LABORATORIOS DE CONTROL PARA MAÑANA. LA EVOLUCION CLINICA SERIADA MARCADA LA PAUTA A SEGUIR. CONTINUAMOS MUY ATENTOS A SU EVOLUCION.

NUESTRA ACTIVIDAD ASISTENCIAL SE REALIZA CON PLENA ADHERENCIA Y ACORDE A LAS DIRECTRICES PROPORCIONADAS EN EL CONSENSO COLOMBIANO DE ATENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y MANEJO DE LA INFECCIÓN POR SARS-COV-2/COVID 19 EN ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN DE LA SALUD REALIZADO POR LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE INFECTOLOGÍA (ACIN) Y LOS LINEAMIENTOS DE LA DECLARACIÓN DE CONSENSO EN MEDICINA CRÍTICA PARA LA ATENCIÓN MULTIDISCIPLINARIA DEL PACIENTE CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DIAGNÓSTICA DE COVID-19, DADOS POR LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADO INTENSIVO (AMCI).

SE REALIZA LA EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PACIENTE EMPLEANDO DE FORMA COMPLETA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL QUE INCLUYEN RESPIRADOR N95 CUBRIÉNDOLA CON RESPIRADOR QUIRÚRGICO CONVENCIONAL, MONOGAFAS DE PROTECCIÓN, CARETA/VISOR, GORRO, BATA DE MANGA LARGA COMPLETA



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 159 Fecha Folio: 04/08/2020 6:43:06 N° Ingreso: 5042980  
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

ANTIFLUIDO, VESTIDO QUIRÚRGICO (TAMBIÉN DENOMINADO KIT DE MAYO) DEBAJO DE LA BATA QUE SE RETIRA AL FINAL DE LA VALORACIÓN DE LOS PACIENTES CON RECAMBIO POSTERIOR A UNIFORME DE MANTENIMIENTO PARA ÁREAS LIMPIAS QUE SE RECAMBIA AL FINAL DE CADA TURNO, GUANTES ESTÉRILES (EN EL SIGUIENTE ORDEN, PROTECCIÓN, CUBRIMIENTO), GUANTES DESECHABLES DE RECAMBIO (PARA VALORACIÓN INDIVIDUALIZADA DE CADA PACIENTE), POLAINAS. SE REALIZA LAVADO DE MANOS ANTES DE COLOCARSE DESPUÉS DE REMOVERSE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP). SE EVITA LA MANIPULACIÓN DE LAS MUCOSAS DE LOS OJOS, NARIZ Y BOCA DURANTE TODO EL PROCESO ATENCIÓN DE PACIENTES. SE REALIZA UN USO ADECUADO DE LOS EPP (SIGLA EN ESPAÑOL QUE SIGNIFICA, ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL) DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES DEFINIDAS EN LOS PROCEDIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD.

## JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

MONITORIA HEMODINAMICA CONTINUA INVASIVA Y SATURACION CONTINUA DE OXIGENO EN UCI  
SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO  
SOPORTE VASOPRESOR  
VIGILANCIA METABÓLICA ESTRICTA.  
AISLAMIENTO DE CONTACTO Y AEREO POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL  
ALTO RIESGO DE DESEQUILIBRIO METABÓLICO Y ELECTROLÍTICO  
ALTO RIESGO DE DETERIORO HEMODINÁMICO Y RESPIRATORIO  
RIESGO DE MUERTE Y OTRAS COMPLICACIONES RELACIONADAS CON SUS PATOLOGÍAS DESCRITAS. RIESGO DE ARRITMIAS, PARO CARDIORESPIRATORIO Y OTRAS COMPLICACIONES RESPIRATORIAS.

## INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

8 AM SE EXPLICA CLARAMENTE AL PACIENTE QUIEN MANIFIESTA VERBALMENTE ENTENDER LA GRAVEDAD DE LA SITUACION Y ACEPTA Y ACEPTA VERBALMENTE EL PLAN A SEGUIR.

SE EXPLICA CLARAMENTE VIA TELEFONICA A QUIEN SE PRESENTA COMO EL FAMILIAR DISPONIBLE = JAIME LEGUIZAMO

EL FAMILIAR MANIFIESTA VERBALMENTE ENTENDER LA GRAVEDAD DE LA SITUACION Y ACEPTA VERBALMENTE EL PLAN A SEGUIR. SE RESUELVEN A PLENITUD LAS DUDAS GENERADAS RESPECTO AL PACIENTE. PRONOSTICO RESERVADO. ALTO RIESGO DE MUERTE Y OTRAS GRAVES COMPLICACIONES.

PRONOSTICO RESERVADO. ALTO RIESGO DE MUERTE Y OTRAS GRAVES COMPLICACIONES.

SE EXPLICA CLARAMENTE AL PACIENTE QUIEN MANIFIESTA VERBALMENTE ENTENDER LA GRAVEDAD DE LA SITUACION Y ACEPTA Y ACEPTA VERBALMENTE EL PLAN A SEGUIR.

## DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

NAÑEZ PAZ JULIAN DARIO

19623

Firma Digitalizada

1024

MEDICO ESPECIALISTA



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 161 Fecha Folio: 04/08/2020 9:29:01 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días 70

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

## DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1

## DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

FC: 99 FR: 15 Temperatura: 36,8 TAS: 134 TAD: 64

DOLOR:



☒ Noduele

## SUBGETIVO

FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I  
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.  
COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO  
DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H/HAPPY HYPOXEMIA  
NEUMONIA VIRAL MULTILobar CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA  
SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO LEVE SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA  
COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID  
MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA  
OBESIDAD GRADO I

PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE VENTILACION MECANICA INVASIVA, REQUERIMIENTO DE SEDACION Y RELAJACION Y SOPORTE VASOPRESOR.

## OBJETIVO

NEUROLOGICO: PACIENTE CON EFECTOS DE SEDACION, CON REMIFENTANIL, MIDAZOLAM, PROPOFOL Y ROCURONIO COMORELAJANTE NEUROMUSCULAR, RASS DE MENOS 5, PUPILAS ISOCORICAS DE 3 mm DE DIAMETRO CADA UNA CON REACCION LENTA A LA LUZ, FUERZA MUSCULAR NO VALORABLE.

CARDIOVASCULAR: PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA A 0.13 ug/KG/Min, CORAZON RITMICO VISUALIZADO EN EL MONITOR. TIENE MONITORIA CON SISTEMA VIGILEO CON ADECUADA FUNCION MIOCARDIACA GASTO CARDIACO E IC NORMALES, VOLUMENES SISTOLICOS NORMALES, RESISTENCIAS VASCULARES NORMALES.

PULMONAR: ESTA EN VENTILACION MECANICA INVASIVA MODO: VC, FIO2: 60, FR. 12, SAT 98%, VT: 460, PEEP: 10 REQUIERE PARAMETROS VENTILATORIOS ALTOS, GASES ARTERIALES DE CONTROL DE LA TARDE CON DISFUNCION PULMONAR MODERADA PAO2/FIO2: 195

Rx DE TORAX POST INTUBACION, TUBO OROTRAQUEAL EN ADECUADA POSICION A 2.8 Cm DE LA CARINA, CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR DERECHO EN BUENA UBICACION, SE OBSERVA INFILTRADOS ALVEOLO INTERSTICIALES EN LOS 4 CUADRANTES.

ABDOMEN: NO DISTENDIDO, BLANDO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.

RENAL: DIURESIS DE 0.5 CC/Kg/H



# HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

## EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 161 Fecha Folio: 04/08/2020 9:29:01 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

TIENE BUEN CONTROL METABOLICO, GLUCOMETRIA DE 104 MG/DL.  
PIEL: EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, NO LESIONES EN PIEL.

### ANALISIS

PACIENTE CON: FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I  
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.  
COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO  
DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H/HAPPY HYPOXEMIA  
NEUMONIA VIRAL MULTILobar CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA  
SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO LEVE SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA  
COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID  
MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA  
OBESIDAD GRADO I

PACIENTE QUE EN LAMAÑANA DE HOY REQUIERE DE INTUBACION OROTRAQUEAL Y VENTILACION MECANICA INVASIVA POR MARCADA HIPOXEMIA Y DISFUNCION PULMONAR, REQUIERE DE SEDACION CON PROPOFOL, MIDAZOLAM Y REMIFENTANIL, REQUIERE DE RELAJACION NEUROMUSCULAR CON BROMURO DE ROCURONIO, GASES DE CONTROL CON MEJORIA DE LOS INDICES DE OXIGENACION, REQUIERE PARAMETROS VENTILATORIOS ALTOS, ESTA CON SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA EN DOSIS BAJAS A 0.13ug/Kg/min, MONITORIA CON SISTEMA VIGILEO SIN DISFUNCION MIOCARDICA, FUNCION RENAL CONSERVADA, PRONOSTICO RESERVADO, ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y DE FALLECER EN ESTA HOSPITALIZACION.

### PLAN TERAPEUTICO

VENTILACION MECANICA INVASIVA, REMIFENTANIL, MIDAZOLAM, PROPOFOL, BROMURO DE ROCURONIO, NORADRENALINA, OMEPRAZOL, ENOXAPARINA

### DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

ORTEGA VALENCIA OMAR ALEJANDRO

7180

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME110 ORTEGA VALENCIA OMAR ALEJANDRO

MEDICO ESPECIALISTA DE TURNO



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 164

FECHA: 05/08/2020 12:15:47 a. m.

CAMA: UC126

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 18 Días  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

08/04/2020 19:38:00. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA- VENTILACION MECANICA- HIGIENE BRONQUIAL

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE SARS COV-2, LESION RENAL, HTA, EN EL MOMENTO SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: FC: 105 LPM TA: 139/60 MMHG TAM: 86 MMHG, FR: 18 RPM SPO2: 95 %, A TRAVES DE TUBO OROTRAQUEAL # 8.0 FIJO A 24 CMS EN COMISURA LABIAL, CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS: MODO: PC 24 FIO2: 40% VOLUMEN CORRIENTE: 386 ML PEEP: 10 CMS H2O, FRECUENCIA RESPIRATORIA 12 RPM, MANEJANDO UNAS PRESIONES ADECUADAS EN LA VIA AEREA, ACOPLADO AL SOPORTE VENTILATORIO.

SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA LLEVANDO LA CABECERA A 40 GRADOS, MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL, ASPIRACION DE SECRECIONES CON SISTEMA CERRADO #14 POR TOT Y POR OROFARINGE, SIENDO MODERADAS EN CANTIDAD Y DE ASPECTO MUCOIDE. EL PROCEDIMIENTO SE REALIZA CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD INSTAURADAS EN LA INSTITUCION PARA PACIENTES CON SOSPECHA POR INFECCION POR SARS COV 2. TOLERA EL TRATAMIENTO SIN COMPLICACIONES.

NOTA: NO HAY SUMINISTRO DE PARCHES HIDROCOLOIDES POR PARTE DE FARMACIA PARA LA FIJACION DEL TOT, LO CUAL PREDISPONE A LACERACION DE LA PIEL.

08/04/2020 21:40:00 FISIOTERAPIA RESPIRATORIA- VENTILACION MECANICA- HIGIENE BRONQUIAL

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CONOCIDO PREVIAMENTE EN EL SERVICIO, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DESCRITOS EN LA HISTORIA CLINICA, EN EL MOMENTO SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR. PREVIA VALORACION FISIOTERAPÉUTICA, SE REALIZA LA SEGUNDA INTERVENCION EN EL TURNO INICIANDO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA LLEVANDO LA CABECERA A 40 GRADOS, CONTINUANDO CON MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL, ASPIRACION DE SECRECIONES CON SISTEMA CERRADO #14 POR TOT Y POR OROFARINGE, SIENDO MODERADAS EN CANTIDAD Y DE ASPECTO MUCOIDE. EL PROCEDIMIENTO SE REALIZA CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD INSTAURADAS EN LA INSTITUCION PARA PACIENTES CON SOSPECHA POR INFECCION POR SARS COV 2. TOLERA EL TRATAMIENTO SIN COMPLICACIONES.

NOTA: NO HAY SUMINISTRO DE PARCHES HIDROCOLOIDES POR PARTE DE FARMACIA PARA LA FIJACION DEL TOT, LO CUAL PREDISPONE A LACERACION DE LA PIEL.

08/05/2020 00:15:00. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA- VENTILACION MECANICA- HIGIENE BRONQUIAL

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CONOCIDO PREVIAMENTE EN EL SERVICIO, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DESCRITOS EN LA HISTORIA CLINICA, EN EL MOMENTO SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR. PREVIA VALORACION FISIOTERAPÉUTICA, SE REALIZA LA TERCERA INTERVENCION EN EL TURNO, INICIANDO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA LLEVANDO LA CABECERA A 40 GRADOS, CONTINUANDO CON MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL, ASPIRACION DE SECRECIONES CON SISTEMA CERRADO #14 POR TOT Y POR OROFARINGE, SIENDO MODERADAS EN CANTIDAD Y DE ASPECTO MUCOIDE. EL PROCEDIMIENTO SE REALIZA CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD INSTAURADAS EN LA INSTITUCION PARA PACIENTES CON SOSPECHA POR INFECCION POR SARS COV 2. TOLERA EL TRATAMIENTO SIN COMPLICACIONES.

NOTA: NO HAY SUMINISTRO DE PARCHES HIDROCOLOIDES POR PARTE DE FARMACIA PARA LA FIJACION DEL TOT, LO CUAL PREDISPONE A LACERACION DE LA PIEL.

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

DAZA BARRAGAN ISABEL CRISTINA

Firma Digitalizada

Pagina 1/2

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 1061776984

Fecha Actual : viernes, 18 diciembre 2020

Usuario: 25283113





HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 164

FECHA: 05/08/2020 12:15:47 a. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 18 Días

Servicio Actual: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
999550	OXIGENO POR VENTILACION MECANICA ADULTO INVASIVA HORA RES/INT	12
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	3

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

DAZA BARRAGAN ISABEL CRISTINA

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 1061776984

COPY



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## EVOLUCION NUTRICIONAL

Formato HC 16  
Fecha 2012  
Versión 1

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 169 Fecha Folio: 05/08/2020 9:07:14 a. m.

Nº Ingreso: 5042980

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 18 Días

Cama: UCI26

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

Servicio Actual: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

### ANTROPOMETRIA

POR HC. AL INGRESO: TALLA:172 cm PESO:85 Kg (IMC:28.8 Kg/m2 SOBREPESO). PESO AJUSTADO/IMC25: 74 Kg

### REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES

REB: 1850 KCAL REA:2220 KCAL //SE AJUSTA APORTE CALORICO ACTUAL A PROPOFOL.

### DIAGNOSTICOS CIE10

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA

### DIAGNOSTICOS NUTRICIONALES

### OTROS DIAGNOSTICOS NUTRICIONALES

SOBRE PESO

### EVOLUCION

INGRESO EL 21-07-2020//EN AISLAMIENTO//FUENTE DE INFORMACION LA HISTORIA CLINICA//

PACIENTE HIPERCATABOLICO E HIPERMETABOLICO. 15 DIAS DE HOSPITALIZACION. RECIBIO VIA ORAL DESDE EL 22-07 HASTA EL 3-08-2020, DIETA BLANDA HIPOSODICA SEGUN ORDEN MEDICA. AHORA CON LEV. DAD 10% A 20 cc/H//DX. MEDICOS: FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I, INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE. COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO, DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H/HAPPY HYPOXEMIA,NEUMONIA VIRAL MULTILobar CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA, SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO LEVE SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA, COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID. ANTEC. HTA//EN VENTILACION MECANICA INVASIVA//TGI DISPONIBLE, CON SONDA NASOGASTRICA.//CON NORADRENALINA 16 Y PROPOFOL A 9//

#### PARACLINICOS:

GLUCOMETRIA: 167 - 120 mg/dl

LEUCOCITOS:11700, LINFOCITOS 1600, Hb:12.5 g/dl

CREATININA:1.15 mg/dl, BUN:14 mg/dl

CALCIO:8.1 mg/dl, MAGNESIO:1.97 mg/dl, FOSFORO:3.3 mg/dl

SODIO: 142 mmol/l, POTASIO:4.3 mmol/l

TGO:22, TGP:35, FA:59, BT:1.43, BD:0.8.

PCR:16.45 mg/dl

DEL 21-07-2020: ALBUMINA:3.2 g/dl

CON INDICACION DE NUTRICION ENTERAL POR SONDA CON FORMULA POLIMERICA DE ALTA DENSIDAD CALORICA, BAJA EN CARBOHIDRATOS.

### PLAN

1. PREVIA ORDEN MEDICA, INICIAR LA NUTRICION ENTERAL POR SONDA NASOGASTRICA CON GLUCERNA 1.5 A 12CC/H, INCREMENTANDO 10 CC CADA 8 HORAS HASTA ALCANZAR 42 CC/H.

### DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

CHAVEZ LOZADA GLORIA PATRICIA  
Firma Digitalizada

NUTRICIONISTA  
MND 00362



# HISTORIA CLÍNICA

## EVOLUCION NUTRICIONAL

Formato HC 16  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 169 Fecha Folio: 05/08/2020 9:07:14 a. m.

Nº Ingreso: 5042980

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Género:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 18 Días **Cama:** UCI26  
**Dirección:** barrio libertador **Teléfono:** 3128140135

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI26

2. CUIDADOS DE ENFERMERIA PARA PACIENTE CON SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL POR SONDA.
3. COMPLETADA 72 HORAS DE NUTRICION ENTERAL, SEGUN EVOLUCION Y TOLERANCIA, INCREMENTAR EL GLUCERNA 1.5 A 55 CC/H. PARA UN VOLUMEN TOTAL DE 1320 CC/24H.
4. SE HACE MIPRES DEL GLUCERNA 1.5, LPC X 1000 CC( CODIGO: ALI19052020-01)

### DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

CHAVEZ LOZADA GLORIA PATRICIA  
Firma Digitalizada

NUTRICIONISTA  
MND 00362

COPIA



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 170

FECHA: 05/08/2020 10:06:24 a. m.

CAMA: UC126

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 18 Días  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

08/05/2020 07:45:02. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA

NEUROLÓGICO: BAJO SEDACIÓN CON MIDAZOLÁN, REMIFENTANYL Y PROPOFOL, BLOQUEO NEUROMUSCULAR CON ROCURONIO.

CARDIOPULMONAR SIGNOS VITALES FR:18, FC:135, PA:124/54, PAM:78, SPO2:92%

PACIENTE INTUBADO CON TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A SOPORTE DE VENTILACION MECANICA MODO PCCV; PC:24, FR:18, VT:400, PEEP:14, FIO2:100%. SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA.

REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES.

SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

08/05/2020 10:00:00 FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA

NEUROLÓGICO: BAJO SEDACIÓN CON MIDAZOLÁN, REMIFENTANYL Y PROPOFOL, BLOQUEO NEUROMUSCULAR CON ROCURONIO.

CARDIOPULMONAR SIGNOS VITALES FR:18, FC:119, PA:134/68, PAM:91, SPO2:92%

PACIENTE INTUBADO CON TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A SOPORTE DE VENTILACION MECANICA MODO PCCV; PC:24, FR:18, VT:400, PEEP:14, FIO2:100%. SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA.

REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES.

SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	2
999550	OXIGENO POR VENTILACION MECANICA ADULTO INVASIVA HORA RES/INT	6

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

RENGIFO ADRADA JESUS ANDRES

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 19-0191



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 177

FECHA: 05/08/2020 4:53:43 p. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 18 Días  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

08/05/2020 14:00:17. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA

NEUROLÓGICO: BAJO SEDACIÓN CON MIDAZOLÁN, REMIFENTANYL Y PROPOFOL, BLOQUEO NEUROMUSCULAR CON ROCURONIO.

CARDIOPULMONAR SIGNOS VITALES FR:18, FC:100, PA:125/50, PAM:80, SPO2:99%

PACIENTE INTUBADO CON TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A SOPORTE DE VENTILACION MECANICA MODO PCCV; PC:24, FR:18, VT:270, PEEP:14, FIO2:100%. SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA.

REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES.

SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

08/05/2020 16:40:00 FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA

NEUROLÓGICO: BAJO SEDACIÓN CON MIDAZOLÁN, REMIFENTANYL Y PROPOFOL, BLOQUEO NEUROMUSCULAR CON ROCURONIO.

CARDIOPULMONAR SIGNOS VITALES FR:18, FC:100, PA:126/60, PAM:90, SPO2:99%

PACIENTE INTUBADO CON TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A SOPORTE DE VENTILACION MECANICA MODO PCCV; PC:24, FR:18, VT:280, PEEP:14, FIO2:100%. SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA.

REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES.

SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	2
999550	OXIGENO POR VENTILACION MECANICA ADULTO INVASIVA HORA RES/INT	6

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

RENGIFO ADRADA JESUS ANDRES

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 19-0191



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 179 Fecha Folio: 05/08/2020 6:33:17 p. m. N° Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

## DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1

## DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

SERVICIO:

UCI

Días estancia:

6

FC: 140

FR: 18

Temperatura: 36.5

TAS: 147

TAD: 63

Peso: 98,0

Glucometría: 120

Saturometría: 100

ESCALA DE DOLOR: 0 SIN DOLOR

## DIAGNOSTICOS ACTIVOS

Dx1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Dx2: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA

Dx3: B342 INFECCION DEBIDA A CORONAVIRUS- SIN OTRA ESPECIFICACION

Dx4: I471 TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR

Dx5: E669 OBESIDAD- NO ESPECIFICADA

Dx6:

Dx7: J159 NEUMONIA BACTERIANA- NO ESPECIFICADA

Dx8: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO

Dx9:

Dx10:

## DIAGNOSTICOS RESUELTOS

Dx1: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Dx2:

Dx3:

Dx4:

Dx5:

Dx6:

## PROBLEMAS ACTUALES



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 179 Fecha Folio: 05/08/2020 6:33:17 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

- Aislamiento respiratorio y de contacto.
- Se valora paciente con todos los elementos de protección personal, según protocolo institucional, nacional e institucional por la situación de salud pública debido a la pandemia por Sars Cov-2.
- Previa higiene de manos se ingresa con equipo de mayo, guantes, bata, tapabocas N95, tapabocas quirúrgico, gorro, monogafas, escafandra, careta con puesta y retiro seguro de todos los elementos.

- Episodio de taquicardia supraventricular
- Anticuerpos IgG e IgM para Sars Cov-2 positivos
- Soporte ventilatorio invasivo - parámetros altos
- Acidemia respiratoria en gases de control

## NEUROLOGICO

- Glasgow - O1 V1 M1 3/15
- Sedo analgesia con midazolam y remifentanyl RASS -4.
- Relajación neuromuscular con rocuronio.
- Hipotonía en las cuatro extremidades.
- Sin movimientos voluntarios, hipotonía generalizada, sin reflejos patológicos, sin signos de irritación leptomeníngea.

## CARDIOVASCULAR

- Hemodinámicamente inestable.
- Monitoria continua invasiva con sistema Vigileo con índice cardiaco normal, variabilidad conservada, resistencias normales, patrón hiperdinámica.
- Soporte vasoactivo con noradrenalina a 0.3 mcg/kg/min
- Coración rítmico, no soplos, llenado capilar distal lento.

## RESPIRATORIO

- Soporte ventilatorio invasivo, modo controlado, acoplado, parámetros altos.
- Tubo orotraqueal funcional, secreciones escasas, tórax simétrico, pulmones con murmullo vesicular disminuido en ambos campos pulmonares

## GENITOURINARIO

- Función renal con hiperazoemia leve.
- Diuresis 1 - 0.5 - 0.5 - 0.08 cc/kg/h en las últimas 24 horas.
- Llenado yugular aumentado, edema grado II en miembros inferiores y superiores.

## METABOLICO

- Metabólicamente estable con glucometrias en metas.
- Sin soporte nutricional por ahora.

## GASTROINTESTINAL

- Abdomen no distendido, peristaltismo normal, no doloroso, no masas ni megalias.

## INFECCIONES

- Sin elevaciones de temperatura.
- Foco infeccioso pulmonar.
- Respuesta inflamatoria en modulación.
- Cateter venoso central subclavio derecho, funcional sin signos inflamatorios locales.
- Línea arterial radial izquierda, funcional.
- Venopunciones sin signos locales de infección.

## REPORTE DE CULTIVOS

0803008 DIMERO D 4144  
0803008 FERRITINA 576



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 179 Fecha Folio: 05/08/2020 6:33:17 N° Ingreso: 5042980  
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días Estado Civil: Soltero

0729295 LDH 467/227

0729030 DIMERO D 1231/255

0726072 DIMERO D 1071

0724041 DIMERO D 2345

0721215 FERRITINA 736/336

0729295 PROCALCITONINA 0.02/0.2

0724049 PROCALCITONINA 0.03/0.2

0721215 TROPONINA 2.9/11.6

REPOORTE DE IGG-IGM PARA SARS COV 2 POSITIVAS. PENDIENTE REPORTE DE RT PCR PARA SARS COV 2 (TOMADA EL 21/07/20 EN NIVEL I) SE SOLICITA HEMOCULTIVOS 3, GRAM Y CULTIVO DE SECRECION BRONQUIAL, UROANALISIS , UROCULTIVO. 0722090 INFLUENZA Ag A/B/A(H1N1) EN PROCESO INFLUENZA A - ANTIGENO \*INFLUENZA B - ANTIGENO Y PRUEBA RÁPIDA PARA DETECCIÓN DE VIRUS RESPIRATORIO SYNCITAL NEGATIVO

## HEMATOLOGICO

- Sin sangrado activo.
- Sin transfusión de hemocomponentes.

## PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

- Sin lesiones.
- Malnutrición - Obesidad.

## INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

- Hemograma normal
- Tiempos de coagulación prolongación del TTP
- PCR positiva elevada
- Función renal hiperazoemia leve
- Electrolitos normal
- Función hepática normal
- Gases arteriales de la mañana acidemia respiratoria con hipoxemia moderada
- Gases venosos centrales saturación venosa central normal
- Gases arteriales de control en la tarde acidemia respiratoria con hipoxemia moderada

## INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

- Rx tórax portátil - radio papcidades intersticiales con tractos fibróticos, CVC y TOT en adecuada posición

## PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

- No aplica.

## ANALISIS CLINICO

- Paciente en la quinta década de la vida con situación clínica descrita, insuficiencia respiratoria tipo I - II - IV, neumonia viral sobreinfectada, sospechosos caso 3 para infección por Sars Cov-2 CALL 10 NEWS 10, síndrome de distres respiratorio agudo severo, sospecha de coagulopatía por Covid, malnutrición / obesidad, la evolución del paciente es tórpida, continúa con índices de oxigenación bajos, parámetros ventilatorios altos, inestabilidad hemodinámica con requerimiento de soporte vasoactivo, el día de hoy se inicio manejo antibiótico de amplio espectro, se documenta anticuerpos G y M positivos para infección por Sars Cov-2, la situación de paciente es muy compleja y difícil y su pronóstico es incierto, según evolución definir protocolo de pronóstico

## PLAN TERAPEUTICO

- Inicio de manejo antibiótico con meropenem mas vancomicina
- Ajuste a la ventilación mecánica

## JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

- Manejo multidisciplinario del paciente críticamente enfermo.





# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 179 Fecha Folio: 05/08/2020 6:33:17 N° Ingreso: 5042980  
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/19 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días  
70

Estado Civil: Soltero

## INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

- Se le ha informado a los familiares por vía telefónica la situación clínica y la conducta a seguir, refieren entender y aceptan.

## DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO

IDROBO TINTINAGO RICHARD DAVID

71835-19

Firma Digitalizada

1257

MEDICO ESPECIALISTA

COPIA



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 181 Fecha Folio: 05/08/2020 9:48:38 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

## DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1

## DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

FC: 87 FR: 22 Temperatura: 35,6 TAS: 124 TAD: 68  
DOLOR: 0 SIN DOLOR

## SUBGETIVO

EVOLUCION UCI NOCHE.

DIAGNOSTICOS DE TRABAJO:

1. FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I ASOCIADA A INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE. POR COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES / COMPROMISO HEMATOLOGICO COMPLICADA CON DISTRESS RESPIRATORIO EN FASE PROLIFERATIVA ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H, ( anticuerpos G y M positivos para infección por Sars Cov-2) CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA.
2. COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID
3. MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA OBESIDAD GRADO I
4. TAQUIARRITMIA SUPRAVENTRICULAR
5. ACIDOSIS RESPIRATORIA SEVERA

## OBJETIVO

\*\*\* (Condicion de pandemia por covid-19 – se evalua paciente bajo condiciones de bioseguridad y EPP bajo medidas, recomendaciones y elementos de proteccion personal segun protocolo institucional de prevencion de infecciones del hospital San Jose y acorde a las guias de la Asociacion Colombiana de Infectologia (ACIN) y la Asociacion Colombiana de Medicina Critica y Cuidado Intensivo (ACMI): lavado de manos en 5 momentos, gorro, guantes, vestido quirurgico, mascarilla quirurgica/ N95 y monogafas)\*\*\*

OJOS: PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS.

ORL: MUCOSAS HUMEDAS. TOT PERMEABLE CON ESCASA MOVILIZACION DE SECRECIONES.

CORAZÓN: RSCS NO S3 S4 NO SOPLOS. MONITORIA HEMODINAMICA VIGILEO CON GC= 6,9 IC= 3,4 VS= 78 VVS= 6 RVS= 885

PULMONAR: MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO ESTERTORES NI SIBILANCIAS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RSPS++, SIN DISTENSION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

OSTEOMUSCULAR: PULSOS 2+, LLENADO CAPILAR 2"

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: RASS= MENOS 4 SIN EVIDENCIA DE FOCALIZACIONES, NO SIGNOS MENINGEOS, ROT 2++

SOPORTE VENTILATORIO: MODO PCV CON PEEP=14 FIO2=70% SPO2=93 % VT= 390



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 181 Fecha Folio: 05/08/2020 9:48:38 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

RENAL:DIURESIS =0.9 BALANCE DE LA/LE=1070+ . BUN=14 CR= 1.15

LABORATORIOS: L=11700 HB=12.5 PLQ=289000 PCR =16.4 NA=142 K=4.3 CL=108 MG=1.97 PO4= 3.3

GASIMETRIA: PH=7.07 PaO2=118 PCO2=99 HCO3= 29 BE=-4.3 SaO2=98 % FIO2=80% PAFI=158 LACTATO=1.21

## ANALISIS

Paciente críticamente enfermo, insuficiencia respiratoria tipo I - II - IV, en soporte ventilatorio mecánico asociada neumonía viral sobreinfectada, sospechosos caso 3 para infección por Sars Cov-2 CALL 10 NEWS 10 ahora con reporte de pruebas rápidas anticuerpos G y M positivos para infección por Sars Cov-2 , complicada con síndrome de distres respiratorio agudo severo, acidosis respiratoria severa para lo cual se ajustan parámetros ventilatorios con ascenso de FR y presiones, coagulopatía por Covid, arritmia supraventricular controlada con antiarrítmicos tipo amiodarona, continua con cociente respiratorio bajo y necesidad de PEEP alto con Presión plateau por encima de metas, inestable hemodinámicamente con requerimiento de soporte vasoactivo, pronóstico es incierto, con alto riesgo de complicaciones cardiorespiratorias y muerte.

Se informa a la familia de la condición de la paciente, sus riesgos de complicaciones incluyendo la muerte; se ordenan laboratorios de control para la noche.

## PLAN TERAPEUTICO

1. soporte ventilatorio mecánico con protocolo de ventilación de protección pulmonar + relajación + pronación
2. nutrición enteral
3. antibióticos de amplio espectro
4. analgesia y sedación
5. esteroides dexametasona 6 mg día x 10 días
6. anticoagulación
7. profilaxis de úlceras gástricas y UPP
8. terapias físicas y respiratorias.
9. colchimedio según protocolo x 3 semanas

## DIAGNOSTICOS

CIE10	DETALLE
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
R572	Choque séptico
J80X	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO

*Benitez*

BENITEZ PAZ FEDERICO ANDRES

12957/91

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME250 BENITEZ PAZ FEDERICO ANDRES



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 182

FECHA: 05/08/2020 10:27:20 p. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 18 Días  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

08/05/2020 19:00:57. TERAPIA RESPIRATORIA - VENTILACION MECANICA - HIGIENE BRONQUIAL.

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA, NEUROLÓGICO: BAJO SEDACIÓN CON MIDAZOLÁN, REMIFENTANYL Y PROPOFOL, BLOQUEO NEUROMUSCULAR CON ROCURONIO. CARDIOPULMONAR SIGNOS VITALES FR:18, FC:135, PA:124/54, PAM:78, SPO2:92%

PACIENTE INTUBADO CON TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A SOPORTE DE VENTILACION MECANICA MODO PCV; PC:24, FR:22, VT:400, PEEP:14, FIO2:70%. SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA. TORAX SIMETRICO, ESPANSIBILIDAD DISMINUIDA, AUSCULTO MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, ESTERTORES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

#### MANEJO:

REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN CCOMPLICACIONES. SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

08/05/2020 22:25:00 TERAPIA RESPIRATORIA - VENTILACION MECANICA - HIGIENE BRONQUIAL.

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA, EN SOPORTE DE VENTILACION MECANICA MODO PCV; PC:24, FR:22, VT:400, PEEP:14, FIO2:70%. SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA. TORAX SIMETRICO, ESPANSIBILIDAD DISMINUIDA, AUSCULTO MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, ESTERTORES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

#### MANEJO:

REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN CCOMPLICACIONES. SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

08/06/2020 01:00:00. TERAPIA RESPIRATORIA - VENTILACION MECANICA - HIGIENE BRONQUIAL.

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA, EN SOPORTE DE VENTILACION MECANICA IGUALES PARAMETROS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

#### MANEJO:

REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN CCOMPLICACIONES. SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

### PROCEDIMIENTOS

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

MURCIA GARCIA LUZ ADRIANA

Firma Digitalizada

Pagina 1/2

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 19-2674

Fecha Actual : viernes, 18 diciembre 2020

Usuario: 25283113



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 182

FECHA: 05/08/2020 10:27:20 p. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 18 Días

Servicio Actual: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	3
999550	OXIGENO POR VENTILACION MECANICA ADULTO INVASIVA HORA RES/INT	12

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

MURCIA GARCIA LUZ ADRIANA

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 19-2674

COPIA



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 185

FECHA: 06/08/2020 10:08:22 a. m.

CAMA: UC126

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 19 Días  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

08/06/2020 08:00:42. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL,SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA

SV FR 24M FC 70, TA 124/70, PAM 90

INESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON SOPROTE VASOACTIVO NORADRENALINA 15 CC HORA, AMIODARONA 16 CC HORA, BAJO SEDACION REMIFENTANYL 45 CC HORA, MIDAZOLAM 36 CC HORA, ROCURONIO 35 CC HORA, PROPOFOL 9 CC HORA, INFUSION DE HIDROCORTISONA 5 CC HORA, INTUBADO TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A SOPORTE DE VENTILACION MECANICA MODO PC; PC:24, FR:18, PEEP:14, FIO2: 50% SAT: 98%, SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA.

REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN CCOMPLICACIONES. SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

08/06/2020 10:08:00 FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL,SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA

SV FR 24 FC 79, TA 131/63, PAM 85

INESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON SOPROTE VASOACTIVO NORADRENALINA 15 CC HORA, AMIODARONA 16 CC HORA, BAJO SEDACION REMIFENTANYL 45 CC HORA, MIDAZOLAM 36 CC HORA, ROCURONIO 35 CC HORA, PROPOFOL 9 CC HORA, INFUSION DE HIDROCORTISONA 5 CC HORA, INTUBADO TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A SOPORTE DE VENTILACION MECANICA MODO PC; PC:24, FR:18, PEEP:14, FIO2: 50% SAT: 96%, SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA.

REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN CCOMPLICACIONES. SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	2

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Grace A Sanchez Muñoz

SANCHEZ MUÑOZ GRACE AMANDA

Firma Digitalizada

Pagina 1/2

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 19251

Fecha Actual : viernes, 18 diciembre 2020

Usuario: 25283113

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 185

FECHA: 06/08/2020 10:08:22 a. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 19 Días

Servicio Actual: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

999550 OXIGENO POR VENTILACION MECANICA ADULTO INVASIVA HORA RES/INT

6

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Grace A Sanchez Muñoz

SANCHEZ MUÑOZ GRACE AMANDA

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 19251

COPIA



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 190

FECHA: 06/08/2020 3:38:42 p. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 19 Días  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

08/06/2020 14:00:50. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA INESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON SOPROTE VASOACTIVO NORADRENALINA, AMIODARONA, BAJO SEDACION REMIFENTANYL, MIDAZOLAM, ROCURONIO, PROPOFOL, INFUSION DE HIDROCORTISONA, INTUBADO TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A SOPORTE DE VENTILACION MECANICA MODO PC; PC:24, FR:18, PEEP:14, FIO2: 50% SAT: 94%, SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA.

REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN CCOMPLICACIONES. SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

08/06/2020 16:00:00 FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA INESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON SOPROTE VASOACTIVO NORADRENALINA, AMIODARONA, BAJO SEDACION REMIFENTANYL, MIDAZOLAM, ROCURONIO, PROPOFOL, INFUSION DE HIDROCORTISONA, INTUBADO TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A SOPORTE DE VENTILACION MECANICA MODO PC; PC:24, FR:18, PEEP:14, FIO2: 50% SAT: 95%, SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA.

REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN CCOMPLICACIONES. SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	2
999550	OXIGENO POR VENTILACION MECANICA ADULTO INVASIVA HORA RES/INT	6

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

TEJADA GONZALEZ MARIA ALEJANDRA

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 19-00596-02-2013





# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 192 Fecha Folio: 06/08/2020 4:44:05 N° Ingreso: 5042980  
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

## DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1

## DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

SERVICIO:

UCI

Días estancia:

6

FC: 79

FR: 24

Temperatura: 35

TAS: 131

TAD: 63

Peso: 84,0

Glucometría:

170

Saturometría:

99

ESCALA DE DOLOR:



☒ no duele

## DIAGNOSTIOS ACTIVOS

Dx1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Dx2: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA

Dx3: B342 INFECCION DEBIDA A CORONAVIRUS- SIN OTRA ESPECIFICACION

Dx4:

Dx5: E669 OBESIDAD- NO ESPECIFICADA

Dx6:

Dx7: J159 NEUMONIA BACTERIANA- NO ESPECIFICADA

Dx8: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO

Dx9:

Dx10:

## DIAGNOSTICOS RESUELTOS

Dx1: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Dx2:

Dx3:

Dx4:

Dx5:

Dx6:

## PROBLEMAS ACTUALES



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 192 Fecha Folio: 06/08/2020 4:44:05 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

NUEVO HIT INFECCIOSO, PENDIENTE TIPIFICAR GRAM NEGATIVO EN ORINA, PERFIL DE HIPERDINAMIA VS CHOQUE DISTRIBUTIVO, BALANCE POSITIVO, PAFI COMPARATIVA EN ASCENSO

## NEUROLOGICO

SEDACION FARMACOLOGICA CON MIDAZOLAM 0.4MG/H, FENTANIL A 0.16 MCG/KG/H, PROPOFOL 1MG/KG/H, RASS - 5 SIN RESPUESTA A ESTIMULOS EXTERNOS NO VALORABLE DE FORMA INTEGRAL

## CARDIOVASCULAR

RITMO SINUSAL AL VISOSCOPIO, SOPORTE VASOACTIVO CON NORADRENALINA A 0.02 MG/KG/MIN, GC 9.6 IC 4.6 IVS 59, IRVS 1358 RVS 659 VS 122 PERFIL HIPERDINAMICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS \*\*

## RESPIRATORIO

MODO PC PEEP 14 PAFI 228 PPLAT 19 DIST 57 DP 16 \*\* ACIDOSIS RESPIRATORIA CON DISFUNCION PULMONAR MODERADA

## GENITOURINARIO

DIURESIS 0.6CC/KG/H BALANCE +2764, ACUMULADO + 4211 HIPOSTENURIA, HIPERCALIEMIA LEVE \*\* DETERIORO DE LA FUNCION RENAL AKIN 3

## METABOLICO

GLUCIMETRIA 170

## GASTROINTESTINAL

LEVE DISTENSION, AUSENCIA DE DEPOSICION, SONTA NASOAGSTRICA A DRENAJE

## INFECCIONES

AFEBRIL, LEUCOCITOSIS COMPARATIVA EN ASCENSO, LINFOPENIA, PCR COMPARATIVO EN ASCENSO

## REPORTE DE CULTIVOS

0805235 BRONQUIAL PROCESO  
0805204 UROCULTIVO BACILO GRAM NEGATIVO FERMENTADOR  
0805201 0805202 0805203 HEMOCULTIVOS PROCESO

## HEMATOLOGICO

SIN SANGARDO EXTERNO EVIDENTE ANEMIA NORMOCITICA NORMOCROMICA

## PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

SIN PRESENCIA DE ZONAS DE PRESIION

## INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

YA DESCRITOS

## INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

HIPEREXPUESTA LATERALIZADA MAL INSPIRADA  
OPACIDADES MIXTAS ALVEOLARES NODULARES E INTERSTICIALES DIFUSAS  
CARDIOMEGALIA  
CVC YD AVANZADO  
TOT 4 CM INTRODUCIR 1 CM  
DISMINUCION DE LA DENSIDAD MINERAL

## PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

NO APLICA

## ANALISIS CLINICO



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 192 Fecha Folio: 06/08/2020 4:44:05 N° Ingreso: 5042980  
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días Estado Civil: Soltero

PACIENTE VALORADO CON EPP SEGUN PROTOCOLO NACIONAL E INSTITUCIONAL \*\*\* REVISTA MEDICA DE LA MAÑANA VALORADO 8AM. DR ÑAÑEZ INTERNISTA DE TURNO, GIOVANNI JIMENEZ R1 MEDICINA INTERNA \*\*

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS CON IDX DE:

FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I

INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.

COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO

DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H

NEUMONIA VIRAL MULTILOBAR CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA

SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO SEVERO SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA

COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID

MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA

OBESIDAD GRADO I

\*\*\*\*\*

PUNTAJE SOFA 2 PUNTOS

PUNTAJE NEWS 10 PUNTOS

PUNTAJE CURB-65 1 PUNTOS

PUNTAJE DE CALL 10 PUNTOS CLASE C

PUNTAJE SIC 3 PUNTOS

ESTABILIDAD HEMODINAMICA CON SOPORTE VASOACTIVO A DOSIS BAJAS. PERFIL HIPERDINAMICO EN VIGILEO, ESTADO DE HIPERVOLEMIA CON BALANCE ACUMULADO DE 5 LITROS E HIPOSTENURIA. PAFI COMPARATIVA EN ASCENSO PERSISTE CON PARAMETROS VENTILATORIOS ALTOS. REQUIERE DOSIS ALTAS DE SEDACION PARA ACOPLE VENTILATORIO. EN CONTEXTO DE NUEVO HIT INFECCIOSO, REACTANTES DE FASE AGUDA COMPARATIVOS EN ASCENSO; PENDIENTE TIPIFICAR GRAM NEGATIVO EN ORINA \* ANTE NUEVO HALLAZGO MICROBIOLOGICO SE DECIDE SUSPENDER VANCOMICINA, SEGUN TIPIFICACION SE DEFINIRA DESCALONAMIENTO. SE DIFIERE MANEJO CON AMIODARONA, RETIRAR VIGILEO. SE SOLICITA PARA LA TARDE GASES ARTERIALES Y VENOSOS CON LACTATO, PARA MAÑANA CH PCR CR BUN NA K CL MG CA P AST ALT LDH, DIMERO D, FERRITINA, CPK, TROPONINAS.

## PLAN TERAPEUTICO

SE SUSPENDE VANCOMICINA POR AISLAMIENTO EN ORINA, RESTRICCION HIDROSALINA, ANTIBIOTERAPIA DE AMPLIO ESPECTRO, DIFERIR MONITORIA VIGILEO.

## JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

PACIENTE CON REQUERIMIENTO SE VMI, SOPORTE VASOPRESOR, Y MONITORIA INVASIVA, PRONOSTICO ALTAMENTE RESERVADO, ATO RIESGO DE MUERTE Y OTARS GRAVES COMPLICACIONES

## INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

SE BRINDA INFORMACION DE LA SITUACION CLINICA ACTUAL A SU FAMILIAR ... POR VIA TELEFONICA

## DIAGNOSTICOS

CIE10	DETALLE
A419	SEPTICEMIA- NO ESPECIFICADA
J80X	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
R572	Choque séptico
N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA
B972	CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 192 Fecha Folio: 06/08/2020 4:44:05 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

JIMENEZ CASTRO GIOVANNI

1144045826

Firma Digitalizada

1024

MEDICO ESPECIALISTA

COPIA



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA FÍSICA, FONOAUDIOLOGÍA Y OCUPACIONAL

Formato HC 13  
Fecha 2012  
Versión 1

Fecha Actual : viernes, 18 diciembre 2020

891580002

FOLIO N° 194

(Fecha: 06/08/2020 05:40 p. m.)

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Identificación:** 10692676 **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 19 Días **Estado Civil:** Soltero  
**Dirección:** barrio libertador **Teléfono:** 3128140135  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI26  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO) **Ocupación:**

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

08/06/2020 16:30:04.

FISIOTERAPIA: PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DX MEDICO ANOTADO EN POSICION SUPINO E INCLINACION CEFALICA DE 30 SIGNOS VITALES FC 83 SAO2 96% FR 22.  
A LA EVALUACION FISIOTERAPEUTA PRESENTA EUTONIA CONSERVACION DE AMA LA SENSIBILIDAD COORDINACION Y METRIA AL IGUAL QUE LA FUERZA MUSCULAR NO SON EVALUABLES RETRACCIONES DE PARAVERTEBRALES E ISQUIOTIBIALES BAJO SEDACION EN VENTILACION MECANICA.  
EL OBJETIVO TERAPEUTICO ESTA ORIENTADO A EVITAR EL DESACONDICIONAMIENTO FISICO REALIZAR TRANSICIONES A POSICIONES SUPERIORES Y CONSERVACION DE AMA Y FUERZA Y SENSIBILIDAD EN TODOS LOS DERMATOMAS Y MIOTOMAS DE MUSCULATURA ANTIGRAVITATORIA.  
SE REALIZA MOVILIZACION ARTICULAR EJERCICIOS PASIVOS EN MMSS Y MMII ESTIRAMIENTO DE ECM TRAPPECIOS CUADRICEPS Y TRICEPS SURAL BILATERAL INTENSIVO DESCARGAS DE PESO EN CINTURA ESCAPULAR Y PELVICA ESTIMULACION MULTISENSORIAL POR DERMATOMAS Y MIOTOMAS POSICION ANTIEDEMA HIDRATACION DE PIEL TOLERA PROCEDIMIENTO QUEDA ESTABLE.

**CIE10:** Z723 PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA FALTA DE EJERCICIO FISICO

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD
29112	TERAPIA FISICA SESION	1

### PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

GUTIERREZ VALENCIA GERMAN  
Firma Digitalizada

TERAPIA FISICA  
R.Profesional: 193495



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 195

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 06/08/2020 06:15 p. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Identificación: 10692676 Sexo: Masculino  
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 19 Días Estado Civil: Soltero  
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135  
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen\_Simplificado

### DATOS DE INGRESO

Ingreso: 5042980 Fecha de ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

### ESCALA DEL DOLOR:



☒ No duele

### SUBJETIVO

#### REPORTE DE GASES ARTERIALES

FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I  
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.  
CHOQUE SEPTICO DE PRESUNTO ORIGEN URINARIO  
COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO  
DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H  
NEUMONIA VIRAL MULTILobar CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA  
SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO SEVERO SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA  
COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID  
MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA  
OBESIDAD GRADO I

### OBJETIVO

ACIDEMIA MIXTA DISFUNCION PULMONAR MODERADA HIPERLACTATEMIA SATVO2 NORMAL DELTA CO2 NO VALORABLE IEO2 14.1 % IMPRESIONA RECIENTE REPORTE DE CREA 3.0

### ANALISIS

SOSPECHA DE IVU BAJA CON FACTORES DE RIESGO PARA INFECCIONES ASOCIADAS A LOS CUIDADOS DE LA SALUD RECIENTE REPORTE DE CREA ELEVADA SIN CONCORDANCIA PLENA CON CONTROL PREVIO

### PLAN

SE SUSPENDIO VANCOMICINA CONTINUAR SOLO CARBAPENEM POR HOSPITALIZACION PROLONGADA Y FACTORES DE RIESGO PARA MDR SE CONSIDERA PRUDENTE EN REVISTA CON DR LONDOÑO AHORA QUE ESTA MAS ESTABLE HEMODINAMICAMENTE INICIAR CICLO DE PRONACION BAJO BLOQUEO NEUROMUSCULAR SE SOLICITA CONTROL DE CREA Y SEGUN RESULTADO VALORACION POR NEFROLOGÍA

### DIAGNOSTICOS

J80X SÍNDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO

☒ DiagnosticoPrincipal

### FORMULACION

DETALLE	POSOLOGIA	CANTIDAD
	0,00 Ninguno	3

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 195

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 06/08/2020 06:15 p. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

ÑÑEZ PAZ JULIAN DARIO  
Firma Digitalizada

MEDICINA INTERNA  
19623

Médico Especialista de turno: ME201  
ÑÑEZ PAZ JULIAN DARIO  
MEDICO  
INTERNISTA



## ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120  
Control posquirurgico 8200970  
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros  
con dos (2) días de anticipación

COPY



# HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

## EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 199 Fecha Folio: 07/08/2020 12:50:29 N° Ingreso: 5042980  
a. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1

### DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

FC: 100 FR: 21 Temperatura: 35,0 TAS: 127 TAD: 57

DOLOR:



☒ Duele un poquito

### SUBGETIVO

EVOLUCION UCI NOCHE

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS CON IDX DE:

FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I  
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.  
COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO  
DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H  
NEUMONIA VIRAL MULTILobar CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA  
SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO SEVERO SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA  
COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID  
MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA  
OBESIDAD GRADO I

### OBJETIVO

NEUROLOGICO: BAJO SEDACION CON MIDAZOLAM Y FEMIFENTANYL RASS DE -3 BAJO RELAJACION CON ROCURONIO, FOCALIZACION NO EVALUABLE  
CARDIOVASCULAR: CORAZON TAQUICARDICO SIN SOPLOS, SOPORTE VASOACTIVO CON NORADRENALINA A DOSIS BAJA  
RESPIRATORIO: SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO EN PRESION CONTROL FIO2: 40%  
RENAL: DIURESIS: 0.5CC/KG/HORA BALANCE +977 BALANCE +4211  
HEMATOINFECCIOSOS: UROCULTIVO POSITIVO PARA BACILO GRAM NEGATIVO, PENDIENTE TIPIFICACION FINAL, SIN EPISODIOS FEBRILES

### ANALISIS

PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL, QUIEN INGRESA EN EL CONTEXTO DE NEUMONIA VIRAL CON EVOLUCION LARVADA Y HACIA EL DETERIORO, EN EL MOMENTO AUN





# HISTORIA CLÍNICA

## EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 199 Fecha Folio: 07/08/2020 12:50:29 N° Ingreso: 5042980  
a. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

HIPOXEMICO YCON TRASTORMO DE LA VENTILACION , PARAMETROS VENTILATORIOS QUE EVIDENCIAN ELEVADAS PRESIONES DE LA VIEA AEREA POR LO CUAL SE INDICA CAMBIO DE SEDACION A PROPOFOL PARA LOGRARA RELAJACIOND E MUSCULO LISO BRONQUIEAL ,Y SE ADICIONA NEBULIZACIONES CON SALBUTAMOL, ADICIONALMENTE CRECIMIENTO DE BACILO GRAM NEGATIVO EN UROCULTIVO CON REQUERIMIENTO DE AJUSTE DE MANEJO ANTIBIOTICO

### PLAN TERAPEUTICO

SE REALIZAN CAMBIO EN VENTILACOOON

### DIAGNOSTICOS

CIE10	DETALLE
J129	NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
J129	NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA

HURTADO MERA LILIANA ANDREA

752

Firma Digitalizada



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 202

FECHA: 07/08/2020 3:03:25 a. m.

CAMA: UC126

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 20 Días  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

08/06/2020 19:30:27. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA- VENTILACION MECANICA- HIGIENE BRONQUIAL

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL,SOSPECHA DE SARS COV-2 ,LESION RENAL,HTA, EN EL MOMENTO SIN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: FC: 105 LPM TA: 139/60 MMHG TAM: 86 MMHG, FR: 18 RPM SPO2: 95 %, A TRAVES DE TUBO OROTRAQUEAL # 8.0 FIJO A 24 CMS EN COMISURA LABIAL, CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS: MODO PC; PC:24, FR:18, PEEP:14, FIO2: 50% SAT: 94%, MANEJANDO UNAS PRESIONES ADECUADAS EN LA VIA AEREA, ACOPLADO AL SOPORTE VENTILATORIO.

SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA LLEVANDO LA CABECERA A 40 GRADOS, MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL, ASPIRACION DE SECRECIONES CON SISTEMA CERRADO #14 POR TOT Y POR OROFARINGE, SIENDO MODERADAS EN CANTIDAD Y DE ASPECTO MUCOIDE. EL PROCEDIMIENTO SE REALIZA CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD INSTAURADAS EN LA INSTITUCION PARA PACIENTES CON SOSPECHA POR INFECCIÓN POR SARS COV 2. TOLERA EL TRATAMIENTO SIN COMPLICACIONES.

08/06/2020 22:00:00 FISIOTERAPIA RESPIRATORIA- VENTILACION MECANICA- HIGIENE BRONQUIAL

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CONOCIDO PREVIAMENTE EN EL SERVICIO, CON DIAGNÓSTICOS MÉDICOS DESCRITOS EN LA HISTORIA CLÍNICA, EN EL MOMENTO SIN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR. PREVIA VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA, SE REALIZA LA SEGUNDA INTERVENCIÓN EN EL TURNO INICIANDO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA LLEVANDO LA CABECERA A 40 GRADOS, CONTINUANDO CON MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL, ASPIRACION DE SECRECIONES CON SISTEMA CERRADO #14 POR TOT Y POR OROFARINGE, SIENDO MODERADAS EN CANTIDAD Y DE ASPECTO MUCOIDE. EL PROCEDIMIENTO SE REALIZA CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD INSTAURADAS EN LA INSTITUCION PARA PACIENTES CON SOSPECHA POR INFECCIÓN POR SARS COV 2. TOLERA EL TRATAMIENTO SIN COMPLICACIONES.

08/07/2020 01:00:00. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA- VENTILACION MECANICA- HIGIENE BRONQUIAL

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CONOCIDO PREVIAMENTE EN EL SERVICIO, CON DIAGNÓSTICOS MÉDICOS DESCRITOS EN LA HISTORIA CLÍNICA, EN EL MOMENTO SIN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR. PREVIA VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA, SE REALIZA LA TERCERA INTERVENCIÓN EN EL TURNO INICIANDO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA LLEVANDO LA CABECERA A 40 GRADOS, CONTINUANDO CON MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL, ASPIRACION DE SECRECIONES CON SISTEMA CERRADO #14 POR TOT Y POR OROFARINGE, SIENDO MODERADAS EN CANTIDAD Y DE ASPECTO MUCOIDE. EL PROCEDIMIENTO SE REALIZA CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD INSTAURADAS EN LA INSTITUCION PARA PACIENTES CON SOSPECHA POR INFECCIÓN POR SARS COV 2. TOLERA EL TRATAMIENTO SIN COMPLICACIONES.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
999550	OXIGENO POR VENTILACION MECANICA ADULTO INVASIVA HORA RES/INT	12
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	3

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Isabel

DAZA BARRAGAN ISABEL CRISTINA

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

Firma Digitalizada

R.Profesional: 1061776984

Pagina 1/1

Fecha Actual : viernes, 18 diciembre 2020

Usuario: 25283113



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 206

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 07/08/2020 07:47 a. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Identificación: 10692676

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 20 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

### DATOS DE INGRESO

Ingreso: 5042980

Fecha de ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

### SUBJETIVO

#### NOTA RETROSPECTIVA

SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADON BAJO SEDACION Y RELAJACION QUIEN HACIA LAS 5AM PRESENETA TAQUICARDIA SUPRAVENTRUCULAR CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA CON REQUERIMIENTO DE VOLVER A LA POSICION SUPINA Y CARDIOVERSION CON 100-100-150 JOULES Y BOLO DE 150 MG DE AMIODARONA CON LO CUAL LA FC BAJA HASTA 110 LPM , SE TOMA ELECTROCARDIOGRAMA QUE EVIDENCIA TAQUICARDIA SINUSAL SIN SIGNOS DE ISQUEMIA , LESION O NECROSIS

### OBJETIVO

#### NOTA RETROSPECTIVA

SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADON BAJO SEDACION Y RELAJACION QUIEN HACIA LAS 5AM PRESENETA TAQUICARDIA SUPRAVENTRUCULAR CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA CON REQUERIMIENTO DE VOLVER A LA POSICION SUPINA Y CARDIOVERSION CON 100-100-150 JOULES Y BOLO DE 150 MG DE AMIODARONA CON LO CUAL LA FC BAJA HASTA 110 LPM , SE TOMA ELECTROCARDIOGRAMA QUE EVIDENCIA TAQUICARDIA SINUSAL SIN SIGNOS DE ISQUEMIA , LESION O NECROSIS

### ANALISIS

#### NOTA RETROSPECTIVA

SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADON BAJO SEDACION Y RELAJACION QUIEN HACIA LAS 5AM PRESENETA TAQUICARDIA SUPRAVENTRUCULAR CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA CON REQUERIMIENTO DE VOLVER A LA POSICION SUPINA Y CARDIOVERSION CON 100-100-150 JOULES Y BOLO DE 150 MG DE AMIODARONA CON LO CUAL LA FC BAJA HASTA 110 LPM , SE TOMA ELECTROCARDIOGRAMA QUE EVIDENCIA TAQUICARDIA SINUSAL SIN SIGNOS DE ISQUEMIA , LESION O NECROSIS

### PLAN



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 206

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 07/08/2020 07:47 a. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

### NOTA RETROSPECTIVA

SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADON BAJO SEDACION Y RELAJACION QUIEN HACIA LAS 5AM PRESENETA TAQUICARDIA SUPRAVENTRUCULAR CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA CON REQUERIMINTO DE VOLVER A LA POSICION SUPINA Y CARDIOVERSION CON 100-100-150 JOULES Y BOLO DE 150 MG DE AMIODARONA CON LO CUAL LA FC BAJA HASTA 110 LPM , SE TOMA ELECTROCARDIOGRAMA QUE EVIDENCIA TAQUICARDIA SINUSAL SIN SIGNOS DE ISQUEMIA , LESION O NECROSIS

EN EL MOMENTO SIN FAMILIARES

### DIAGNOSTICOS

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

☒ DiagnosticoPrincipal

### DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

HURTADO MERA LILIANA ANDREA  
Firma Digitalizada

CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO  
752

Médico Especialista de turno: ME146  
HURTADO MERA LILIANA ANDREA



## ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 210

FECHA: 07/08/2020 11:16:47 a. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 20 Días  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

08/07/2020 08:00:18. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL,SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA

SV FR 24M FC 116, TA 103/54, PAM 70

INESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON SOPROTE VASOACTIVO NORADRENALINA 3 CC HORA, BAJO SEDACION REMIFENTANYL 45 CC HORA, MIDAZOLAM 18 CC HORA, ROCURONIO 40 CC HORA, PROPOFOL 30 CC HORA, INFUSION DE HIDROCORTISONA 5 CC HORA, INTUBADO TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A VENTILACION MECANICA MODO PC; PC:24, FR: 24, PEEP:12, FIO2: 40% SAT: 87%, SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA, GASES ARTERIALES ACIDOSIS RESPIRATORIA, DISFUNCION PULMONAR MODERADA, REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE POR Sonda de SUCCION CERRADA, POR NASO Y OROFARINGE CON TECNICA ABIERTA, PACIENTE TOLERA MANEJO SIN CCOMPLICACIONES.  
SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

08/07/2020 11:16:00 FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL,SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA

SV FR 23 FC 59, TA 100/62, PAM 75

INESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON SOPROTE VASOACTIVO NORADRENALINA 3 CC HORA, BAJO SEDACION REMIFENTANYL 45 CC HORA, MIDAZOLAM 18 CC HORA, ROCURONIO 40 CC HORA, PROPOFOL 30 CC HORA, INFUSION DE HIDROCORTISONA 5 CC HORA, INTUBADO TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A VENTILACION MECANICA MODO PC; PC:24, FR: 24, PEEP:12, FIO2: 60% SAT: 98%, SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA, REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE POR Sonda de SUCCION CERRADA, POR NASO Y OROFARINGE CON TECNICA ABIERTA, PACIENTE TOLERA MANEJO SIN CCOMPLICACIONES.  
SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	2
999550	OXIGENO POR VENTILACION MECANICA ADULTO INVASIVA HORA RES/INT	6

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Grace A Sanchez Muñoz

SANCHEZ MUÑOZ GRACE AMANDA

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

Firma Digitalizada

R.Profesional: 19251

Pagina 1/2

Fecha Actual : viernes, 18 diciembre 2020

Usuario: 25283113

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 210

FECHA: 07/08/2020 11:16:47 a. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 20 Días

Servicio Actual: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Grace A Sanchez Muñoz

SANCHEZ MUÑOZ GRACE AMANDA

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 19251

COPIA



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 217 Fecha Folio: 07/08/2020 4:00:16 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino  
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días Estado Civil: Soltero  
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135  
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

## DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen\_Simplificado  
Plan Beneficios: NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1

## DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

SERVICIO: UCI

Días estancia: 8

FC: 90 FR: 24 Temperatura: 35 TAS: 120 TAD: 70 Peso: 90,0  
Glucometría: 134 Saturometría: 92 ESCALA DE DOLOR: 0 SIN DOLOR

## DIAGNOSTIOS ACTIVOS

Dx1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA  
Dx2: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA  
Dx3: B342 INFECCION DEBIDA A CORONAVIRUS- SIN OTRA ESPECIFICACION  
Dx4:  
Dx5: E669 OBESIDAD- NO ESPECIFICADA  
Dx6:  
Dx7: J159 NEUMONIA BACTERIANA- NO ESPECIFICADA  
Dx8: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO  
Dx9:  
Dx10:

## DIAGNOSTICOS RESUELTOS

Dx1: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Dx2:  
Dx3:  
Dx4:  
Dx5:  
Dx6:

## PROBLEMAS ACTUALES



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 217 Fecha Folio: 07/08/2020 4:00:16 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

HIPOXEMIA, EVENTOS ARRITMICOS AYER, EMPEORAMIENTO DE LA FUNCION RENAL

## NEUROLOGICO

BAJO SEDACION PROFUNDA, PUPILAS MIOTICAS, NO RIGIDEZ DE NUCAM RASS -5

## CARDIOVASCULAR

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO PRECISO SOPLOS, LLENADO CAPILAR NORMAL. PULSOS SIMETRICOS.

## RESPIRATORIO

RUIDOS RESPIRATORIOS DISMINUIDOS, ACOPLADO A VENTILACION MECANICA A PARAMETROS ALTOS.

## GENITOURINARIO

DIURESIS CONSERVADA, CON ELEVACION DE AZOADOS. BALANCE 6.0 LITROS  
GASTO URINARIO: 0.5CC/KG/HORA VOLUMEN EN 24 HORAS DE 1550 CC.

## METABOLICO

GLUCOMETRIAS 134MG/DL  
SE REINICIO SOPORTE NUTRICIONAL.

## GASTROINTESTINAL

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MEGALIAS. RUIDOS DISMINUIDOS.. NO DISTENSIÓN

## INFECCIONES

SIN SIGNOS DE FLEBITIS.  
SIN FIEBRE, AUNQUE CON LEUCOS ELEVADOS QUE VIENEN EN DESCENSO, Y PCR POSITIVA EN DESCENSO  
RESPECTO A LA PREVIA

## REPORTE DE CULTIVOS

0805235 Cultivo polimicrobiano, se aísla flora bacteriana mixta normal de vías aéreas superiores.  
0805202 Negativo a las 48 horas de incubación.  
0805203 Negativo a las 48 horas de incubación.

## HEMATOLOGICO

SIN HEMATOMAS, SIN SANGRADO, SIN INDICACIÓN DE TRANSFUSIÓN

## PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

PALIDAS, ANICTERICAS.  
EXTREMIDADES MOVILES, SIN EDEMAS. PULSOS ADECUADOS.

## INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

YA DESCRITOS

## INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

HIPEREXPUESTA LATERALIZADA MAL INSPIRADA  
OPACIDADES MIXTAS ALVEOLARES NODULARES E INTERSTICIALES DIFUSAS  
CARDIOMEGALIA  
CVC YD AVANZADO  
TOT 4 CM INTRODUCIR 1 CM  
DISMINUCION DE LA DENSIDAD MINERAL

## PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

NO





# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 217 Fecha Folio: 07/08/2020 4:00:16 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

## ANALISIS CLINICO

- PACIENTE DE 49 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:
- FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I EN VENTILACION MECANICA
- EPISODIO DE TSV CON NECESIDAD DE CARDIOVERSION ELECTRICA
- INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.
- COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO
- DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H
- NEUMONIA VIRAL MULTILobar CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA
- SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO SEVERO SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA
- ENFERMEDAD RENAL CRONICA AGUDIZADA MULTIFACTORIAL: HIPOPERFUSION POR SEPSIS, PRERRENAL
- COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID
- MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA
- OBESIDAD GRADO I

PACIENTE CON CUADRO CLINICO Y DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO EN LA SIGUIENTE CONDICIÓN CLÍNICA:

- HEMODINAMICAMENTE: NO HA PRESENTADO EL DIA DE HOY NUEVOS EPISODIOS ARRITMICOS, TERMINÓ INFUSION DE AMIODARONA, SE INDICA INICIO DE BETABLOQUEADOR SELECTIVO A DOSIS BAJA. SE CONSIDERAN COMO CAUSAS ARRITMOGENICAS LA SEPSIS, HIPOXEMIA, HIPERKALEMIA LEVE.

RESPIRATORIO: CON DISFUNCION PULMONAR MODERADA, EN DETERIORO, SE DIFIRIO LA TERAPIA PRONO POR MALA TOLERANCIA HEMODINAMICA

RENAL: SE INDICÓ VALORACION POR NEFROLOGIA POR DETERIORO DE LA FUNCION RENAL QUIEN REALIZA PASO DE CATETER MAHURKAR E INICIARA PROCESO DE DIALISIS. CONSERVA DIURESIS. HIPERKALEMIA LEVE

INFECCIOSO: EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO PARA GERMEN BLEE EN FOCO URINARIO, CON HIPOALBUMINEMIA IMPORTANTE POR LO QUE MANTENEMOS POR AHORA IGUAL ESQUEMA ANTIBIOTICO. PENDIENTE CONCEPTO DE INFECTOLOGIA

NEUROLOGICO: BAJO SEDACION PROFUNDA. SIN EVIDENCIA DE DETERIORO

POR LO DEMASCON CONDICIÓN DE FALLA ORGANICA MULTIPLE CON COMPROMISO RENAL, CARDIOVASCULAR, RESPIRATORIO Y PARAMETROS DE MAL PRONOSTICO ALTOS.

## PLAN TERAPEUTICO

INICIAR BETABLOQUEADOR

DIFERIR POR AHORA TERAPIA PRONO POR MALA TOLERANCIA HEMODINAMICA

RESTO VER PLAN

## JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

PACIENTE EN CRITICAS CONDICIONES, EN CONDICION DE FALLA ORGANICA MULTIPLE, SOPORTE VENTILATORIO

## INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

SE BRINDA INFORMACION TELEFONICA SOBRE CONDICION Y MAL PRONOSTICO

## DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

YELA CONO JOHN ALEXANDER  
18586/2013

2392

MEDICO ESPECIALISTA



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 217 Fecha Folio: 07/08/2020 4:00:16 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

Firma Digitalizada

COPIA



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 218

FECHA: 07/08/2020 4:13:31 p. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 20 Días  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

08/07/2020 13:00:33. TERAPIA RESPIRATORIA - VENTILACION MECANICA - HIGIENE BRONQUIAL.

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA, NEUROLÓGICO: BAJO SEDACIÓN. CARDIOPULMONAR SIGNOS VITALES FR:18, FC:135, PA:124/54, PAM:78, SPO2:92%  
PACIENTE INTUBADO CON TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A SOPORTE DE VENTILACION MECANICA MODO PCV; PC:24, FR:24, VT:400, PEEP:12, FIO2:60%. SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA. TORAX SIMETRICO, ESPANSIBILIDAD DISMINUIDA, AUSCULTO MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, ESTERTORES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

#### MANEJO:

REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN CCOMPLICACIONES. SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

08/07/2020 16:12:00 TERAPIA RESPIRATORIA - VENTILACION MECANICA - HIGIENE BRONQUIAL.

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA, NEUROLÓGICO: BAJO SEDACIÓN. EN VENTILACION MECANICA MODO PCV; PC:24, FR:24, VT:400, PEEP:12, FIO2:60%. SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA. TORAX SIMETRICO, ESPANSIBILIDAD DISMINUIDA, AUSCULTO MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, ESTERTORES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

#### MANEJO:

REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN CCOMPLICACIONES. SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	2
999550	OXIGENO POR VENTILACION MECANICA ADULTO INVASIVA HORA RES/INT	6

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

MURCIA GARCIA LUZ ADRIANA

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 19-2674



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 224

FECHA: 07/08/2020 9:43:52 p. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 20 Días  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

08/07/2020 20:00:51. TERAPIA RESPIRATORIA - VENTILACION MECANICA - HIGIENE BRONQUIAL.

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA, NEUROLÓGICO: BAJO SEDACIÓN. EN VENTILACION MECANICA MODO PCV; PC:24, FR:24, VT:400, PEEP:12, FIO2:40%. SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA. TORAX SIMETRICO, ESPANSIBILIDAD DISMINUIDA, AUSCULTO MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, ESTERTORES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

INICIO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN CCOMPLICACIONES. SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

08/07/2020 00:00:00 TERAPIA RESPIRATORIA - VENTILACION MECANICA - HIGIENE BRONQUIAL.

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA, NEUROLÓGICO: BAJO SEDACIÓN. EN VENTILACION MECANICA MODO PCV; PC:24, FR:24, VT:400, PEEP:12, FIO2:40%. SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA. TORAX SIMETRICO, ESPANSIBILIDAD DISMINUIDA, AUSCULTO MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, ESTERTORES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

INICIO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN CCOMPLICACIONES. SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	3
999550	OXIGENO POR VENTILACION MECANICA ADULTO INVASIVA HORA RES/INT	12

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

*Maria Alejandra Tejada*

TEJADA GONZALEZ MARIA ALEJANDRA  
Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA  
R.Profesional: 19-00596-02-2013



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 225 Fecha Folio: 07/08/2020 10:00:37 N° Ingreso: 5042980  
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días 70

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

## DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1

## DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

FC: 75 FR: 13 Temperatura: 35,0 TAS: 99 TAD: 57  
DOLOR: 0 SIN DOLOR

## SUBGETIVO

- PACIENTE DE 49 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:
- FALLA ORGANICA MULTIPLE: CARDIOVASCULAR - RENAL - RESPIRATORIA
- FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I EN VENTILACION MECANICA
- EPISODIO DE TSV CON NECESIDAD DE CARDIOVERSION ELECTRICA
- INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.
- COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO
- DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H
- NEUMONIA VIRAL MULTILobar CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA
- SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO SEVERO SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA
- ENFERMEDAD RENAL CRONICA AGUDIZADA MULTIFACTORIAL: HIPOPERFUSION POR SEPSIS, PRERRENAL
- COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID
- MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA
- OBESIDAD GRADO I

## \*\*\*\*\*REPORTE DE PARACLINICOS\*\*\*\*\*

LEUCOS 12400 HB 13 PLAQUETAS NORMALES, CON PCR 5.1 NA, K, CLORO NORMALES, MAGNESIO NORMAL.  
FOSFORO NORMAL  
GASES DE CONTROL: CON ACIDOSIS RESPIRATORIA DISFUNCION PULMONAR MODERADA

## OBJETIVO

PACIENTE EN CRITICAS CONDICIONES  
ACOPLADO A LA VENTILACION MECANICA  
PUPILAS MIOTICAS RASS -4, NO MOVIMIENTOS ANORMALES  
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO PRECISO SOPLOS. LLENADO CAPILAR NORMAL, PULSOS NORMALES  
MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO DE MANERAGLOBAL  
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS, RUIDOS INTESTINALES DISMINUIDOS  
EXTREMIDADES SIN EDEMAS

## ANALISIS

PACIENTE CON CUADRO CLINICO Y DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, EN LA SIGUIENTE CONDICIÓN CLÍNICA:  
HEMODINAMICAMENTE: TERMINO AMIODARONA, EL DIA DE HOY NO HA PRESENTADO NUEVOS EPISODIOS



# HISTORIA CLÍNICA

## EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 225 Fecha Folio: 07/08/2020 10:00:37 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

ARRITMICOS, SE INICIO BETABLOQUEADOR SELECTIVO A DOSIS BAJA.

RESPIRATORIO: CON DISFUNCION PULMONAR MODERADA, PAFI EN 184 EN EL CONTROL DE LA TARDE, DISCRETA MEJORIA EN LA OXIGENACION, NO OBSTANTE CON PRESIONES ELEVADAS LO QUE HA LIMITADO LA VENTILACION Y SE HA PREFERIDO EL MODO POR PRESION, SE AJUSTAN LOS LIMITES PARA FACILITAR LA MOVILIZACION DE VOLUMEN TIDAL MAS ALTO Y MEJORAR LA HIPERCAPNIA. LA TERAPIA PRONO POR MALA TOLERANCIA HEMODINAMICA SE ENCUENTRA DIFERIDA. SEGUN EVOLUCION SE RECONSIDERARA REINICIO DE PRONO.

RENAL: HOY SE REALIZO DIALISIS, ULTRAFILTRADO DE 1000, DIURESIS EN RANGO DE OLIGOANURIA.

NEUROLOGICO: BAJO SEDACION PROFUNDA.

POR LO DEMAS CONTINUAR ESQUEMA ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO PARA GERMEN BLEE +

POR LO DEMAS CON CONDICIÓN DE FALLA ORGANICA MULTIPLE CON COMPROMISO RENAL, CARDIOVASCULAR, RESPIRATORIO Y DATOS DE MAL PRONOSTICO. SE CONTINUA SOPORTES, SE BRINDO INFORMACION A LA FAMILIA SOBRE LA CONDICION CLINICA Y EL PRONOSTICO

### PLAN TERAPEUTICO

CONITUNAR ESTRATEGIA DE SOPORTE ESTABLECIDA

AJUSTAR Y TITULAR PARAMETROS VENTILATORIOS

SE SOLICITAN PRACLINICOS

SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA

### DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

YELA CONO JOHN ALEXANDER

18586/2013

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME325 YELA CONO JOHN ALEXANDER



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 228

FECHA: 08/08/2020 2:14:03 a. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 21 Días  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

08/08/2020 02:09:58. TERAPIA RESPIRATORIA - VENTILACION MECANICA - HIGIENE BRONQUIAL.26

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA, NEUROLÓGICO: BAJO SEDACIÓN. EN VENTILACION MECANICA MODO PCV; PC:24, FR:24, VT:400, PEEP:12, FIO2:40%. SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA. TORAX SIMETRICO, ESPANSIBILIDAD DISMINUIDA, AUSCULTO MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, ESTERTORES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

INICIO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES. SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

TEJADA GONZALEZ MARIA ALEJANDRA

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 19-00596-02-2013



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 230

FECHA: 08/08/2020 10:59:34 a. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 21 Días  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

08/08/2020 08:00:07. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA - VENTILACIÓN MECÁNICA

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL,SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA

NEUROLÓGICO: BAJO SEDACIÓN CON MIDAZOLÁN, REMIFENTANYL Y PROPOFOL  
CARDIOPULMONAR SIGNOS VITALES FR:24, FC:87, PA:179/89, PAM:118, SPO2:96%  
PACIENTE INTUBADO CON TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A SOPORTE DE VENTILACION MECANICA MODO PCCV; PC:24, FR:24, VT:318, PEEP:12, FIO2:40%. SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA.

REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES.  
SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

08/08/2020 10:45:00 FISIOTERAPIA RESPIRATORIA - VENTILACIÓN MECÁNICA

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL,SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA

NEUROLÓGICO: BAJO SEDACIÓN CON MIDAZOLÁN, REMIFENTANYL Y PROPOFOL  
CARDIOPULMONAR SIGNOS VITALES FR:24, FC:82, PA:184/88, PAM:121, SPO2:96%  
PACIENTE INTUBADO CON TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A SOPORTE DE VENTILACION MECANICA MODO PCCV; PC:24, FR:24, VT:315, PEEP:12, FIO2:40%. SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA.

REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES.  
SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	2
999550	OXIGENO POR VENTILACION MECANICA ADULTO INVASIVA HORA RES/INT	6

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

RENGIFO ADRADA JESUS ANDRES

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 19-0191





HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 239

FECHA: 08/08/2020 6:05:07 p. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 21 Días  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

08/08/2020 14:00:20. TERAPIA RESPIRATORIA - VENTILACIÓN MECÁNICA - HIGIENE BRONQUIAL.

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA, NEUROLÓGICO: BAJO SEDACIÓN CON MIDAZOLÁN, REMIFENTANYL Y PROPOFOL, CARDIOPULMONAR SIGNOS VITALES FR:24, FC:87, PA:179/89, PAM:118, SPO2:96%, PACIENTE INTUBADO CON TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A SOPORTE DE VENTILACIÓN MECANICA MODO PCV; PC:24, FR:24, VT:318, PEEP:12, FIO2:40%. SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA.

#### MANEJO:

REALIZO TERAPIA RESPIRATORIA, MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES. SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

08/08/2020 17:30:00 TERAPIA RESPIRATORIA - VENTILACIÓN MECÁNICA - HIGIENE BRONQUIAL.

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA, EN SOPORTE DE VENTILACION MECANICA MODO PCV; PC:24, FR:24, VT:318, PEEP:12, FIO2:40%. SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA.

#### MANEJO:

REALIZO TERAPIA RESPIRATORIA, MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES. SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	2
999550	OXIGENO POR VENTILACION MECANICA ADULTO INVASIVA HORA RES/INT	6

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

MURCIA GARCIA LUZ ADRIANA

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 19-2674



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 240 Fecha Folio: 08/08/2020 6:27:03 p. m. N° Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

## DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1

## DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

SERVICIO:

UCI

Días estancia:

9

FC: 69

FR: 24

Temperatura: 35

TAS: 160

TAD: 90

Peso: 90,0

Glucometría:

148

Saturometría:

93

ESCALA DE DOLOR:



☒ duele un poquito

## DIAGNOSTICOS ACTIVOS

- Dx1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA  
Dx2: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA  
Dx3: B342 INFECCION DEBIDA A CORONAVIRUS- SIN OTRA ESPECIFICACION  
Dx4: Y95X AFECCION NOSOCOMIAL  
Dx5: E669 OBESIDAD- NO ESPECIFICADA  
Dx6: D649 ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO  
Dx7: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS- SITIO NO ESPECIFICADO  
Dx8: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO  
Dx9: A418 OTRAS SEPTICEMIAS ESPECIFICADAS  
Dx10: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA

## DIAGNOSTICOS RESUELTOS

- Dx1: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Dx2: I471 TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR  
Dx3:  
Dx4:  
Dx5:  
Dx6:

## PROBLEMAS ACTUALES



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 240 Fecha Folio: 08/08/2020 6:27:03Nº Ingreso: 5042980  
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

PACIENTE CON MULTIPLES EVENTOS CLINICOS RELEVANTES SE AGREGAN DIAGNOSTICOS ACTIVOS EN DIAGNOSTICOS RESUELTOS PARA DOCUMENTAR DICHOS EVENTOS

PROBLEMAS. VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA ELEVADAS PARÁMETROS VENTILATORIOS GRAVE COMPROMISO PULMONAR MULTILÓBAR DISFUNCIÓN PULMONAR MODERADA A SEVERA LESIÓN RENAL AGUDA CON NECESIDAD DE TERAPIA REEMPLAZO RENAL LEUCOCITOSIS ANEMIA ELEVADAS DEMANDAS DE SEDACIÓN Y ANALGESIA

## NEUROLOGICO

ESTADO NEUROLÓGICO NO VALORABLE FORMA INTEGRAL RASS -5 SIN RESPUESTA ESTÍMULOS DOLOROSOS PUPILAS ISOCÓRICAS LENTAMENTE FOTO REACTIVAS 3 MM BILATERAL MIDAZOLAM 18 MG HORA REMIFENTANILO 0.15 MICROGRAMOS KILOGRAMO MINUTO ROCURONIO 0.3 MILIGRAMOS KILOGRAMO HORA HIPOTONÍA HIPORREFLEXIA GENERALIZADA RESPUESTA PLANTAR NEUTRA BILATERAL AUSENCIA DE SIGNOS MENÍNGEOS O MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS

## CARDIOVASCULAR

MONITORIA INVASIVA RITMO SINUSAL SIN OTRAS ALTERACIONES LLENADO CAPILAR 4 SEGUNDOS PLETORICO A 45° CORAZÓN RÍTMICO RUIDOS CARDIACOS DISMINUIDOS EN TIMBRE SIN SOPLOS GALOPE O FROTE PERICÁRDICO

PUNTO DE MÁXIMO IMPULSO DESVIADO A LA IZQUIERDA NORADRENALINA A 0.01 MCG KILOGRAMO MINUTO

## RESPIRATORIO

FRACCIÓN INSPIRADA OXÍGENO 40% SATURACIÓN DE OXÍGENO 93% ACOPLE ADECUADO TUBO OROTRAQUEAL SIN SECRECIONES FUGAS O ALARMAS MODO CONTROLADO POR PRESIÓN VOLUMEN CORRIENTE 380 ML PEEP 12 CM DE AGUA PRESIÓN PICO 34 CM DE AGUA

PATRÓN RESTRICTIVO POR OBESIDAD EXPANSIÓN TORÁCICA SIMÉTRICA MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO A NIVEL BASAL BILATERAL SIN OTROS RUIDOS SOBREAGREGADOS

ACIDEMIA MIXTA DISFUNCIÓN PULMONAR MODERADA LACTATO NORMAL SATURACIÓN VENOSA DE OXÍGENO NORMAL DELTA CO2 NO VALORABLE FORMA INTEGRAL POR HIPERCAPNIA

## GENITOURINARIO

DIURESIS ENTRE 0.1 A 0.4 CC KILOGRAMO HORA ORINA ÁMBAR SIN SEDIMENTO DISCRETO EDEMA ESCROTAL SIN OTROS CAMBIOS INFECCIOINFLAMATORIOS

AZOADOS ELEVADOS SODIO POTASIO CORREGIDO CLORO CALCIO CORREGIDO DENTRO DE RANGOS NORMALES ULTRAFILTRACIÓN DE 1000 ML EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS

## METABOLICO

SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL. SIN RESIDUO GÁSTRICO GLUCOMETRIAS ENTRE 139 A 160 MG/DECILITRO

## GASTROINTESTINAL

ABDOMEN NO VALORABLE FORMA INTEGRAL PERISTALTISMO LENTO SIN DEPOSICIONES RECIENTES OBESIDAD CENTRAL ASCITIS GRADO II BLANDO DEPRESIBLE. HEPATOMEGALIA A 5 CM DEL REBORDE COSTAL DERECHO SIN OTRAS MEGALIAS SOPLOS O SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL REGIÓN ANORRECTAL SIN ESTIGMAS DE SANGRADO

## INFECCIONES

AFEBRIL SIN LESIONES POR PRESIÓN O ÁREAS DE FLEBITIS

## REPORTE DE CULTIVOS

0807195 HBSAG 0.29 NR HIV CONFIDENCIAL HVC0.02



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 240 Fecha Folio: 08/08/2020 6:27:03 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

0806313 BRONQUIAL PROCESO  
0806312 INFLUENZA Y SINCITAL RESPIRATORIO  
0805235 BRONQUIAL POLIMICROBIANO  
0805204 UROANALISIS D 1008 PH 5.0 UROBIL 4 HEM 12 LEU 1  
0805204 UROCULTIVO E COLI BLEE  
0805201 0805202 0805203 HEMOCULTIVOS NEGATIVOS  
0805002 CK 30 TG 194 COL T 114  
0803008 DIMERO D 4144  
0803008 FERRITINA 576  
0722090 INFLUENZA NEGATIVO SINCITAL NEGATIVO  
0729295 LDH 467/227  
0729030 DIMERO D 1231/255  
0726072 DIMERO D 1071  
0724041 DIMERO D 2345  
0721215 FERRITINA 736/336  
0729295 PROCALCITONINA 0.02/0.2  
0724049 PROCALCITONINA 0.03/0.2  
0721215 TROPONINA 2.9/11.6

## HEMATOLOGICO

LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA LINFOPENIA ANEMIA NORMOCÍTICA NORMOCRÓMICA PLAQUETAS NORMALES  
PROTEÍNA C REACTIVA POSITIVA

## PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

CONJUNTIVAS HÚMEDAS DISCRETAMENTE PÁLIDAS AUSENCIA DE ICTERICIA SIN SECRECIÓN POR OÍDOS O NARIZ  
RESTO DE ORL NO VALORABLE FORMA INTEGRAL CUELLO SIMÉTRICO SIN OTRAS ALTERACIONES APARENTES SIN  
SIGNOS HEMORRAGIPAROS EN OTROS SEGMENTOS AUSENCIA FENÓMENOS EMBÓLICOS DISTALES

EDEMA GRADO II DE MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES SIN SIGNOS QUE SUGIERAN TROMBOSIS VENOSA  
PROFUNDA PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS LLENADO CAPILAR DISTAL PROLONGADO

## INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

DESCRITOS

## INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

RX TORAX - HIPEREXPUESTA, ROTADA,ESPIRADA, RADIOPACIDADES ALVEOLO INTERSTICIALES DIFUSAS CON  
AREAS DE DILATACION DE BROQUIOS, BRONCOGRAMA AEREO,MAGNIFICACION DEL CARDIOMEDIASTINO. CVC  
YUGULAR DERECHO AVANADO, TOT 4.1 CM DE LA CARINA. PENDIENTE REPORTE OFICIAL

## PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

NO APLICA

## ANALISIS CLINICO

PACIENTE CON SITUACION CLINICA DESCRITA.VER NOTAS PREVIAS DE LA ESPECIALIDAD.NOTA RETROSPECTIVA.  
IMPRESIONES DIAGNOSTICAS DE TRABAJO

SITUACIÓN CLÍNICA AMPLIAMENTE DESCRITA SÍNDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO CON  
CRITERIOS DE SEVERIDAD NEUMONÍA MULTILobar/DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID 19 CON  
MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES Y CRITERIOS DE SEVERIDAD LESIÓN RENAL AGUDA AKIN III CON  
NECESIDAD DE TERAPIA REEMPLAZO RENAL SÍNDROME CARDIORENAL TIPO III SECUNDARIO ANEMIA  
NORMOCÍTICA NORMOCRÓMICA MULTIFACTORIAL CHOQUE SÉPTICO DE ORIGEN URINARIO POR E COLI  
PRODUCTORA BETALACTAMASAS DE ESPECTRO EXTENDIDO EN PACIENTE CON FACTORES DE RIESGO NO



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 240 Fecha Folio: 08/08/2020 6:27:03Nº Ingreso: 5042980  
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

MODIFICABLES OTRAS COMORBILIDADES AMPLIAMENTE DESCRITAS

9º DÍA DE HOSPITALIZACIÓN EN CUIDADOS INTENSIVOS EVOLUCIÓN CLÍNICA IRREGULAR DISFUNCIÓN PULMONAR SEVERA ELEVADAS PARÁMETROS VENTILATORIOS EL COMPROMISO OBSERVADO EN LAS IMÁGENES DIAGNÓSTICAS SUGIERE LA ELEVADA POSIBILIDAD DE FASE IIB DE LA ENFERMEDAD POR COVID 19 CON MARCADA PÉRDIDA LA ARQUITECTURA PULMONAR Y PATRÓN QUE SUGIEREN NEUMONIA ORGANIZANTE QUE PODRÍA EXPLICAR LAS ELEVADAS DEMANDAS DE SOPORTE VENTILATORIO MENOR REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR ASOCIADAS SIGNOS DE HIPOPERFUSION DISTAL OLIGÚRIO DEPENDIENTES SOPORTE DIALÍTICO DISFUNCIÓN RENAL SEVERA ESTADO HIPERVOLEMICO ADECUADO CONTROL GLUCÉMICO SIN TRASTORNO ELECTROLITICO DE CONSIDERACIÓN ELEVADAS DEMANDAS DE SEDACIÓN Y ANALGESIA

## PLAN TERAPEUTICO

EN ESTE SENTIDO SE CONCEDA MEJOR RESTRICCIÓN HIDROSALINA SE REALIZAN AJUSTES COMPLEMENTARIOS A SU ESQUEMA DE SEDACIÓN Y ANALGESIA SUSPENDER BLOQUEO NEUROMUSCULAR SOPORTE VASOPRESOR GUIADO POR METAS ESTEROIDES SISTÉMICOS EN PROTOCOLO PARA SEPSIS CON RETIRO PROGRESIVO TERAPIA REEMPLAZO RENAL ORIENTADA POR EL SERVICIO DE NEFROLOGÍA TERAPIA ANTIBIÓTICA DIRIGIDA SIN CAMBIOS LA RESPUESTA CLÍNICA ESTE PACIENTE HA SIDO ADVERSA RELACIONADA CON EL GRAVE COMPROMISO ASOCIADO A COVID 19 EXISTE UNA ELEVADA PROBABILIDAD DE COMPLICACIONES MAYORES EN ESTE PACIENTE

HISOPADO PARA TAMIZAJE DE COLONIZACIÓN POR C AURIS POR PROTOCOLO

OTRAS MEDIDAS DE MANEJO COMPLEMENTARIO E INTEGRAL DEL PACIENTE CRÍTICO. LABORATORIOS DE CONTROL PARA MAÑANA. LA EVOLUCIÓN CLÍNICA SERIADA MARCADA LA PAUTA A SEGUIR. CONTINUAMOS MUY ATENTOS A SU EVOLUCIÓN.

NUESTRA ACTIVIDAD ASISTENCIAL SE REALIZA CON PLENA ADHERENCIA Y ACORDE A LAS DIRECTRICES PROPORCIONADAS EN EL CONSENSO COLOMBIANO DE ATENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y MANEJO DE LA INFECCIÓN POR SARS-COV-2/COVID 19 EN ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN DE LA SALUD REALIZADO POR LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE INFECTOLOGÍA (ACIN) Y LOS LINEAMIENTOS DE LA DECLARACIÓN DE CONSENSO EN MEDICINA CRÍTICA PARA LA ATENCIÓN MULTIDISCIPLINARIA DEL PACIENTE CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DIAGNÓSTICA DE COVID-19, DADOS POR LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADO INTENSIVO (AMCI).

SE REALIZA LA EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PACIENTE EMPLEANDO DE FORMA COMPLETA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL QUE INCLUYEN RESPIRADOR N95 CUBRIÉNDOLA CON RESPIRADOR QUIRÚRGICO CONVENCIONAL, MONOGAFAS DE PROTECCIÓN, CARETA/VISOR, GORRO, BATA DE MANGA LARGA COMPLETA ANTIFLUÍDO, VESTIDO QUIRÚRGICO (TAMBIÉN DENOMINADO KIT DE MAYO) DEBAJO DE LA BATA QUE SE RETIRA AL FINAL DE LA VALORACIÓN DE LOS PACIENTES CON RECAMBIO POSTERIOR A UNIFORME DE MANTENIMIENTO PARA ÁREAS LIMPIAS QUE SE RECAMBIA AL FINAL DE CADA TURNO, GUANTES ESTÉRILES (EN EL SIGUIENTE ORDEN, PROTECCIÓN, CUBRIMIENTO), GUANTES DESECHABLES DE RECAMBIO (PARA VALORACIÓN INDIVIDUALIZADA DE CADA PACIENTE), POLAINAS. SE REALIZA LAVADO DE MANOS ANTES DE COLOCARSE DESPUÉS DE REMOVERSE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP). SE EVITA LA MANIPULACIÓN DE LAS MUCOSAS DE LOS OJOS, NARIZ Y BOCA DURANTE TODO EL PROCESO ATENCIÓN DE PACIENTES. SE REALIZA UN USO ADECUADO DE LOS EPP (SIGLA EN ESPAÑOL QUE SIGNIFICA, ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL) DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES DEFINIDAS EN LOS PROCEDIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD.

## JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

MONITORIA HEMODINÁMICA CONTINÚA INVASIVA EN CUIDADOS INTENSIVOS VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA PROTECTORA SOPORTE VASOACTIVO SOPORTE DIALÍTICO ALTO RIESGO DE MUERTE Y OTRAS GRAVES COMPLICACIONES

## INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

PRONOSTICO RESERVADO. ALTO RIESGO DE MUERTE Y OTRAS GRAVES COMPLICACIONES.



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 240 Fecha Folio: 08/08/2020 6:27:03Nº Ingreso: 5042980  
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

SE EXPLICA CLARAMENTE VIA TELEFONICA A QUIEN SE PRESENTA COMO EL FAMILIAR DISPONIBLE = JAIME LEGUIZAMO HERMANO EL FAMILIAR MANIFIESTA VERBALMENTE ENTENDER LA GRAVEDAD DE LA SITUACION Y ACEPTA VERBALMENTE EL PLAN A SEGUIR. SE RESUELVEN A PLENITUD LAS DUDAS GENERADAS RESPECTO AL PACIENTE. PRONOSTICO RESERVADO. ALTO RIESGO DE MUERTE Y OTRAS GRAVES COMPLICACIONES.

POR POLÍTICAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ, SE ADVIERTE VERBALMENTE QUE SE ENCUENTRA PROHIBIDO OBTENER MATERIAL AUDIOVISUAL DE ESTA CONVERSACIÓN. POR MOTIVOS DE EMERGENCIA SANITARIA RELACIONADA CON COVID-19, EL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ SE VE OBLIGADO A BRINDAR SU INFORMACIÓN MÉDICA POR VÍA TELEFÓNICA EN ARAS DE DISMINUIR EL RIESGO DE CONTAGIO DE LOS PACIENTES Y PERSONAL SANITARIO ASÍ COMO TAMBIÉN DE LOS FAMILIARES DEL PACIENTE.

EL MINISTERIO DE SALUD DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA RECUERDA LO QUE HA MANIFESTADO LA CORTE CONSTITUCIONAL EN MATERIA DE GRABACIONES DE VOZ E IMAGEN DE LAS PERSONAS. "LAS GRABACIONES DE IMAGEN O DE VOZ REALIZADAS EN ÁMBITOS PRIVADOS DE LA PERSONA, CON DESTINO A SER PUBLICADAS O SIN ESE PROPÓSITO, CONSTITUYEN VIOLACIÓN DEL DERECHO A LA INTIMIDAD PERSONAL, SI LAS MISMAS NO HAN SIDO AUTORIZADAS DIRECTAMENTE POR EL TITULAR DEL DERECHO Y, ADEMÁS, EN CASO EXTREMO, SI NO HAN SIDO AUTORIZADAS EXPRESA Y PREVIAMENTE POR AUTORIDAD JUDICIAL COMPETENTE.

EN ESTE CASO PARTICULAR, YO JULIÁN DARÍO ÑÁÑEZ PAZ IDENTIFICADO CON NÚMERO DE CÉDULA 10292859 RELACIÓN DE POPAYÁN Y REGISTRO MÉDICO 19623, NO AUTORIZO AL SUSCRITO FAMILIAR SE REALICE TOMA DE MATERIAL AUDIOVISUAL SIN MI CONSENTIMIENTO Y EL DEBIDO PROCESO INSTITUCIONAL PARA TAL FIN.

## DIAGNOSTICOS

CIE10	DETALLE
J80X	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
B972	CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

ÑÁÑEZ PAZ JULIAN DARIO

19623

Firma Digitalizada

1024

MEDICO ESPECIALISTA



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 241

FECHA: 08/08/2020 10:54:14 p. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 21 Días  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

08/08/2020 19:30:15. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA VENTILACION MECANICA . HIGIENE BRONQUIAL

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL,SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA

SV FR 24 FC 86, TA 115/60, PAM 78

ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SOPROTE VASOACTIVO, BAJO SEDACION REMIFENTANYL 45 CC HORA, MIDAZOLAM 18 CC HORA, PROPOFOL 17 CC HORA, INTUBADO TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A VENTILACION MECANICA MODO PC; PC:24, FR: 24, PEEP:12, FIO2: 40% SAT: 93%, SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA, REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE POR Sonda de SUCCION CERRADA, POR NASO Y OROFARINGE CON TECNICA ABIERTA, PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES.  
SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

08/08/2020 21:30:00 FISIOTERAPIA RESPIRATORIA VENTILACION MECANICA . HIGIENE BRONQUIAL

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL,SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA

SV FR 24 FC 83, TA 113/61, PAM 79

ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SOPROTE VASOACTIVO, BAJO SEDACION REMIFENTANYL 45 CC HORA, MIDAZOLAM 18 CC HORA, PROPOFOL 17 CC HORA, INTUBADO TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A VENTILACION MECANICA MODO PC; PC:24, FR: 24, PEEP:12, FIO2: 40% SAT: 94%, SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA, REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE POR Sonda de SUCCION CERRADA, POR NASO Y OROFARINGE CON TECNICA ABIERTA, PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES.  
SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Grace A Sanchez Muñoz

SANCHEZ MUÑOZ GRACE AMANDA

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 19251



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 241

FECHA: 08/08/2020 10:54:14 p. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 21 Días  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

08/08/2020 22:54:00. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA VENTILACION MECANICA . HIGIENE BRONQUIAL

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA

SV FR 23 FC 77, TA 111/58, PAM 76

ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SOPROTE VASOACTIVO, BAJO SEDACION REMIFENTANYL 45 CC HORA, MIDAZOLAM 18 CC HORA, PROPOFOL 17 CC HORA, INTUBADO TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A VENTILACION MECANICA MODO PC; PC:24, FR: 24, PEEP:12, FIO2: 40% SAT: 93%, SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA, REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE POR SONDA DE SUCCION CERRADA, POR NASO Y OROFARINGE CON TECNICA ABIERTA, PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES.  
SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	3
999550	OXIGENO POR VENTILACION MECANICA ADULTO INVASIVA HORA RES/INT	12

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Grace A Sanchez Muñoz

SANCHEZ MUÑOZ GRACE AMANDA

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 19251





# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 244 Fecha Folio: 09/08/2020 3:02:57 a. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

## DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1

## DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

FC: 84 FR: 24 Temperatura: 35,0 TAS: 103 TAD: 53  
DOLOR: 0 SIN DOLOR

## SUBGETIVO

- FALLA ORGANICA MULTIPLE: CARDIOVASCULAR - RENAL - RESPIRATORIA
- FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I EN VENTILACION MECANICA
- EPISODIO DE TSV CON NECESIDAD DE CARDIOVERSION ELECTRICA
- INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.
- COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO
- DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H
- NEUMONIA VIRAL MULTILobar CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA
- SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO SEVERO SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA
- ENFERMEDAD RENAL CRONICA AGUDIZADA MULTIFACTORIAL: HIPOPERFUSION POR SEPSIS, PRERRENAL
- COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID
- MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA
- OBESIDAD GRADO I
- SEPSIS URINARIO POR Escherichia coli BLEE+

## OBJETIVO

PACIENTE EN CRITICAS CONDICIONES  
ACOPLADO A LA VENTILACION MECANICA  
PUPILAS MIOTICAS RASS -4, NO MOVIMIENTOS ANORMALES  
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO PRECISO SOPLOS. LLENADO CAPILAR NORMAL, PULSOS NORMALES  
MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO DE MANERAGLOBAL  
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS, RUIDOS INTESTINALES DISMINUIDOS  
EXTREMIDADES SIN EDEMAS

## ANALISIS

PACIENTE DE 49 AÑOS, CON CUADRO CLINICO DE FALLA RESPIRATORIA POR PROCESO NEUMONICO DE ORIGEN VIRAL POR COVID, CON CRITERIOS DE SEVERIDAD Y FALLA ORGANICA MULTIPLE. EN EL MOMENTO EN LA SIGUIENTE CONDICION CLINICA:  
HEMODINAMICAMENTE: SIN NUEVOS EPISODIOS ARRITMICOS, RITMO SINUSAL, ESTABILIDAD HEMODINAMICA SE LOGRO RETIRO DE SOPORTE VASOPRESOR  
RESPIRATORIO: CON DISFUNCION PULMONAR MODERADA, PAFI EN DISCRETO ASCENSO EN 195, PERVIA EN 184, LAS PRESIONES EN LAVIA AEREA VIENEN EN LENTA MEJORIA, CON MEJORÍA DE LA HIPERCAPNIA. PREVIA



# HISTORIA CLÍNICA

## EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 244 Fecha Folio: 09/08/2020 3:02:57 a. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

RENAL: CON COMPROMISO RENAL, EN DIALISIS, PLAN DE LLEVAR A UN BALANCE NEGATIVO  
NEUROLÓGICO: BAJO SEDACION PROFUNDA. SIN EVIDENCIA DE COMPROMISO  
INFECCIOSO: CON CUBRIMIENTO A GERMEN BLEE + DE ORIGEN URINARIO  
POR LO DEMAS CON CONDICIÓN DE FALLA ORGANICA MULTIPLE CON COMPROMISO RENAL, CARDIOVASCULAR, RESPIRATORIO, TIENE ALTO RIESGO DE DETERIORO Y DE COMPLICACIONES INCLUIDA LA MUERTE. SE HA EXPLICADO ESTA SITUACION A LA FAMILIA

### PLAN TERAPEUTICO

VER PLAN  
CONTINUAR POR AHORA ESTRATEGIAS ESTABLECIDAS

### DIAGNOSTICOS

CIE10	DETALLE
B972	CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

YELA CONO JOHN ALEXANDER

18586/2013

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME325 YELA CONO JOHN ALEXANDER



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 249

FECHA: 09/08/2020 10:21:31 a. m.

CAMA: UC126

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 22 Días  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

08/09/2020 07:00:50. TERAPIA RESPIRATORIA - VENTILACION MECANICA - HIGIENE BRONQUIAL.

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA, NEUROLÓGICO: BAJO SEDACIÓN CON MIDAZOLÁN, REMIFENTANYL Y PROPOFOL. CARDIOPULMONAR SIGNOS VITALES FR:18, FC:135, PA:124/54, PAM:78, SPO2:92%. PACIENTE INTUBADO CON TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A SOPORTE DE VENTILACION MECANICA MODO PCV; PC:24, FR:24, VT:400, PEEP:12, FIO2:40%. SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA. TORAX SIMETRICO, ESPANSIBILIDAD DISMINUIDA, AUSCULTO MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, ESTERTORES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

#### MANEJO:

REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES. SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

08/09/2020 10:18:00 TERAPIA RESPIRATORIA - VENTILACION MECANICA - HIGIENE BRONQUIAL.

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA, EN VENTILACION MECANICA MODO PCV; PC:24, FR:24, VT:400, PEEP:12, FIO2:40%. SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA. TORAX SIMETRICO, ESPANSIBILIDAD DISMINUIDA, AUSCULTO MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, ESTERTORES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

#### MANEJO:

REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES. SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	2
999550	OXIGENO POR VENTILACION MECANICA ADULTO INVASIVA HORA RES/INT	12

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

MURCIA GARCIA LUZ ADRIANA

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 19-2674



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 251 Fecha Folio: 09/08/2020 4:01:32 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

## DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1

## DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

SERVICIO:

UCI

Días estancia: 10

FC: 53

FR: 24

Temperatura: 35

TAS: 158

TAD: 86

Peso: 98,0

Glucometría: 109

Saturometría: 92

ESCALA DE DOLOR: 0 SIN DOLOR

## DIAGNOSTICOS ACTIVOS

- Dx1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA  
Dx2: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA  
Dx3: B342 INFECCION DEBIDA A CORONAVIRUS- SIN OTRA ESPECIFICACION  
Dx4:  
Dx5: E669 OBESIDAD- NO ESPECIFICADA  
Dx6: D649 ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO  
Dx7: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS- SITIO NO ESPECIFICADO  
Dx8: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO  
Dx9: A418 OTRAS SEPTICEMIAS ESPECIFICADAS  
Dx10: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA

## DIAGNOSTICOS RESUELTOS

- Dx1: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Dx2: I471 TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR  
Dx3:  
Dx4:  
Dx5:  
Dx6:

## PROBLEMAS ACTUALES



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 251 Fecha Folio: 09/08/2020 4:01:32 N° Ingreso: 5042980  
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

Soporte ventilatorio invasivo con parametros ventilatorios elevados, con indices de oxigenacion bajos, falla renal aguda con necesidad de terapia dialitica, con acidosis respiratoria.

## NEUROLOGICO

RASS -3, Sin movimientos anormales, no movimientos de extension ni de flexion. Sedacion con midazolam/remifentanilo/propofol a dosis intermedia. Pupilas de 3 mm de diametro, reactivas.

## CARDIOVASCULAR

Al visoscopio con ritmo sinusal. Monitoria invasiva con linea arterial. Llenado capilar mas de 2 segundos, pulsos perifericos disminuidos de intensidad, no s3. No ingurgitacion yugular a 30 grados.

## RESPIRATORIO

Modo: PCV, VT: 316, PEEP: 12, FiO2: 40%, Saturometria: 92%.

## GENITOURINARIO

Diuresis 0.2cc/kg/h, Balance en las ultimas 24h: +719.

## METABOLICO

Glucometrias: 109mg/dl. Recibe y tolera NET con glucerna por SNG.

## GASTROINTESTINAL

Abundante paniculo adiposo, abdomen no distendido, abdomen blando, no masas ni megalias, no reflujo hepatoyugular.

## INFECCIONES

Con factores de riesgo no modificables para infecciones asociadas a los cuidados de la salud. En manejo con meropenem por sepsis de origen urinario por E. coli BLEE (+)

## REPORTE DE CULTIVOS

0809159, 0809160 Hisopado Axilar E Inguinal Para Hongos En Proceso.

0805204 Urocultivo Escherichia Coli BLEE Positivo

0805203 0805202 Hemocultivos Negativo A Las 48 Horas De Incubacion.

Reporte De Igg-Igm Para Sars Cov 2 Positivas.

Pendiente Reporte De Rt Pcr Para Sars Cov 2 (Tomada El 21/07/20 En Nivel I)

0805235 Cultivo De Secrecion Bronquial, Polimicrobiano .

0722090 Influenza Ag A/B/A(H1N1) En Proceso

Influenza A - Antigeno \*Influenza B - Antigeno Y Prueba Rapida Para Deteccion De Virus Respiratorio Syncitial Negativo

## HEMATOLOGICO

No sangrado activo ni transfusiones en las ultimas 24 horas.

## PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

Conjuntivas levemente palidas, escleras Sarcopenico, desacondicionado. No signos de TVP de miembros inferiores. No lesiones por presion.

## INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

Leucocitos: 9200, Neutrofilos: 7700, Linf: 600,. HB: 10, plt: 196.000, PCR: 5.1, Creatinina: 4.58,m BUN: 34, NA: 137, K. 4.2, Cl: 105.

Gases arteriales con acidosis rspiratoria con leve hipoxemia con disfuncion pulmonar leve a moderada, lactato normal.

Hemograma sin leucocitosis, con linfopenia, con anemia estable, pcr en descenso, hiperazoemia estacionaria, electrolitos normlaes.

## INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

No de hoy.



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 251 Fecha Folio: 09/08/2020 4:01:32 N° Ingreso: 5042980  
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino  
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/19 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días Estado Civil: Soltero  
70

## PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

No por el momento.

## ANALISIS CLINICO

Paciente masculino de 49 años de edad, con diagnosticos de:

- Síndrome De Dificultad Respiratoria Del Adulto Con Criterios De Severidad.
- Choque Séptico De Origen Urinario Por E. coli Productora Betalactamasas De Espectro Extendido
- Neumonía Multilobar/Distress Respiratorio Asociado A Covid 19 Con Manifestaciones Extrapulmonares Y Criterios De Severidad.
- Lesión Renal Aguda AKIN II Con Necesidad De Terapia Reemplazo Renal.
- Anemia Normocítica Normocromica Multifactorial.
- Malnutrición: Obesidad.
- Taquicardia supraventricular intermitente.
- Historia de HTA.

Situación clínica ampliamente descrita y anotada, estable hemodinámicamente, sin soporte vasopresor. Soporte ventilatorio invasivo desde hace 7 días, previo a pronóstico vigil sin respuesta. Actualmente con parámetros ventilatorios elevados, con tendencia a mejoría de PAFI discretamente, pero con hipoxemia y acidosis respiratoria. Hoy bradicardia, por lo que se ajusta sedoanalgesia y se omite por el momento amiodarona. Ya terminó bloqueo neuromuscular y protocolo de pronación, con discreta mejoría de índices de oxigenación. Paciente con larga estancia hospitalaria, hoy 7 días de VMI + los días anteriores de pronóstico vigil, por lo que es posible que requiera de traqueostomía para destete ventilatorio. Tiene pruebas rápidas para SARS cov 2 positivas, a la espera de reporte de RT PCR todavía. Disfunción renal aguda, en hemodialis, con diuresis que ha empezado a recuperar, pero aun con tendencia a la oligoanuria. Su pronóstico aun es muy reservado, con alto riesgo de complicaciones mayores, incluida la muerte.

\*\*\*Condición de pandemia por covid-19 – se evalúa paciente bajo condiciones de bioseguridad según protocolo institucional para pacientes sospechosos o positivos para infección por SARS CoV 2\*\*\*\*

## PLAN TERAPEUTICO

Sedoanalgesia, antibiotico, gastroprotección, NET, anticoagulación.

## JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

Manejo en UCI por necesidad de soporte ventilatorio invasivo, monitoria hemodinámica invasiva.

## INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

Especialista de turno da información telefónica a familiar de paciente que dice entender y aceptar. Ver formato de entrega de información al usuario.

## DIAGNOSTICOS

CIE10	DETALLE
J80X	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
B972	CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS
N185	Enfermedad renal crónica, etapa 5
Z992	DEPENDENCIA DE DIALISIS RENAL
J129	NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA
R572	Choque séptico

## MEDICAMENTOS FORMULADOS

DETALLE	CANTIDAD POSOLOGIA
	30,00 Ninguno



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 251 Fecha Folio: 09/08/2020 4:01:32 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA

630146

Firma Digitalizada

227

MEDICO ESPECIALISTA

COPIA



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 252

FECHA: 09/08/2020 5:03:43 p. m.

CAMA: UC126

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 22 Días  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

08/09/2020 14:00:11. TERAPIA RESPIRATORIA - VENTILACION MECANICA - HIGIENE BRONQUIAL.

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA, EN VENTILACION MECANICA MODO PCV; PC:24, FR:24, VT:400, PEEP:12, FIO2:40%. SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA. TORAX SIMETRICO, ESPANSIBILIDAD DISMINUIDA, AUSCULTO MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, ESTERTORES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

INICIO MANEJO CON POSICINAMIENTO EN CAMA , LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN CCOMPLICACIONES. SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

08/09/2020 16:00:00 TERAPIA RESPIRATORIA - VENTILACION MECANICA - HIGIENE BRONQUIAL.

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA, EN VENTILACION MECANICA MODO PCV; PC:24, FR:24, VT:400, PEEP:12, FIO2:40%. SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA. TORAX SIMETRICO, ESPANSIBILIDAD DISMINUIDA, AUSCULTO MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, ESTERTORES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

INICIO MANEJO CON POSICINAMIENTO EN CAMA , LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN CCOMPLICACIONES. SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	2

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

*Maria Alejandra Tejada*

TEJADA GONZALEZ MARIA ALEJANDRA

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 19-00596-02-2013





# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 253 Fecha Folio: 09/08/2020 11:07:04 N° Ingreso: 5042980  
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

## DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1

## DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

FC: 68 FR: 24 Temperatura: 35,0 TAS: 170 TAD: 79

DOLOR:



☒ Noduele

## SUBGETIVO

PACIENTE CON SITUACION CLINICA DESCRITA. VER NOTAS PREVIAS DE LA ESPECIALIDAD. NOTA RETROSPECTIVA. IMPRESIONES DIAGNOSTICAS DE TRABAJO

HORA DE VALORACION.

PUNTAJE SOFA 10 PUNTOS

PUNTAJE NEWS 6 PUNTOS

PUNTAJE CURB-65 2 PUNTOS

PUNTAJE DE CALL 10 PUNTOS CLASE C

PUNTAJE SIC 3 PUNTOS

FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I-II-IV

INFECCIÓN ASOCIADA LOS CUIDADOS DE LA SALUD EN PACIENTE CON FACTORES DE RIESGO NO MODIFICABLES

SEPSIS DE ORIGEN URINARIO

INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS BAJAS COMPLICADA POR ESCHERICHIA COLI PRODUCTORA BETALACTAMASA DE ESPECTRO EXTENDIDO

COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO

DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H

NEUMONIA VIRAL MULTILobar ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA

SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO SEVERO SECUNDARIO EN FASE FIBROTICA/POSIBLE NEUMONÍA ORGANIZANTE SECUNDARIA

COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID

LESIÓN RENAL AGUDA AKIN III EN FASE OLIGÚRICA DE ORIGEN PRE E INTRARENAL EN TERAPIA REEMPLAZO RENAL

SÍNDROME CARDIORENAL TIPO III SECUNDARIO

MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA/OBESIDAD GRADO I

## OBJETIVO

ESTADO NEUROLÓGICO NO VALORABLE FORMA INTEGRAL RASS -5 REMIFENTANILO 0.05 MCG KILOGRAMO MINUTO PROPOFOL 2 MG KILOGRAMO/MIDAZOLAM 5 MG POR PUPILAS ISOCÓRICAS FOTOREACTIVAS 3 MM



# HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

## EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSE 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 253 Fecha Folio: 09/08/2020 11:07:04 N° Ingreso: 5042980  
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

BILATERAL HIPOTONÍA GENERALIZADA SIN SIGNOS MENÍNGEOS AUSENCIA EN ESTOS INVOLUNTARIOS RESTÓ NO VALORABLE FORMA INTEGRAL

MONITORIA INVASIVA RITMO SINUSAL SIN OTRAS ALTERACIONES APARENTES LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS PLETORICO A 45° CORAZÓN RÍTMICO SIN SOPLOS GALOPE O FROTE PERICÁRDICO SIN SOPORTE VASOPRESOR PMI DESVIADO A LA IZQ

FRACCIÓN INSPIRADA DE OXÍGENO 40% SATURACIÓN DE OXÍGENO 94% ACOUPLE ADECUADO MODO CONTROLADO POR PRESIÓN VOLUMEN CORRIENTE 314 ML PEEP 12 CM DE AGUA PRESIÓN PICO 30 CM DE AGUA

PATRÓN RESTRICTIVO EXPANSIÓN TORÁCICA SIMÉTRICA MURMULLO SECULAR DISMINUIDO A NIVEL DE LOS 2/3 INFERIORES DE AMBOS CAMPOS PULMONARES ACIDEMIA RESPIRATORIO METABÓLICA CON DISFUNCIÓN PULMONAR MODERADA LACTATO NORMAL DIFERENCIAL VIOLA ARTERIAL ELEVADA

DIURESIS ENTRE 0.3 CC KILOGRAMO HORA ORINA ÁMBAR SIN SEDIMENTO DISCRETO EN ESCROTAL SIN CAMBIOS INFECTION INFLAMATORIOS AZOADOS ELEVADOS SODIO POTASIO CORREGIDO Y CLORO NORMAL

GLUCOMETRIA 109 MG/DECILITRO SIN RESIDUO GÁSTRICO SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL

ABDOMEN NO VALORABLE OBESIDAD CENTRAL ASISTIR GRADO I PERISTALTISMO POSITIVO 1 DEPOSICIONES LÍQUIDA RECIENTE NO DISENTÉRICA BLANDO DEPRESIBLE SIN MEGALIAS SOPLOS O SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL REGIÓN ANORRECTAL SIN SANGRADO

VENOPUNCIONES SANAS SIN LESIONES POR PRESIÓN O ÁREAS DE FLEBITIS

LEUCOCITOS NORMALES LINFOPENIA ANEMIA NORMOCÍTICA NORMOCRÓMICA PLAQUETAS NORMALES PROTEÍNA C REACTIVA POSITIVA

CONJUNTIVAS HÚMEDAS Y PÁLIDAS SIN SECRECIÓN POR OÍDOS O NARIZ RESTO DE ORL NO VALORABLE FORMA INTEGRAL CUELLO SIMÉTRICO SIN ALTERACIONES SIN SIGNOS HEMORRAGIPAROS EN OTROS SEGMENTOS AUSENCIA FENÓMENOS EMBÓLICOS DISTALES

EDEMA GRADO II DE MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES SIN SIGNOS QUE SUGIERAN TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS LLENADO CAPILAR DISTAL PROLONGADO

### ANALISIS

DÍA 11 DE HOSPITALIZACIÓN EVOLUCIÓN CLÍNICA IRREGULAR DISFUNCIÓN PULMONAR MODERADA ELEVADOS PARÁMETROS VENTILATORIOS HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE SIN SOPORTE VASOPRESOR REQUIRIÓ AJUSTES COMPLEMENTARIOS DE LA SEDACIÓN Y ANALGESIA POR EPISODIO DE BRADICARDIA SIN SRIS CLINICO REACTANTES DE FASE AGUDA EN DESCENSO RECUENTO LEUCOCITARIOS NORMALES CULTIVOS DESCRITOS AZOADOS ELEVADOS REQUERIMIENTO PREVIO SOPORTE DIALÍTICO LUCE HIPERVOLEMICO ELEVADAS DEMANDAS DE SEDACIÓN Y ANALGESIA

### PLAN TERAPEUTICO

EN ESTE SENTIDO SE CONSIDERA MEJOR CONTINUAR CUIDADO Y MANEJO INTEGRAL EN CUIDADOS INTENSIVOS.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA CON PARÁMETROS DE PROTECCIÓN PULMONAR.

GASTROPROTECCIÓN. TROMBOPROFILAXIS.

ASISTENCIA PARA SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL.

CULMINAR CICLO ESTEROIDES SISTÉMICOS.

SE AJUSTA REGIMEN ANTIHIPERTENSIVO SEGUN EVOLUCION VASODILATADOR EV

SE REALIZAN AJUSTES COMPLEMENTARIOS A LAS TERAPIAS PRESCRITAS CON ÉNFASIS EN SEDACIÓN Y ANALGESIA.

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA REALIZACIÓN DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO.



# HISTORIA CLÍNICA

## EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 253 Fecha Folio: 09/08/2020 11:07:04 N° Ingreso: 5042980  
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

### MANEJO CONJUNTO CON NEFROLOGIA

OTRAS MEDIDAS DE MANEJO COMPLEMENTARIO E INTEGRAL DEL PACIENTE CRITICO.LABORATORIOS DE CONTROL PARA MAÑANA.LA EVOLUCION CLINICA SERIADA MARCADA LA PAUTA A SEGUIR. CONTINUAMOS MUY ATENTOS A SU EVOLUCION.

NUESTRA ACTIVIDAD ASISTENCIAL SE REALIZA CON PLENA ADHERENCIA Y ACORDE A LAS DIRECTRICES PROPORCIONADAS EN EL CONSENSO COLOMBIANO DE ATENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y MANEJO DE LA INFECCIÓN POR SARS-COV-2/COVID 19 EN ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN DE LA SALUD REALIZADO POR LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE INFECTOLOGÍA (ACIN) Y LOS LINEAMIENTOS DE LA DECLARACIÓN DE CONSENSO EN MEDICINA CRÍTICA PARA LA ATENCIÓN MULTIDISCIPLINARIA DEL PACIENTE CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DIAGNÓSTICA DE COVID-19, DADOS POR LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADO INTENSIVO (AMCI).

SE REALIZA LA EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PACIENTE EMPLEANDO DE FORMA COMPLETA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL QUE INCLUYEN RESPIRADOR N95 CUBRIÉNDOLA CON RESPIRADOR QUIRÚRGICO CONVENCIONAL, MONOGAFAS DE PROTECCIÓN, CARETA/VISOR, GORRO, BATA DE MANGA LARGA COMPLETA ANTIFLUIDO, VESTIDO QUIRÚRGICO (TAMBIÉN DENOMINADO KIT DE MAYO) DEBAJO DE LA BATA QUE SE RETIRA AL FINAL DE LA VALORACIÓN DE LOS PACIENTES CON RECAMBIO POSTERIOR A UNIFORME DE MANTENIMIENTO PARA ÁREAS LIMPIAS QUE SE RECAMBIA AL FINAL DE CADA TURNO, GUANTES ESTÉRILES (EN EL SIGUIENTE ORDEN, PROTECCIÓN, CUBRIMIENTO), GUANTES DESECHABLES DE RECAMBIO (PARA VALORACIÓN INDIVIDUALIZADA DE CADA PACIENTE), POLAINAS. SE REALIZA LAVADO DE MANOS ANTES DE COLOCARSE DESPUÉS DE REMOVERSE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP). SE EVITA LA MANIPULACIÓN DE LAS MUCOSAS DE LOS OJOS, NARIZ Y BOCA DURANTE TODO EL PROCESO ATENCIÓN DE PACIENTES. SE REALIZA UN USO ADECUADO DE LOS EPP (SIGLA EN ESPAÑOL QUE SIGNIFICA, ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL) DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES DEFINIDAS EN LOS PROCEDIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD. ESCRITO REALIZADO POR JULIÁN DARÍO ÑAÑEZ PAZ. ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA. UNIVERSIDAD DEL CAUCA. MIEMBRO DE NÚMERO DE LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE MEDICINA INTERNA

### DIAGNOSTICOS

CIE10	DETALLE
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
J80X	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO

### MEDICAMENTOS FORMULADOS

DETALLE	CANTIDAD POSOLOGIA
AMLODIPINO 5mg TABLETA	30,00 Ninguno
PRAZOSINA CLORHIDRATO X 1 MG TABLETAS	20,00 Por sonda nasogástrica
MINOXIDIL 10 mg TABLETAS	30,00 Oral
	30,00 Por sonda nasogástrica

ÑAÑEZ PAZ JULIAN DARÍO  
19623

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME201 ÑAÑEZ PAZ JULIAN DARÍO  
MEDICO INTERNISTA



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 255

FECHA: 10/08/2020 1:39:57 a. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 23 Días  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

08/10/2020 08:00:23. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA - VENTILACIÓN MECÁNICA

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL,SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA

NEUROLÓGICO: BAJO SEDACIÓN CON MIDAZOLÁN, REMIFENTANYL Y PROPOFOL  
CARDIOPULMONAR SIGNOS VITALES FR:24, FC:69, PA:110/105, PAM:117, SPO2:94%  
PACIENTE INTUBADO CON TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A SOPORTE DE VENTILACION MECANICA MODO PC;  
PC:24, FR:24, VT:318, PEEP:12, FIO2:40%. SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA.

REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES.  
SE MANIPULA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2. NO COMPLICACIONES CON EL MANEJO.

08/09/2020 23:00:00 FISIOTERAPIA RESPIRATORIA - VENTILACIÓN MECÁNICA

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL,SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA

NEUROLÓGICO: BAJO SEDACIÓN CON MIDAZOLÁN, REMIFENTANYL Y PROPOFOL  
CARDIOPULMONAR SIGNOS VITALES FR:24, FC:75, PA:177/89, PAM:118, SPO2:95%  
PACIENTE INTUBADO CON TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A SOPORTE DE VENTILACION MECANICA MODO PC;  
PC:24, FR:24, VT:450, PEEP:12, FIO2:40%. SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA.

REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES.  
SE MANIPULA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2. NO COMPLICACIONES CON EL MANEJO

08/10/2020 01:30:00. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA - VENTILACIÓN MECÁNICA

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL,SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA

NEUROLÓGICO: BAJO SEDACIÓN CON MIDAZOLÁN, REMIFENTANYL Y PROPOFOL  
CARDIOPULMONAR SIGNOS VITALES FR:26, FC:88, PA:165/80, PAM:108, SPO2:96%  
PACIENTE INTUBADO CON TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A SOPORTE DE VENTILACION MECANICA MODO PC;  
PC:24, FR:20, VT:460, PEEP:12, FIO2:40%. SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA.

REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES.  
SE MANIPULA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2. NO COMPLICACIONES CON EL MANEJO

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

RENGIFO ADRADA JESUS ANDRES

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

Firma Digitalizada

R.Profesional: 19-0191

Pagina 1/2

Fecha Actual : viernes, 18 diciembre 2020

Usuario: 25283113



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 255

FECHA: 10/08/2020 1:39:57 a. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 23 Días

Servicio Actual: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	3
999550	OXIGENO POR VENTILACION MECANICA ADULTO INVASIVA HORA RES/INT	12

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

RENGIFO ADRADA JESUS ANDRES

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 19-0191

COPIA



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 262

FECHA: 10/08/2020 10:43:28 a. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 23 Días  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

08/10/2020 08:00:07. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA - VENTILACIÓN MECÁNICA

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL,SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA

NEUROLÓGICO: BAJO SEDACIÓN CON MIDAZOLÁN, REMIFENTANYL Y PROPOFOL  
PACIENTE INTUBADO CON TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A SOPORTE DE VENTILACION MECANICA MODO PC;  
PC:24, FR:20, VT:318, PEEP:12, FIO2:40%. SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA.

REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES. SE MANIPULA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2. NO COMPLICACIONES CON EL MANEJO.

08/10/2020 10:42:00 FISIOTERAPIA RESPIRATORIA - VENTILACIÓN MECÁNICA

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL,SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA

NEUROLÓGICO: BAJO SEDACIÓN CON MIDAZOLÁN, REMIFENTANYL Y PROPOFOL  
PACIENTE INTUBADO CON TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A SOPORTE DE VENTILACION MECANICA MODO PC;  
PC:24, FR:20, VT:318, PEEP:12, FIO2:40%. SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA.

REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE, PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES. SE MANIPULA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2. NO COMPLICACIONES CON EL MANEJO.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	2
999550	OXIGENO POR VENTILACION MECANICA ADULTO INVASIVA HORA RES/INT	12

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

GUSTAVO O

OLIVEROS GUTIERREZ GUSTAVO ADOLFO

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 19-13388



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 265 Fecha Folio: 10/08/2020 2:24:12 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

## DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1

## DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

SERVICIO:

UCI

Días estancia:

10

FC: 101

FR: 22

Temperatura: 35.2

TAS: 137

TAD: 64

Peso: 80,0

Glucometría: 0

Saturometría: 96

ESCALA DE DOLOR:

0 SIN DOLOR

## DIAGNOSTIOS ACTIVOS

- Dx1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA  
Dx2: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA  
Dx3: B342 INFECCION DEBIDA A CORONAVIRUS- SIN OTRA ESPECIFICACION  
Dx4:  
Dx5: E669 OBESIDAD- NO ESPECIFICADA  
Dx6: D649 ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO  
Dx7: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS- SITIO NO ESPECIFICADO  
Dx8: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO  
Dx9: A418 OTRAS SEPTICEMIAS ESPECIFICADAS  
Dx10: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA

## DIAGNOSTICOS RESUELTOS

- Dx1: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Dx2: I471 TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR  
Dx3:  
Dx4:  
Dx5:  
Dx6:

## PROBLEMAS ACTUALES



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 265 Fecha Folio: 10/08/2020 2:24:12 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

1. TRASTORNO SEVERO DE LA OXIGENACION
2. ANEMIA LEVE
3. INSUFICIENCIA RENAL EN PROGRESO CON ELEVACION DE AZOADOS
4. ALTERACION ELECTROLITICA LEVE CON HIPOKALEMIA

## NEUROLOGICO

BAJO SEDACION CON PROPOFOL/REMIFENTANYL/MIDAZOLAM RASS= MENOS 4. SIN RELAJACION. ROT 1+. SIN EVIDENCIA DE SIGNOS MENINGEOS NI FOCALIZACIONES.

## CARDIOVASCULAR

RUIDOS CARDIACOS NO S3 S4 NO SOPLOS, SIN SOPORTE VASOACTIVOS.

## RESPIRATORIO

TOT PERMEABLE CON ESCASA MOVILIZACION DE SECRECIONES.  
SOPORTE VENTILATORIO MECANICO EN MODO PC CON PEEP= 12 FIO2= 40% SPO2= 96% VT= 390  
MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN AMBAS BASES, NO SIBILANCIAS NI SECRECIONES.

## GENITOURINARIO

BALANCE DE LA/LE= 1497 CC +, DIURESIS = 0,3 CC/K/H

## METABOLICO

SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL A 42 CC/HR CON GLUCERNA, SIN DEJAR RESIDUOS.

## GASTROINTESTINAL

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, RSPS+, SIN DISTENSION.

## INFECCIONES

TENDENCIA A LA HIPOTERMIA. SIN LEUCOCITOSIS, PCR EN DESCENSO DESDE 7.8 a 4,4

## REPORTE DE CULTIVOS

0809159, 0809160 Hisopado Axilar E Inguinal Para Hongos En Proceso.  
0805204 Urocultivo Escherichia Coli BLEE Positivo  
0805203 0805202 Hemocultivos Negativo A Las 48 Horas De Incubacion.  
Reporte De Igg-Igm Para Sars Cov 2 Positivas.  
Pendiente Reporte De Rt Pcr Para Sars Cov 2 (Tomada El 21/07/20 En Nivel I)  
0805235 Cultivo De Secrecion Bronquial, Polimicrobiano .  
0722090 Influenza Ag A/B/A(H1N1) En Proceso  
Influenza A - Antigeno \*Influenza B - Antigeno Y Prueba Rapida Para Deteccion De Virus Respiratorio Syncital Negativo

## HEMATOLOGICO

SIN SANGRADO ACTIVO, NO TRANSFUSIONES EN LAS ULTIMAS 24 HR.

## PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

EDEMA PEREIFERICO 1+

## INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

Leucocitos: 9600, Neutrofilos: 7200, Linf: 1400, HB: 10, plt: 205.000, PCR: 5.1, Creatinina: 5.9 , BUN: 54, NA: 135, K: 3.2, Cl: 106.

Gases arteriales con acidosis respiratoria con leve hipoxemia con disfuncion pulmonar leve a moderada, lactato normal.  
Hemograma sin leucocitosis, con linfopenia, con anemia estable, pcr en descenso, hiperazoemia estacionaria, electrolitos normales.

## INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS





# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 265 Fecha Folio: 10/08/2020 2:24:12 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

No de hoy.

## PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

ninguno

## ANALISIS CLINICO

Paciente masculino críticamente enfermo con diagnósticos de trabajo: Insuficiencia respiratoria aguda complicada con Síndrome De Dificultad Respiratoria Del Adulto Con Criterios De Severidad relacionada con Neumonía Multilobar/Distress Respiratorio Asociado A Covid 19 Con Manifestaciones Extrapulmonares Y Criterios De Severidad en soporte ventilatorio mecánico con necesidad de parámetros de soporte elevados y cociente respiratorio bajo e hipoxemia leve, Sepsis De Origen Urinario Por E. coli Productora BLEES. Lesión Renal Aguda AKIN II Con Necesidad De Terapia Reemplazo Renal. Anemia Normocítica Normocromica Multifactorial. Malnutrición: Obesidad. Taquicardia supraventricular intermitente. antecedentes de HTA. Permanece estable hemodinámicamente, sin soporte vasopresor. Tiene pruebas rápidas para SARS cov 2 positivas, a la espera de reporte de RT PCR. falla renal en progreso en RR de hemodialisis. Su pronóstico es muy reservado, con alto riesgo de complicaciones mayores, incluida la muerte.

\*\*\*Condición de pandemia por covid-19 – se evalúa paciente bajo condiciones de bioseguridad según protocolo institucional para pacientes sospechosos o positivos para infección por SARS CoV 2\*\*\*\*

## PLAN TERAPEUTICO

1. soporte ventilatorio mecánico con protocolo de ventilación de protección pulmonar
2. nutrición enteral
3. antibióticos de amplio espectro
4. analgesia y sedación
5. esteroides dexametasona 6 mg día x 10 días
6. anticoagulación
7. profilaxis de úlceras gástricas y UPP
8. terapias física y respiratoria.

## JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

JUSTIFICACION DE ESTANCIA EN UCI:

MONITORIA HEMODINAMICA CONTINUA INVASIVA Y SATURACION CONTINUA DE OXIGENO EN UCI

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA

VIGILANCIA METABÓLICA Estricta.

SEDACIÓN Y ANALGESIA PARENTERAL

AISLAMIENTO DE CONTACTO POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL

ALTO RIESGO DE DESEQUILIBRIO METABÓLICO Y ELECTROLÍTICO

ALTO RIESGO DE DETERIORO HEMODINÁMICO Y RESPIRATORIO

RIESGO DE MUERTE Y OTRAS COMPLICACIONES RELACIONADAS CON SUS PATOLOGÍAS DESCRITAS. RIESGO DE ARRITMIAS, PARO CARDIORESPIRATORIO Y OTRAS COMPLICACIONES RESPIRATORIAS.

## INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

Se informa a la familia de la condición de la paciente, sus riesgos de complicaciones incluyendo la muerte; se ordenan laboratorios de control para la noche.

## DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

R572 Choque séptico

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA

J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA

J80X SÍNDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 265 Fecha Folio: 10/08/2020 2:24:12 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

*Benitez*

BENITEZ PAZ FEDERICO ANDRES

12957/91

Firma Digitalizada

1628

MEDICO ESPECIALISTA

COPIA



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 266

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 10/08/2020 05:08 p. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Identificación: 10692676

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 23 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

### DATOS DE INGRESO

Ingreso: 5042980

Fecha de ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

### SUBJETIVO

#### OBJETIVO

gases arteriales con acidois metabolica compensada, con leve hipoxemia, con disfuncion pulmonar leve a moderada. Lactato normal.

#### ANALISIS

Acidosis metabolica posiblemente en relacion a falla renal, en terapia dialitica, por lo que se indica continuar manejo establecido por el momento.

#### PLAN

Igual manejo.

### DIAGNOSTICOS

R572 Choque séptico

☒ DiagnosticoPrincipal

### DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA

Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL

630146



## ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120  
Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros  
con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 267

FECHA: 10/08/2020 5:10:52 p. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 23 Días  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

08/10/2020 14:30:25. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA VENTILACION MECANICA . HIGIENE BRONQUIAL

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL,SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA

SV FR 30 FC 119, TA 123/60, PAM 81

INESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON SOPORTE VASOACTIVO, NORADRENALINA 10 CC HORA, BAJO SEDACION REMIFENTANYL 125 CC HORA, MIDAZOLAM 10 CC HORA, PROPOFOL 20 CC HORA, INTUBADO TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A VENTILACION MECANICA MODO PC; PC:22, FR: 20, PEEP:12, FIO2: 40% SAT: 95%, SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA, REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE POR Sonda de SUCCION CERRADA, POR NASO Y OROFARINGE CON TECNICA ABIERTA, PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES. SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

08/10/2020 17:10:00 FISIOTERAPIA RESPIRATORIA VENTILACION MECANICA . HIGIENE BRONQUIAL

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL,SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA

SV FR 29 FC 118, TA 94/55, PAM 69

INESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON SOPORTE VASOACTIVO, NORADRENALINA 10 CC HORA, BAJO SEDACION REMIFENTANYL 125 CC HORA, MIDAZOLAM 10 CC HORA, PROPOFOL 20 CC HORA, INTUBADO TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A VENTILACION MECANICA MODO PC; PC:22, FR: 20, PEEP:12, FIO2: 40% SAT: 93%, SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA, REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE POR Sonda de SUCCION CERRADA, POR NASO Y OROFARINGE CON TECNICA ABIERTA, PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES. SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	2
999550	OXIGENO POR VENTILACION MECANICA ADULTO INVASIVA HORA RES/INT	6

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Grace A Sanchez Muñoz

SANCHEZ MUÑOZ GRACE AMANDA

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 19251



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA FÍSICA, FONOAUDIOLOGÍA Y OCUPACIONAL

Formato HC 13  
Fecha 2012  
Versión 1

Fecha Actual : viernes, 18 diciembre 2020

891580002

FOLIO N° 268

(Fecha: 10/08/2020 05:17 p. m.)

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Identificación:** 10692676 **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 23 Días **Estado Civil:** Soltero  
**Dirección:** barrio libertador **Teléfono:** 3128140135  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI26  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO) **Ocupación:**

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

08/10/2020 17:17:23. PACIENTE EN HEMODIALISIS

CIE10: R572 Choque séptico

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD
--------	---------------	----------

### PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

LOPEZ MOLINA CRISTIAN CAMILO

Firma Digitalizada

TERAPIA FISICA

R.Profesional: 19-1338



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 274

FECHA: 10/08/2020 9:48:19 p. m.

CAMA: UC126

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 23 Días  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

08/10/2020 19:00:54. TERAPIA RESPIRATORIA - VENTILACION MECANICA - HIGIENE BRONQUIAL.

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA, NEUROLÓGICO: BAJO SEDACIÓN CON MIDAZOLÁN, REMIFENTANYL Y PROPOFOL. CARDIOPULMONAR SIGNOS VITALES FR:18, FC:135, PA:124/54, PAM:78, SPO2:92%. PACIENTE INTUBADO CON TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A SOPORTE DE VENTILACION MECANICA MODO PCV; PC:22, FR:18, VT:400, PEEP:12, FIO2:40%. SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA. TORAX SIMETRICO, ESPANSIBILIDAD DISMINUIDA, AUSCULTO MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, ESTERTORES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

#### MANEJO:

REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN CCOMPLICACIONES. SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

08/10/2020 21:46:00 TERAPIA RESPIRATORIA - VENTILACION MECANICA - HIGIENE BRONQUIAL.

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA, NEUROLÓGICO: BAJO SEDACIÓN CON MIDAZOLÁN, REMIFENTANYL Y PROPOFOL. EN VENTILACION MECANICA MODO PCV; PC:22, FR:18, VT:400, PEEP:12, FIO2:40%. SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA. TORAX SIMETRICO, ESPANSIBILIDAD DISMINUIDA, AUSCULTO MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, ESTERTORES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

#### MANEJO:

REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN CCOMPLICACIONES. SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

08/11/2020 01:00:00. TERAPIA RESPIRATORIA - VENTILACION MECANICA - HIGIENE BRONQUIAL.

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA, NEUROLÓGICO: BAJO SEDACIÓN CON MIDAZOLÁN, REMIFENTANYL Y PROPOFOL. EN VENTILACION MECANICA IGUALES PARAMETROS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

#### MANEJO:

REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN CCOMPLICACIONES. SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

### PROCEDIMIENTOS

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

MURCIA GARCIA LUZ ADRIANA

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

Firma Digitalizada

R.Profesional: 19-2674

Pagina 1/2

Fecha Actual : viernes, 18 diciembre 2020

Usuario: 25283113



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 274

FECHA: 10/08/2020 9:48:19 p. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 23 Días

Servicio Actual: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	3
999550	OXIGENO POR VENTILACION MECANICA ADULTO INVASIVA HORA RES/INT	12

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

MURCIA GARCIA LUZ ADRIANA

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 19-2674

COPIA



# HISTORIA CLÍNICA

## EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 276 Fecha Folio: 10/08/2020 11:06:40 N° Ingreso: 5042980  
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días 70

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1

### DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

FC: 128 FR: 36 Temperatura: 36,1 TAS: 125 TAD: 68  
DOLOR: 0 SIN DOLOR

### SUBGETIVO

Paciente masculino de 49 años de edad, con diagnosticos de:

- Síndrome De Dificultad Respiratoria Del Adulto Con Criterios De Severidad.
- Choque Séptico De Origen Urinario Por E. coli Productora Betalactamasas De Espectro Extendido
- Neumonía Multilobar/Distress Respiratorio Asociado A Covid 19 Con Manifestaciones Extrapulmonares Y Criterios De Severidad.
- Lesión Renal Aguda AKIN II Con Necesidad De Terapia Reemplazo Renal.
- Anemia Normocítica Normocromica Multifactorial.
- Malnutrición: Obesidad.
- Taquicardia supraventricular.
- Historia de HTA.

### OBJETIVO

NEUROLÓGICO: Con sedación con midazolam/remifentanilo y propofol. Rass -1, Sin movimientos anormales, no movimientos de extensión ni de flexión.

CARDIOVASCULAR: Al visoscopio con ritmo sinusal. Llenado capilar 5 segundos, pulsos periféricos disminuidos de intensidad, no s3. Ingurgitación yugular a 30 grados.

RESPIRATORIO: VMI. Modo: PCV, PEEP: 12, FiO2: 40%, Saturometría: 94%.

RENAL: Diuresis 0.1- 0.3cc/kg/h.

METABOLICO Y NUTRICIONAL: Tolerancia glucémica por SNG.

GASTROINTESTINAL: Abundante pániculo adiposo, no distendido, abdomen blando, no masas ni megalias, no reflujo hepatoyugular.

ACCESOS VENOSOS: CVC yugular derecho sin sangrado ni signos de infección local. No flebitis.

INFECCIOSO: Con factores de riesgo no modificables para infecciones asociadas a los cuidados de la salud. En manejo con meropenem por sepsis de origen urinario por E. coli BLEE (+).

HEMATOLÓGICO: No sangrado activo ni transfusiones en las últimas 24 horas.

PIEL, FANERAS, OSTEOMUSCULAR: Conjuntivas rosadas, escleras anictéricas, mucosa oral húmeda, sin lesiones. Extremidades normotróficas, No signos de TVP de miembros inferiores. No lesiones por presión.

\*\*\*Condición de pandemia por covid-19 – se evalúa paciente bajo condiciones de bioseguridad según protocolo institucional para pacientes sospechosos de infección por SARS CoV 2\*\*\*





# HISTORIA CLÍNICA

## EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 276 Fecha Folio: 10/08/2020 11:06:40 N° Ingreso: 5042980  
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

### ANALISIS

Situacion clinica ampliamente descrita y anotada, estable hemodinamicamente, con retiro de vasopresor luego de terminada hemodialisis. Ahora con episodio de taquicardia supraventricular sin inestabilidad hemodiamica, por lo que se decide inicio de infusion de amiodarona. Se reajusta dosis de sedoanalgesia con midazolam por tendencia a la taquipnea. Persiste con parametros ventilatorios elevados, con indices de oxigenacion bajos, en terapia dialitica, con tendencia a la oligoanuria, con estancia hospitalaria prolongada, con altas posibilidades de realizacion de traqueostomia para retiro de VMI. Su pronostico continua siendo reservado, con alto riesgo de complicaciones mayores, incluida la muerte.

### PLAN TERAPEUTICO

Sedoanalgesia, gastroproteccion, antibiotico, anticoagulacion, NET, antiarritmico.

### DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

### MEDICAMENTOS FORMULADOS

DETALLE

CANTIDAD POSOLOGIA

30,00 Ninguno

ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA

630146

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME325 YELA CONO JOHN ALEXANDER

MEDICO ESPECIALISTA DE TURNO



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 282

FECHA: 11/08/2020 10:45:45 a. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 24 Días  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

08/11/2020 08:00:09. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA - VENTILACIÓN MECÁNICA

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL,SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA

NEUROLÓGICO: BAJO SEDACIÓN CON MIDAZOLÁN, REMIFENTANYL Y PROPOFOL  
CARDIOPULMONAR SIGNOS VITALES FR:23, FC:108, PA:137/66, PAM:87, SPO2:96%  
PACIENTE INTUBADO CON TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A SOPORTE DE VENTILACIÓN MECNICA MODO PC;  
PC:22, FR:20, VT:370, PEEP:12, FIO2:50%. aSINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA.

REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES.  
SE MANIPULA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2. SE CAMBIA LA FIJACIÓN DEL TOT. NO PRESNETÓ COMPLICACIONES CON EL MANEJO.

NOTA: NO HAY SUMINISTRO DE PARCHE HIDROCOLOIDE POR PARTE DE FARMACIA PARA LA PROTECCIÓN DE LA PIEL EN ZONA DE FIJACIÓN DEL TOT, LO CUAL PREDISPONE A LACERACIÓN DE LA MISMA.

08/11/2020 10:20:00 FISIOTERAPIA RESPIRATORIA - VENTILACIÓN MECÁNICA

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL,SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA

NEUROLÓGICO: BAJO SEDACIÓN CON MIDAZOLÁN, REMIFENTANYL Y PROPOFOL  
CARDIOPULMONAR SIGNOS VITALES FR:31, FC:121, PA: 213/82, PAM:128, SPO2:98%  
PACIENTE INTUBADO CON TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A SOPORTE DE VENTILACIÓN MECNICA MODO PC;  
PC:22, FR:20, VT:320, PEEP:12, FIO2:50%. ASINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA.

REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACIÓN DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES.  
SE MANIPULA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2. SE CAMBIA LA FIJACIÓN DEL TOT. NO PRESENTÓ COMPLICACIONES CON EL MANEJO.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	2
999550	OXIGENO POR VENTILACION MECANICA ADULTO INVASIVA HORA RES/INT	12

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

RENGIFO ADRADA JESUS ANDRES

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

Firma Digitalizada

R.Profesional: 19-0191

Pagina 1/2

Fecha Actual : viernes, 18 diciembre 2020

Usuario: 25283113



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 282

FECHA: 11/08/2020 10:45:45 a. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 24 Días

Servicio Actual: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

RENGIFO ADRADA JESUS ANDRES

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 19-0191

COPIA



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 290 Fecha Folio: 11/08/2020 2:42:23 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

## DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1

## DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

SERVICIO:

UCI

Días estancia:

12

FC: 115

FR: 20

Temperatura: 36

TAS: 169

TAD: 62

Peso: 98,0

Glucometría: 127

Saturometría: 99

ESCALA DE DOLOR:

## DIAGNOSTICOS ACTIVOS

- Dx1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA  
Dx2: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA  
Dx3: B342 INFECCION DEBIDA A CORONAVIRUS- SIN OTRA ESPECIFICACION  
Dx4: Y95X AFECCION NOSOCOMIAL  
Dx5: E669 OBESIDAD- NO ESPECIFICADA  
Dx6: D649 ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO  
Dx7: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS- SITIO NO ESPECIFICADO  
Dx8: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO  
Dx9: A418 OTRAS SEPTICEMIAS ESPECIFICADAS  
Dx10: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA

## DIAGNOSTICOS RESUELTOS

- Dx1: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Dx2: I471 TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR  
Dx3:  
Dx4:  
Dx5:  
Dx6:

## PROBLEMAS ACTUALES



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 290 Fecha Folio: 11/08/2020 2:42:23 N° Ingreso: 5042980  
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

PACIENTE CON MULTIPLES EVENTOS CLINICOS RELEVANTES SE AGREGAN DIAGNOSTICOS ACTIVOS EN DIAGNOSTICOS RESUELTOS PARA DOCUMENTAR DICHOS EVENTOS

## PROBLEMAS

VENTILACION MECANICA PROLONGADA  
ELEVADOS PARAMETROS VENTILATORIOS  
TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR  
DISFUNCION RENAL DEPENDIENTE DE SOPORTE DIALITICO  
HIPERVOLEMICO  
REACTANTES DE FASE AGUDA EN ASCENSO  
ELEVADAS DEMANDAS DE SEDOANALGESIA

## NEUROLOGICO

ESTADO NEUROLÓGICO NO VALORABLE FORMA INTEGRAL POR SEDACIÓN Y ANALGESIA  
RASS -4  
MIDAZOLAM 27 MG HORA  
FENTANILO 0.1 MCG KG MIN  
PROPOFOL 200 MG HORA

PUPILAS ISOCORICAS FOTO REACTIVAS LENTAS 3 MM BILATERAL  
RESPUESTA PARCIAL A ESTÍMULOS DOLOROSOS  
HIPOTONÍA E HIPORREFLEXIA GENERALIZADA  
RESPUESTA PLANTAR NEUTRA BILATERAL  
SIN SIGNOS MENÍNGEOS  
NO OBSERVÓ MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS  
FUNCIÓN CEREBELAR NO VALORABLE DE FORMA INTEGRAL

## CARDIOVASCULAR

MONITORIA INVASIVA. LÍNEA ARTERIAL CON INCREMENTO EN LA AMPLITUD DE LA CURVA SISTOLICA

RITMO TAQUICARDIA SINUSAL. SIN ALTERACIONES DEL SEGMENTO ST O DE LA ONDA T. SIN EXTRASISTOLES O PATRON DE BLOQUEO

PLETORICO A 60°  
CORAZÓN RÍTMICO  
RUIDOS BIEN TIMBRADOS  
SIN SOPLOS, RITMO DE GALOPE O FROTE PERICÁRDICO  
PUNTO DE MAXIMO IMPULSO DESVIADO A LA IZQUIERDA  
LLENADO CAPILAR 3 SG  
PERFUSIÓN DISTAL ANORMAL  
SIN SOPORTE VASOPRESOR  
AMIODARONA 0.5 MG MIN

## RESPIRATORIO

SATURACION DE OXIGENO % = 99  
FRACCION INSPIRADA O2 % = 50  
ACOPLE ADECUADO  
TUBO OROTRAQUEAL CON MODERADA MOVILIZACION DE SECRECIONES PURULENTAS POR NASO Y OROFARINGE  
SIN SECRECIONES, FUGAS O ALARMAS.  
MODO PC VT 333 PEEP 12 PICO 34 CM H2O

SIN TIRAJES NI RETRACCIONES



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 290 Fecha Folio: 11/08/2020 2:42:23 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

## PATRÓN RESTRICTIVO

EXPANSIÓN SIMÉTRICA

MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO ¾ INFERIORES DE AMBOS CAMPOS PULMONARES

SIN OTROS RUIDOS SOBREAGREGADOS

GASES ARTERIALES. ALCALOSIS RESPIRATORIA COMPENSANDO ACIDOSIS METABOLICA DISFUNCION PULMONAR

LEVE LACTATO NORMAL

## GENITOURINARIO

DIURESIS 0.1-0.3 CC/KG/HORA

AZOADOS ELEVADOS HIPONATREMIA K CL NORMAL HIPERMAGNESEMIA

ULTRAFILTRACION RECIENTE. 2000 CC

ORINA AMBAR SIN SEDIMENTO

PPL BILATERAL NO VALORABLE

GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS

## METABOLICO

PESO ESTIMADO 98 KG

SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL

SIN RESIDUO GASTRICO

GLUCOMETRIA 127 MG/DL

## GASTROINTESTINAL

NO VALORABLE DE FORMA INTEGRAL

PERISTALTISMO LENTO

DEPOSICIONES NINGUNA RECIENTE

ASCITIS GRADO I

OBESIDAD CENTRAL

SIN ESTIGMAS DE TRAUMA EXTERNO

BLANDO DEPRESIBLE

HEPATOMEGALIA CONGESTIVA A 5 CM DEL RCD

SIN SOPLOS, OTRAS MEGALIAS O SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL APARENTE.

REGION ANORECTAL SIN EVIDENCIA DE LESIONES O SANGRADO

## INFECCIONES

LEUCOCITOSIS

NEUTROFILIA

LINFOCITOS NORMALES

RELACION NEUTROFILOS/LINFOCITOS 11.1%

HB LIMITE INFERIOR

PLAQUETAS NORMALES

PCR POSITIVA

## REPORTE DE CULTIVOS

AFEBRIL NO LUCE TOXICO

CON FACTORES DE RIESGO NO MODIFICABLES PARA INFECCIONES ASOCIADAS A LOS CUIDADOS DE LA SALUD

0806313 BRONQUIAL PROCESO

0809160 0809159 HISOPADOS HONGOS NEGATIVO

0807195 HBSAG 0.29 NR HIV CONFIDENCIAL HVC0.02

0806312 INFLUENZA Y SINCITAL RESPIRATORIO

0805235 BRONQUIAL POLIMICROBIANO

0805204 UROANALISIS D 1008 PH 5.0 UROBIL 4 HEM 12 LEU 1



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 290 Fecha Folio: 11/08/2020 2:42:23 N° Ingreso: 5042980  
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/19 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días  
70

Estado Civil: Soltero

0805204 UROCULTIVO E COLI BLEE  
0805201 0805202 0805203 HEMOCULTIVOS NEGATIVOS  
0805002 CK 30 TG 194 COL T 114  
0803008 DIMERO D 4144  
0803008 FERRITINA 576  
0722090 INFLUENZA NEGATIVO SINCITAL NEGATIVO  
0729295 LDH 467/227  
0729030 DIMERO D 1231/255  
0726072 DIMERO D 1071  
0724041 DIMERO D 2345  
0721215 FERRITINA 736/336  
0729295 PROCALCITONINA 0.02/0.2  
0724049 PROCALCITONINA 0.03/0.2  
0721215 TROPONINA 2.9/11.6

## HEMATOLOGICO

LEUCOCITOSIS  
NEUTROFILIA  
LINFOCITOS NORMALES  
RELACION NEUTROFILOS/LINFOCITOS 11.1%  
HB LIMITE INFERIOR  
PLAQUETAS NORMALES  
PCR POSITIVA

## PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

ORL NO VALORABLE DE FORMA INTEGRAL  
SIN SECRECION APARENTE POR OIDOS  
MOVILIZACION DE SECRECIONES A NIVEL DE LA OROFARINGE  
CONJUNTIVAS PALIDAS HUMEDAS  
ANICTERICO  
CUELLO SIMETRICO SIN MEGALIAS O SOPLOS  
SIN SIGNOS HEMORRAGIPAROS EN OTROS SEGMENTOS  
AUSENCIA DE FENÓMENOS EMBÓLICOS DISTALES

VENOPUNCIONES SANAS SIN CREPITACION, SANGRADO, CAMBIOS INFECTOINFLAMATORIOS O SUPURATIVOS  
EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES GRADO II  
PULSOS SIMETRICOS EN TODOS LOS SEGMENTOS  
SIN SIGNOS DE ISQUEMIA CRÍTICA  
SIN SIGNOS DE TVP APARENTES  
SIN LESIONES POR PRESION APARENTES  
NO SE OBSERVAN AREAS DE ECZEMA POR HUMEDAD

## INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

DESCRITOS

## INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

SIN CONTROL RECIENTE

## PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

NO APLICA

## ANALISIS CLINICO



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 290 Fecha Folio: 11/08/2020 2:42:23 N° Ingreso: 5042980  
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino  
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días Estado Civil: Soltero

PACIENTE CON SITUACION CLINICA DESCRITA. VER NOTAS PREVIAS DE LA ESPECIALIDAD. NOTA RETROSPECTIVA. IMPRESIONES DIAGNOSTICAS DE TRABAJO

HORA DE VALORACION.  
PUNTAJE SOFA 10 PUNTOS  
PUNTAJE NEWS 6 PUNTOS  
PUNTAJE CURB-65 2 PUNTOS  
PUNTAJE DE CALL 10 PUNTOS CLASE C  
PUNTAJE SIC 3 PUNTOS

FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I-II  
INFECCIÓN ASOCIADA A LOS CUIDADOS DE LA SALUD EN PACIENTE CON FACTORES DE RIESGO NO MODIFICABLES  
SEPSIS DE ORIGEN URINARIO Y POSIBLEMENTE DE SENOS PARANASALES  
INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS BAJAS COMPLICADA POR ESCHERICHIA COLI PRODUCTORA BETA LACTAMASA DE ESPECTRO EXTENDIDO EN MANEJO  
A DESCARTAR SINUSITIS ASOCIADA A LOS CUIDADOS DE LA SALUD  
COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO  
DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H  
NEUMONIA VIRAL MULTILÓBULO ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA  
SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO SEVERO SECUNDARIO EN FASE FIBROTICA/POSIBLE NEUMONÍA ORGANIZANTE SECUNDARIA  
COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID  
LESIÓN RENAL AGUDA AKIN III EN FASE OLIGÚRICA DE ORIGEN PRE E INTRARENAL EN TERAPIA REEMPLAZO RENAL  
SÍNDROME CARDIORENAL TIPO III SECUNDARIO  
HTA ESTADIO CLINICO 1 RIESGO CARDIOVASCULAR C  
MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA/OBESIDAD GRADO I

EVOLUCION CLINICA IRREGULAR  
DISFUNCION PULMONAR LEVE ELEVADOS PARAMETROS VENTILATORIOS VENTILACIÓN MECÁNICA PROLONGADA CIFRAS TENSIONALES CON TENDENCIA AL ALZA EN RELACION A ESTADO HIPERVOLEMICO TAQUICARDIA SINUSAL SIN INESTABILIDAD HEMODINAMICA POSIBLES DESENCADENANTES \*RECIDIVA DE ESTADO SEPTICO VS \*TOLERANCIA A SEDOANALGESIA  
AFEBRIL PERO CON RECUENTOS LEUCOCITARIOS Y PCR EN ASCENSO A PESAR DE TERAPIA DIRIGIDA. CAMBIOS NEGATIVOS EN EL ASPECTO DE LAS SECRECIONES EN OROFARINGE QUE SUGIERE LA POSIBILIDAD DE SINUSITIS AGUDA  
OLIGURICO HIPERVOLEMICO DEPENDIENTE DE SOPORTE DIALITICO HIPONATREMIA DILUCIONAL  
ADECUADO CONTROL GLUCÉMICO  
NEUROLÓGICO NO VALORABLE ELEVADAS DEMANDAS DE SEDOANALGESIA

## PLAN TERAPEUTICO

EN ESTE SENTIDO SE CONSIDERA MEJOR CONTINUAR CUIDADO Y MANEJO INTEGRAL EN UCI  
VENTILACION MECANICA PROTECTORA  
SE AJUSTA SEDOANALGESIA  
RETIRO PROGRESIVO DE PROPOFOL AL CUMPLIR SU CICLO  
AJUSTA REGIMEN ANTIHTA  
SUSPENDER AMIODARONA AL TERMINAR  
POLICULTIVAR  
ESCALA SU TERAPIA ANTIBIOTICA Y SE INCREMENTA EL ESPECTRO





# HISTORIA CLÍNICA

## EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 290 Fecha Folio: 11/08/2020 2:42:23 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

RESTRICCION HIDROSALINA

NUTRICION ENTERAL

ANTICOAGULACION FORMAL AJUSTADA A FUNCION RENAL

SOPORTE DIALITICO ORIENTADO POR NEFROLOGIA

ELEVADA PROBABILIDAD DE REQUERIMIENTO A CORTO PLAZO DE TRAQUEOSTOMIA

TAC DE SENOS PARANASALES CUANDO SU CONDICION LO PERMITA

ESTUDIOS PENDIENTES/SI SU CONDICION CLINICA LO PERMITE-TAC DE SON

MANEJO CONJUNTO CON NEFROLOGIA

OTRAS MEDIDAS DE MANEJO COMPLEMENTARIO E INTEGRAL DEL PACIENTE CRITICO.LABORATORIOS DE CONTROL PARA MAÑANA.LA EVOLUCION CLINICA SERIADA MARCADA LA PAUTA A SEGUIR. CONTINUAMOS MUY ATENTOS A SU EVOLUCION.

NUESTRA ACTIVIDAD ASISTENCIAL SE REALIZA CON PLENA ADHERENCIA Y ACORDE A LAS DIRECTRICES PROPORCIONADAS EN EL CONSENSO COLOMBIANO DE ATENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y MANEJO DE LA INFECCIÓN POR SARS-COV-2/COVID 19 EN ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN DE LA SALUD REALIZADO POR LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE INFECTOLOGÍA (ACIN) Y LOS LINEAMIENTOS DE LA DECLARACIÓN DE CONSENSO EN MEDICINA CRÍTICA PARA LA ATENCIÓN MULTIDISCIPLINARIA DEL PACIENTE CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DIAGNÓSTICA DE COVID-19, DADOS POR LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADO INTENSIVO (AMCI).

SE REALIZA LA EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PACIENTE EMPLEANDO DE FORMA COMPLETA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL QUE INCLUYEN RESPIRADOR N95 CUBRIÉNDOLA CON RESPIRADOR QUIRÚRGICO CONVENCIONAL, MONOGAFAS DE PROTECCIÓN, CARETAVISOR, GORRO, BATA DE MANGA LARGA COMPLETA ANTIFLUIDO, VESTIDO QUIRÚRGICO (TAMBIÉN DENOMINADO KIT DE MAYO) DEBAJO DE LA BATA QUE SE RETIRA AL FINAL DE LA VALORACIÓN DE LOS PACIENTES CON RECAMBIO POSTERIOR A UNIFORME DE MANTENIMIENTO PARA ÁREAS LIMPIAS QUE SE RECAMBIA AL FINAL DE CADA TURNO, GUANTES ESTÉRILES (EN EL SIGUIENTE ORDEN, PROTECCIÓN, CUBRIMIENTO), GUANTES DESECHABLES DE RECAMBIO (PARA VALORACIÓN INDIVIDUALIZADA DE CADA PACIENTE), POLAINAS. SE REALIZA LAVADO DE MANOS ANTES DE COLOCARSE DESPUÉS DE REMOVERSE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP). SE EVITA LA MANIPULACIÓN DE LAS MUCOSAS DE LOS OJOS, NARIZ Y BOCA DURANTE TODO EL PROCESO ATENCIÓN DE PACIENTES. SE REALIZA UN USO ADECUADO DE LOS EPP (SIGLA EN ESPAÑOL QUE SIGNIFICA, ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL) DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES DEFINIDAS EN LOS PROCEDIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD. ESCRITO REALIZADO POR JULIÁN DARÍO ÑAÑEZ PAZ. ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA. UNIVERSIDAD DEL CAUCA. MIEMBRO DE NÚMERO DE LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE MEDICINA INTERNA

### JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

MONITORIA HEMODINAMICA CONTINUA INVASIVA Y SATURACION CONTINUA DE OXIGENO EN UCI

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA

VIGILANCIA METABÓLICA Estricta.

SOPORTE DIALÍTICO

SEDACIÓN Y ANALGESIA PARENTERAL

ASLAMIENTO DE CONTACTO Y AEREO POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL

ALTO RIESGO DE DESEQUILIBRIO METABÓLICO Y ELECTROLÍTICO

ALTO RIESGO DE DETERIORO HEMODINÁMICO Y RESPIRATORIO

RIESGO DE MUERTE Y OTRAS COMPLICACIONES RELACIONADAS CON SUS PATOLOGÍAS DESCRITAS. RIESGO DE ARRITMIAS, PARO CARDIORESPIRATORIO Y OTRAS COMPLICACIONES RESPIRATORIAS.

RIESGO DE DETERIORO NEUROLÓGICO, CONVULSIONES PROGRESIÓN ESTADO DE COMA SE INCLUYE LA POSIBILIDAD DE MUERTE ENCEFALICA

RIESGO DE DETERIORO MAYOR DE LA FUNCIÓN HEPÁTICA COAGULOPATÍA, ENCEFALOPATÍA, FALLA HEPÁTICA FULMINANTE Y MUERTE.



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 290 Fecha Folio: 11/08/2020 2:42:23Nº Ingreso: 5042980  
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/19 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días  
70

Estado Civil: Soltero

## INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

PRONOSTICO RESERVADO. ALTO RIESGO DE MUERTE Y OTRAS GRAVES COMPLICACIONES.

SE EXPLICA CLARAMENTE VIA TELEFONICA A QUIEN SE PRESENTA COMO EL FAMILIAR DISPONIBLE. SE REQUIERE QUE LA FAMILIA ESCLAREZCA EN EL DIA DE HOY EL CUIDADOR PRINCIPAL. SI HAY CONFLICTO DEBEN RADICAR CARTA EN BIOETICA PARA RESOLVER CUALQUIER CONFLICTO RELACIONADO

POR POLÍTICAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ, SE ADVIERTER VERBALMENTE QUE SE ENCUENTRA PROHIBIDO OBTENER MATERIAL AUDIOVISUAL DE ESTA CONVERSACIÓN. POR MOTIVOS DE EMERGENCIA SANITARIA RELACIONADA CON COVID-19, EL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ SE VE OBLIGADO A BRINDAR SU INFORMACIÓN MÉDICA POR VÍA TELEFÓNICA EN ARAS DE DISMINUIR EL RIESGO DE CONTAGIO DE LOS PACIENTES Y PERSONAL SANITARIO ASÍ COMO TAMBIÉN DE LOS FAMILIARES DEL PACIENTE. SEGUN ME COMENTAN EN ENTREGA DE REVISTA FAMILIAR DE APELLIDO LEGUIZAMO SE HA DEFINIDO COMO CUIDADOR PRINCIPAL SIN AL PARECER SERLO. PEDIMOS A LA FAMILIA ESCLARECER ESTE ASPECTO

EL MINISTERIO DE SALUD DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA RECUERDA LO QUE HA MANIFESTADO LA CORTE CONSTITUCIONAL EN MATERIA DE GRABACIONES DE VOZ E IMAGEN DE LAS PERSONAS. "LAS GRABACIONES DE IMAGEN O DE VOZ REALIZADAS EN ÁMBITOS PRIVADOS DE LA PERSONA, CON DESTINO A SER PUBLICADAS O SIN ESE PROPÓSITO, CONSTITUYEN VIOLACIÓN DEL DERECHO A LA INTIMIDAD PERSONAL, SI LAS MISMAS NO HAN SIDO AUTORIZADAS DIRECTAMENTE POR EL TITULAR DEL DERECHO Y, ADEMÁS, EN CASO EXTREMO, SI NO HAN SIDO AUTORIZADAS EXPRESA Y PREVIAMENTE POR AUTORIDAD JUDICIAL COMPETENTE.

EN ESTE CASO PARTICULAR, YO JULIÁN DARÍO ÑÁÑEZ PAZ IDENTIFICADO CON NÚMERO DE CÉDULA 10292859 RELACIÓN DE POPAYÁN Y REGISTRO MÉDICO 19623, NO AUTORIZO AL SUSCRITO FAMILIAR SE REALICE TOMA DE MATERIAL AUDIOVISUAL SIN MI CONSENTIMIENTO Y EL DEBIDO PROCESO INSTITUCIONAL PARA TAL FIN.

## DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

A419 SEPTICEMIA- NO ESPECIFICADA

ÑÁÑEZ PAZ JULIAN DARIO

19623

Firma Digitalizada

1024

MEDICO ESPECIALISTA



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA FÍSICA, FONOAUDIOLOGÍA Y OCUPACIONAL

Formato HC 13  
Fecha 2012  
Versión 1

Fecha Actual : viernes, 18 diciembre 2020

891580002

FOLIO N° 293

(Fecha: 11/08/2020 04:53 p. m.)

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Identificación:** 10692676 **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 24 Días **Estado Civil:** Soltero  
**Dirección:** barrio libertador **Teléfono:** 3128140135  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI26  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO) **Ocupación:**

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

08/11/2020 16:52:36. PACIENTE EN HEMODIALISIS

**CIE10:** B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD
--------	---------------	----------

### PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

LOPEZ MOLINA CRISTIAN CAMILO  
Firma Digitalizada

TERAPIA FISICA  
R.Profesional: 19-1338



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 294

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 11/08/2020 05:12 p. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Identificación: 10692676

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 24 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

### DATOS DE INGRESO

Ingreso: 5042980

Fecha de ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

### SUBJETIVO

#### REPORTE DE PARACLÍNICOS

### OBJETIVO

Tipo de Muestra : Secrecion bronquial.

Se observan Leucocitos PMN . Moderados .

Se observan Bacilos gram negativos. Moderados .

Cocos gram positivos agrupados en racimos. Moderados .

Blastoconidias y pseudohifas. Moderadas.

### ANÁLISIS

PENDIENTE AISLAMIENTO MICROBIOLÓGICO, GRAM POLIMICROBIANO

### PLAN

CONTINUA MANEJO ESTABLECIDO.

### DIAGNOSTICOS

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

☒ DiagnosticoPrincipal

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

VALENCIA QUIVANO JUAN PABLO  
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL  
1061755163



## ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200470

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 295

FECHA: 11/08/2020 5:21:57 p. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 24 Días  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

08/11/2020 14:00:44. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA - VENTILACIÓN MECÁNICA

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL,SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA

NEUROLÓGICO: BAJO SEDACIÓN CON MIDAZOLÁN, REMIFENTANYL  
CARDIOPULMONAR SIGNOS VITALES FR:27, FC:114, PA:141/72, PAM:96, SPO2:97%  
PACIENTE INTUBADO CON TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A SOPORTE DE VENTILACIÓN MECNICA MODO PC;  
PC:22, FR:20, VT:370, PEEP:12, FIO2:50%. aSINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA.

REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES.  
SE MANIPULA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2. SE CAMBIA LA FIJACIÓN DEL TOT. NO PRESNETÓ COMPLICACIONES CON EL MANEJO.

08/11/2020 17:10:00 FISIOTERAPIA RESPIRATORIA - VENTILACIÓN MECÁNICA

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL,SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA

NEUROLÓGICO: BAJO SEDACIÓN CON MIDAZOLÁN, REMIFENTANYL  
CARDIOPULMONAR SIGNOS VITALES FR:28, FC:120, PA:139/71, PAM:90, SPO2:95%  
PACIENTE INTUBADO CON TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A SOPORTE DE VENTILACIÓN MECNICA, CON IGUALES PARÁMETROS VENTILATORIOS. PCV; PC:22, FR:20, VT:370, PEEP:12, FIO2:50%. ASINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA.

REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES.  
SE MANIPULA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2. SE CAMBIA LA FIJACIÓN DEL TOT. NO PRESNETÓ COMPLICACIONES CON EL MANEJO.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	2

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

RENGIFO ADRADA JESUS ANDRES

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 19-0191



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## RESPUESTA A INTERCONSULTA

Nº Historia Clínica: 10692676

Folio Nro.300

Fecha:11/08/2020 8:17:56 p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 24 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1

### DATOS DEL INGRESO

Ingreso:5042980

Fecha:21/07/2020 8:14:59 p. m.

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

### MOTIVO INTERCONSULTA

PACIENTE QUE INGRESÓ CON CUADRO DE UNA SEMANA DE DISNEA, EN INSUFICIENCIA RESPIRATORIA REQUIRIENDO VENTILACIÓN MECÁNICA. DESDE EL 04/08/2020 SUMADOS COMPLETA MÁS DE 14 DÍAS DE VENTILACIÓN MECÁNICA, CON POBRE RESPUESTA PERSISTIENDO CON ÍNDICES DE OXIGENACIÓN BAJA, INTUBACIÓN PROLONGADA SE SOLICITA VALORACIÓN POR CIRUGÍA GENERAL PARA REALIZACIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA.

### Observación:

### RESPUESTA A INTERCONSULTA:

ESPECIALIDAD:CIRUGIA GENERAL

### Análisis Subjetivo:

CIRUGIA GENERAL  
PCTE MASCULINO DE 49 AÑOS

DX:INFECCION SEVERA X COVID19  
INTUBACION PROLONGADA DIA 14  
FALLA ORGANICA MULTIPLE

### Análisis Objetivo:

SOLICITAN VALORAICON XA TRAQUEOSTOMIA X INTUBACION PROLONGADA

### DETALLE RESPUESTA:

PCTE CON INTUBACION PROLONGADA, ALTOS PARAMETROS DE VENTILACION MECANICA, REQUIERE TRAQUEOSTOMIA

### TRATAMIENTO:

ACTUALIZAR TP -TPT  
TURNO TRAQUEOSTOMIA PROGRAMADA  
CONSENTIMIENTO INFOMRADO

Diagnóstico: J960

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

### INDICACION MEDICA

LILIANA CAICEDO RAMIREZ

T. Profesional: 1687/2004

CIRUGIA GENERAL



# HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

## EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 302 Fecha Folio: 11/08/2020 9:45:03 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino  
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días Estado Civil: Soltero  
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135  
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen\_Simplificado  
Plan Beneficios: NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1

### DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

FC: 111 FR: 22 Temperatura: 35,9 TAS: 120 TAD: 73

DOLOR:



☒ Noduele

### SUBGETIVO

Paciente con diagnosticos de:

FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I-II  
INFECCIÓN ASOCIADA A LOS CUIDADOS DE LA SALUD EN PACIENTE CON FACTORES DE RIESGO NO MODIFICABLES  
SEPSIS DE ORIGEN URINARIO Y POSIBLEMENTE DE SENOS PARANASALES  
INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS BAJAS COMPLICADA POR ESCHERICHIA COLI PRODUCTORA BETA LACTAMASA DE ESPECTRO EXTENDIDO EN MANEJO  
A DESCARTAR SINUSITIS ASOCIADA A LOS CUIDADOS DE LA SALUD  
COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO  
DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H  
NEUMONIA VIRAL MULTILOBAR ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA  
SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO SEVERO SECUNDARIO EN FASE FIBROTICA/POSIBLE NEUMONÍA ORGANIZANTE SECUNDARIA  
COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID  
LESIÓN RENAL AGUDA AKIN III EN FASE OLIGÚRICA DE ORIGEN PRE E INTRARENAL EN TERAPIA REEMPLAZO RENAL  
SÍNDROME CARDIORENAL TIPO III SECUNDARIO  
HTA ESTADIO CLINICO 1 RIESGO CARDIOVASCULAR C  
MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA/OBESIDAD GRADO I

paciente con requerimiento de ventilacion mecanica invasiva con parametros ventilatorios altos , tiene ventilacion mecanica prolongada con indicacion de traqueostomia, injuria renal en manejo por nefrologia con terapia de reemplazo renal.

### OBJETIVO

SE REALIZA REVISION DE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL ESTABLECIDO (GUANTES MASCARA FACIAL, MONOGAFAS, BATA ANTIFLUIDOS, MASCARA - 95).

neurologico: bajo efectos de sedacion con remifentanil y midazolam RASS de menos 4, pupilas isocoricas de 3 mm de diametro, con reaccion lenta, fuerza muscular disminuida.

cardiovascular. paciente con taquicardia sinusal visualizado en el monitor, hemodinamicamente estable, sin requerimiento de soporte vasopresor,



# HISTORIA CLÍNICA

## EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 302 Fecha Folio: 11/08/2020 9:45:03 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

Gastrointestinal: abdomen blando, no distendido, ruidos intestinales presentes.

Renal con oliguria, diuresis de 0.2 a 0.3 cc/kg/h, esta en manejo por nefrología con hemodialisis, hoy ultrafiltrado de 1500 cc en 24 h.

recibe nutrición enteral por sonda con glucerna con buena tolerancia, no residuo gástrico, metabólicamente bien controlado. piel íntegra sin lesiones, tiene edema de tejidos blandos.

### ANÁLISIS

Paciente con falla ventilatoria aguda secundaria a infección por SARS-CoV-2, Prueba RT-PCR positiva, en ventilación mecánica prolongada con indicación de traqueostomía ya valorado por grupo de cirugía general y solicitado turno quirúrgico para programar, con injuria renal aguda con requerimiento de hemodialisis esta en manejo con nefrología, tiene asociada infección urinaria por E. Coli blee + en manejo antibiótico con meropenem vancomicina, tiene incremento de reactantes de fase aguda, con taquicardia supraventricular que requiere uso de amiodarona en infusión continua que completo hoy en la mañana. paciente con pronóstico reservado alto riesgo de complicaciones mayores y de fallecer.

### PLAN TERAPÉUTICO

ventilación mecánica invasiva, nutrición enteral por sonda, remifentanil, midazolam, meropenem, vancomicina, clonidina, nifedipino, dalteparina.

### DIAGNÓSTICOS

CIE10 DETALLE

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

ORTEGA VALENCIA OMAR ALEJANDRO

7180

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME110 ORTEGA VALENCIA OMAR ALEJANDRO  
MEDICO ESPECIALISTA DE TURNO





HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 306

FECHA: 12/08/2020 12:42:11 a. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 25 Días  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

08/11/2020 20:00:03. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA - VENTILACIÓN MECÁNICA

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL,SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA

NEUROLÓGICO: BAJO SEDACIÓN CON MIDAZOLÁN, REMIFENTANYL Y PROPOFOL  
PACIENTE INTUBADO CON TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A SOPORTE DE VENTILACION MECANICA MODO PC;  
PC:24, FR:20, VT:418, PEEP:12, FIO2:50%. SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA.

REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES. SE MANIPULA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2. NO COMPLICACIONES CON EL MANEJO.

08/11/2020 22:00:00 FISIOTERAPIA RESPIRATORIA - VENTILACIÓN MECÁNICA

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL,SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA

NEUROLÓGICO: BAJO SEDACIÓN CON MIDAZOLÁN, REMIFENTANYL Y PROPOFOL  
PACIENTE INTUBADO CON TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A SOPORTE DE VENTILACION MECANICA MODO PC;  
PC:24, FR:20, VT:418, PEEP:12, FIO2:50%. SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA.

REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES. SE MANIPULA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2. NO COMPLICACIONES CON EL MANEJO.

08/12/2020 00:00:00. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA - VENTILACIÓN MECÁNICA

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL,SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA

NEUROLÓGICO: BAJO SEDACIÓN CON MIDAZOLÁN, REMIFENTANYL Y PROPOFOL  
PACIENTE INTUBADO CON TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A SOPORTE DE VENTILACION MECANICA MODO PC;  
PC:24, FR:20, VT:418, PEEP:12, FIO2:50%. SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA.

REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES. SE MANIPULA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2. NO COMPLICACIONES CON EL MANEJO.

### PROCEDIMIENTOS

#### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

GUSTAVO O

OLIVEROS GUTIERREZ GUSTAVO ADOLFO

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 19-13388



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 306

FECHA: 12/08/2020 12:42:11 a. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 25 Días

Servicio Actual: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	3
999550	OXIGENO POR VENTILACION MECANICA ADULTO INVASIVA HORA RES/INT	12

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

GUSTAVO O

OLIVEROS GUTIERREZ GUSTAVO ADOLFO

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 19-13388

COPY



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## INTERCONSULTAS DE ANESTESIA

Formato HC 30  
Fecha 2014  
Versión 0

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 309 Fecha Folio: 12/08/2020 9:35:46 a. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: 7321-2 - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 25 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1

### DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

### ANAMNESIS

ICTUBACION PROLONGADA REQUIERE TRAQUEOSTOMIA

### ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Alérgicos	21/07/2020	NIEGA
Verificacion_Antecedentes	21/07/2020	OK
Verificacion_Antecedentes	21/07/2020	OK
Médicos	31/07/2020	HTA EC I.
Quirúrgicos	31/07/2020	Ninguno.
Alérgicos	31/07/2020	Ninguno.
Farmacológicos	31/07/2020	Amlodipino 10mg Vo cada 24 horas.
Familiares	21/07/2020	NIEGA
Farmacológicos	21/07/2020	NIEGA
Quirúrgicos	21/07/2020	NIEGA
Médicos	21/07/2020	NIEGA
Farmacológicos	21/07/2020	.
Familiares	21/07/2020	.
Alérgicos	21/07/2020	.
Quirúrgicos	21/07/2020	.
Médicos	21/07/2020	.

Pagina 1/4

Fecha Actual : viernes, 18 diciembre 2020

Usuario: 25283113



# ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## INTERCONSULTAS DE ANESTESIA

Formato HC 30  
Fecha 2014  
Versión 0

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 309 Fecha Folio: 12/08/2020 9:35:46 a. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: 7321-2 - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 25 Días

Estado Civil: Soltero

S. CARDIOVASCULAR	S. PULMONAR	S. NEUROLOGICO
Hipertensión Arterial: SI	Fuma o fumó: NO	Convulsiones: NO
Infarto: NO	Asma: NO	Migraña: NO
Angina: NO	Tos Crónica: NO	Síncope: NO
Soplo: NO	Epoc: NO	Enf. Cerebrovascular: NO
Arritmia: NO	Neumonía: SI	Parálisis Plejias: NO
Enf. Arterial Oclusiva: NO	Exp. Biomasa Vegetal: False	Mielo o Neuralgias: NO
Fiebre Reumática: NO	Otros: SI	Aneurisma o Tumor: NO
Otros: NO	IRA SOPORTE VENTILATORIO	Otros: SI
Cuales:		Cuales: SEDACION
S. ENDOCRINO	OTROS	
Enf. Tiroidea: NO	Anemia: NO	VIH: NO
Diabetes: NO	Coagulopatía: NO	Alcohol: NO
Obesidad: SI	Enf Acido Péptica: NO	Fracturas: NO
Otros: NO	Enf. Renal: SI	Transfusión Sanguinea: NO
	Alergias: NO	Cuales:
	Reacc. Transfusionales: NO	Cuales:
	Otros: NO	Cuales:

Cirugías Previas: NO

Compl. Anestésicas: NO

Compl Anest Familiares: NO

Medicación Actual: MISA FENTA AMLODIPINO HEPARINO MEROPENEM

Esteroides último año: NO

Anticoagulantes: NO

Aspirina: NO

Uso de Anticonceptivos: NO

### IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA		<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo

### PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS A REALIZAR

Pagina 2/4

Fecha Actual : viernes, 18 diciembre 2020

Usuario: 25283113



# ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## INTERCONSULTAS DE ANESTESIA

Formato HC 30  
Fecha 2014  
Versión 0

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 309 Fecha Folio: 12/08/2020 9:35:46 a. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: 7321-2 - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 25 Días

Estado Civil: Soltero

TRAQUEOSTOMIA ABIERTA

Tipo probable anestesia: GENERAL

### EXAMEN FISICO

TA: 128/79	Mallampati: II	Dentadura: Buena	
F.C.: 78,0000	Apertura Oral: 3		
I.M.C.: 29,6495	Distancia T.M: 6		
Peso: 95,0000	Talla: 179,0000		
<b>ORGANOS DE LOS SENTIDOS</b>	<b>OROFARINGE</b>	<b>CARDIOVASCULAR</b>	<b>TORAX</b>
Explicacion:	ANORMAL Explicacion: TOT	Explicacion:	Explicacion:
<b>GENITO URINARIO</b>	<b>ABDOMEN</b>	<b>NEUROLOGICO</b>	<b>EXTREMIDADES</b>
Explicacion:	Explicacion:	Explicacion:	Explicacion:

### PARACLINICOS

<b>HEMATOLOGICO</b>	<b>COAGULACION</b>	<b>QUIMICA SANGUINEA</b>
Hemoglobina: 9,9000	Plaquetas: 209000,0000	Glicemia: 0,0000
Hematocrito: 29,6000	TP: 13,4000	Creatinina: 4,3200
Leucocitos: 15300,0000	TPT: 53,0000	BUN: 41,0000
<b>ELECTROCARDIOGRAMA</b>	<b>RADIOGRAFIA DE TORAX</b>	<b>UROANALISIS</b>

### OTROS

ASA: III

☒ E:

Conducta y Recomendaciones: AYUNO CONSENTIMIENTO SUSPENDER HEPARINA 6 HORAS ANTES DE CX RESTO MEDICACION IGUAL IDEAL REALIZAR EN SU CAMA PROGRAMAR

### REMISION PROGRAMA DE PROMOCION Y PREVENION:

Pagina 3/4

Fecha Actual : viernes, 18 diciembre 2020

Usuario: 25283113



# ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## INTERCONSULTAS DE ANESTESIA

Formato HC 30  
Fecha 2014  
Versión 0

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 309 Fecha Folio: 12/08/2020 9:35:46 a. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: 7321-2 - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 25 Días

Estado Civil: Soltero

### DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Firma Digitalizada

CAICEDO RIVERA JUAN PABLO

RM: 5579/1992

ANESTESIOLOGIA

COPIA

Pagina 4/4

Fecha Actual : viernes, 18 diciembre 2020

Usuario: 25283113



# ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 310

FECHA: 12/08/2020 10:16:04 a. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 25 Días  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

08/12/2020 07:00:05. TERAPIA RESPIRATORIA - VENTILACION MECANICA - HIGIENE BRONQUIAL.

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA, NEUROLÓGICO: BAJO SEDACIÓN CON MIDAZOLÁN, REMIFENTANYL Y PROPOFOL. CARDIOPULMONAR SIGNOS VITALES FR:18, FC:135, PA:124/54, PAM:78, SPO2:92%. PACIENTE INTUBADO CON TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A SOPORTE DE VENTILACION MECANICA MODO PCV; PC:18, FR:18, VT:400, PEEP:12, FIO2:60%. SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA. TORAX SIMETRICO, ESPANSIBILIDAD DISMINUIDA, AUSCULTO MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, ESTERTORES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

#### MANEJO:

REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES. SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

08/12/2020 10:25:00 TERAPIA RESPIRATORIA - VENTILACION MECANICA - HIGIENE BRONQUIAL.

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA, EN VENTILACION MECANICA MODO PCV; PC:18, FR:18, VT:400, PEEP:12, FIO2:60%. SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA. TORAX SIMETRICO, ESPANSIBILIDAD DISMINUIDA, AUSCULTO MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, ESTERTORES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

#### MANEJO:

REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES. SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	2
999550	OXIGENO POR VENTILACION MECANICA ADULTO INVASIVA HORA RES/INT	6

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

MURCIA GARCIA LUZ ADRIANA

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 19-2674



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 320

FECHA: 12/08/2020 4:04:40 p. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 25 Días  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

08/12/2020 13:50:43. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA - VENTILACIÓN MECÁNICA

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL,SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA

NEUROLÓGICO: BAJO SEDACIÓN CON MIDAZOLÁN, REMIFENTANYL  
CARDIOPULMONAR SIGNOS VITALES FR:18, FC:116, PA:141/77, PAM:98, SPO2:90%  
PACIENTE INTUBADO CON TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A SOPORTE DE VENTILACIÓN MECNICA MODO PC;  
PC:24, FR:18, VT:450, PEEP:12, FIO2:70%. aSINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA.

REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES.  
SE MANIPULA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2. SE CAMBIA LA FIJACIÓN DEL TOT. NO PRESNETÓ COMPLICACIONES CON EL MANEJO.

08/12/2020 16:00:00 FISIOTERAPIA RESPIRATORIA - VENTILACIÓN MECÁNICA

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL,SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA

NEUROLÓGICO: BAJO SEDACIÓN CON MIDAZOLÁN, REMIFENTANYL  
CARDIOPULMONAR SIGNOS VITALES FR:18, FC:113, PA:132/68, PAM:98, SPO2:98%  
PACIENTE INTUBADO CON TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A SOPORTE DE VENTILACIÓN MECNICA MODO PC;  
PC:24, FR:18, VT:450, PEEP:12, FIO2:70%. aSINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA.

REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES.  
SE MANIPULA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2. SE CAMBIA LA FIJACIÓN DEL TOT. NO PRESNETÓ COMPLICACIONES CON EL MANEJO.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	2

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

RENGIFO ADRADA JESUS ANDRES

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 19-0191





# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 321 Fecha Folio: 12/08/2020 5:29:56 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino  
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días Estado Civil: Soltero  
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135  
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

## DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen\_Simplificado  
Plan Beneficios: NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1

## DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

SERVICIO: UCI

Días estancia: 13

FC: 111 FR: 28 Temperatura: 36 TAS: 101 TAD: 54 Peso: 98,0  
Glucometría: 145 Saturometría: 96 ESCALA DE DOLOR: 0 SIN DOLOR

## DIAGNOSTIOS ACTIVOS

Dx1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA  
Dx2: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA  
Dx3: B342 INFECCION DEBIDA A CORONAVIRUS- SIN OTRA ESPECIFICACION  
Dx4: Y95X AFECCION NOSOCOMIAL  
Dx5: E669 OBESIDAD- NO ESPECIFICADA  
Dx6: D649 ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO  
Dx7: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS- SITIO NO ESPECIFICADO  
Dx8: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO  
Dx9: A418 OTRAS SEPTICEMIAS ESPECIFICADAS  
Dx10: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA

## DIAGNOSTICOS RESUELTOS

Dx1: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Dx2: I471 TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR  
Dx3:  
Dx4:  
Dx5:  
Dx6:

## PROBLEMAS ACTUALES



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 321 Fecha Folio: 12/08/2020 5:29:56 Nº Ingreso: 5042980  
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

- Aislamiento respiratorio y de contacto.
- Se valora paciente con todos los elementos de protección personal, según protocolo institucional, nacional e institucional por la situación de salud pública debido a la pandemia por Sars Cov-2.
- Previa higiene de manos se ingresa con equipo de mayo, guantes, bata, tapabocas N95, tapabocas quirúrgico, gorro, monogafas, escafandra, careta con puesta y retiro seguro de todos los elementos.

- Soporte ventilatorio invasivo prolongado
- Respuesta inflamatoria manifiesta
- Pendiente RT PCR para Sars Cov-2

## NEUROLOGICO

- Glasgow - O1 V1 M4 6/15
- Sedo analgesia con midazolam y remifentanyl RASS -3.
- Moviliza las cuatro extremidades, hipotonía por desacondicionamiento, pie caído bilateral, sin signos de irritación leptomeníngea.

## CARDIOVASCULAR

- Hemodinámicamente estable.
- Al visuoscopio rítmico.
- Monitoria continua invasiva con línea arterial.
- Sin soporte vasoactivo.
- Coración rítmico, no soplos, llenado capilar distal normal.

## RESPIRATORIO

- Soporte ventilatorio invasivo, modo controlado, acoplado, parámetros altos.
- Tubo orotraqueal funcional, secreciones escasas, tórax simétrico, pulmones con murmullo vesicular disminuido en bases, estertores alveolares escasos.

## GENITOURINARIO

- Función renal en estado urémico.
- Terapia de reemplazo renal con diálisis peritoneal.
- Diuresis 0.3 - 0.2 - 0.2 - 0.2 cc/kg/h en las últimas 24 horas.
- Llenado yugular aumentado, edema grado II en miembros inferiores.

## METABOLICO

- Metabólicamente estable con glucometrias en metas.
- Sin soporte nutricional por ahora.

## GASTROINTESTINAL

- Abdomen no distendido, peristaltismo normal, no doloroso, no masas ni megalias.

## INFECCIONES

- Sin elevaciones de temperatura.
- Foco infeccioso pulmonar.
- Respuesta inflamatoria en modulación.
- Cateter venoso central yugular derecho, funcional sin signos inflamatorios locales.
- Línea arterial radioal izquierda, funcional.
- Venopunciones sin signos locales de infección.

## REPORTE DE CULTIVOS

UROCULTIVO. PENDIENTE GRAM Y CULTIVO DE SECRECIÓN BRONQUIAL. 0809159, 0809160 HISOPADO AXILAR E INGUINAL PARA HONGOS EN PROCESO. 0805204 UROCULTIVO Escherichia coli BLEE POSITIVO 0805203 0805202 HEMOCULTIVOS Negativo a las 48 horas de incubación. REPORTE DE IGG-IGM PARA SARS COV 2 POSITIVAS.



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 321 Fecha Folio: 12/08/2020 5:29:56 Nº Ingreso: 5042980  
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

PENDIENTE REPORTE DE RT PCR PARA SARS COV 2 (TOMADA EL 21/07/20 EN NIVEL I) 0805235 CULTIVO DE SECRECIÓN BRONQUIAL, POLIMICROBIANO . 0722090 INFLUENZA Ag A/B/A(H1N1) EN PROCESO INFLUENZA A - ANTIGENO \*INFLUENZA B - ANTIGENO Y PRUEBA RÁPIDA PARA DETECCIÓN DE VIRUS RESPIRATORIO SYNCITAL NEGATIVO

## HEMATOLOGICO

- Sin sangrado activo.
- Sin transfusión de hemocomponentes.

## PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

- Sin lesiones.
- Malnutrición - Obesidad.

## INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

- Hemograma anemia leve
- PCR positiva en descenso
- Función renal hiperazoemia importante
- Electrolitos normales
- Función hepática normales
- Gases arteriales de la mañana equilibrio ácido base, hipoxemia moderada

## INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

- Sin estudio de imágenes para hoy

## PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

- No aplica.

## ANALISIS CLINICO

- Paciente en la quinta década de la vida con situación clínica descrita, insuficiencia respiratoria tipo I - II, neumonía multilobar adquirida en comunidad con criterios de severidad, neumonía viral, infección confirmada por Sars Cov-2, infección de vías urinarias complicada, síndrome de dificultad respiratoria aguda severa, insuficiencia renal aguda AKIN III en terapia de remplazo renal intermitente, síndrome cardiorenal tipo III, la evolución del paciente ha sido estacionaria, respuesta inflamatoria manifiesta, hace poco con cambio de esquema antibiótico, continua con soporte ventilatorio invasivo parámetros altos, pendiente realización de traqueostomía, la situación del paciente es muy compleja y difícil y su pronóstico es incierto

## PLAN TERAPEUTICO

- Soporte ventilatorio invasivo
- Pendiente traqueostomía

## JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

- Manejo multidisciplinario del paciente críticamente enfermo.

## INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

- Se le ha informado a los familiares por vía telefónica la situación clínica y la conducta a seguir, refieren entender y aceptan.

## DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 321 Fecha Folio: 12/08/2020 5:29:56 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

IDROBO TINTINAGO RICHARD DAVID

1257

71835-19

MEDICO ESPECIALISTA

Firma Digitalizada

COPIA



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 323

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 12/08/2020 05:57 p. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Identificación: 10692676

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 25 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

### DATOS DE INGRESO

Ingreso: 5042980

Fecha de ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

### SUBJETIVO

#### OBJETIVO

Niveles de vancomicina: 30

#### ANALISIS

Niveles elevados, por lo que se omite la siguiente dosis y se ajusta nuevamente.

#### PLAN

Se reajusta dosis de vancomicina.

### DIAGNOSTICOS

A419 SEPTICEMIA- NO ESPECIFICADA

☒ DiagnosticoPrincipal

### FORMULACION

DETALLE	POSOLOGIA	CANTIDAD
	0,00 Ninguno	3

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA  
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL  
630146



## ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120  
Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros  
con dos (2) días de anticipación



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 324 Fecha Folio: 12/08/2020 8:59:09 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

## DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1

## DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

FC: 114 FR: 50 Temperatura: 36,0 TAS: 165 TAD: 78  
DOLOR: 0 SIN DOLOR

## SUBGETIVO

EVOLUCION UCI NOCHE.

DIAGNOSTICOS DE TRABAJO:

1. FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I ASOCIADA A INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE. POR COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES / COMPROMISO HEMATOLOGICO COMPLICADA CON DISTRESS RESPIRATORIO EN FASE PROLIFERATIVA ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H, ( anticuerpos G y M positivos para infección por Sars Cov-2) CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA.
2. COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID
3. MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA OBESIDAD GRADO I
4. TAQUIARRITMIA SUPRAVENTRICULAR
5. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA EN RR CON HEMODIALISIS

PROBLEMAS:

1. ANEMIA
2. ASINCRONIA SEVERA DE MECANICA VENTILATORIA, CON TAQUIPNEA FR >= 50 X MIN.

## OBJETIVO

\*\*\* (Condicion de pandemia por covid-19 – se evalua paciente bajo condiciones de bioseguridad y EPP bajo medidas, recomendaciones y elementos de proteccion personal segun protocolo institucional de prevencion de infecciones del hospital Universitario San Jose y acorde a las guias de la Asociacion Colombiana de Infectologia (ACIN) y la Asociacion Colombiana de Medicina Critica y Cuidado Intensivo (ACMI): lavado de manos en 5 momentos, gorro, guantes, vestido quirurgico, mascarilla quirurgica/ N95 y monogafas)\*\*\*

OJOS: PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS.

ORL: MUCOSAS HUMEDAS. TOT PERMEABLE CON ESCASA MOVILIZACION DE SECRECIONES

CORAZÓN: RSCS NO S3 S4 NO SOPLOS TAQUICARDICO

PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CON HIPOVENTILACION GENERALIZADA, ASINCRONIA SEVERA ENTRE VENTILADOR PACIENTE CON TAQUIPNEA SEVERA.



# HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

## EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 324 Fecha Folio: 12/08/2020 8:59:09 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RSPS++, SIN DISTENSION.

OSTEOMUSCULAR: PULSOS 2+, LLENADO CAPILAR 2"

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: RASS= MENOS 3 SIN EVIDENCIA DE FOCALIZACIONES, NO SIGNOS MENINGEOS , ROT 2++

SOPORTE VENTILATORIO: MODO PCV CON PEEP=12 FIO2=0.7 SPO2= 96% VT= 418

RENAL:DIURESIS =0.2 CC/k/h BALANCE DE LA/LE= 536 cc neg .

UROCULTIVO. PENDIENTE GRAM Y CULTIVO DE SECRECION BRONQUIAL. 0809159, 0809160 HISOPADO AXILAR E INGUINAL PARA HONGOS EN PROCESO. 0805204 UROCULTIVO Escherichia coli BLEE POSITIVO 0805203 0805202 HEMOCULTIVOS Negativo a las 48 horas de incubación. REPORTE DE IGG-IGM PARA SARS COV 2 POSITIVAS. PENDIENTE REPORTE DE RT PCR PARA SARS COV 2 (TOMADA EL 21/07/20 EN NIVEL I) 0805235 CULTIVO DE SECRECION BRONQUIAL, POLIMICROBIANO . 0722090 INFLUENZA Ag A/B/A(H1N1) EN PROCESO INFLUENZA A - ANTIGENO \*INFLUENZA B - ANTIGENO Y PRUEBA RÁPIDA PARA DETECCIÓN DE VIRUS RESPIRATORIO SYNCITAL NEGATIVO

### ANALISIS

Paciente masculino críticamente enfermo cursa con Insuficiencia respiratoria aguda complicada con Síndrome De Dificultad Respiratoria Del Adulto Con Criterios De Severidad relacionada con Neumonía Multilobar/Distress Respiratorio Asociado A Covid 19 Con Manifestaciones Extrapulmonares Y Criterios De Severidad en soporte ventilatorio mecánico con necesidad de parámetros de soporte elevados y cociente respiratorio bajo, normoxemia desacoplado severamente al ventilador por lo que se decide inicio de ciclo de relajación. Sepsis De Origen Urinario Por E. coli Productora BLEES. Lesión Renal Aguda AKIN II Con Necesidad De Terapia Reemplazo Renal. Anemia Normocítica Normocromica Multifactorial. Malnutrición: Obesidad. Taquicardia supraventricular intermitente controlada. antecedentes de HTA. Permanece estable hemodinámicamente sin soporte vasopresor. Con demanda de dosis elevadas de sedación con remifentanyl + midazolam; Tiene pruebas rápidas para SARS cov 2 positivas, a la espera de reporte de RT PCR. falla renal en progreso en RR de hemodialisis. Su pronóstico es muy reservado, con alto riesgo de complicaciones mayores, incluida la muerte.

JUSTIFICACION DE ESTANCIA EN UCI:

MONITORIA HEMODINAMICA CONTINUA INVASIVA Y SATURACION CONTINUA DE OXIGENO EN UCI

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA

VIGILANCIA METABÓLICA Estricta.

SEDACIÓN Y ANALGESIA PARENTERAL

AISLAMIENTO DE CONTACTO POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL

ALTO RIESGO DE DESEQUILIBRIO METABÓLICO Y ELECTROLÍTICO

ALTO RIESGO DE DETERIORO HEMODINÁMICO Y RESPIRATORIO

RIESGO DE MUERTE Y OTRAS COMPLICACIONES RELACIONADAS CON SUS PATOLOGÍAS DESCRITAS. RIESGO DE ARRITMIAS, PARO CARDIORESPIRATORIO Y OTRAS COMPLICACIONES RESPIRATORIAS.

La Información a las familias por protocolo institucional se esta brindando de manera telefonica por periodo de pandemia en horas de la tarde.

### PLAN TERAPEUTICO

1. soporte ventilatorio mecánico con protocolo de ventilación de protección pulmonar + relajación + pronación
2. nutrición enteral
3. antibióticos de amplio espectro
4. analgesia y sedación
5. esteroides dexametasona 6 mg día x 10 días
6. -anticoagulación
7. profilaxis de úlceras gástricas y UPP
8. terapias físicas y respiratoria.

### DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

I499 ARRITMIA CARDIACA- NO ESPECIFICADA

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)



# HISTORIA CLÍNICA

## EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSE 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 324 Fecha Folio: 12/08/2020 8:59:09 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO  
J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA  
J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA  
N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA

### MEDICAMENTOS FORMULADOS

#### DETALLE

#### CANTIDAD POSOLOGIA

CISATRACURIO BESILATO 10 mg /5 ml SOLUCION INYECTABLE (R)

200,00 Endovenosa

10,00 Ninguno

BENITEZ PAZ FEDERICO ANDRES

12957/91

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME250 BENITEZ PAZ FEDERICO ANDRES





HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 328

FECHA: 12/08/2020 11:35:22 p. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 25 Días  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

08/12/2020 19:30:21. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA VENTILACION MECANICA . HIGIENE BRONQUIAL

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL,SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA

SV FR 29 FC 114 TA 124/66, PAM 85

ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SOPORTE VASOACTIVO, BAJO SEDACION REMIFENTANYL 30 CC HORA, MIDAZOLAM 35 CC HORA, INTUBADO TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A VENTILACION MECANICA MODO PC; PC:24, FR: 18, PEEP:12, FIO2: 70% SAT: 90%, ASINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA, AGITACION PSICOMOTORA, POR LO QUE AJUSTAN SEDACION, REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE POR Sonda de SUCCION CERRADA, POR NASO Y OROFARINGE CON TECNICA ABIERTA, PACIENTE TOLERA MANEJO SIN CCOMPLICACIONES.

SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

08/12/2020 21:30:00 FISIOTERAPIA RESPIRATORIA VENTILACION MECANICA . HIGIENE BRONQUIAL

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL,SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA

SV FR 29 FC 114 TA 124/66, PAM 85

ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SOPORTE VASOACTIVO, BAJO SEDACION REMIFENTANYL 35 CC HORA, MIDAZOLAM 38 CC HORA, ROCURONIO 25 CC HORA, INTUBADO TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A VENTILACION MECANICA MODO PC; PC:24, FR: 18, PEEP:14, FIO2: 70% SAT: 91%, ASINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA, AGITACION PSICOMOTORA, POR LO QUE AJUSTAN SEDACION, REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE POR Sonda de SUCCION CERRADA, POR NASO Y OROFARINGE CON TECNICA ABIERTA, PACIENTE TOLERA MANEJO SIN CCOMPLICACIONES.

SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Grace A Sanchez Muñoz

SANCHEZ MUÑOZ GRACE AMANDA

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 19251



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 328

FECHA: 12/08/2020 11:35:22 p. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 25 Días  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

08/12/2020 23:34:00. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA VENTILACION MECANICA . HIGIENE BRONQUIAL

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL,SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA

SV FR 35 FC 119 TA 158/71, PAM 101

ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SOPORTE VASOACTIVO, BAJO SEDACION REMIFENTANYL 35 CC HORA, MIDAZOLAM 38 CC HORA, ROCURONIO 25 CC HORA, INTUBADO TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A VENTILACION MECANICA MODO PC; PC:24, FR: 18, PEEP:14, FIO2: 70% SAT: 91%, ASINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA, SE REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE POR Sonda DE SUCCION CERRADA, POR NASO Y OROFARINGE CON TECNICA ABIERTA, PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES.  
SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	3
999550	OXIGENO POR VENTILACION MECANICA ADULTO INVASIVA HORA RES/INT	12

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Grace A Sanchez Muñoz

SANCHEZ MUÑOZ GRACE AMANDA

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 19251



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 340

FECHA: 13/08/2020 11:01:57 a. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 26 Días  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

08/13/2020 08:00:51. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA VENTILACION MECANICA . HIGIENE BRONQUIAL

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL,SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SOPORTE VASOACTIVO, BAJO SEDACION REMIFENTANYL , MIDAZOLAM , ROCURONIO , INTUBADO TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A VENTILACION MECANICA MODO PC; PC:24, FR: 18, PEEP:14, FIO2: 70% SAT: 91%,PACIENTE ASINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA, AGITACION PSICOMOTORA,A PESAR DELAJUSTE DE LA SEDACION.

REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE POR Sonda de SUCCION CERRADA, POR NASO Y OROFARINGE CON TECNICA ABIERTA, PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES.SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

08/13/2020 10:00:00 FISIOTERAPIA RESPIRATORIA VENTILACION MECANICA . HIGIENE BRONQUIAL

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL,SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SOPORTE VASOACTIVO, BAJO SEDACION REMIFENTANYL , MIDAZOLAM , ROCURONIO , INTUBADO TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A VENTILACION MECANICA MODO PC; PC:24, FR: 18, PEEP:14, FIO2: 70% SAT: 91%,PACIENTE ASINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA, AGITACION PSICOMOTORA,A PESAR DELAJUSTE DE LA SEDACION, REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE POR Sonda de SUCCION CERRADA, POR NASO Y OROFARINGE CON TECNICA ABIERTA, PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES.

SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	2
999550	OXIGENO POR VENTILACION MECANICA ADULTO INVASIVA HORA RES/INT	12

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

TEJADA GONZALEZ MARIA ALEJANDRA

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 19-00596-02-2013



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 344 Fecha Folio: 13/08/2020 3:38:54 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino  
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días Estado Civil: Soltero  
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135  
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

## DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen\_Simplificado  
Plan Beneficios: NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1

## DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

SERVICIO: UCI

Días estancia: 14

FC: 112 FR: 25 Temperatura: 36 TAS: 106 TAD: 60 Peso: 98,0  
Glucometría: 129 Saturometría: 94 ESCALA DE DOLOR: 0 SIN DOLOR

## DIAGNOSTICOS ACTIVOS

Dx1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA  
Dx2: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA  
Dx3: B342 INFECCION DEBIDA A CORONAVIRUS- SIN OTRA ESPECIFICACION  
Dx4:  
Dx5: E669 OBESIDAD- NO ESPECIFICADA  
Dx6: D649 ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO  
Dx7: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS- SITIO NO ESPECIFICADO  
Dx8: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO  
Dx9: A418 OTRAS SEPTICEMIAS ESPECIFICADAS  
Dx10: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA

## DIAGNOSTICOS RESUELTOS

Dx1: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Dx2: I471 TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR  
Dx3:  
Dx4:  
Dx5:  
Dx6:

## PROBLEMAS ACTUALES



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 344 Fecha Folio: 13/08/2020 3:38:54 p. m. N° Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

Soporte ventilatorio invasivo prolongado, con parametros venitlatorios elevados, con indices de oxigenacion bajos con disfuncion pulmonar severa, pobre respuesta a los manejos instaurados, estado de hipervolemia, falla renal con necesidad de hemodialisis. Requiriendo dosis elevadas con sedoanalgesia para acople ventilatorio, Presencia de signos de respuesta inflamatoria sistémica.

## NEUROLOGICO

RASS - 2, Sin movimientos anormales, no movimientos de extension ni de flexion. Sedacion con midazolam/remifentanilo/rocuronio a dosis altas. Pupilas de 3 mm de diametro, reactivas.

## CARDIOVASCULAR

Al visoscopio con taquicardia sinusal. Monitoria invasiva con linea arterial. Llenado capilar mas de 2 segundos, pulsos perifericos disminuidos de intensidad, no s3. Ingurgitacion yugular a 30 grados.

## RESPIRATORIO

VMI. Modo: PC, VT: 500, PEEP: 14, FiO2: 60%, Saturometria: 94%.

## GENITOURINARIO

Diuresis 0.2 - 0.4 cc/kg/h, Balance en las ultimas 24h: + 852

## METABOLICO

Glucometrias: 129mg/dl. Recibe y tolera NET con glucerna por SNG.

## GASTROINTESTINAL

Abundante paniculo adiposo, abdomen no distendido, abdomen blando, no masas ni megalias, no reflujo hepatoyugular.

## INFECCIONES

Con factores de riesgo no modificables para infecciones asociadas a los cuidados de la salud. En manejo con meropenem por sepsis de origen urinario por E. coli BLEE (+) y por sepsis de origen pulmonar, con tratamiento con vancomicina.

## REPORTE DE CULTIVOS

0811296 Gram Y Cultivo De Secrecion Bronquial En Proceso.

0811274, 0811273 Hemocultivos Negativos A Las 48 Horas.

0811272 Hemocultivos De Arrastre De Cvc Cocos Gram Positivos En Racimos.

0811259 Urocultivo Negativo A Las 24 Horas De Incubación.

0809159, 0809160 Hisopado Axilar E Inguinal Para Hongos Negativo A Las 72 Horas De Incubación.

0805204 Urocultivo Escherichia Coli Blee Positivo

0805203 0805202 Hemocultivos Negativo A Las 48 Horas De Incubación.

Reporte De Igg-Igm Para Sars Cov 2 Positivas.

Pendiente Reporte De Rt Pcr Para Sars Cov 2 (Tomada El 21/07/20 En Nivel I)

0805235 Cultivo De Secrecion Bronquial, Polimicrobiano .

0722090 Influenza Ag A/B/A(H1n1) En Proceso

Influenza A - Antigeno \*Influenza B - Antigeno Y Prueba Rápida Para Detección De Virus Respiratorio Syncitial Negativo

## HEMATOLOGICO

No sangrado activo ni transfusiones en las ultimas 24 horas.

## PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

Conjuntivas levemente palidas, escleras anictericas, Sarcopenico, desacondicionado. No signos de TVP de miembros inferiores. No lesiones por presion.

## INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

Leucocitos: 20300, Neutrofilos: 17200, Linf: 1200, HB: 10.2, plt: 240.000, PCR: 14.4, Creatinina: 3.87, BUN: 38, NA: 135, K. 4.6, Cl: 101.



# HISTORIA CLÍNICA

## EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 344 Fecha Folio: 13/08/2020 3:38:54 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

Gases arteriales con equilibrio acido base, con leve hipoxemia, con disfuncion pulmonar severa, con PAFI de 70  
Hemograma sin leucocitosis, con linfopenia, con anemia estable, pcr en descenso, hiperazoemia estacionaria, electrolitos normales.

### INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

Rx de torax portatil: Proyección ap portátil de tórax. Hiperepuesta, espirada Levemente rotada, Opacidades de predominio Alveolointerstitial difuso, Broncograma aéreo. Compromiso pulmonar Bilateral de predominio basal Derecho. Catéter yugular interno

Derecho en adecuada posición. Tubo orotraqueal a 44 mm de La carina. Silueta cardiomedial Magnificada.

### PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

No por el momento.

### ANALISIS CLINICO

Paciente masculino de 49 años de edad, con diagnosticos de:

- Síndrome De Dificultad Respiratoria Del Adulto Con Criterios De Severidad.
- Sepsis de origen pulmonar y Urinario Por E. coli Productora Betalactamasas De Espectro Extendido
- Neumonía Multilobar/Distress Respiratorio Asociado A Covid 19 Con Manifestaciones Extrapulmonares Y Criterios De Severidad.
- Lesión Renal Aguda AKIN II Con Necesidad De Terapia Reemplazo Renal.
- Anemia Normocítica Normocromica Multifactorial.
- Historia de HTA.

Situación clínica ampliamente descrita y anotada, sin soporte vasopresor, con mejor control de cifras tensionales; con soporte ventilatorio invasivo prolongado, con parámetros ventilatorios elevados e índices de oxigenación persistentemente bajos, maladaptativo y asincrónico con el ventilatorio, requiriendo dosis altas de sedoanalgesia para acople ventilatorio. Se inició nuevo ciclo de bloqueo neuromuscular, con disfunción pulmonar severa, por lo que se inicia ciclo de pronación. Hoy inicia con fiebre, leucocitosis con encefalopatía, con PCR elevada y en ascenso, con aislamiento en uno de los hemocultivos por arrastre de CVC de cocos gram positivos, con niveles de vancomicina elevados, por lo que se reajusta dosis de vancomicina y se prepara para cambio de CVC, con toma de hemocultivo por arrastre y punta de CVC. Paciente con fiebre, con taquicardia, por lo que se inicia manejo antipirético. Por índices de oxigenación bajos y VMI prolongada, completando más de 20 días de hospitalización se decidió traqueostomía abierta, procedimiento autorizado por la familia, a la espera de programación quirúrgica. Su pronóstico continúa siendo reservado, con alto riesgo de complicaciones mayores, incluida la muerte. Por desabastecimiento de midazolam se reajusta manejo con sedoanalgesia.

\*\*\*Condición de pandemia por covid-19 – se evalúa paciente bajo condiciones de bioseguridad según protocolo institucional para pacientes sospechosos o positivos para infección por SARS CoV 2\*\*\*\*

### PLAN TERAPEUTICO

Sedoanalgesia, antibiotico, gastroproteccion, NET, anticoagulacion, antipirético.

### JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

Manejo en UCI por necesidad de soporte ventilatorio invasivo, monitoria hemodinámica invasiva.

### INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

A la espera de brindar información a la familia por vía telefónica de acuerdo a parámetros institucionales establecidos por emergencia sanitaria.

### DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS



# HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 344 Fecha Folio: 13/08/2020 3:38:54 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

N185 Enfermedad renal crónica, etapa 5  
Z992 DEPENDENCIA DE DIALISIS RENAL  
J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA  
N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA

## MEDICAMENTOS FORMULADOS

### DETALLE

### CANTIDAD POSOLOGIA

DIPIRONA SODICA 1 G /2ML SOLUCION INYECTABLE  
ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA

30,00 Ninguno  
10,00 Endovenosa  
60,00 Por sonda nasogástrica

ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA

630146

Firma Digitalizada

1024

MEDICO ESPECIALISTA



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA FÍSICA, FONOAUDIOLOGÍA Y OCUPACIONAL

Formato HC 13  
Fecha 2012  
Versión 1

Fecha Actual : viernes, 18 diciembre 2020

891580002

FOLIO N° 346

(Fecha: 13/08/2020 04:52 p. m.)

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Identificación:** 10692676 **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 26 Días **Estado Civil:** Soltero  
**Dirección:** barrio libertador **Teléfono:** 3128140135  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI26  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO) **Ocupación:**

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

08/13/2020 16:45:29.

FISIOTERAPIA: PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DX MEDICO ANOTADO EN POSICION SUPINO E INCLINACION CEFALICA DE 30 SIGNOS VITALES FC 83 SAO2 91% FR 23.  
SE REALIZA MOVILIZACION ARTICULAR EJERCICIOS PASIVOS EN MMSS Y MMII ESTIRAMIENTO DE ECM TRAPECIOS CUADRICEPS Y TRICEPS SURAL BILATERAL INTENSIVO DESCARGAS DE PESO EN CINTURA ESCAPULAR Y PELVICA ESTIMULACION MULTISENSORIAL POR DERMATOMAS Y MIOTOMAS POSICION ANTIEDEMA HIDRATACION DE PIEL TOLERA PROCEDIMIENTO QUEDA ESTABLE.

**CIE10:** Z723 PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA FALTA DE EJERCICIO FISICO

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD
29112	TERAPIA FISICA SESION	1

### PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

GUTIERREZ VALENCIA GERMAN  
Firma Digitalizada

TERAPIA FISICA  
R.Profesional: 193495





HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 347

FECHA: 13/08/2020 4:59:45 p. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 26 Días  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

08/13/2020 14:00:55. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA VENTILACION MECANICA . HIGIENE BRONQUIAL

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL,SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SOPORTE VASOACTIVO, BAJO SEDACION REMIFENTANYL , MIDAZOLAM , ROCURONIO , INTUBADO TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A VENTILACION MECANICA MODO PC; PC:24, FR: 18, PEEP:14, FIO2: 100% SAT: 90%,PACIENTE ASINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA,REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE POR Sonda DE SUCCION CERRADA, POR NASO Y OROFARINGE CON TECNICA ABIERTA, PACIENTE TOLERA MANEJO SIN CCOMPLICACIONES.

SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

08/13/2020 16:00:00 FISIOTERAPIA RESPIRATORIA VENTILACION MECANICA . HIGIENE BRONQUIAL

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL,SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SOPORTE VASOACTIVO, BAJO SEDACION REMIFENTANYL , MIDAZOLAM , ROCURONIO , INTUBADO TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A VENTILACION MECANICA MODO PC; PC:24, FR: 18, PEEP:14, FIO2: 100% SAT: 89 %,PACIENTE ASINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA,REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE POR Sonda DE SUCCION CERRADA, POR NASO Y OROFARINGE CON TECNICA ABIERTA, PACIENTE TOLERA MANEJO SIN CCOMPLICACIONES.

SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	2

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

*Maria Alejandra Tejada*

TEJADA GONZALEZ MARIA ALEJANDRA  
Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA  
R.Profesional: 19-00596-02-2013



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 353

FECHA: 13/08/2020 11:32:07 p. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 26 Días  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

08/13/2020 19:00:49. TERAPIA RESPIRATORIA - VENTILACION MECANICA - HIGIENE BRONQUIAL.

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SOPORTE VASOACTIVO, BAJO SEDACION REMIFENTANYL, ROCURONIO, INTUBADO TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A VENTILACION MECANICA MODO PC; PC:24, FR: 18, PEEP:14, FIO2: 70% SAT: 91%, PACIENTE ASINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA, AGITACION PSICOMOTORA. TORAX SIMETRICO, ESPANSIBILIDAD DISMINUIDA, AUSCULTO MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, ESTERTORES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

#### MANEJO:

REALIZO TERAPIA RESPIRATORIA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE POR Sonda de SUCCION CERRADA, POR NASO Y OROFARINGE CON TECNICA ABIERTA, PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES. SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

08/13/2020 22:30:00 TERAPIA RESPIRATORIA - VENTILACION MECANICA - HIGIENE BRONQUIAL.

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA, EN VENTILACION MECANICA MODO PC; PC:24, FR: 18, PEEP:14, FIO2: 70% SAT: 91%, PACIENTE ASINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA, AGITACION PSICOMOTORA. TORAX SIMETRICO, ESPANSIBILIDAD DISMINUIDA, AUSCULTO MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, ESTERTORES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

#### MANEJO:

REALIZO TERAPIA RESPIRATORIA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE POR Sonda de SUCCION CERRADA, POR NASO Y OROFARINGE CON TECNICA ABIERTA, PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES. SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

08/14/2020 01:00:00. TERAPIA RESPIRATORIA - VENTILACION MECANICA - HIGIENE BRONQUIAL.

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA, EN VENTILACION MECANICA IGUALES PARAMETROS. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

#### MANEJO:

REALIZO TERAPIA RESPIRATORIA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE POR Sonda de SUCCION CERRADA, POR NASO Y OROFARINGE CON TECNICA ABIERTA, PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES. SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

MURCIA GARCIA LUZ ADRIANA

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

Firma Digitalizada

R.Profesional: 19-2674

Pagina 1/2

Fecha Actual : viernes, 18 diciembre 2020

Usuario: 25283113



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 353

FECHA: 13/08/2020 11:32:07 p. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 26 Días

Servicio Actual: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	3
999550	OXIGENO POR VENTILACION MECANICA ADULTO INVASIVA HORA RES/INT	12

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

MURCIA GARCIA LUZ ADRIANA

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 19-2674

COPIA



# HISTORIA CLÍNICA

## EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 355 Fecha Folio: 14/08/2020 12:53:12 N° Ingreso: 5042980  
a. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1

### DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

FC: 126 FR: 18 Temperatura: 36,1 TAS: 195 TAD: 83  
DOLOR: 0 SIN DOLOR

### SUBGETIVO

Paciente masculino de 49 años de edad, con diagnosticos de:

- Síndrome De Dificultad Respiratoria Del Adulto severo
- Sepsis de origen pulmonar y Urinario Por E. coli Productora Betalactamasas De Espectro Extendido
- Neumonía Multilobar/Distress Respiratorio Asociado A Covid 19 Con Manifestaciones Extrapulmonares (hematológico, renal y cardiovascular) con Criterios De Severidad.
- Lesión Renal Aguda AKIN II Con Necesidad De Terapia Reemplazo Renal.
- Anemia Normocítica Normocromica Multifactorial.
- Historia de HTA.
- anemia

### OBJETIVO

paciente en criticas condiciones  
en el momento acoplado a la ventilacion mecanica, fio2 100, peep de 14 vt 440 pim 25  
cuello sin ingurgitacion  
murmullo vesicular disminuido de manera global  
ruidos cardiacos ritmicos, taquicardicos en sinusal  
abdomen blando depresible no doloroso  
extremidades con edema grado II  
rass -4

### ANALISIS

Situación clínica ampliamente descrita y anotada, ingreso por falla respiratoria por neumonía y criterios de disfunción orgánica múltiple con compromiso respiratorio, hematológico, renal y cardiovascular. en el momento en la siguiente condición clínica hemodinámicamente: requirió soporte vasopresor de manera intermitente en horas de la tarde, ahora sin soporte vasopresor. respiratorio: hoy día 10 de ventilación mecánica, con parámetros ventilatorios muy elevados, con fio2 100% y peep de 14 en modo controlado, con gran compromiso radiológico, tiene además gran demanda de sedación para mantener acople ventilatorio, por lo que se reinició bloqueo neuromuscular. dado alto requerimiento de medicación recibe alto aporte de líquidos lo que no alcanza a compensar con los eliminados en la diálisis. por lo cual tiene un gran balance positivo lo que no es deseable en paciente con compromiso pulmonar severo, por lo que se indica concentrar diluciones. neurológico: bajo sedación con midazolam con agutamiento en medio de la pandemia de este medicamento, se indica en este



# HISTORIA CLÍNICA

## EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 01  
Fecha 2012  
Versión 1

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 355 Fecha Folio: 14/08/2020 12:53:12 N° Ingreso: 5042980  
a. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

sentido cambio a propofol, y se indica concentrar remifentamilo y rocuronio infeccioso con aislamiento en uno de los hemocultivos por arrastre de CVC de cocos gram positivos por lo que el día de hoy se cambio cateter. y se disminuyó dosis de vancomicina guiado por niveles sericos, por lo demas pendiente realizacion de traqueostomia abierta, procedimiento autorizado por la familia, a la espera de programacion quirurgica. Su pronostico es reservado, con alto riesgo de complicaciones mayores, incluida la muerte.

### PLAN TERAPEUTICO

concentrar remifentamilo  
continuar propofol  
concentrar rocuronio

### DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO

### MEDICAMENTOS FORMULADOS

DETALLE

CANTIDAD POSOLOGIA

10,00 Ninguno

YELA CONO JOHN ALEXANDER

18586/2013

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME325 YELA CONO JOHN ALEXANDER



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 359

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 14/08/2020 06:24 a. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Identificación: 10692676 Sexo: Masculino  
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 27 Días Estado Civil: Soltero  
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135  
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen\_Simplificado

### DATOS DE INGRESO

Ingreso: 5042980 Fecha de ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

### SUBJETIVO

paciente que presento hipertensión de manera inicial con presiones sistolicas de 200, se inicio manejo con antihipertensivos orales, en el momento presenta hipotension, con aumento de los requerimiento de inicio de soporte vasopresor, ahora a dosis tope de norepinefrina, se indica iniciar segundo vasopresor con vasopresina, se difieren los antihipertensivos (solo recibio la primera dosis) de manera adicional desaturado pese a fio2 al 100% y peep alta, paciente en el momento encriticas condiciones, se realiza llamado a la familia para que se acerquen al hospital, tiene en este muy mal pronostico vital a corto plazo

### OBJETIVO

paciente que presento hipertensión de manera inicial con presiones sistolicas de 200, se inicio manejo con antihipertensivos orales, en el momento presenta hipotension, con aumento de los requerimiento de inicio de soporte vasopresor, ahora a dosis tope de norepinefrina, se indica iniciar segundo vasopresor con vasopresina, se difieren los antihipertensivos (solo recibio la primera dosis) de manera adicional desaturado pese a fio2 al 100% y peep alta, paciente en el momento encriticas condiciones, se realiza llamado a la familia para que se acerquen al hospital, tiene en este muy mal pronostico vital a corto plazo

### ANALISIS

paciente que presenta aumento de los requerimientos de vasopresor, ahora a dosis alta de norepinefrina, se indica iniciar segundo vasopresor con vasopresina, de manera adicional desaturado pese a fio2 al 100% y peep alta, paciente en el momento encriticas condiciones, se realiza llamado a la familia para que se acerquen al hospital, tiene en este muy mal pronostico vital a corto plazo

### PLAN

iniciar vasopresina

### DIAGNOSTICOS

J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO

☒ DiagnosticoPrincipal

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

### FORMULACION

DETALLE	POSOLOGIA	CANTIDAD
	0,00 Ninguno	1

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 359

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 14/08/2020 06:24 a. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

YELA CONO JOHN ALEXANDER  
Firma Digitalizada

CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO  
18586/2013



## ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación

COPIA



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 361

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 14/08/2020 06:48 a. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Identificación: 10692676 Sexo: Masculino  
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 27 Días Estado Civil: Soltero  
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135  
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen\_Simplificado

### DATOS DE INGRESO

Ingreso: 5042980 Fecha de ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

ESCALA DEL DOLOR: 1

### SUBJETIVO

PACIENTE CON CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR CON NEUMONIA VIRAL CON SOBREINFECCION BACTERIANA, CON MALA EVOLUCION Y NECESIDAD DE SOPORTE VASOACTIVO A DOSIS TOPE, SE INICIA MANEJO ADICIONAL CON VASOPRESINA.

### OBJETIVO

PACIENTE CON CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR CON NEUMONIA VIRAL CON SOBREINFECCION BACTERIANA, CON MALA EVOLUCION Y NECESIDAD DE SOPORTE VASOACTIVO A DOSIS TOPE, SE INICIA MANEJO ADICIONAL CON VASOPRESINA.

### ANALISIS

PACIENTE CON CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR CON NEUMONIA VIRAL CON SOBREINFECCION BACTERIANA, CON MALA EVOLUCION Y NECESIDAD DE SOPORTE VASOACTIVO A DOSIS TOPE, SE INICIA MANEJO ADICIONAL CON VASOPRESINA.

### PLAN

VASOPRESINA AMPOLLA POR 20 UI, DILUIR 20 UI EN 100 cc DE SSN Y MANTENER A 10 cc HORA. SE LLENA FORMATO MIPRES, SE ENTREGA COPIA A JEFE MILENA Y SE ENVIA COPIA CON FIRMA AUTOGRAFA A FARMACIA, SE DEJA UNA COPIA ADICIONAL EN EL DRIVE, EN EL COMPUTADOR Y UNA COPIA EN FISICO EN LA HISTORIA CLINICA. MIPRES 20200814149022133258

### DIAGNOSTICOS

R572 Choque séptico

☒ DiagnosticoPrincipal

### FORMULACION

DETALLE	POSOLOGIA	CANTIDAD
	0,00 Ninguno	1

### DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

PALOMINO CABRERA FAVIO ROLANDO -  
MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL

5229/98

Médico Especialista de turno: ME325  
YELA CONO JOHN ALEXANDER

MEDICO





HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 361

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 14/08/2020 06:48 a. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

ESPECIALISTA



## ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120  
Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros  
con dos (2) días de anticipación

COPIA



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ

# HISTORIA CLÍNICA

## TERAPIA RESPIRATORIA

Formato HC 12  
Fecha 2012  
Versión 1

FOLIO N° 365

FECHA: 14/08/2020 10:05:33 a. m.

CAMA: UCI26

N° Historia Clínica: 10692676

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 27 Días  
**Servicio Actual:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS  
**Dirección:** **Teléfono:** 3128140135  
**Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen\_Simplificado

### FECHA

### EVOLUCION

08/14/2020 08:30:10. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA VENTILACION MECANICA . HIGIENE BRONQUIAL

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE NEUMONIA VIRAL,SOSPECHA DE SARVS COV-2, LESION RENAL, HTA

SV FR 22 FC 91 TA 79/47, PAM 58

EN MALAS CONDICIONES GENERALES EN EL MOMENTO BAJO SEDACION REMIFENTANYL 20 CC HORA, ROCURONIO 18 CC HORA, PROPOFOL 15 CC HORA, HIDROCORTISONA 5 CC HORA, INTUBADO TOT # 8 FIJO EN 24 CM, CONECTADO A VENTILACION MECANICA MODO PC; PC:24, FR: 24, PEEP:14, FIO2: 100% SAT: NR, GASES ARTERIALES ACIDOSIS METABOLICA, DISFUNCION PULMONAR SEVERA, SINCRÓNICO CON LA VENTILACIÓN MECÁNICA, AGITACION PSICOMOTORA, POR LO QUE AJUSTAN SEDACION, REALIZO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, LAVADO DE TOT CON SSN Y ASPIRACION DE SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO MUCOIDE POR Sonda de SUCCION CERRADA, POR NASO Y OROFARINGE CON TECNICA ABIERTA, PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES.  
SE MANEJA PACIENTE CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA MANEJO DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE SARS COV2.

### PROCEDIMIENTOS

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	1
999550	OXIGENO POR VENTILACION MECANICA ADULTO INVASIVA HORA RES/INT	2

### PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Grace A Sanchez Muñoz

SANCHEZ MUÑOZ GRACE AMANDA

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 19251



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 366

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 14/08/2020 10:55 a. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Identificación: 10692676

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 27 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

### DATOS DE INGRESO

Ingreso: 5042980

Fecha de ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

OBJETIVO



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 366

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 14/08/2020 10:55 a. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Paciente masculino de 49 años de edad, con diagnosticos de:

- Choque septico severo de origen pulmonar posiblemente, refractario.
- Insuficiencia respiratoria aguda tipo I/II/IV.
- Disfuncion organica multiple.
- Acidemia mixta.
- Síndrome De Dificultad Respiratoria Del Adulto Con Criterios De Severidad.
- Sepsis de origen pulmonar y Urinario Por E. coli Productora Betalactamasas De Espectro Extendido
- Neumonía Multilobar/Distress Respiratorio Asociado A Covid 19 Con Manifestaciones Extrapulmonares Y Criterios De Severidad.
- Lesion Renal Aguda AKIN II Con Necesidad De Terapia Reemplazo Renal.
- Anemia Normocítica Normocromica Multifactorial.
- Historia de HTA.

Paciente con larga estancia hospitalaria, obeso, hipertenso, que ingresó en contexto de falla ventilatoria, con evidencia de compromiso en vidrio esmerilado de mas del 80% a nivel pulmonar, con pruebas rapidas para SARS CoV 2 positivas, con dimero D elevado, con LDH elevada, requerimiento de VMI con parametros ventilatorios elevados, con Ventilacion mecanica invasiva prolongada, persistencia de hipoxemia y disfuncion pulmonar. Mala evolucion clinica dado por injuria renal aguda con necesidad de terapia dialitica, disfuncion pulmonar severa, choque de origen mixto posiblemente cardiogenico y septico de posible origen pulmonar. En las ultimas 24 horas mayor deterioro clinico dado por disfuncion pulmonar severo, estado de choque refractario, requiriendo dosis elevadas de noradrenalina y vasopresina en relacion a choque refractario, taquicardico, desaturado, con signos clinicos de hipoperfucion dados por acrocianosis distal, frialdad distal y llenado capilar de mas de 10 segundos. Evidencia de acidemia mixta severa, con Ph de 6.7, con disfuncion pulmonar severa, con PAFI de 69, gran respuesta leucocitoaria, co leucocitosis de 36900, neutrofilia, con anemia estable PCR elevada, co tiempos de coagulacion reportados normales, hiperazoemia, con hipercaliemia leve, con calcio normal. Paciente con disfuncion organica multiple y falla para prosperar a pesar de las medidas de manejo avanzadas, con mortalidad de mas del 80% dada solo por el estado de choque refractario y requerimiento de vasopresor a dosis elevadas. Se explica a hermana y cuñado del paciente quienes se hacen presentes , la situacion de gravedad del paciente y el estado critico y condicion irreversible, con alto riesgo de fallecer, dicen entender y aceptar.

\*\*\*\*\*

Situacion clinica descrita. Siendo las 9+ 45 horas.

Luce en pesima condicion general. Signos vitales al momento de la valoracion- fc 0 fr 9 t° 30 pam 0 pa 0 sin signos vitales. Al examen fisico impresiona cianosis, palidez y frialdad generalizada, conjuntivas intensamente palidas, ausencia de pulso carotideo y femoral, apnea con ausencia de ruidos cardiacos, patron moteado generalizado. A nivel de la piel persiste con midriasis paralitica sin ninguna respuesta neurologica gcs 3 / 15, hipotonía, arreflexia generalizada, ausencia reflejos de tallo. En visoscopia ritmo de asistolia. Se aplica protocolo para asistolia sin verificarse actividad alguna.

Paciente con episodio de parada cardiaca y actualmente sin signos de vitalidad alguna. Por directrices comentadas y aspectos eticos/humanos de la reanimacion no es candidato a realizar maniobras heroicas, puesto que ya se encuentra con el manejo avanzado y en estado de irreversibilidad.

Se declara su muerte a las 9+45 horas del 14 de agosto de 2020.

Se explica claramente al familiar del paciente quienes manifiestan verbalmente entender la globalidad de la situacion. Paciente hospitalizado en contexto de infeccion por SARS CoV 2, por lo que se realiza protocolo de embalaje y traslado a la morgue para proceder. Se Diligencia certificado de defuncion # 723976700

### ANALISIS

Paciente fallecido. Se explica a la familia, se diligencia certificado de defuncion y se traslada a la morgue en protocolo de embalaje de pacientes con infeccion por SARS CoV 2.

### PLAN

Paciente fallecido. Se explica a la familia, se diligencia certificado de defuncion y se traslada a la morgue en protocolo de embalaje de pacientes con infeccion por SARS CoV 2.

### DIAGNOSTICOS



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA INTERMEDIA

Folio: 366

Formato HC 14  
Fecha 2012  
Versión 1

(Fecha: 14/08/2020 10:55 a. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

I469 PARO CARDIACO- NO ESPECIFICADO

☒ DiagnosticoPrincipal

R578 OTRAS FORMAS DE CHOQUE

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA

Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL

630146

Médico Especialista de turno: ME146

HURTADO MERA LILIANA ANDREA

MEDICO  
ESPECIALISTA



## ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación

COPY



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSÉ 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA ACLARATORIA

Folio: 369

Fecha Folio: 01/09/2020  
1:37:28 p. m.

Nº Historia Clínica: 10692676

Nº Ingreso:

5050712

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Identificación: 10692676

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 11 Meses \ 15 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

Servicio: 7301-11 - URGENCIAS ADULTOS CONSULTORIO VERDE

Cama:

### DESCRIPCION

SE INTENTA REALIZAR NOTIFICACION A NUMERO TELEFONICO 3128140135 E OBTINE RESPUESTA BUZON DE MENSAJE, NO ES POSIBLE REALIZAR NOTICACION

*Sc Kelly Luz*

MENDOZA PALMA KELLY LUZ

1043003869

MEDICINA GENERAL

COPY

120

Popayán, diciembre 18 del 2020

Doctor

**ANGEL MARIA DAZA CAICEDO**

C.C. No. 10.690.228

T.P. 260551 del C.S.J.

[asesoriasjuridicasad@gmail.com](mailto:asesoriasjuridicasad@gmail.com)


Cordial saludo

Dando respuesta al derecho de petición fundamentado legalmente, radicado en la institución el 10 de diciembre del 2020. El área de Información y Estadística responsable de las autorizaciones de entrega de historia clínica, determina:

Enviar a través del correo electrónico [asesoriasjuridicasad@gmail.com](mailto:asesoriasjuridicasad@gmail.com), los siguientes documentos:

- Copia de la historia clínica No. 10692676 del señor **ALCIBIADES DAZA CAICEDO, (q.e.p.d)**, es fiel copia tomada del original que reposa en la Institución y en el Aplicativo Software del cual dispone el Hospital Universitario San José de Popayán - Módulo Historia Clínica. – (255 folios)
- Copia de la epicrisis No. 10692676 del señor **ALCIBIADES DAZA CAICEDO, (q.e.p.d)**. – (21 folios)
- Certificación de hospitalización del señor **ALCIBIADES DAZA CAICEDO, (q.e.p.d)**.

Atentamente,

  
**Dr. JAIRO ADOLFO VALENCIA S.**  
Afiliado Participe ADMISALUD  
Área de Información y Estadística

  
**Dra. YOLANDA BOTERO DE CASAS**  
Abogada Asesora Ético Legal

Proyectó: Beatriz Ochoa.

Revisó: Amanda Fernandez.

Aprobó: Yolanda Botero de Casas – Asesora Ético Legal HUSJ

Anexo 1: (1 archivo pdf - Historia Clínica de 255 folios)

Anexo 2: (1 archivo pdf - epicrisis de 255 folios)

Anexo 3: (1 archivo pdf - certificación)

Archivado en Según TRD (120.4.1)



angel daza &lt;asesoriasjuridicasad@gmail.com&gt;

---

## Respuesta a su solicitud historia medica completa del señor ALCIBIADES DAZA CAICEDO

---

**esebordo esebordo** <esebordo@hospitalelbordo.gov.co>  
Para: asesoriasjuridicasad@gmail.com

3 de mayo de 2022, 17:24

Cordial saludo

Adjunto: Respuesta a su solicitud historia médica completa del señor ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Discriminada en su consulta externa y consulta de urgencias.

Quedo atento a cualquier inquietud.

--

Gerencia

E.S.E. Hospital Nivel I el Bordo

Calle 8 N° 4-30 el Bordo - Patía

Contacto SIAU 8261008 Urgencias 8261333 - 318 3310064

Correo Ventanilla Única: [ventanillaunica@hospitalelbordo.gov.co](mailto:ventanillaunica@hospitalelbordo.gov.co)

Gerencia: [esebordo@hospitalelbordo.gov.co](mailto:esebordo@hospitalelbordo.gov.co)

**"Antes de imprimir este mensaje, asegúrese que es realmente necesario".**

---

### 2 archivos adjuntos



**historia clinica señor ALCIBIADES DAZA CAICEDO CONSULTA EXTERNA20220503.pdf**  
8082K



**historia clinica señor ALCIBIADES DAZA CAICEDO URGENCIAS20220503.pdf**  
8128K



## HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

Fecha Impresión: sábado, 18 de julio de 2020 11:51:42 am

FECHA ATENCIÓN DE CONSULTA sábado, 18/julio/2020 - 11:29:59 am

FECHA CIERRE DE CONSULTA sábado, 18/julio/2020 - 11:35:47 am

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. Historia clínica: 10692676

Nombres y Apellidos: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Identificación: CC 10692676

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años Sexo: Masculino Escolaridad:

Ocupación: NO SE TIENE ESTA INFORMACIÓN

Teléfono: 3128140135

Dirección: B/LIBERTADOR

Barrio: LIBERTADOR

Municipio: PATIA (EL BORDO)

Departamento: CAUCA

Gru. Étnico: AFRO-COL

Gru. Poblacional: INDEFINIDO

Gru. Vulnerable: NINGUNO

Nacionalidad: COLOMBIA

Tipo Usuario: Contributivo

Tipo Afiliado: Cotizante

Tipo Contrato: EVENTO

Contrato:

Entidad del Paciente: EPS037 NUEVA EPS

900156264-2

Entidad que cubre el servicio:

Responsable: NINI JOHNA PANTOJA LOPEZ

Acompañante: EL MISMO

### NOTA DE EGRESO

Paciente refiere mejoría de síntomas de ingreso, laboratorios solicitados se encuentran dentro de límites normales, al momento paciente estable, se indica a paciente manejo sintomático y se da incapacidad por 2 días. Se dan signos y síntomas de alarma, según evolución clínica se explica que debe buscar asistencia sanitaria. Refiere entender y aceptar.

### ANTECEDENTES

#### Patológicos

Padecimientos AGUDA

GOTA NO ESPECIFICADA, a los 49 AÑOS años, ultimo control el 24/06/2020

HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), a los 48 AÑOS años, ultimo control el 24/06/2020 3:55:52 p. m.

Padecimientos CRONICA

DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO, a los 48 AÑOS años, ultimo control el 21/09/2019 9:44:09 a. m.

INFECCION VIRAL NO ESPECIFICADA, a los 49 AÑOS años, ultimo control el 18/07/2020 11:34:42 a. m.

#### No Patológicos

tiene tatuajes o expansores: No Evaluado, ha tenido intentos de suicidio: No Evaluado

#### Personales

ANTECEDENTES MEDICOS

Consulta Urgencias: Si Hace 27/06/2019 ;

#### ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS

Medicamento Ordenado: ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG, Cantidad: 30, 2 TAB, Fecha de Orden: 18/07/2020. Medicamento Ordenado: IBUPROFENO TABLETA 400 MG, Cantidad: 15, 15 TAB, Fecha de Orden: 18/07/2020. Medicamento Ordenado: LORATADINA TABLETA 10 MG, Cantidad: 5, 1 TAB, Fecha de Orden: 18/07/2020. Medicamento Ordenado: DIPIRONA X 2.5 MG, Cantidad: 1, 1 AMP, Fecha de Orden: 18/07/2020. Medicamento Ordenado: DEXAMETASONA (ACETATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG, Cantidad: 1, 1 AMP, Fecha de Orden: 18/07/2020. Medicamento Ordenado: SODIO CLORURO SOLUCION INYECTABLE 09%, Cantidad: 1, 1 AMP, Fecha de Orden: 18/07/2020. Medicamento Ordenado: HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 25 MG, Cantidad: 30, 1 TAB, Fecha de Orden: 24/06/2020. Medicamento Ordenado: ACETIL SALICILICO ACIDO TABLETA 100 MG, Cantidad: 30, 1 TAB, Fecha de Orden: 24/06/2020. Medicamento Ordenado: AMLODIPINO TABLETAS X 5 MG, Cantidad: 60, 1 TAB, Fecha de Orden: 24/06/2020. Medicamento Ordenado: ATORVASTATINA X 20MG TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIE, Cantidad: 30, 20 MG, Fecha de Orden: 24/06/2020. Medicamento Ordenado: ALOPURINOL TABLETA 100 MG, Cantidad: 30, 100 MG, Fecha de Orden: 24/06/2020. Medicamento Ordenado: ATORVASTATINA X 20MG TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIE, Cantidad: 30, 1 TAB, Fecha de Orden: 24/06/2020. Medicamento Ordenado: ALOPURINOL TABLETA 100 MG, Cantidad: 30, 1 TAB, Fecha de Orden: 24/06/2020. Medicamento Ordenado: HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 25 MG, Cantidad: 30, 1 TAB, Fecha de Orden: 24/06/2020. Medicamento Ordenado: ACETIL SALICILICO ACIDO TABLETA 100 MG, Cantidad: 30, 1 TAB, Fecha de Orden: 24/06/2020. Medicamento Ordenado: AMLODIPINO TABLETAS X 5 MG, Cantidad: 60, 1 TAB, Fecha de Orden: 24/06/2020. Medicamento Ordenado: ALOPURINOL TABLETA 100 MG, Cantidad: 30, 1 TAB, Fecha de Orden: 21/05/2020. Medicamento Ordenado: HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 25 MG, Cantidad: 30, 1 TAB, Fecha de Orden: 21/05/2020. Medicamento Ordenado: ACETIL SALICILICO ACIDO TABLETA 100 MG, Cantidad: 30, 1 TAB, Fecha de Orden: 21/05/2020. Medicamento Ordenado: AMLODIPINO TABLETAS X 5 MG, Cantidad: 60, 1 TAB, Fecha de Orden: 21/05/2020. Medicamento Ordenado: HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 25 MG, Cantidad: 60, 1 TAB, Fecha de Orden: 21/03/2020. Medicamento Ordenado: ALOPURINOL TABLETA 100 MG, Cantidad: 60, 1 TAB, Fecha de Orden: 21/03/2020. Medicamento Ordenado: ACETIL SALICILICO ACIDO TABLETA 100 MG, Cantidad: 60, 1 TAB, Fecha de Orden: 21/03/2020. Medicamento Ordenado: AMLODIPINO TABLETAS X 5 MG, Cantidad: 120, 1 TAB, Fecha de Orden: 21/03/2020.

### REVISIÓN POR SISTEMAS

CABEZA Lo descrito; CARDIORESPIRATORIO Lo descrito; GARGANTA (ORL) Lo descrito; GASTROINTESTINAL Lo descrito; MAMAS Lo descrito; NARIZ

HISTORIA CLÍNICA DIGITAL

HISTORIA CLÍNICA DE: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

ID. 10692676 IMPRESA POR: LUIS EDUARDO FRANCO MEJIA

Page 1 of 3

18/07/2020 11:51:42 a. m

(ORL) Lo descrito; GENITOURINARIO Lo descrito; NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIATRICO Lo descrito; VENEREAS Lo descrito; OIDOS (ORL) Lo descrito; PIEL Y FANERAS Lo descrito; SINTOMAS GENERALES Lo descrito; OJOS (ORL) Lo descrito; ENDOCRINO Lo descrito; BOCA (ORL) Lo descrito; CUELLO Lo descrito; EXTREMIDADES Y APARATO LOCOMOTOR Lo descrito

## SIGNOS VITALES

## DATOS ANTROPOMÉTRICOS

Frecuencia Cardíaca:	Frecuencia Respiratoria	Temp.	Presión Arterial :	Peso :	Talla :	I.M.C.	Superficie C.	Saturación
80 Latidos por Minuto	20 Respiración por Minuto	36,5 C°	120 / 70 mm Hg	93 Kg	175 Cm	30,37	2,13 Kgr / Mts 2	98 %

Observaciones:

## EXAMEN FÍSICO

ESTADO\_NUTRICIONAL: Lo descrito; ASPECTO\_GENERAL: Lo descrito; CABEZA: Lo descrito; OJOS: Lo descrito; BOCA: Lo descrito; ORL: Lo descrito; CUELLO: Lo descrito; TORAX: Lo descrito; CARDIO\_RESPIRATORIO: Lo descrito; ABDOMEN: Lo descrito; GENITO\_URINARIO: Lo descrito; TACTO\_RECTAL: Lo descrito; OSTEOMUSCULAR: Lo descrito; EXTREMIDADES: Lo descrito; ESFERA\_MENTAL: Lo descrito; NEUROLOGICO: Lo descrito; PIEL: Lo descrito; MAMAS: Lo descrito

## ANÁLISIS Y DIAGNÓSTICOS

### ANÁLISIS

Paciente refiere mejoría de síntomas de ingreso, laboratorios solicitados se encuentran dentro de límites normales, al momento paciente estable se indica a paciente manejo sintomático y se da incapacidad por 2 días. Se dan signos y síntomas de alarma, según evolución clínica se explica que debe buscar asistencia sanitaria. Refiere entender y aceptar.

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: B349 - INFECCION VIRAL NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO: IMPRESION DIAGNOSTICA

CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

FINALIDAD: NO APLICA

## PLAN DE TRATAMIENTO - FARMACOLOGICOS

Cantidad	Farmacológico Solicitado	Posología	Via Admin.	Comentarios
30	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	2 TAB Cada 8 HORAS P or 5.0 DIAS	ORAL	tomar 2 cada 8 horas por 5 días
15	IBUPROFENO TABLETA 400 MG	15 TAB Cada 8 HORAS Por 5.0 DIAS	ORAL	tomar 1 cada 8 horas
5	LORATADINA TABLETA 10 MG	1 TAB Cada 24 HORAS Por 5.0 DIAS	ORAL	tomar 1 en las noches

Vigencia de esta orden: 1.0 MESES

## PLAN DE TRATAMIENTO, CUIDADOS Y RECOMENDACIONES

PLAN DE TRATAMIENTO Y CUIDADOSVOM

## DATOS DE LA INCAPACIDAD

Fecha Inicio: 18/07/2020

Fecha Final: 19/07/2020

Días2 DOS

Tipo Contingencia: ENF. GENERAL

Clase de Atención: AMB. URGENCIAS

Prorroga ☐

Fecha Solicitud: 18/07/2020 11:33:48 a. m.

Profesional: CAMILO ANDRES MUÑOZ SOTELO

### Comentario:

Paciente refiere mejoría de síntomas de ingreso, laboratorios solicitados se encuentran dentro de límites normales, al momento paciente estable, se indica a paciente manejo sintomático y se da incapacidad por 2 días. Se dan signos y síntomas de alarma, según evolución clínica se explica que debe buscar asistencia sanitaria. Refiere entender y aceptar.

CAMILLO A. MUÑOZ S. SOTELO  
18/07/2020 11:51:42 a.m.

# Registro: 1058971066

Profesional: CAMILO ANDRES MUÑOZ SOTELO

Firma del Profesional

Especialidad: MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA DIGITAL

HISTORIA CLÍNICA DE: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

HISTORIA CLÍNICA DE URGENCIAS

ID. 10692676 IMPRESA POR: LUIS EDUARDO FRANCO MEJIA

Page 2 of 3  
18/07/2020 11:51:42 a.m.

# Registro: 1058971066

Profesional: CAMILO ANDRES MUÑOZ SOTELO

Firma del profesional

Especialidad: MEDICINA GENERAL



## SOLICITUD DE FARMACOLOGICOS

Fecha de la Receta: 18/07/2020 11:32:03 a. m.

Fecha Hora Impresión: sábado, 18/07/20 11:50:53 AM

Nombres y Apellidos: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Identificación: CC 10692676 Fecha Nacimiento: 17/09/1970 Edad: 49 Sexo: M  
Dirección: B/LIBERTADOR PATIA (EL BORDO)-CAUCA Teléfono: 3128140135 Historia Clínica: 10692676 Grupo Poblacional: AFRO-COL  
Entidad del Paciente: NUEVA EPS 900156264-2 IPS:  
Tipo Contrato :

## DIAGNOSTICOS

Dx Principal: B349 - INFECCION VIRAL NO ESPECIFICADA

Dx.R1: -

Dx.R2: -

Dx.R3: -

## MEDICAMENTOS ORDENADOS

Cant.	Descripción	Dosis	Frecuencia	Duración Tto	Administración
30	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	2 TAB	8HORAS	5 DIAS	ORAL
Observaciones: tomar 2 cada 8 horas por 5 días					
5	LORATADINA TABLETA 10 MG	1 TAB	24HORAS	5 DIAS	ORAL
Observaciones: tomar 1 en las noches					
15	IBUPROFENO TABLETA 400 MG	15 TAB	8HORAS	5 DIAS	ORAL
Observaciones: tomar 1 cada 8 horas					

Camilo A. Muñoz S.  
1058971066

Profesional: CAMILO ANDRES MUÑOZ SOTELO  
Registro: 1058971066

ALCIBIADES DAZA CAICEDO  
Firma y Documento Usuario



INCAPACIDAD

sábado, 18/07/20 11:51:07 AM

<b>DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE</b>			Nro. Historia clínica: 10692676	
Nombres y Apellidos: DAZA CAICEDO ALCIBIADES		Identificación: CC10692676		Fecha Nac.: 17/septiembre/1970
Edad: 49 Años	Sexo: Masculino	Estado Civil: UNION ESTABLE	Ocupación: NO SE TIENE ESTA INFORMACION	Telefono: 3128140135
Gru. Poblacional: AFRO-COL	Dirección: B/LIBERTADOR	Barrio: LIBERTADOR	Municipio: PATIA (EL BORDO)	
Departamento: CAUCA	Tipo Usuario: Contributivo	Tipo Afiliado: Cotizante	Tipo Contrato: EVENTO	
Contrato: URG_HOSPNEPS		Entidad del Paciente: EPS037 NUEVA EPS	900156264-2	
Entidad que cubre el servicio:				

<b>DATOS DE LA INCAPACIDAD</b>				
Fecha Inicio: sábado, 18/07/20	Fecha Final: domingo, 19/07/20	Días: 2	DOS	
Tipo de Contingencia: ENF. GENERAL	Clase de Atención: AMB. URGENCIAS	Prorroga: <input type="checkbox"/>		
Diagnóstico: B349				
Fecha Hora Solicitud: sábado, 18/07/20 11:33:48 AM	Profesional: CAMILOAMS - CAMILO ANDRES MUÑOZ SOTELO			
Comentario: Paciente refiere mejoría de síntomas de ingreso, laboratorios solicitados se encuentran dentro de límites normales, al momento paciente estable, se indica a paciente manejo sintomático y se da incapacidad por 2 días. Se dan signos y síntomas de alarma, según evolución clínica se explica que debe buscar asistencia sanitaria. Refiere entender y aceptar.				

**CAMILLO A. MUÑOZ S.**  
**001058971066**

Registro: 1058971066	Profesional: CAMILO ANDRES MUÑOZ SOTELO	Firma del Profesional
----------------------	---	-----------------------



## HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

Fecha impresión: jueves, 23 de julio de 2020 01:28:02 pm

FECHA ATENCIÓN DE CONSULTA martes, 21/julio/2020 - 10:01:26 am

FECHA CIERRE DE CONSULTA martes, 21/julio/2020 - 10:23:56 am

## DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. Historia clínica: 10692676

Nombres y Apellidos: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Identificación: CC 10692676

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años

Sexo: Masculino Escolaridad:

Ocupación: NO SE TIENE ESTA INFORMACIÓN

Dirección: B/LIBERTADOR

Teléfono: 3128140135

Municipio: PATIA (EL BORDO)

Barrio: LIBERTADOR

Gru. Étnico: AFRO-COL

Departamento: CAUCA

Gru. Vulnerable: NINGUNO

Gru. Poblacional: INDEFINIDO

Tipo Usuario: Contributivo

Tipo Afiliado: Cotizante

Tipo Contrato: EVENTO

Nacionalidad: COLOMBIA

Entidad del Paciente: EPS037 NUEVA EPS

900156264-2

Entidad que cubre el servicio:

Contrato:

Responsable: NINI JOHNA PANTOJA LOPEZ

Acompañante: EL MISMO

PRIORIDAD: (III) CONSULTA POR URGENCIAS (DE 1 A 3 HORAS)

CONSULTA PRIORITARIA DE 30 A 60 MINUTOS

## ANAMNESIS

## MOTIVO DE CONSULTA:

DIFICULTAD PARA RESPIRAR

## ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente masculino de 49 años recoconsultante cursando con cuadro clínico de aproximadamente 8 días de evolución caracterizado por picos febriles no cuantificados asociado a disnea de medianos esfuerzos y otos seca. Refiere que fue manejado ambulatoriamente con azitromicina sin embargo dado a no mejoría decide reconsultar el día de hoy al servicio de urgencias. Paciente refiere que No ha estado en contacto con casos sospechosos/positivos para COVID 19.

## Antecedentes

Alérgicos: No refiere

Patológicos: HTA

Quirúrgicos: Varicocele, herniorrafia umbilical

Toxicológicos: No refiere

Familiares: No refiere

Farmacológicos: Amlodipino, HDCZ

Traumas: niega

Examen físico: Se examina paciente con EPP según protocolo institucional.

Cabeza: No deformidades, escleras anictéricas, mucosas húmedas y rosadas. Cavidad nasal sin alteraciones. Otoscopia bilateral normal. Cavidad oral sin alteraciones.

Cuello: Móvil, no doloroso, no se palpan masas ni adenopatías.

Tórax: Simétrico, expandible, murmullo vesicular presente en ambos campos, sin ruidos agregados, ruidos cardíacos rítmicos, regulares, no se auscultan soplos.

Abdomen: No distendido, peristaltismo presente, blando, depresible, no dolor a la palpación superficial y profunda, no signos de irritación peritoneal, no se palpan masas ni megalias.

Genitourinario: No se valora

Extremidades: Simétricas, no edemas, móviles, pulsos distales presentes, llenado capilar de 2 segundos.

Neurológico: Alerta, orientado, no déficit motor o sensitivo aparente, ROT ++/+++, no reflejos patológicos.

Análisis: paciente masculino en su quinta década de la vida, en el momento con sintomatología respiratoria por lo cual se considera realización de estudios complementarios para definir conducta a seguir. además se solicita toma de muestra de aspirado nasofaríngeo para RT-PCR para COVID 19 dado a ser un caso sospechoso de COVID 19.

## DATOS DEL PACIENTE

Dirección barrio el libertador, cra 5 calle cuarta #602

telefono 3044652164

Personas con las que convive : 2( Esposa ( Mini jhoana pantoja, carlos mario pantoja)

## PLAN

Monitoreo permanente de signos vitales

## HISTORIA CLÍNICA DIGITAL

HISTORIA CLÍNICA DE: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

## HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

ID. 10692676 IMPRESA POR: ANGIE CAROLINA IBARRA IBARRA

Posición Semifowler  
Exigenc por canula nasal a 3 litros por minuto.  
Hidrocortisona 200 mg IV ahora  
S/Hemograma, pcr,bun,creatinina, urea , toma de muestra de aspirado nasofaríngeo para RT-PCR para COVID 19  
S/RX de torax  
Oximetria cada 4 horas  
csv-ac

## ANTECEDENTES

### Patológicos

#### Padecimientos AGUDA

GOTA NO ESPECIFICADA , a los 49 AÑOS años, ultimo control el 24/06/2020

HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) , a los 48 AÑOS años, ultimo control el 24/06/2020 3:55:52 p. m.

#### Padecimientos CRONICA

DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO , a los 48 AÑOS años, ultimo control el 21/09/2019 9:44:09 a. m.

INFECCION VIRAL NO ESPECIFICADA , a los 49 AÑOS años, ultimo control el 18/07/2020 11:34:42 a. m.

### No Patológicos

tiene tatuajes o expansores: No Evaluado , ha tenido intentos de suicidio: No Evaluado

### Personales

#### ANTECEDENTES MEDICOS

Consulta Urgencias: Si Hace 27/06/2019 ;

#### ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS

Medicamento Ordenado: SODIO CLORURO SOLUCION INYECTABLE 09%, Cantidad: 1, 100 ML, Fecha de Orden: 21/07/2020. Medicamento Ordenado: HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) X 100 MG POLVO PARA RECON, Cantidad: 2, 200 MG, Fecha de Orden: 21/07/2020. Medicamento Ordenado: SODIO CLORURO SOLUCION INYECTABLE 09%, Cantidad: 1, 100 ML, Fecha de Orden: 21/07/2020. Medicamento Ordenado: ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG, Cantidad: 30, 2 TAB, Fecha de Orden: 18/07/2020. Medicamento Ordenado: IBUPROFENO TABLETA 400 MG, Cantidad: 15, 15 TAB, Fecha de Orden: 18/07/2020. Medicamento Ordenado: LORATADINA TABLETA 10 MG, Cantidad: 5, 1 TAB, Fecha de Orden: 18/07/2020. Medicamento Ordenado: DIPIRONA X 2.5 MG, Cantidad: 1, 1 AMP, Fecha de Orden: 18/07/2020. Medicamento Ordenado: DEXAMETASONA (ACETATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG, Cantidad: 1, 1 AMP, Fecha de Orden: 18/07/2020. Medicamento Ordenado: SODIO CLORURO SOLUCION INYECTABLE 09%, Cantidad: 1, 1 AMP, Fecha de Orden: 18/07/2020. Medicamento Ordenado: HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 25 MG, Cantidad: 30, 1 TAB, Fecha de Orden: 24/06/2020. Medicamento Ordenado: ACETIL SALICILICO ACIDO TABLETA 100 MG, Cantidad: 30, 1 TAB, Fecha de Orden: 24/06/2020. Medicamento Ordenado: AMLODIPINO TABLETAS X 5 MG, Cantidad: 60, 1 TAB, Fecha de Orden: 24/06/2020. Medicamento Ordenado: ATORVASTATINA X 20MG TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIE, Cantidad: 30, 20 MG, Fecha de Orden: 24/06/2020. Medicamento Ordenado: ALOPURINOL TABLETA 100 MG, Cantidad: 30, 100 MG, Fecha de Orden: 24/06/2020. Medicamento Ordenado: ATORVASTATINA X 20MG TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIE, Cantidad: 30, 1 TAB, Fecha de Orden: 24/06/2020. Medicamento Ordenado: HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 25 MG, Cantidad: 30, 1 TAB, Fecha de Orden: 24/06/2020. Medicamento Ordenado: ACETIL SALICILICO ACIDO TABLETA 100 MG, Cantidad: 30, 1 TAB, Fecha de Orden: 24/06/2020. Medicamento Ordenado: AMLODIPINO TABLETAS X 5 MG, Cantidad: 60, 1 TAB, Fecha de Orden: 24/06/2020. Medicamento Ordenado: ALOPURINOL TABLETA 100 MG, Cantidad: 30, 1 TAB, Fecha de Orden: 21/05/2020. Medicamento Ordenado: ACIDO TABLETA 100 MG, Cantidad: 30, 1 TAB, Fecha de Orden: 21/05/2020. Medicamento Ordenado: ACETIL SALICILICO TAB, Fecha de Orden: 21/05/2020.

## REVISIÓN POR SISTEMAS

CABEZA Estado Normal; CARDIORESPIRATORIO Estado Normal; GARGANTA (ORL) Estado Normal; GASTROINTESTINAL Estado Normal; MAMAS Estado Normal; NARIZ (ORL) Estado Normal; GENITOURINARIO Estado Normal; NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIATRICO Estado Normal; VENEREAS Estado Normal; OIDOS (ORL) Estado Normal; PIEL Y FANERAS Estado Normal; SINTOMAS GENERALES Estado Normal; OJOS (ORL) Estado Normal; ENDOCRINO Estado Normal; BOCA (ORL) Estado Normal; CUELLO Estado Normal; EXTREMIDADES Y APARATO LOCOMOTOR Estado Normal

## SIGNOS VITALES

### DATOS ANTROPOMÉTRICOS

Frecuencia Cardíaca:	Frecuencia Respiratoria	Temp.	Presión Arterial :	Peso :	Talla :	I.M.C.	Superficie C.	Saturación
101 Latidos por Minuto	24 Respiración por Minuto	36 C°	130 / 63 mm Hg	96 Kg	150 Cm	42,67	2 Kgr / Mts 2	84 %

Observaciones:

## EXAMEN FÍSICO

ESTADO\_NUTRICIONAL: Estado Normal; ASPECTO\_GENERAL: Estado Normal; CABEZA: Estado Normal; OJOS: Estado Normal; BOCA: Estado Normal; ORL: Estado Normal; CUELLO: Estado Normal; TORAX: Estado Normal; CARDIO\_RESPIRATORIO: Estado Normal; ABDOMEN: Estado Normal; GENITO\_URINARIO: Estado Normal; TACTO\_RECTAL: Estado Normal; PIEL Y FANERAS: Estado Normal; EXTREMIDADES: Estado Normal; ESFERA\_MENTAL: Estado Normal; NEUROLOGICO: Estado Normal; PIEL: Estado Normal; MAMAS: Estado Normal

## ANÁLISIS Y DIAGNÓSTICOS

### ANÁLISIS

ss paraclínicos

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: U072 - COVID 19 VIRUS NO IDENTIFICADO

## HISTORIA CLÍNICA DIGITAL

HISTORIA CLÍNICA DE: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

## HISTORIA CLÍNICA DE URGENCIAS

ID. 10692676 IMPRESA POR: ANGIE CAROLINA IBARRA IBARRA

Page 2 of 3

23/07/2020 1:28:02 p. m.

TIPO DE DIAGNÓSTICO: IMPRESION DIAGNOSTICA

CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

FINALIDAD: NO APLICA

### PLAN DE TRATAMIENTO

### PLAN DE TRATAMIENTO - ESTUDIOS SOLICITADOS

CANTIDAD	ESTUDIO SOLICITADO	COMENTARIOS
1	F 908825 - REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA PCR	RT-PCR para COVID 19
1	F P909003 - TOMA DE MUESTRA Y EMBALAJE COVID	RT-PCR para COVID 19
1	F 902207 - HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL +	
1	F 903856 - NITROGENO UREICO [BUN] *+	
1	F 903825 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	
1	F 871121 - RADIOGRAFÍA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	
1	F 906913 - PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISIÓN +	

### PLAN DE TRATAMIENTO - FARMACOLOGICOS

Cantidad	Farmacológico Solicitado	Posología	Via Admin.	Comentarios
1	SODIO CLORURO SOLUCION INYECTABLE 09%	100 ML Dosis Unica	ORAL	para realizar prueba de covid 19.
2	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) X 100 MG P OLVO PARA RECON	200 MG Dosis Unica	ENDOVENOSA	
1	SODIO CLORURO SOLUCION INYECTABLE 09%	100 ML Dosis Unica	ENDOVENOSA	PARA DILUIR MEDICAMENTOS

### PLAN DE TRATAMIENTO - INTRAHOSPITALARIO / INSUMOS

Cantidad	Insumo IntraHospitalario	Comentarios	Pro. Solicita	Pro. Suministra
1	SUMINISTRADO A20002052 - SONDA NELATON		KIARA VANESSA GAR CIA OROZCO	WILSON DANIEL DAZA GAVIRIA
1	SUMINISTRADO A20003044 - SELLO DE HEPARINA		KIARA VANESSA GAR CIA OROZCO	WILSON DANIEL DAZA GAVIRIA
1	SUMINISTRADO A20000038 - JERINGAS DESECHABLE DE 5 C.C.		KIARA VANESSA GAR CIA OROZCO	WILSON DANIEL DAZA GAVIRIA
3	SUMINISTRADO A200014547 - JERINGAS X 10 C.M		KIARA VANESSA GAR CIA OROZCO	WILSON DANIEL DAZA GAVIRIA

### NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha Hora Nota	Nota de Enfermería	Profesional
22/07/2020 3:22:13	H:15:20 21/07/2020 PACIENTE QUE INGRESA POR EL AREA DE URGENCIAS AL SERVICIO DE RAYOS X EN SILLA DE RUEDAS CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA PARA LA TOMA DE RADIOGRAFIA DE TORAX SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO, SE LE INFORMA AL PACIENTE QUE LOS RESULTADOS SERAN ENTREGADOS AL MEDICO DE TURNO Y QUE UNA VEZ LOS OBSERVE LE INFORMARA COMO ESTA.	NEYREID MOSQUERA BENAVIDEZ



# Registro: 1045721794

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Profesional: KIARA VANESSA GARCIA OROZCO

Firma del profesional





231-5171

Página N° : 1 of 1  
 Fecha ingreso : 31/07/2020 11:35:29 PM  
 Fecha de muestra: 21/07/2020  
 Fecha impresion : 06/08/2020 08:14:32 AM

No. de Orden : 5171  
 Paciente : DAZA CALCEDO ALCIBIADES  
 Documento Id : 10692676  
 Empresa : NUEVA EPS CONT COVID-JULIO  
 Sede : POPAYÁN

No. Interno : 5171  
 Edad : 49 a 10 m 19 d  
 Teléfono : 3128140135  
 E-Mail :  
 No. Autoriza: COM293072

COBASCOVID\*\*

TORKAR2

Examen	Resultado	Unidades	Intervalo Biológico de referencia
--------	-----------	----------	-----------------------------------

## BIOLOGIA MOLECULAR

**SARS - COV-2 (COVID-19) POR PCR SEDES EXTERNAS**

**PCR PARA SARS - COV-2 (COVID-19)**

POSITIVO

0 - 0

(CRC)  
 TIPO DE MUESTRA: DATO NO INFORMADO

Tener en cuenta que esta prueba se puede realizar por diferentes metodologías:

Detección Diagnóstica del Virus SARS - CoV-2 (COVID19) por determinación de secuencias de los genes RdRp, N y E.

Sensibilidad Analítica: 10 copias/reacción para cada gen

Detección Diagnóstica del Virus SARS - CoV-2 (COVID19) por determinación de secuencias de la región ORF1a\b y Gen E

Sensibilidad Analítica: 25 copias/mL para el Gen ORF1a\b y 32 copias/mL para el Gen E

Detección Diagnóstica del Virus SARS - CoV-2 (COVID19) por determinación de secuencias de los genes RdRp y E

Sensibilidad Analítica: 3.8 copias/reacción para el Gen RdRp y 5.2 copias/reacción para el Gen E

Detección Diagnóstica del Virus SARS - CoV-2 (COVID19) por determinación de secuencias de la región ORF1a\b y Gen N

Sensibilidad Analítica: 10 copias/reacción para cada gen

Los resultados deben interpretarse siguiendo los lineamientos emitidos por el Ministerio de Salud y Protección Social e Instituto Nacional de Salud. Un resultado negativo no indica por si solo la ausencia de la infección

**Técnica: RT-REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA EN TIEMPO REAL**

Valido: Reg 15959351 LUIS VASQUEZ VALENCIA

05/08/2020 07:41 PM

FIRMA

Director Laboratorio

LUIS FERNANDO VASQUEZ VALENCIA REG 15959351

Nota: la empresa no se responsabiliza por enmendaduras realizadas a este reporte

Bogotá (1) 307 7171. Pereira (6) 325 4200. Manizales (5) 8862747. Cúcuta (7) 572 1055. Ibagué (8) 264 1639. Girardot (8) 835 0528.  
 Bucaramanga (7) 645 9990. Zipaquirá (1) 851 0491. Chiquinquirá (8) 726 6699. Valledupar (5) 589 8339.  
 www.idime.com.co ...

EN PDF



Señores:

**ASESORIAS JURIDICAS Y EMPRESARIALES DAZA CAMPO S.A.S.**

NIT. 901307897-7

Calle 4ª No. 12 - 24 B/ Cadillal

Popayán Cauca.

**Asunto:** Respuesta Petición de Información

En atención a su oficio de fecha 28 de Octubre de 2020, recibido el día 29 de Octubre de 2020, le informo, que ésta Dirección, en ningún momento recibió solicitud alguna de reubicación laboral para trabajo en casa, por parte del funcionario ALCIBÍADES DAZA CAICEDO u de terceras personas relacionado con lo manifestado en el hecho segundo de ésta solicitud. Por esta razón no me es posible expedir copia autentica de las solicitudes de fecha 28 de Marzo y 01 Junio del presente año donde el señor ALCIBIADES DAZA CAICEDO (Q.P.D.) solicitara reubicación laboral por el tema de la Pandemia.

Es notorio, que si no fue recibido solicitud alguna, por esta Dirección lógicamente que no hubo respuestas y mucho menos notificación personal sobre las anteriores solicitudes; Como tampoco se opto, por tramite alguno respecto a la solicitudes anteriores; por ende es imposible expedición de la copia conforme al ordinal segundo de peticiones.

Respecto al ordinal tercero de peticiones de esta solicitud, me permito expedir copias de las siguientes resoluciones que a continuación anexo, que obedecen al proceso de los protocolos y medidas utilizadas para la prevención del virus covid-19. En casos de enfermedades especiales según oficio No. 85109-SUTAH-GUSTT, con Radicado No. 20201E006428 de fecha 27/03/2020 Emanado de la Subdirección de Talento humano Luz Myrian Tierradentro Cachaya.

En el Acápite de Pruebas, usted refiere que para una mejor Claridad anexa copias de las solicitudes, de la resolución 85109 de fecha 27-03-2020, documentos estos, que no fueron anexas a la petición en comento; hechos estos que a la vista, desdican la existencia de una realidad.

Sin otro particular de usted,

  
**JAIRO CASTILLO MUÑOZ**  
Director CPMSC EL BORDO

CPMS EL BORDO PLANEACION  
ACTA N° 232

Fecha:	31 de marzo del 2020
Hora:	15:00
Lugar:	EPMSC EL BORDO
Tema:	Circulares 0000011 del 2020

AGENDA

1.	Se difunde a los funcionarios del establecimiento las circulares 0000011 del 31 marzo del 2020 Continuidad medidas para la contención del COVID 19 en los servidores penitenciarios y contratistas
----	--

DESARROLLO DE LA AGENDA:

El Director General del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario, en cumplimiento de la orden de aislamiento preventivo obligatorio decretado el pasado 22 de marzo de 2020 mediante Decreto Presidencial 457 y en observancia del artículo 3° del Decreto Presidencial 491 del presente que advierte sobre la continuidad de la Prestación de los servicios a cargo de las autoridades y *"Para evitar el contacto entre las personas, propiciar el distanciamiento social y hasta tanto permanezca vigente la Emergencia Sanitaria declarada por el Ministerio de Salud y Protección Social, las autoridades a que se refiere el artículo 1 del presente Decreto velarán por prestar los servicios a su cargo mediante la modalidad de trabajo en casa, utilizando las tecnologías de la información y las comunicaciones."* Parágrafo, *"En ningún caso, los servidores públicos y contratistas del Estado que adelanten actividades que sean estrictamente necesarias para prevenir, mitigar y atender la emergencia sanitaria por causa del Coronavirus COVID-19, y garantizar el funcionamiento de los servicios indispensables del Estado podrán suspender la prestación de los servicios de forma presencial.* Las autoridades deberán suministrar las condiciones de salubridad necesarias para la prestación del servicio presencial."

Dispone las siguientes medidas de carácter temporal:

1. OBLIGATORIEDAD DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE FORMA PRESENCIAL: Los funcionarios titulares de los empleos:

CÓDIGO Y GRADO	DENOMINACIÓN DEL EMPLEO
2028-18, 16,15,13	Profesional Especializado -Subdirección de Atención en Salud
2044-11,09	Profesional Universitario -Subdirección de Atención en Salud
2033-16	Profesional Especializado área de la Salud
2120-15	Médico Especialista -Medio Tiempo
2085-12	Médico Medio Tiempo
2128-14	Enfermero Auxiliar

Deberán cumplir el horario laboral en cumplimiento al parágrafo del artículo 3 del Decreto 491 de 2020.

**CPMS EL BORDO PLANEACION  
ACTA N° 232**

**DESARROLLO DE LA AGENDA:**

**2. ADOPCIÓN DE HORARIOS FLEXIBLES:** es deber de los jefes de las dependencias del Nivel Central, Directores Regionales y Directores de Establecimientos de Reclusión dividir la jornada laboral de los funcionarios administrativos en turnos de lunes a viernes.

- a) De 7:00 am a 12:00 m.
- b) De 12:00 m. a 5:00 pm.

Es deber del jefe de dependencia distribuir el personal administrativo por turnos para que cumplan las funciones del proceso que apoyan, podrá ser por días, (02) días presenciales, (03) días trabajo en casa, siempre debe haber como mínimo un funcionario por dependencia.

En horario continuo en aras de minimizar el consumo de alimentos preparados fuera de casa, disminuir la concentración de personas en espacios de trabajo, y reducir el contagio de enfermedades respiratorias y COVID-19 por contacto cercano.

**3. AUTORIZACIÓN DE TELETRABAJO Y/O TRABAJO EN CASA:** continuidad de teletrabajo y/o trabajo en casa al personal administrativo que cumpla con una o más de las siguientes variables:

- a) Cabeza de Hogar (con hijos menores de 12 años)
- b) Mujeres gestantes o lactantes
- c) Personas con deficiencia de salud (i) respiratoria, (ii) enfermedades inmunológicas o (iii) crónicas como (Cáncer, Diabetes, o VIH) entre otras patologías que comprendan un cuidado especial.
- d) Mayores de 60 años

Para el control del horario de trabajo de teletrabajo y/o trabajo en casa, los servidores de las dependencias del nivel central, Direcciones Regionales y de ERON deben con el jefe inmediato acordar el compromiso de cumplir con sus funciones y garantizar la prestación del servicio.

Además, los funcionarios que entren bajo las circunstancias antes mencionadas y por el estricto tiempo que dure esta contingencia de la emergencia sanitaria acordar la modalidad de entrega de las evidencias del cumplimiento de sus funciones, además de garantizar la seguridad de la información de las labores realizadas desde sus hogares, las cuales deben ser reportadas al jefe inmediato al final de la jornada.

**NOTA:** La información del personal que entre o continúe bajo esta situación a partir del día 31 de marzo de 2020 deberá ser enviada a la Subdirección de Talento -Grupo de Administración de Talento Humano correo [rosmira.candanoza@inpec.gov.co](mailto:rosmira.candanoza@inpec.gov.co) de igual forma, los directores de ERON lo harán a través del Área de Gestión Humana y lo reportarán a la Dirección Regional correspondiente -Área de Talento Humano quien consolidará los horarios flexibles del trabajo en casa y/o teletrabajo de los servidores penitenciarios en ERON y de la Dirección Regional.

**4. OBLIGACIONES Y DEBERES DE LOS JEFES INMEDIATOS Y SERVIDORES PENITENCIARIOS QUE LABORAN DE MANERA PRESENCIAL EN SUS LUGARES DE TRABAJO.**

- a) Informar al Jefe inmediato o supervisor del contrato si presenta sospecha de síntomas o si ha tenido contacto con una persona diagnosticada con COVID-19, o que haya regresado de viaje de alguno de los países donde hay circulación activa del virus.

## CPMS EL BORDO PLANEACION ACTA N° 232

### DESARROLLO DE LA AGENDA:

- b) Implementar rutinas de frecuente lavado de manos con agua y jabón.
  - c) Evitar temporalmente saludos de beso, abrazo o mano.
  - d) Evitar tocar los ojos, nariz o boca sin lavarse las manos, y cuando se estornuda o tose cubrirse con el antebrazo, o utilizar pañuelos desechables.
  - e) Realizar las reuniones necesarias de manera virtual a través de las herramientas de G-sulte.
  - f) El registro biométrico de ingreso y salida se realizará solo a través del registro o libro de ingreso y salida de la jornada de trabajo.
5. **PERMANENCIA DE PERSONAL CON CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN:** únicamente podrán permanecer en las instalaciones de la entidad el tiempo necesario, las personas señaladas en los numerales 13 y 22 del artículo 3 del Decreto 457 de 2020, en concordancia con en el artículo 16 del Decreto 491 de 2020, en aras de disminuir la concentración de personas en espacios de trabajo y reducir el contagio de enfermedades respiratorias y COVID-19 por contacto cercano.
6. **SUSPENSIÓN DE VACACIONES Y LICENCIAS NO REMUNERADAS:** se suspenden las vacaciones o licencias no remuneradas de los miembros del Cuerpo de Custodia y Vigilancia Penitenciaria Nacional, hasta que sea superada la Emergencia Penitenciaria y Carcelaria declarada mediante Resolución 1144 del 22 de marzo de 2020, así como las comisiones al exterior o dentro del territorio nacional a excepción de las autorizadas por la Dirección General.
7. **SUSPENSIÓN DE ROTACIÓN DE PUESTOS DE SERVICIO PERSONAL DEL CUERPO DE CUSTODIA Y VIGILANCIA PENITENCIARIA Y CARCELARIA NACIONAL:** teniendo en cuenta que el personal uniformado "**CUMPLE UN SERVICIO ESENCIAL DEL ESTADO**", los directores de establecimientos de reclusión ERON se abstendrán en lo máximo en realizar rotación de este personal que cumple funciones en las compañías de seguridad y de remisiones, igualmente al coordinador del GROPE aplica esta disposición.
8. **SUSPENSIÓN DE SERVICIO AL PÚBLICO:** no se atenderá de manera presencial al público en ninguna de las sedes de trabajo del Instituto, para ello se podrán utilizar los canales de comunicación (i) Pagina Web, (ii) Medio escrito, (iii) Línea directa de atención al ciudadano de la ciudad de Bogotá 2347474 ext. 1485 -1486 -1511 – 1514, Correos electrónicos de las sedes administrativas del Instituto.

Dependencia	Correo
Dirección General	atencionalciudadano@inpec.gov.co afamiliares@inpec.gov.co reclamos@inpec.gov.co cerotolereanciatacorrupcion@inpec.gov.co
Dirección Escuela de Formación	atencionalciudadano.escuela@inpec.gov.co
Dirección Regional Central	aciudadano.rcentral@inpec.gov.co
Dirección Regional Occidental	aciudadano.roccidente@inpec.gov.co
Dirección Regional Norte	aciudadano.morte@inpec.gov.co dri.norte@inpec.gov.co
Dirección Regional Noroeste	aciudadano.noroeste@inpec.gov.co
Dirección Regional Oriente	aciudadano.orienta@inpec.gov.co quejas.orienta@inpec.gov.co
Dirección Regional Viejo Caldas	atencionalciudadano.rviejocaldas@inpec.gov.co

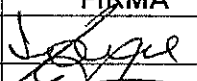
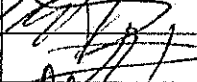
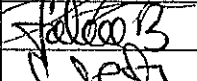
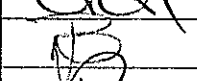
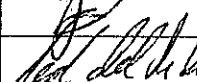
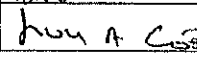

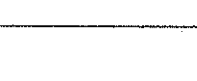

9. **CIERRE DE CAFETERÍAS:** continuidad en el cierre de la cafetería de la Sede Central, Dirección Escuela de Formación, hasta la superación de la emergencia sanitaria.

**CPMS EL BORDO PLANEACION  
ACTA N° 232**

DESARROLLO DE LA AGENDA:	
	<p><b>10. SUSPENSIÓN DE VISITAS EN ESTABLECIMIENTOS DE RECLUSIÓN:</b> En cumplimiento de la Directiva 0004-2020 la suspensión de visitas de personal externo a los ERO se mantiene <b>SIN EXCEPCIÓN ALGUNA</b> por la continuidad de la emergencia sanitaria. Respecto a la recepción de paquetes, encomiendas o cualquier otro elemento permitido con destino a las PPL <i>se recibirán y se dejarán de manera preventiva</i> en un sitio aislado por el término mínimo de 5 días para mitigar algún riesgo de contaminación.</p> <p><b>11. AMPLIACIÓN TEMPORAL DE LA CAPACIDAD PARA LA REALIZACIÓN DE AUDIENCIAS VIRTUALES:</b> las dependencias comprometidas con el desarrollo de las audiencias virtuales cumplirán con lo establecido en la directiva transitoria "Protocolo de audiencias virtuales ante la declaratoria de emergencia sanitaria COVID-19", la cual será liderada por la Oficina de sistemas de información.</p> <p><b>NOTA:</b> La presente circular tiene vigencia y continuidad a partir del 31 de marzo de 2020 y reafirma las medidas establecidas en esta y en la circular 0005 del pasado 17 de marzo. Las medidas adoptadas en la presente circular, son dispuestas para garantizar la vida y salud de las personas privadas de la libertad PPL, el recurso humano administrativo y del Cuerpo de Custodia y Vigilancia Penitenciaria y Carcelaria Nacional del INPEC y sus familias y partes interesadas.</p> <p>Los directores, subdirectores y jefes de dependencia deben socializar el contenido de la presente circular al personal a cargo y entregar las evidencias al correo <a href="mailto:ghumana@inpec.gov.co">ghumana@inpec.gov.co</a></p>

PROXIMA REUNIÓN:

COMPROMISOS:

ASISTENTES:			
DEPENDENCIA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	CORREO ELECTRONICO
Atención y Ho	D. J. J. J.		<a href="mailto:epc@inpec.gov.co">epc@inpec.gov.co</a>
Planeación	Correa y Corallo		<a href="mailto:planeacion@inpec.gov.co">planeacion@inpec.gov.co</a>
ATC	Javier A. Varga		<a href="mailto:atc@inpec.gov.co">atc@inpec.gov.co</a>
Guia Conino	Burbano Fabian		<a href="mailto:comanda.epc@inpec.gov.co">comanda.epc@inpec.gov.co</a>
CCV	Mosquera Oscar		<a href="mailto:oscar.mosquera@inpec.gov.co">oscar.mosquera@inpec.gov.co</a>
C.C.V	Ruben Darío Burbano		<a href="mailto:ruben.burbano@gmail.com">ruben.burbano@gmail.com</a>
CCV	Doza Corredo Maider		<a href="mailto:856.daza@gmail.com">856.daza@gmail.com</a>
CCV	Paz Palla		<a href="mailto:ca-pp-25@hotmail.com">ca-pp-25@hotmail.com</a>
Taller	Mario Antonio Castañeda		<a href="mailto:mario.castaneda@inpec.gov.co">mario.castaneda@inpec.gov.co</a>

ACTA N° 232

[illegible]



**ACTA N° 568 REUNION PARA ASIGNACION DE TELETRABAJO A UN  
FUNCIONARIO CON DML ADSCRITO A LA CPMS EL BORDO**

<b>Fecha:</b>	01 de agosto del 2.020
<b>Hora:</b>	09:00 am
<b>Lugar:</b>	CPMSEBO el Bordo Cauca
<b>Tema:</b>	Reunion para asignacion de teletrabajo a un funcionario con DML adscrito a la CPMS EL BORDO

**AGENDA:**

<b>1.</b>	Reunion para asignacion de teletrabajo a un funcionario con DML adscrito a la CPMS El Bordo.
-----------	--

**DESARROLLO DE LA AGENDA:**

<b>1</b>	<p>En las instalaciones de la EPMS el Bordo Cauca, siendo las 09:00 am, del día 01 de agosto del 2.020 reunidos los abajo firmantes se da inicio a la presente reunión y teniendo en cuenta las normatividad vigente expedida por el gobierno a nivel nacional, así mismo como las directivas internas expedidas por el INPEC en el marco de las actuales circunstancias de la pandemia causadas por el Covid-19 y en aras de proteger la salud, la vida y la integridad de todos los funcionarios de este establecimiento en especial los que cuentan con DML. Se ha decidido asignar teletrabajo o trabajo en la modalidad virtual al sr. <b>RAMIREZ RAMIREZ SIGIFREDO</b>. Cc. 10.694.649, el funcionario manifiesta que padece diabetes.</p> <p>Lo anterior tendrá vigencia hasta nueva orden.</p>
<b>2</b>	Sin ningún otro particular se finaliza la reunión siendo las 10:00 am.

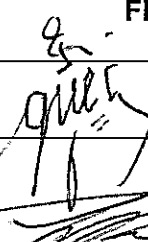

**COMPROMISOS:**

<b>1</b>	El funcionario se compromete a enviar informes periódicos semanales via correo electrónico del avance logrado en el desarrollo de las funciones en la modalidad de teletrabajo.
----------	---

**PROXIMA REUNIÓN:**

<b>1</b>	Cuando la situación lo amerite.
----------	---------------------------------

**ASISTENTES:**

DEPENDENCIA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	CORREO
Director CPMS el Bordo	JAIRO CASTILLO MUÑOZ		
Comandante de Vigilancia Representante del empleador – Principal	IN. RIVERA GARCIA LIBARDO LEON		
Elegido por los trabajadores – Principal	DG. PAZ PALTA CARLOS ANDRES	De vacaciones	
Elegido por los trabajadores – Suplente	DG GARCIA VALENCIA DIDIER JOAQUIN	En aislamiento por sospecha de Covid	





**ACTA N° 568 REUNION PARA ASIGNACION DE TELETRABAJO A UN  
FUNCIONARIO CON DML ADSCRITO A LA CPMS EL BORDO**

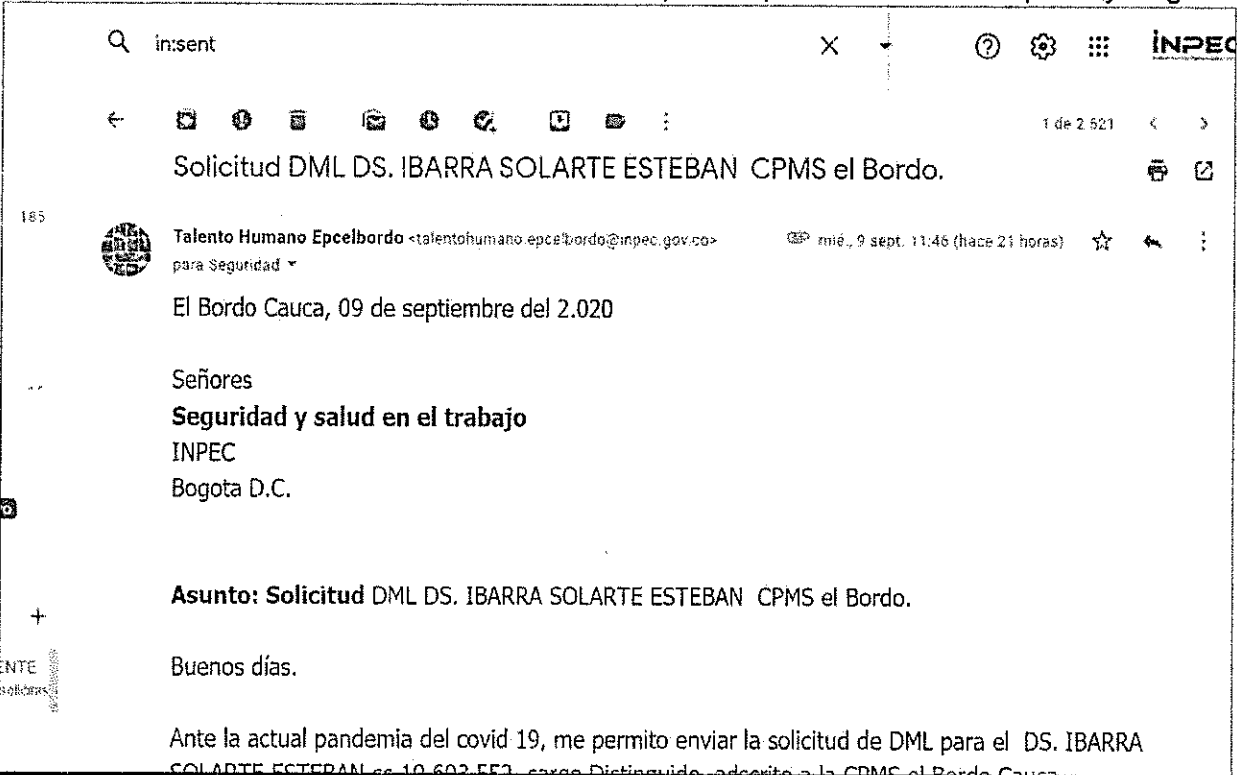

ASISTENTES:			
DEPENDENCIA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	CORREO
Funcionario con DML	DG. RAMIREZ RAMIREZ SIGIFREDO		SIGIFREDO RAMIREZ RAMIREZ@gmail.com
Talento Humano - Asigando SST	JOSE GOMEZ CHAUZA	Jose Gomez	talentohumano@epcelbordo@inpec.gov.co

**JAIRO CASTILLO MUÑOZ**  
DIRECTOR CPMS EL BORDO

**SOLICITUD REUNIÓN EXTRAORDINARIA DEL COPASST PARA ABORDAR EL TEMA DE LOS FUNCIONARIOS CON DML, EN RELACION AL CORONAVIRUS COVID 19.**

ACTA N° 671

Fecha:	09 de septiembre del 2.020
Hora:	08:00 pm
Lugar:	CPMS el Bordo
Temática:	Reunión extraordinaria del COPASST
<b>AGENDA:</b>	
1.	Llamado a lista
2.	reunión extraordinaria del COPASST para tratar los temas de los funcionarios con DML, en relación al coronavirus Covid19, motivada por el <b>INFORME DE SALUD</b> presentado por el por el <b>DS. IBARRA SOLARTE ESTEBAN</b> según el oficio Gesdoc No. 2020ER0105630 del 07 de septiembre del 2.020

<b>DESARROLLO DE LA AGENDA:</b>	
1	<p>Se reúnen en las instalaciones de la CPMS EL BORDO siendo las 08:00 am del día 09 de septiembre del 2.020 para tratar el asunto de los funcionarios con DML, en relación al coronavirus Covid19 y teniendo en cuenta que el “el pasado 24 de agosto del 2020, el Ministerio de Salud y Protección Social informo que a partir del 01 de septiembre se levanta el aislamiento preventivo obligatorio y se pasara a la nueva fase estratégica para afrontar la pandemia, denominada: <i>Aislamiento selectivo de distanciamiento y responsabilidad individual</i>”</p> <p>Y, por otra parte, motivada por el oficio informe de salud presentado por el por el <b>DS. IBARRA ESTEBAN</b> según el oficio Gesdoc No.</p> <p>A través del COPASST en reunión extraordinaria se adoptan las siguientes medidas para dar respuestas a la solicitud del sr. Ibarra.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Se le envían los documentos tanto a seguridad y salud de la dirección general en Bogotá vía correo electrónico para que emita el respectivo pronunciamiento a que haya lugar.</li> </ul> <div data-bbox="220 1491 1450 2265">  <p>Search: insert X ? ⚙️ ☰ INPEC</p> <p>1 de 2 521 &lt; &gt;</p> <p>Solicitud DML DS. IBARRA SOLARTE ESTEBAN CPMS el Bordo. 🖨️ 📧</p> <p>185  Talento Humano Epcelbordo &lt;talentohumano-epce\bordo@inpec.gov.co&gt; para Seguridad ▾</p> <p>mié., 9 sept. 11:46 (hace 21 horas) ☆ ↶ ⋮</p> <p>El Bordo Cauca, 09 de septiembre del 2.020</p> <p>Señores</p> <p><b>Seguridad y salud en el trabajo</b></p> <p>INPEC</p> <p>Bogota D.C.</p> <p><b>Asunto: Solicitud DML DS. IBARRA SOLARTE ESTEBAN CPMS el Bordo.</b></p> <p>Buenos días.</p> <p>Ante la actual pandemia del covid 19, me permito enviar la solicitud de DML para el DS. IBARRA SOLARTE ESTEBAN cc 10.603.553, cargo Distinguido, adscrito a la CPMS el Bordo Cauca</p> </div>

**SOLICITUD REUNIÓN EXTRAORDINARIA DEL COPASST PARA ABORDAR EL TEMA DE LOS FUNCIONARIOS CON DML, EN RESLACION AL CORONAVIRUS COVID 19.**



**ACTA N° 671**

**DESARROLLO DE LA AGENDA:**

- Teniendo en cuenta la **Circular 037 del 03 de septiembre del 2020**: "aislamiento selectivo y retorno gradual y progresivo – trabajo presencial servidores públicos y contratistas de prestación de servicios y apoyo a la gestión." Numeral 2, nota 2 señala lo siguiente.

Herramientas

Circular 037\_AISLA... × CR 18 2020 Contin...



Iniciar sesión

con los respectivos jefes de las dependencias.

Los funcionarios en cada semana deberán realizar trabajo presencial mínimo (dos) 02 días y rotar del horario y de día de trabajo presencial en la sede de trabajo, no podrá superarse el 30% de asistencia por cada dependencia en aras de disminuir la concentración de personas en espacios de trabajo y reducir el riesgo de contagio de enfermedades respiratorias y COVID-19 por contacto cercano. Los días que no se realice trabajo presencial, deberá realizarse trabajo en casa, dejando registro ante los respectivos jefes de las dependencias de las actividades realizadas en dicho tiempo.

**Nota 1:** para el personal administrativo en los Establecimientos de Reclusión del Orden Nacional, se faculta a los Directores de ERON programar la rotación de los días de trabajo presencial, garantizando la prestación del servicio desde las 08:00 am a las 5:00 pm de lunes a viernes como de los días de trabajo en casa.

**Nota 2:** para el personal del Cuerpo de Custodia y Vigilancia, se mantiene las instrucciones señaladas en el NUMERAL 3 AUTORIZACIÓN DE HORARIO FLEXIBLE Y/O TRABAJO EN CASA, previstas en la circular 18 de 2020, en los ERON, Dirección Escuela de Formación, Direcciones Regionales, Sede Central, GERVI, GROPE y Auxiliares del Cuerpo de Custodia.

**3. CONTINUIDAD DE SERVICIO AL PÚBLICO:** continuará el servicio de atención al ciudadano de manera presencial y de cara a la ciudadanía en las sedes administrativas y establecimientos de reclusión del instituto para recibir las peticiones, quejas, reclamos o

- Y teniendo en cuenta la **Circular 18 del 14 de abril del 2020** "continuación de las medidas ante el aislamiento preventivo obligatorio a partir del 13 de abril del 2020" señala en su numeral 3 lo siguiente

**3. AUTORIZACIÓN DE HORARIO FLEXIBLE Y/O TRABAJO EN CASA:** los funcionarios administrativos de la Sede Central, Direcciones Regionales o Establecimientos de Reclusión trabajarán de manera preferente desde su casa mediante el uso de la información y las comunicaciones, salvo que, sean requeridos por sus jefes inmediatos de manera excepcional para cumplir con las funciones o prestación del servicio, de acuerdo al requerimiento realizarán el desplazamiento o la atención presencial en la sede de trabajo. Cuidando siempre que las medidas de protección ordenadas por el gobierno Nacional se cumplan.

Para el personal del Cuerpo de Custodia y Vigilancia Penitenciaria Nacional, en sus diferentes categorías y grados (Decreto 407/94, artículo 127). Los directores de establecimiento, en coordinación con el comandante de vigilancia, y atendiendo las condiciones de seguridad del establecimiento, apoyos solicitados y autorizados a otros establecimientos, las decisiones médico laborales, las condiciones especiales de madre gestante o lactante, funcionarios CCV mayores de 60 años, funcionarios CCV con deficiencias de salud enfermedades crónicas (Cáncer, Diabetes, VIH), dispondrán de horarios flexibles. De lo anterior se deben elaborar las actas y órdenes del día correspondientes.

Para el caso de la Dirección Escuela de Formación, esta disposición la vigilará y la hará cumplir el Director Escuela de Formación en coordinación con el Comandante de Agrupación de Cursos, quienes además de las variables antes indicadas, tendrán en cuenta la necesidad de apoyos solicitados por la Dirección de Custodia y Vigilancia, como es el caso del Puesto

- La **Circular 00030 del 01 de junio del 2020** denominada "aislamiento inteligente productivo – trabajo en casa y horario flexible servidores públicos y contratistas de prestación de servicios y apoyo a la gestión" señala como ejemplos de modelos de

**ACTA N° 671**

horarios flexibles de la siguiente manera

Página 1 de 3  
PA-DQ-G01-FIN V01

Página 3 de 4  
PA-DO-G01-F01 V01

**SOLICITUD REUNIÓN EXTRAORDINARIA DEL COPASST PARA ABORDAR EL TEMA DE LOS FUNCIONARIOS CON DML, EN RESLACION AL CORONAVIRUS COVID 19.**

ACTA N° 671

**DESARROLLO DE LA AGENDA:**

establecimiento deberá realizar trabajo en casa de tal manera que los procesos no se vean afectados en su cumplimiento dejando registro de las actividades realizadas en dicho tiempo.

Lo anteriormente expuesto tendrá vigencia hasta nueva orden o hasta que haya un pronunciamiento de Bogotá o de la ARL o del Gobierno Nacional.

Sin ningún otro particular y estando de acuerdo con las determinaciones adoptadas, se procede a su respectiva firma al pie de esta acta por parte de todos los asistentes a esta reunión con lo cual se da por terminada. Siendo las 11:00 am.

**COMPROMISOS:**

- |   |  |
|---|--|
| 1 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Enviar informes al correo: <a href="mailto:direccion.epcelbordo@inpec.gov.co">direccion.epcelbordo@inpec.gov.co</a> de las actividades realizadas durante el trabajo en casa.</li> <li>• Realizar cursos de capacitación en la escuela del INPEC Escuela Penitenciaria Nacional EPN.</li> <li>• Mantener y cuidar siempre los protocolos de autocuidado, distanciamiento y seguridad personal.</li> <li>• Hacer uso de los elementos como tapabocas y demás elementos de bioseguridad.</li> </ul> |
|---|--|

**PROXIMA REUNIÓN:**

1	N/A
---	-----

**ASISTENTES:**

DEPENDENCIA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	CORREO ELECTRONICO
Designado por el empleador – Principal	IN. RIVERA GARCIA LIBARDO LEON DIRECTOR (E)		<a href="mailto:direccion.epcelbordo@inpec.gov.co">direccion.epcelbordo@inpec.gov.co</a>
Designado por el empleador – Suplente	PANTOJA LOPEZ MINI JOHANNA		<a href="mailto:paganina.epcelbordo@inpec.gov.co">paganina.epcelbordo@inpec.gov.co</a>
Elegido por los trabajadores – Principal	DG. PAZ PALTA CARLOS ANDRES		<a href="mailto:ca-pa-25@hotmail.com">ca-pa-25@hotmail.com</a>
Elegido por los trabajadores – Suplente	DG GARCIA VALENCIA DIDIER JOAQUIN		
Funcionario	DS. IBARRA SOLARTE ESTEBAN		<a href="mailto:esteban1508@gmail.com">esteban1508@gmail.com</a>
TH – SST	JOSE GOMEZ CHAUZA		<a href="mailto:talentohumano.epcelbordo@inpec.gov.co">talentohumano.epcelbordo@inpec.gov.co</a>

## ACTA N° 600 REUNION PARA ASIGNACION DE HORARIO FLEXIBLE PARA EL PERSONAL QUE LABORA EN EL AREA ADMINISTRATIVA EM RAZON DE LA PANDEMIA DEL COVID-19

Fecha:	03 de AGOSTO del 2.020
Hora:	09:00 am
Lugar:	CPMSEBO el Bordo Cauca
Tema:	ASIGNACION DE HORARIO FLEXIBLE Y TELETRABAJO A FUNCIONARIOS QUE LABORAN EN AREA ADMINISTRATIVA DEL EPMSC EL BORDO CAUCA. ( CCyV Y ADMINISTRATIVOS)

### AGENDA:

1.	Se reúnen en la presente fecha el Director del establecimiento, comandante de vigilancia del establecimiento y el funcionario encargado de Seguridad y Salud en el trabajo, programar horario flexible para los funcionarios que laboran en el área administrativa del EPMSC EL BORDO
----	---

### DESARROLLO DE LA AGENDA:

1.

En las instalaciones de la EPMS el Bordo Cauca, siendo las 11:00 am, de la presente fecha, reunidos los abajo firmantes se da inicio a la presente reunión con el fin coordinar asignación de Horario flexible a los funcionarios que laboran en las áreas administrativas, siendo estas: Atención y tratamiento, sanidad, educativas, planeación, atención al ciudadano, jurídica, talento humano, domiciliarias, investigaciones, archivo y correspondencia, contabilidad, proyectos productivos, almacén.

Lo anterior teniendo en cuenta las circunstancias de la Pandemia causada por el CORONAVIRUS COVID-19, y observando que en el establecimiento se presentan SIETE (07) casos positivos de PPL según lo manifestado por el área de sanidad y en fechas pasadas TRES (03) casos positivos de funcionarios, es preciso tomar medidas y protocolos de Bioseguridad, para mitigar y evitar la propagación y contagio del virus en el entorno laboral

2.

Observando lo contemplado en el oficio 2020IE0093204 de fecha 02 de Junio de 2020 emanado de la Subdirección de Talento Humano, cuyo objetivo principal es el de proteger la salud y la vida de las personas privadas de la libertad, el recurso humano de la institución, sus familias y partes interesadas, la presente circular es socializada por los asistentes a la presente reunión y leído el contenido de esta a fin de que se tenga en cuenta en la aplicación de los protocolos de bioseguridad, las medidas preventivas de seguridad-aislamiento personal del CCV.

Es preciso hacer claridad que la presente medida se adopta con el fin de evitar en las oficinas del establecimiento aglomeraciones, y concentración de personas en espacios de trabajo, y reducir así el contagio de enfermedades respiratorias y COVID 19 por contacto cercano.

3.

A continuación, se relaciona la distribución de funcionarios administrativos del establecimiento Penitenciario:

GRUPO	No. De funcionarios	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
Talento Humano	1	7 A.M.- 1 P.M	8 A.M.- 2 P.M	7 A.M.- 1 P.M	9 A.M.- 3 P.M	7 A.M.- 1 P.M
Educativas	1	8 A.M.- 2 P.M	7 A.M.- 1 P.M	9 A.M.- 3 P.M	7 A.M.- 1 P.M	9 A.M.- 3 P.M
Pagaduría	1	7 A.M.- 1 P.M	8 A.M.- 2 P.M	7 A.M.- 1 P.M	9 A.M.- 3 P.M	7 A.M.- 1 P.M
Proy. Productivos	1	7 A.M.- 1 P.M	8 A.M.- 2 P.M	7 A.M.- 1 P.M	9 A.M.- 3 P.M	7 A.M.- 1 P.M
Atc. al ciudadano	1	8 A.M.- 2 P.M	7 A.M.- 1 P.M	9 A.M.- 3 P.M	7 A.M.- 1 P.M	9 A.M.- 3 P.M

**ACTA N° 600 REUNION PARA ASIGNACION DE HORARIO FLEXIBLE PARA EL PERSONAL QUE LABORA EN EL AREA ADMINISTRATIVA EM RAZON DE LA PANDEMIA DEL COVID-19**

**DESARROLLO DE LA AGENDA:**

- 4 Teniendo en cuenta que debido a la escasez de personal administrativo y las necesidades de cumplir con los diferentes requerimientos a nivel general, ha sido necesario asignar funciones administrativas a miembros del cuerpo de custodia y vigilancia, a quienes se relaciona a continuación, con sus respectivos horarios asignados:

OFICINA ASIGNADA	Nº. De funcionarios	TURNO 1	TURNO 2
RESP. DOMICILIARIAS	1	7 A.M. -12 M -- 2 P.M. A 4 P.M	07:00 A.M – 13:00
RESP. SANIDAD	1	07:00 A.M – 13:00	7 A.M. -12 M -- 2 P.M. A 4 P.M
RESP. JURIDICA	1	7 A.M. -12 M -- 2 P.M. A 4 P.M	07:00 A.M – 13:00
RESP. ATC. ITTO	1	07:00 A.M – 13:00	7 A.M. -12 M -- 2 P.M. A 4 P.M

**\*\* Se deberá garantizar siempre la disponibilidad y apoyo de mínimo una unidad femenina a la hora de la encerrada de las PPL.**

Es importante aclarar que para una correcta coordinación de horario flexible para el caso de los **DISTINGUIDOS IBARRA SOLARTE ESTEBAN Y CRIOLLO CAMACHO GIOVANNY** se deberá tener en cuenta los turnos de OFICIAL DE SERVICIO que desempeñan, además de las funciones administrativas asignadas y garantizar la prestación de un servicio oportuno y eficaz en materia de seguridad.

- 5 Cabe aclarar que además de los funcionarios mencionados en la presente ACTA se deberán tener de presente los funcionarios que debido a su condición de salud y/o recomendaciones medico laborales les fue asignado TELETRABAJO: DG. HELEN ALEXANDRA GIRALDO, DG. RAMIREZ RAMIREZ SIGIFREDO, DG. CASTILLO MELECIO LUIS ANTONIO Y PAGADORA MINI JHOANA PANTOJA LOPEZ.

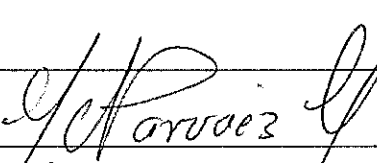
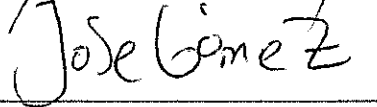
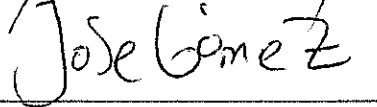
**COMPROMISOS:**

- Asignar funciones a los funcionarios del cuerpo de custodia y vigilancia que les fue otorgado teletrabajo, a fin de que desde sus lugares de residencia cumplan con las actividades laborales.
- Instalación de los aplicativos en las residencias de los funcionarios, necesarios para el cumplimiento de las funciones asignadas a cada funcionario

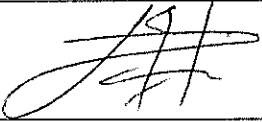



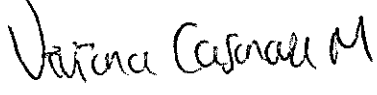
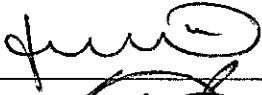
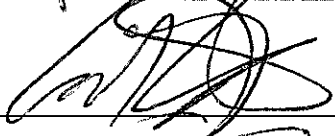
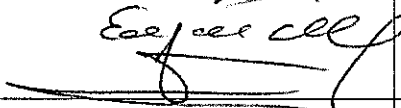
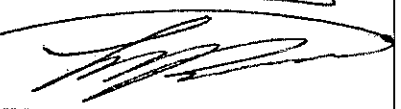
**PROXIMA REUNIÓN:**

- Fecha pendiente para asignación de funciones a los funcionarios DG. HELEN GIRLADO, DG. RAMIREZ SIGIFREDO, DG. CASTILLO LUIS ANTONIO.

**ASISTENTES:**

DEPENDENCIA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	CORREO
PAGADURIA	MINI JOHANNA PANTOJA LOPEZ		<a href="mailto:Pagaduria.epcelbordo@inpec.gov.co">Pagaduria.epcelbordo@inpec.gov.co</a>
EDUCATIVAS	MARCO ANTONIO NARVAEZ MORILLO		<a href="mailto:Educativas.epcelbordo@inpec.gov.co">Educativas.epcelbordo@inpec.gov.co</a>
TALENTO HUMANO	JOSE GOMEZ CHAUZA		<a href="mailto:Talentohumano.epcelbordo@inpec.gov.co">Talentohumano.epcelbordo@inpec.gov.co</a>

**ACTA N° 600 REUNION PARA ASIGNACION DE HORARIO FLEXIBLE PARA EL  
PERSONAL QUE LABORA EN EL AREA ADMINISTRATIVA EM RAZON DE LA  
PANDEMIA DEL COVID-19**

ASISTENTES:			
DEPENDENCIA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	CORREO
ATC. AL CIUDADANO	ALEXANDER VARGAS VILLAFANE		<a href="mailto:Correspondencia.epcelbordo@inpec.gov.co">Correspondencia.epcelbordo@inpec.gov.co</a>
PROYECTO PRODUCTIVOS	JERONIMO ORTEGON VASQUES		<a href="mailto:Fomento.epcelbordo@inpec.gov.co">Fomento.epcelbordo@inpec.gov.co</a>
SANIDAD	DG. JARY MARISELA BURBANO ORTEGA		<a href="mailto:Sanidad.epcelbordo@inpec.gov.co">Sanidad.epcelbordo@inpec.gov.co</a>
ATENCION Y TRATAMIENTO	DG. LORENA CEBALLOS ROQUE		<a href="mailto:epcelbordo@inpec.gov.co">epcelbordo@inpec.gov.co</a>
DOMICILIARIAS	DG. VIVIANA CASANOVA		<a href="mailto:Policiajudicial.epcelbordo@inpec.gov.co">Policiajudicial.epcelbordo@inpec.gov.co</a>
JURIDICA	DG. CARMEN RUTH ESCOBAR		<a href="mailto:Juridica.epcelbordo@inpec.gov.co">Juridica.epcelbordo@inpec.gov.co</a>
PLANEACION	DS. CRIOLLO CAMACHO GIOVANNY		<a href="mailto:Planeacion.epcelbordo@inpec.gov.co">Planeacion.epcelbordo@inpec.gov.co</a>
CONTABILIDAD	DS. IBARRA SOLARTE ESTEBAN		<a href="mailto:contabilidad.epcelbordo@inpec.gov.co">contabilidad.epcelbordo@inpec.gov.co</a>
COMANDO DE VIGILANCIA	IN RIVERA GARCIA LIBARDO LEON		<a href="mailto:Comando.epcelbordo@inpec.gov.co">Comando.epcelbordo@inpec.gov.co</a>

  
**JAIRO CASTILLO MUÑOZ**  
DIRECTOR CPMS EL BORDO



13/9/2020

Correo de Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario - CERTIFICADO MEDICO Dg. ALCIBIADES DAZA CAICEDO

**INPEC**  
Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario

Pagaduria Epcelbordo <pagaduria.epcelbordo@inpec.gov.co>

## CERTIFICADO MEDICO Dg. ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Pagaduria Epcelbordo <pagaduria.epcelbordo@inpec.gov.co>

28 de abril de 2020, 9:02

Para: Talento Humano Epcelbordo <talentohumano.epcelbordo@inpec.gov.co>

Cc: Direccion Epc El Bordo <direccion.epcelbordo@inpec.gov.co>

**Cordial saludo**

**Adjunto certificado médico del Dg. Alcibiades Daza Caicedo, para su conocimiento y fines pertinentes**

Atentamente,

Mini Johanna Pantoja

Responsable: Presupuesto y Pagaduria

**INPEC**  
Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario



La justicia  
es de todos

Minjusticia

CCE28042020.pdf  
1081K

HOSPITAL NIVEL EL BORDO  
CRA. 4ª CALLE 3

EL BORDO Código IPS 195320001201 NIT 891500736-0

CERTIFICADO MEDICO

lunes, 27/04/2020 09:26:20 AM

Page 1 of 1

DATOS DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Identificación: CC 10692676 Historia Clínica 10692676  
Tipo Usuario: Tipo Afiliado: B Dirección: B/LIBERTADOR Fecha Nac.: 17/09/1970 Edad: 49 A Sexo: M  
Telefono: 3128140135 Departamento: CAUCA Barrio: LIBERTADOR  
Entidad: PARTICULARES Municipio: PATIA (EL BORDO)

Fecha Hora Solicitud: lunes, 27/04/2020 09:22:08 AM

Fecha Hora Firmado: lunes, 27/04/2020 09:25:05 AM

Diagnóstico: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

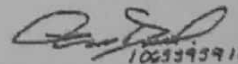
Profesional: FERMAN - FERMAN DAVID OÑATE RINCON

Comentario / Pronóstico:

CERTIFICO QUE EL PACIENTE ACUDIÓ A CITA MEDICA DE CONTROL SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO GENERAL, NO PRESENTA ACTUALMENTE ENFERMEDAD INFECTOCONTAGIOSA QUE IMPIDA VIVIR Y DESARROLLAR ACTIVIDADES EN COMUNIDAD PUEDE HACER EJERCICIOS ADULTO MAYOR DE BAJO IMPACTO.

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, PARA EL CUAL LLEVA CONTROL POR CONSULTA DE CRONICOS Y TRATAMIENTO REGULAR CON ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG 1 TAB AL DIA, AMLODIPINO 5 MG 1 TAB CADA 12 HORAS. HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG 1 TAB AL DIA. PACIENTE ADULTO MAYOR CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL. FACTOR DE RIESGO PARA SUFRIR COMPLICACIONES RELACIONADAS A LA POSIBLE INFECCION POR EL NUEVO CORONAVIRUS.

POR LO QUE SE SUGIERE EVITAR O DISMINUIR EN CASO DE SER POSIBLE LA PROBABILIDAD DE CONTACTO POR INFECCION POR CORONAVIRUS, PARA DISMINUIR RIESGO DE COMPLICACIONES ASOCIADO A SUS FACTORES DE RIESGO.



FERMAN DAVID OÑATE RINCON  
Registro.- 1065595911

El Bordo, 01 de junio de 2020

Inspector:

**LIBARDO LEÓN RIVERA**

EPMSC El Bordo – Cauca

Cra 2W No 7-65 Barrio Pablo Sexto

*Recibo*  
*02-06-2020*

**Asunto:** Notificación condición Medica

Cordial Saludo

Yo, ALCIBIADES DAZA CAICEDO Identificado con cedula de ciudadanía número 10.692.676 expedida en Patía Cauca. Funcionario adscrito Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario INPEC, de manera atenta me permito notificar mediante el presente oficio mi condición de paciente diagnosticado con hipertensión arterial, recibo control por consulta de crónicos y tratamiento regular con: ácido acetil salicílico 100 mg una tableta al día, amlodipino 5mg una tableta cada doce horas, hidroclorotiazida 25 mg una tableta al día. Para constancia adjunto certificado médico expedido el 27 de abril de 2020

Lo anterior para fines y procedimientos a seguir

Atentamente,

  
Alcibíades Daza Caicedo

**ACTA N° 173**  
**VIDEO CONFERENCIA, SOCIALIZACION DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL CORONAVIRUS COVID-19**

Fecha:	11 de marzo del 2020
Hora:	08:00 am
Lugar:	CPMS el Bordo
Temática:	VIDEO CONFERENCIA SOCIALIZACION DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL CORONAVIRUS.

**AGENDA:**

1.	video conferencia socialización de las MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL CORONAVIRUS
----	--

**DESARROLLO DE LA AGENDA:**

1

Se reúnen en las instalaciones de la CPMS el Bordo el día 11 de marzo a las 08:00 am los funcionarios adscritos a este ERON con el fin asistir a la video conferencia de socialización de las MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL CORONAVIRUS.

Comunicacionorganizacionalinpec

para bcc: masivo.inpec

Cordial saludo.

Se programa instrucciones y videoconferencia relacionada con las medidas preventivas frente al COVID-19.

Los funcionarios de la Sede Central deberán asistir mañana 11 de marzo de 2020 al Auditorio Juan Pablo II a las 8:00 a.m.

Las Regionales, Establecimientos de Reclusión y EPN se deben conectar vía teleconferencia con los siguientes parámetros:

10 mar. 2020 14:03 (hac

FECHA	HORA INICIO	SALA REAL PRESENCE DESKTOP	LUGAR VIDEOCONFERENCIA	TEMA VIDEOCONFERENCIA	SEDES O ESTABLECIMIENTOS QUE DEBEN REALIZAR LA CONEXIÓN	PERSONAL CITADO
11-mar-2020	8:00	18	GEDIP	MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL CORONAVIRUS	REGIONALES INPEC, ESTABLECIMIENTOS DE RECLUSIÓN DEL ORDEN NACIONAL, EPN	DIRECTORES DE REGIONAL, DIRECTORES DE ESTABLECIMIENTOS, RESPONSABLES DE TALENTO HUMANO, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, SANIDAD Y DEMÁS FUNCIONARIOS DISPONIBLES DEL CCV Y ADMINISTRATIVOS





**ACTA N° 173**  
**VIDEO CONFERENCIA, SOCIALIZACION DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL**  
**CORONAVIRUS COVID-19**

**DESARROLLO DE LA AGENDA:**



**COMPROMISOS:**

- |   |  |
|---|--|
| 1 | Acatar las recomendaciones impartidas.<br>Leer, e instruirse personalmente con los documentos que se enviaron a cada uno de los correos de los funcionarios. |
|---|--|

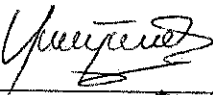
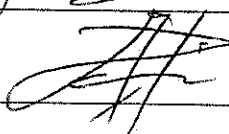
**PROXIMA REUNIÓN:**

- |   |     |
|---|-----|
| 1 | N/A |
|---|-----|

**ACTA N° 173**  
**VIDEO CONFERENCIA, SOCIALIZACION DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL**  
**CORONAVIRUS COVID-19**

ASISTENTES:			
DEPENDENCIA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	CORREO
CDTE. VIGILANCIA	IN. RIVERA GARCIA LIBARDO LEON		garga1850@gmail.com
INSPECTOR	IN. VELASCO VIRAMA CARLOS FABIAN	—	
CONTABILIDAD	DS. IBARRA SOLARTE ESTEBAN	—	
PLANEACION	DS. CRIOLLO CAMACHO GIOVANNY	—	
GUIA CANINO	BURBANO NAVIA EDSON FABIAN	—	
CIA. SANTANDER - SANIDAD	BURBANO ORTEGA JARY MARISELA		jaryort24@gmail.com
CIA SANTANDER	BURBANO SAMBONI RUBEN DARIO	—	
CIA. FRANCISCO JOSE DE CALDAS - DOMICILIARIA	CASANOVA MUÑOZ VIVIANA DEL CARME		
CIA FRANCISCO JOSE DE CALDAS - TALLERES	CASTILLO MELECIO LUIS ANTONIO	—	
CIA FRANCISCO JOSE DE CALDAS - ATC Y TTO	CEBALLOS ROQUE FRANCY LORENA		epcelbordo@inpec.gov.co
EDUCATIVAS Y DDHH	CUARAN SUAREZ HUGO ANDRES		educativas.epcelbordo@inpec.gov.co
CIA SANTANDER	DAZA CAICEDO ALCIBIADES	—	
CIA SIMON BOLIVAR	DORADO LOPEZ FABER EDISON	—	
CIA SANTANDER	ERAZO ERAZO DAVID ORLANDO	—	
CIA FRANCISCO JOSE DE CALDAS - JURIDICA	ESCOBAR PEREZ CARMEN RUTH	—	
CIA. BOLIVAR	GARCIA VALENCIA DIDIER JOAQUIN	—	
CIA. CALDAS - INVESTIGACIONES	GIRALDO SOLARTE HELEN ALEXANDRA	—	
TALENTO HUMANO	GOMEZ CHAUZA EDWIN JOSE		talento humano@epcelbordo@inpec.gov.co

**ACTA N° 173**  
**VIDEO CONFERENCIA, SOCIALIZACION DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL**  
**CORONAVIRUS COVID-19**

ASISTENTES:			
DEPENDENCIA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	CORREO
CIA SANTANDER	JOAQUIN BOTINA WILLIAM		
CIA FRANCISCO JOSE DE CALDAS - IDI	MOSQUERA AGUILAR VICTOR ALFONSO		
CIA SANTANDER	MUÑOZ IMBACHI HUBER YOVANNY		
PROYECTOS PDTIVOS.	ORTEGON VASQUEZ JERONIMO		
PAGADURIA	PANTOJA LOPEZ MINI JOHANNA		
CIA SIMON BOLIVAR	PAZ PALTA CARLOS ANDRES		
CIA FRANCISCO JOSE DE CALDAS - PATIO	RAMIREZ RAMIREZ SIGIFREDO		
CIA SIMON BOLIVAR	RODRIGUEZ IJAJI CRISTIAN JOHAN		
CIA SIMON BOLIVAR	SALAZAR GOMEZ YESID LEANDRO		
CIA SIMON BOLIVAR	SANCHEZ NIEVES LIDER ALBERTO		
POLICIA JUDICIAL	SANDOVAL SANTACRUZ EDWIN		
ALMACENISTA	TIMANA ROMERO NELCY MARIBEL		almacen.epcelbordo@inpec.gov.co
ATENCION AL CIUDADANO	VARGAS VILLAFANE JAVIER ALEXANDER		ciudadadano.epcelbordo
CIA SIMON BOLIVAR	ZAMBRANO EDUARDO HERNAN		

  
**JAIRO CASTILLO MUÑOZ**  
**DIRECTOR**



X  
Correo  
16/03/2020



**ACTA No. 182**  
**SOCIALIZACIÓN DIRECTIVA N° 000004 DEL 11 DE MARZO DE 2020 DIRECTRICES**  
**PARA LA PREVENCIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL ANTE**  
**CASOS PROBABLE Y CONFIRMADOS DE COVID – 19 EN EL CPMS EL BORDO**

Fecha:	13/03/2020
Hora:	10:00 AM
Lugar:	CPMS EL BORDO CAUCA

**AGENDA:**

1. SOCIALIZACIÓN A LOS FUNCIONARIOS DEL CPMS EL BORDO LA DIRECTIVA N° 000004 DEL 11 DE MARZO DE 2020 DIRECTRICES PARA LA PREVENCIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL ANTE CASOS PROBABLE Y CONFIRMADOS DE COVID – 19 Teniendo en cuenta que en la actualidad no existe una vacuna para prevenir la enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19). La mejor forma de prevenir la enfermedad es evitar la exposición a este virus. Sin embargo, se recomienda siempre tomar medidas preventivas cotidianas para ayudar a prevenir la propagación de enfermedades respiratorias en los ERON.

**DESARROLLO DE LA AGENDA:**

2. 

Que frente a la alerta a nivel mundial sobre el nuevo virus denominado SARS-CoV-2 causante de la enfermedad conocida como COVID-19, en esta Directiva, se hace una actualización de las medidas sanitarias que se recomienda sean implementadas en cada uno de los establecimientos de reclusión a cargo del INPEC y dependencias, para disminuir el riesgo de contagio de la enfermedad y para dar manejo a los casos probables o confirmados. La coordinación de la implementación de estas medidas queda a cargo del Director del Establecimiento de Reclusión y de los jefes de las demás dependencias.

Que a marzo 9 de 2020 se registró el siguiente comportamiento de la enfermedad a nivel global, según lo reportado por el Centro Europeo para la Prevención y el Control de Enfermedades Agencia de la Unión Europea (ECDC): 109695 casos confirmados, presentándose registro de diagnóstico confirmado en 97 países distribuidos de la siguiente manera:

**Asia:** China, Corea del Sur, Irán, Japón, Singapur, Malasia, Bahrein, Kuwait, Iraq, Kuwait, Iraq, Tailandia, Egipto, Emiratos, Árabes, Unidos, India, Israel, Líbano, Vietnam, Palestina\*, Omán, Qatar, Arabia Saudita, Filipinas, Pakistán, Indonesia, Afganistán, Maldivas, Bangladesh, Camboya, Bután, Jordania, Nepal y Sri Lanka.

**África:** Argelia, Senegal, Sur África, Camerún, Nigeria, Togo, Marruecos, Túnez

**Europa:** Italia, Francia, Alemania, España, Suiza, Reino Unido, Países Bajos, Suecia, Bélgica, Noruega, Austria, Grecia, Islandia, San Marino, Dinamarca, República Checa,



## ACTA No. 182

### SOCIALIZACIÓN DIRECTIVA N° 000004 DEL 11 DE MARZO DE 2020 DIRECTRICES PARA LA PREVENCIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL ANTE CASOS PROBABLE Y CONFIRMADOS DE COVID – 19 EN EL CPMS EL BORDO

*Portugal, Finlandia, Irlanda, Rumanía, Croacia, Polonia, Georgia, Eslovenia, Estonia, Rusia, Azerbaiyán, Hungría, Bielorrusia, Eslovaquia, Bulgaria, Malta, Luxemburgo, Macedonia del Norte, Bosnia y Herzegovina, Albania, Islas Faroe\*, Letonia, Andorra, Armenia, Santo Sede Estado de la Ciudad del Vaticano, Liechtenstein, Lituania, Moldavia, Mónaco, Serbia y Ucrania, Gibraltar\**

**América:** *Estados Unidos de América, Canadá, Brasil, Ecuador, Argentina, Chile, México, Costa Rica, Perú, República Dominicana, Colombia, Paraguay, Guyana Francesa\*, Martinica\*, San Martín\*, San Bartolomé\**

**Oceanía:** *Australia, Nueva Zelanda.*

Que son de especial consideración aquellos países en los que existe circulación del virus y que no es producto de casos importados de otros países o regiones, estos países son: China, Japón, Corea del Sur, Irán, Italia, Francia, Italia, España, Estados Unidos y Ecuador. Se debe tener especial consideración con la Población Privada de la Libertad proveniente de estos lugares.

Que la transmisión del virus se produce cuando una persona enferma tose o estornuda y expulsa partículas del virus que entran en contacto con las personas con las que se tiene un contacto estrecho o cercano. Este mecanismo de transmisión es similar entre todas las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA), pero además su transmisión se ha confirmado que puede ser por contacto directo (con una persona que tenga la enfermedad) o indirecto (con una superficie contaminada), ya que el virus puede permanecer hasta por 5 días en la superficie. Otros métodos confirmados de transmisión son las gotas y aerosoles que se pueden generar cuando se está realizando un procedimiento como la toma de la muestra para la identificación viral, es por ello que las personas que van a realizar estos procedimientos deben utilizar los respiradores N95 o FFP2.

Que los Establecimientos penitenciarios y carcelarios por la concentración de personal tanto de PPL como personal administrativo así como personal de tránsito –Visitantes constituyen "zonas de transmisión significativa" del COVID -19 que pueden poner en riesgo el estado de salud de todas la personas que interactúen en dicho entorno.

## ACTA No. 182

### SOCIALIZACIÓN DIRECTIVA N° 000004 DEL 11 DE MARZO DE 2020 DIRECTRICES PARA LA PREVENCIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL ANTE CASOS PROBABLE Y CONFIRMADOS DE COVID – 19 EN EL CPMS EL BORDO

#### DE LOS CRITERIOS PARA DETERMINAR PROBABLE CASO DE COVID-19

Para poder determinar si una persona corresponde a un caso probable de COVID-19 se deben tener en cuenta los siguientes criterios establecidos por el Ministerio de Salud en el documento *"Lineamientos para la detección y manejo de casos por los Prestadores de Servicios de Salud, frente a la introducción del SARS-CoV-2 a Colombia"*:

**1.- Criterios de caso 1:** Paciente con tos y fiebre, con cuadro de Infección Respiratoria Aguda Grave -IRAG1 que desarrolla un curso clínico inusual o inesperado, especialmente un deterioro repentino a pesar del tratamiento adecuado, que requiera internación y además que tenga:

a. Historial de viaje o que haya vivido en China o países y áreas con circulación viral confirmada del nuevo coronavirus (SARS-CoV-2) en los 14 días anteriores al inicio de los síntomas, o



## ACTA No. 182

### SOCIALIZACIÓN DIRECTIVA N° 000004 DEL 11 DE MARZO DE 2020 DIRECTRICES PARA LA PREVENCIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL ANTE CASOS PROBABLE Y CONFIRMADOS DE COVID – 19 EN EL CPMS EL BORDO

b. Una ocupación como trabajador de la salud u otro personal que labora en un entorno que atiende a pacientes con IRAG con etiología desconocida, o

c. Antecedentes de contacto estrecho en los últimos 14 días con un caso probable o confirmado de infección respiratoria aguda grave por el nuevo coronavirus.

**2.- Criterios caso 2:** Persona con presencia de al menos 2 de los siguientes síntomas más frecuentes: fiebre, tos, dificultad respiratoria, odinofagia o fatiga y además que tenga:

a. Historial de viaje o que haya vivido en China o países y áreas con circulación viral confirmada del nuevo coronavirus (SARS-CoV-2) en los 14 días anteriores al inicio de los síntomas, o

b. Una ocupación como trabajador de la salud u otro personal que labora en un entorno que atiende a pacientes con IRAG con etiología desconocida, o

c. Antecedentes de contacto estrecho en los últimos 14 días con un caso probable o confirmado de infección respiratoria aguda grave por el nuevo coronavirus.

**3.- Criterio caso 3:** Asintomático que cumple con alguno de los siguientes criterios:

a. Historial de viaje o que haya vivido en China o países y áreas con circulación viral confirmada del nuevo coronavirus (SARS-CoV-2) en los 14 días anteriores, o

b. Antecedentes de contacto estrecho en los últimos 14 días con un caso probable o confirmado de infección respiratoria aguda grave por el nuevo coronavirus o

c. Vive en el mismo hogar, ser una pareja íntima o brindar atención en un entorno no médico (como un hogar) para una persona con COVID-19 sintomática confirmada por laboratorio sin usar las precauciones recomendadas para el cuidado en el hogar y el aislamiento en el hogar.

**NOTA:** Se enfatiza que al realizar (Examen Médico de Ingreso) -EMI se debe indagar acerca de la procedencia de la persona que va ingresar al ERON o dependencia para establecer si proviene de un lugar que tenga circulación viral confirmada. Además, es necesario que se conozca si la persona presenta alguno de los siguientes factores de riesgo:



## ACTA No. 182

### SOCIALIZACIÓN DIRECTIVA N° 000004 DEL 11 DE MARZO DE 2020 DIRECTRICES PARA LA PREVENCIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL ANTE CASOS PROBABLE Y CONFIRMADOS DE COVID – 19 EN EL CPMS EL BORDO

**NOTA:** Se enfatiza que al realizar (Examen Médico de Ingreso) -EMI se debe indagar acerca de la procedencia de la persona que va ingresar al ERON o dependencia para establecer si proviene de un lugar que tenga circulación viral confirmada. Además, es necesario que se conozca si la persona presenta alguno de los siguientes factores de riesgo:

- a. Tener 60 o más años.
- b. Diagnóstico actual de diabetes
- c. Presentar enfermedades cardiovasculares o respiratorias crónicas
- d. Diagnóstico actual de alguna inmunodeficiencia

Teniendo en cuenta lo anterior, la Dirección General del Instituto Penitenciario y Carcelario INPEC:

#### DISPONE

#### RECOMENDACIONES PARA PREVENIR LA INFECCIÓN

Estas se **DEBEN IMPLEMENTAR DE MANERA PERMANENTE** con el fin de prevenir la presencia del virus COVID-19 al interior del Establecimiento de Reclusión y demás dependencias:

- 1.1. **Lavado de Manos:** procedimiento que reduce el riesgo de contagio de infecciones respiratorias hasta en un 50%; para poder dar cumplimiento a esta recomendación se debe tener disponibilidad de: jabón, agua una toalla limpia o desechable si es posible, los cuales deben ser de fácil acceso para la Población Privada de la Libertad. Se debe fortalecer el protocolo de lavado de manos en toda la población que se encuentra al interior del Establecimiento de Reclusión (Cuerpo de Custodia y Vigilancia, Personal Administrativo, PPL y Visitantes). Se anexan las pautas de lavado de manos emitido por Instituto Nacional de Salud con el fin de replicarlas visual y verbalmente en todo el ERON. Anexo 1. (La socialización de este material debe ser liderada por el prestador de servicios de salud para el caso de la PPL y la persona responsable de liderar socialización con funcionarios será el área de Seguridad y Salud en el trabajo)



## ACTA No. 182

### SOCIALIZACIÓN DIRECTIVA N° 000004 DEL 11 DE MARZO DE 2020 DIRECTRICES PARA LA PREVENCIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL ANTE CASOS PROBABLE Y CONFIRMADOS DE COVID – 19 EN EL CPMS EL BORDO

- 1.2. **Correcto uso de los Elementos de Protección Personal:** Se debe tener en cuenta que, la mascarilla quirúrgica o tapabocas convencional debe utilizarse en caso de tener síntomas respiratorios como tos, fiebre u otros síntomas de resfriado; además en caso de trabajar en un lugar en el que se atienda público en general y que se considere que alguno de ellos pueda presentar síntomas respiratorios. La máscara de alta eficiencia FFP2 o N95 está recomendada para trabajadores de la salud que están en contacto directo con una persona que pueda tener un diagnóstico de la enfermedad. Ver Anexo 2
- 1.3. Si está en presencia de personas que tengan gripa y no usen tapabocas, úselo usted.
- 1.4. Estornudar con el antebrazo o cubriéndose con pañuelos desechables, **NUNCA CON LA MANO** Ver Anexo 3
- 1.5. Evite asistir a sitios de alta afluencia de personas si tiene tos, fiebre, secreción nasal y otros síntomas como dolor de garganta, dolor de cabeza o dolores musculares.
- 1.6. Ventilar e iluminar los espacios.
- 1.7. No saludar de beso, abrazo ni de mano
- 1.8. **Fortalecer e intensificar la vigilancia de Infección Respiratoria Aguda, Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) y de eventos inusuales de enfermedad respiratoria, resaltando la importancia de este tamizaje al momento de realizar el Examen Médico**

de Ingreso (EMI) al ERON (Esta actividad está a cargo del personal contratado por el consorcio).

- 1.9. **Realizar Búsquedas Activas.** Esto es, buscar personal con sintomatología respiratoria de manera regular con el fin de identificar casos probables que deban ser canalizados al servicio de salud, recordando que deben cumplir los criterios estipulados antes mencionados y debe priorizar los grupos de riesgo en especial personas con los factores de riesgo descritos. El responsable de la coordinación de esta actividad es el Enfermero Jefe del ERON contratado por el Consorcio, o el jefe de la dependencia para el caso de las demás oficinas, en conjunto con el personal de Custodia y Vigilancia y personal de sanidad INPEC así como todo el personal asistencial en salud, promotores de salud de cada uno de los pabellones e informantes clave que se consideren pueden acompañar esta actividad.

## ACTA No. 182

### SOCIALIZACIÓN DIRECTIVA N° 000004 DEL 11 DE MARZO DE 2020 DIRECTRICES PARA LA PREVENCIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL ANTE CASOS PROBABLE Y CONFIRMADOS DE COVID - 19 EN EL CPMS EL BORDO

- 1.10. El Director del Establecimiento de Reclusión y jefe de dependencia, deberán divulgar de manera visible a todo visitante la información reflejada en el Anexo 2, sobre el uso adecuado de tapabocas antes del ingreso al ERON o dependencia y en la medida de las posibilidades evitar el ingreso de personas que tengan infecciones respiratorias o riesgo de tener la enfermedad.
- 1.11. Descargar a sus teléfonos celulares la aplicación CoronaApp del Instituto Nacional de Salud que se encuentra disponible en la Play Store para Android y en la App Store para iPhone.

#### COMO ACTUAR ANTE UN CASO PROBABLE DE COVID-19.

- a. Cuando se identifique un probable caso de coronavirus o de COVID-19, lo primero que se debe hacer es aislar a la persona en la medida de las posibilidades, mientras el ente territorial asume su competencia.
- b. Notificar inmediatamente al ente territorial sobre la presencia de un caso probable o confirmado. La comunicación se debe realizar a las líneas autorizadas por el Ministerio de Salud a nivel Nacional al: 018000955590, en Bogotá al: 3305041 y Fuera del País al: + 571 3305041.

#### RECOMENDACIONES ANTE LA PRESENCIA DE UN CASO CONFIRMADO DE COVID-19 EN UN ERON

El caso confirmado de COVID-19 tiene que cumplir los criterios antes mencionados en este documento. Confirmación del caso a través de la detección del virus mediante pruebas de laboratorio clínico, que deben ser tomadas en coordinación con la Entidad Territorial de apoyo para el Establecimiento.

#### *Pasos a seguir para el manejo del brote:*

- 1.- Comunicar la existencia de la situación, alerta o brote que se está presentando en el ERON, de forma inmediata a:



## ACTA No. 182

### SOCIALIZACIÓN DIRECTIVA N° 000004 DEL 11 DE MARZO DE 2020 DIRECTRICES PARA LA PREVENCIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL ANTE CASOS PROBABLE Y CONFIRMADOS DE COVID – 19 EN EL CPMS EL BORDO

La Entidad Territorial de su jurisdicción que apoya actividades de salud pública en el ERON; comunicación que se puede establecer mediante llamada telefónica o correo electrónico. Igualmente, a las regionales cuyos datos de contacto de las respectivas regionales según le corresponda al Establecimiento de Reclusión, son los siguientes:

REGIONAL	NOMBRE DEL CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO
Central	Sonia Lopez	sonia.lopez@inpec.gov.co, salud.rcentral@inpec.gov.co	3212047165
Occidente	Alba Oneida Mendoza Mo	salud.roccidente@inpec.gov.co	3185437367
Viejo Caldas	Carolina Paez Fernandez	amedico.rvcaldas@inpec.gov.co	3144348362
Noroeste	Arlene Johana Lopez Cont	salud.rnoroeste@inpec.gov.co	3176411177
Norte	Richar Ángel	salud2.rnorte@inpec.gov.co	3107185914
Oriente	Jesus Alfonso Suarez	salud.oriente@inpec.gov.co	3124482086

2.- Implementar las recomendaciones emitidas en los informes o actas realizados durante la mesa de trabajo que surgen de la visita que realiza la Entidad Territorial, (solicite copia de los informes y otros soportes) - remitir al correo de la Subdirección de Atención en Salud a [laura.ferro@inpec.gov.co](mailto:laura.ferro@inpec.gov.co)

3.- Indicar uso de Tapabocas para los contactos estrechos, los cuales componen a las personas de la celda, el pasillo, alojamiento y pabellón, personal del cuerpo de custodia y vigilancia y funcionarios administrativos que comparten más de 6 horas al día con el **CASO CONFIRMADO**, la solicitud de tapabocas para la Población Privada de la Libertad, para el personal de Custodia y Vigilancia y funcionarios administrativos se realizará según lo indicado las acciones de gestión de insumos (que se encuentra finalizando este documento).

4.- Realizar limpieza y desinfección diaria con hipoclorito y detergente de la celda, el patio y los objetos personales del paciente, así como limpieza de las zonas comunes en las que permanecía la mayor parte del tiempo, el procedimiento para ejecutar esta actividad es el siguiente:

- Frotar paredes y pisos con agua y jabón detergente, realizando el avance desde la zona más limpia a la más sucia y retirar con agua.
- Aplicar hipoclorito de sodio, según las recomendaciones de la Entidad Territorial.
- Dejar secas las superficies expuestas.



## ACTA No. 182

### SOCIALIZACIÓN DIRECTIVA N° 000004 DEL 11 DE MARZO DE 2020 DIRECTRICES PARA LA PREVENCIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL ANTE CASOS PROBABLE Y CONFIRMADOS DE COVID – 19 EN EL CPMS EL BORDO

5.-Restringir totalmente el contacto con gestantes, menores de 10 años, adultos mayores de 60 años, personas con cáncer, VIH, leucemia y falla renal en el Establecimiento donde se encuentra el brote activo, esta actividad estará coordinada y acordada entre el Establecimiento y la Entidad Territorial, quien definirá el tiempo de duración de la misma.

6.- Suministrar información a todos los contactos de los casos sobre el Evento de Interés en Salud Pública y la importancia de la consulta en caso de presentar síntomas compatibles, además realizar acciones de IEC (información, educación y comunicación) acerca de la historia natural de la enfermedad y orientar la consulta oportuna a los servicios médicos, utilizar herramientas didácticas como carteleras, videos, propaganda a través de la emisora (si el ERON cuenta con ella), folletos, rotafolios, juegos entre otras que permitan sensibilizar a la PPL acerca de la identificación de los casos involucrándolos como parte de la respuesta y apoyo ante la contingencia.

**NOTA:** Para ello, utilizar el apoyo de los documentos remitidos como el ABECE de COVID-19 que se envió a los correos electrónicos el día 03 de febrero de 2020.

7.-Realizar Búsquedas Activas de contactos en el patio donde se encontraba el caso confirmado que comenzó el brote y dejar registro fotográfico (de ser posible) y en acta de que se ejecutó la actividad con una periodicidad diaria por el tiempo que dure la contingencia, -el periodo de las Búsquedas Activas puede variar según las recomendaciones de la Secretaría de Salud encargada. El responsable de la coordinación es el Enfermero Jefe del ERON en conjunto con el personal de Custodia y Vigilancia, de sanidad INPEC, demás personas de salud que se considere pueden apoyar (odontólogos, auxiliares de enfermería, médicos), personal de la Secretaría de Salud, promotores de salud de cada uno de los patios e informantes clave que se consideren pueden acompañar esta actividad. El formato que se deberá implementar para esta actividad es el denominado "Seguimiento a contactos de casos de IRA asociados al nuevo coronavirus 2019 (COVID-19)" del Instituto Nacional de Salud, disponible en el siguiente link:  
<https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>.

**NOTA:** Para esta actividad se debe tener en cuenta la siguiente definición de contacto establecida por el Ministerio de Salud, **Contacto estrecho:** Es el contacto entre personas en un espacio de 2 metros o menos de distancia, en una habitación o en el área de atención de un caso de COVID-2019 confirmado o probable, durante un tiempo mayor a 15 minutos, o contacto directo con secreciones de un caso probable o confirmado mientras el paciente es considerado infeccioso.



## ACTA No. 182

### SOCIALIZACIÓN DIRECTIVA N° 000004 DEL 11 DE MARZO DE 2020 DIRECTRICES PARA LA PREVENCIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL ANTE CASOS PROBABLE Y CONFIRMADOS DE COVID – 19 EN EL CPMS EL BORDO

#### TOMA DE MEDIDAS PARA LA DEFINICIÓN DE CASO CONFIRMADO DE COVID-19

Para realizar la confirmación de un caso de COVID-19, se deben tener en cuenta los **CRITERIOS** que se describieron anteriormente y la confirmación mediante pruebas de laboratorio, las cuales deben ser tomadas en coordinación con la entidad territorial que da apoyo al Establecimiento de Reclusión y/o dependencia según lo recomendado en los "Lineamientos para la detección y manejo de casos por los Prestadores de Servicios de Salud, frente a la introducción del SARS-CoV-2 a Colombia" del Ministerio de Salud y en la Circular Externa No. 000005 del Instituto Nacional de Salud.

De obtenerse la confirmación de un solo caso de COVID-19 en Población Privada de la Libertad, **CORRESPONDE A UNA SITUACIÓN DE BROTE**, debido a las condiciones de habitabilidad que hacen particular a esta población, debe manejarse según el documento de "**Manejo de Brotes**

**en Población Privada de la Libertad**" de Ministerio de Salud y Protección Social el cual ya fue socializado a los Establecimientos de Reclusión el 5 de junio de 2019 mediante videoconferencia.

**NOTA:** Ahora bien, en caso de requerirse la Dirección General del Instituto ordenará de manera inmediata la suspensión temporal de las visitas, hasta tanto se controle el riesgo de contagio.

#### ACCIONES Y MEDIDAS URGENTES DE GESTIÓN DE INSUMOS EN ERON

Para el manejo de la enfermedad diagnosticada, se debe solicitar los insumos necesarios; en el caso de los ERON que tienen el Modelo de Gestión Integral, es decir, que cuentan con un regente de farmacia se realiza directamente a través de ellos, mientras que aquellos que no cuentan con este servicio, lo deben solicitar al correo [solicitud.medicamentos@inpec.gov.co](mailto:solicitud.medicamentos@inpec.gov.co). Estos insumos deberán entregarse en un período no superior a las 24 horas desde que se confirmó el caso.

Solicitar elementos de protección personal (tapabocas y guantes) para el personal de Custodia y Vigilancia, personal administrativo y en general a todo el personal que está en contacto con el patio afectado al correo: [seguridadysalud.scentral@inpec.gov.co](mailto:seguridadysalud.scentral@inpec.gov.co) o al número de teléfono: 3155605040, así mismo, capacitar a las personas sobre el uso y manejo de los mismos, ésta actividad se deberá coordinar con el personal de talento humano que trabaje en el Establecimiento de Reclusión.

**NOTA:** La Dirección Regional y del ERON así como el jefe de la dependencia serán los encargados de mantener un número suficiente de productos para limpieza y desinfección de áreas que serán utilizados al momento de presentarse un caso probable como son; hipoclorito, detergente en polvo, cepillos, paño tipo absorbente para secado de superficies y traperos. Esta actividad será liderada por el grupo PIGA de cada Establecimiento. Es necesario aclarar que esta medida sanitaria es diferente de la limpieza cotidiana de áreas cotidiana.



## ACTA No. 182

### SOCIALIZACIÓN DIRECTIVA N° 000004 DEL 11 DE MARZO DE 2020 DIRECTRICES PARA LA PREVENCIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL ANTE CASOS PROBABLE Y CONFIRMADOS DE COVID - 19 EN EL CPMS EL BORDO

#### ANEXO 1 LAVADO DE MANOS

**INSTITUTO NACIONAL DE SALUD**

**La mejor prevención está en tus manos**

Si todos nos lavamos las manos frecuentemente.  
¡Recuerda!

Incluyendo Coronavirus COVID-19

Podemos reducir hasta el **50%** de los casos de las infecciones respiratorias.

Cada vez que llegues de la calle.  
Cada vez que salgas de una reunión.  
Antes de tocarte la cara.  
A los niños cada vez que entren de la calle.

**2** Duración de todo el procedimiento: 20 - 30 segundos

- 1** Deposita en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos;
- 2** Frótase las palmas de las manos entre sí;
- 3** Frótase la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;
- 4** Frótase las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;
- 5** Frótase el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;
- 6** Frótase con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;
- 7** Frótase la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;
- 8** Sus manos son seguras.



## ACTA No. 182

SOCIALIZACIÓN DIRECTIVA N° 000004 DEL 11 DE MARZO DE 2020 DIRECTRICES  
PARA LA PREVENCIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL ANTE  
CASOS PROBABLE Y CONFIRMADOS DE COVID - 19 EN EL CPMS EL BORDO

### ANEXO 2 USO ADECUADO DE TAPABOCAS





**ACTA No. 182**

**SOCIALIZACIÓN DIRECTIVA N° 000004 DEL 11 DE MARZO DE 2020 DIRECTRICES  
PARA LA PREVENCIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL ANTE  
CASOS PROBABLE Y CONFIRMADOS DE COVID - 19 EN EL CPMS EL BORDO**

**ANEXO 3  
MEDIDAS GENERALES DE PREVENCIÓN**

# Coronavirus



**INSTITUTO  
NACIONAL DE  
SALUD**

## Esto es una gripa y se evita tomando estas medidas

Lave sus manos  
y las de sus niños  
con frecuencia.



Si tiene algún  
síntoma de resfriado...



O si personas a su alrededor  
tienen gripa...

**Use tapabocas**

Cubrase  
la boca y nariz  
con la parte  
inferior del codo  
al toser o estornudar.



Si alguien tose  
o estornuda cerca  
y no se cubre al hacerlo,  
cubrase boca y nariz con la mano.

Mantenga sus oficinas, salones  
y espacios ventilados.



Evite saludar de beso.



**La mejor prevención  
está en tus manos**





## ACTA No. 182

### SOCIALIZACIÓN DIRECTIVA N° 000004 DEL 11 DE MARZO DE 2020 DIRECTRICES PARA LA PREVENCIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL ANTE CASOS PROBABLE Y CONFIRMADOS DE COVID – 19 EN EL CPMS EL BORDO

#### COMPROMISOS:

- Dar aplicabilidad a bordo la directiva N° 000004 del 11 de marzo de 2020 directrices para la prevención e implementación de medidas de control ante casos probable y confirmados de COVID – 19
  - Tomas todas las medidas Generales de prevención y control para evitar contagio COVID 19

#### ASISTENTES:

ÁREA O DEPENDENCIA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
DD. HH	Andrés Cuatrecasas Suarez	
C.C.V	Ruben Darío Burbano	
CCV	Victor Alfonso Morales	
Taller	Luis Antonio Castillo	
OS	Shirley e Esteban	
Sanidad	Derly Postilla	Derly/Postilla
PJ	Ing Helen Gualdo	
parte Interna	DTE Ramirez	
	Jerson Abel Guerrero B	Jerson Guerrero
	José Vargas	José Vargas
	Jorge Perez	

**ACTA No. 182**

**SOCIALIZACIÓN DIRECTIVA N° 000004 DEL 11 DE MARZO DE 2020 DIRECTRICES  
PARA LA PREVENCIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL ANTE  
CASOS PROBABLE Y CONFIRMADOS DE COVID - 19 EN EL CPMS EL BORDO**

Atención y Ho.	Ag. Lame	Lame,
Proyet P.	Jerome OAn	FA
Almacen	Nely Timona	Yuyana
Edo Vog	Libardo Revea	
procto	com Bruno	Yuyana
TH	Jose Gomez	Yuyana
C.E.V	Maria I. Yovanny	Yuyana
Edica Nacia	Yviana Carmona M.	Yviana Carmona M.
P - J	Edwin Sandoval	Yuyana
Sanidad	Julieta Hando Delgado	Yviana Carmona M.
procto	Yviana Carmona M.	Yuyana
ATECI	Javier Alexander U.	Yuyana
OS	Daniela Vargas	Daniela Vargas
Servicio de Atenciones	Claudia P. Mosquera	Claudia P. Mosquera



**ACTA No. 182**

**SOCIALIZACIÓN DIRECTIVA N° 000004 DEL 11 DE MARZO DE 2020 DIRECTRICES  
PARA LA PREVENCIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL ANTE  
CASOS PROBABLE Y CONFIRMADOS DE COVID - 19 EN EL CPMS EL BORDO**

	Arly Burbano	Geoff B S.
	Alonso Grios	Alonso Grios
	Loreta Puyello	CF
	Samuel	Samuel
	Thon H. G. Zamora	Odame
	FERNAN	CARDONA
	Alexandro Cevallos M.	Alexandro
	Arley Gaviria G	Rafael Gaviria G
	Brian Steven Llanos C.	Brian S. Llanos C.
	Carlos A Londoño	Carlos Andres Londoño

**Dr. JAIRO CASTILLO MUÑOZ**  
Director. CPMS EL BORDO

CPMS EL BORDO PLANEACION  
ACTA N° 191

Fecha:	13 de marzo del 2020
Hora:	10:00 AM
Lugar:	EPMSC EL BORDO
Tema:	Directiva 000004 del 11 marzo del 2020
AGENDA:	
1.	Se difunde a los funcionarios del establecimiento la directiva 000004 del 11 de marzo del 2020 Directrices para la prevención e implementación de medidas de control ante casos probables y confirmados de COVID - 19

DESARROLLO DE LA AGENDA:	
	<p>Que frente a la alerta a nivel mundial sobre el nuevo virus denominado SARS-CoV-2 causante de la enfermedad conocida como COVID-19, en esta Directiva, se hace una actualización de las medidas sanitarias que se recomienda sean implementadas en cada uno de los establecimientos de reclusión a cargo del INPEC y dependencias, para disminuir el riesgo de contagio de la enfermedad y para dar manejo a los casos probables o confirmados. La coordinación de la implementación de estas medidas queda a cargo del Director del Establecimiento de Reclusión y de los jefes de las demás dependencias.</p> <p>Que a marzo 9 de 2020 se registró el siguiente comportamiento de la enfermedad a nivel global, según lo reportado por el Centro Europeo para la Prevención y el Control de Enfermedades Agencia de la Unión Europea (ECDC): 109695 casos confirmados, presentándose registro de diagnóstico confirmado en 97 países distribuidos de la siguiente manera:</p> <p><b>Asia:</b> China, Corea del Sur, Irán, Japón, Singapur, Malasia, Bahrein, Kuwait, Iraq, Kuwait, Iraq, Tailandia, Egipto, Emiratos, Arabes, Unidos, India, Israel, Libano, Vietnam, Palestina*, Omán, Qatar, Arabia Saudita, Filipinas, Pakistán, Indonesia, Afganistán, Maldivas, Bangladesh, Camboya, Bután, Jordania, Nepal y Sri Lanka.</p> <p><b>África:</b> Argelia, Senegal, Sur África, Camerún, Nigeria, Togo, Marruecos, Túnez</p> <p><b>Europa:</b> Italia, Francia, Alemania, España, Suiza, Reino Unido, Países Bajos, Suecia, Bélgica, Noruega, Austria, Grecia, Islandia, San Marino, Dinamarca, República Checa, Portugal, Finlandia, Irlanda, Rumanía, Croacia, Polonia, Georgia, Eslovenia, Estonia, Rusia, Azerbaiyán, Hungría, Bielorrusia, Eslovaquia, Bulgaria, Malta, Luxemburgo, Macedonia del Norte, Bosnia y Herzegovina, Albania, Islas Faroe*, Letonia, Andorra, Armenia, Santo Sede Estado de la Ciudad del Vaticano, Liechtenstein, Lituania, Moldavia, Mónaco, Serbia y Ucrania, Gibraltar*.</p>



**CPMS EL BORDO PLANEACION  
ACTA N° 191**

**DESARROLLO DE LA AGENDA:**

*América: Estados Unidos de América, Canadá, Brasil, Ecuador, Argentina, Chile, México, Costa Rica, Perú, República Dominicana, Colombia, Paraguay, Guyana Francesa\*, Martinica\*, San Martín\*, San Bartolomé\**

*Oceanía: Australia, Nueva Zelanda.*

Que son de especial consideración aquellos países en los que existe circulación del virus y que no es producto de casos importados de otros países o regiones, estos países son: China, Japón, Corea del Sur, Irán, Italia, Francia, Italia, España, Estados Unidos y Ecuador. Se debe tener especial consideración con la Población Privada de la Libertad proveniente de estos lugares.

Que la transmisión del virus se produce cuando una persona enferma tose o estornuda y expulsa partículas del virus que entran en contacto con las personas con las que se tiene un contacto estrecho o cercano. Este mecanismo de transmisión es similar entre todas las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA), pero además su transmisión se ha confirmado que puede ser por contacto directo (con una persona que tenga la enfermedad) o indirecto (con una superficie contaminada), ya que el virus puede permanecer hasta por 5 días en la superficie. Otros métodos confirmados de transmisión son las gotas y aerosoles que se pueden generar cuando se está realizando un procedimiento como la toma de la muestra para la identificación viral, es por ello que las personas que van a realizar estos procedimientos deben utilizar los respiradores N95 o FFP2.

Que los Establecimientos penitenciarios y carcelarios por la concentración de personal tanto de PPL como personal administrativo así como personal de tránsito –Visitantes constituyen "zonas de transmisión significativa" del COVID -19 que pueden poner en riesgo el estado de salud de todas la personas que interactúen en dicho entorno.

**DE LOS CRITERIOS PARA DETERMINAR PROBABLE CASO DE COVID-19**

Para poder determinar si una persona corresponde a un caso probable de COVID-19 se deben tener en cuenta los siguientes criterios establecidos por el Ministerio de Salud en el documento "*Lineamientos para la detección y manejo de casos por los Prestadores de Servicios de Salud, frente a la introducción del SARS-CoV-2 a Colombia*":

**1.- Criterios de caso 1:** Paciente con tos y fiebre, con cuadro de Infección Respiratoria Aguda Grave -IRAG1 que desarrolla un curso clínico inusual o inesperado, especialmente un deterioro repentino a pesar del tratamiento adecuado, que requiera internación y además que tenga:

a. Historial de viaje o que haya vivido en China o países y áreas con circulación viral confirmada del nuevo coronavirus (SARS-CoV-2) en los 14 días anteriores al inicio de los síntomas, o

**CPMS EL BORDO PLANEACION  
ACTA N° 191**

**DESARROLLO DE LA AGENDA:**

b. Una ocupación como trabajador de la salud u otro personal que labora en un entorno que atiende a pacientes con IRAG con etiología desconocida, o

c. Antecedentes de contacto estrecho en los últimos 14 días con un caso probable o confirmado de infección respiratoria aguda grave por el nuevo coronavirus.

**2.- Criterios caso 2:** Persona con presencia de al menos 2 de los siguientes síntomas más frecuentes: fiebre, tos, dificultad respiratoria, odinofagia o fatiga y además que tenga:

a. Historial de viaje o que haya vivido en China o países y áreas con circulación viral confirmada del nuevo coronavirus (SARS-CoV-2) en los 14 días anteriores al inicio de los síntomas, o

b. Una ocupación como trabajador de la salud u otro personal que labora en un entorno que atiende a pacientes con IRAG con etiología desconocida, o

c. Antecedentes de contacto estrecho en los últimos 14 días con un caso probable o confirmado de infección respiratoria aguda grave por el nuevo coronavirus.

**3.- Criterio caso 3:** Asintomático que cumple con alguno de los siguientes criterios:

a. Historial de viaje o que haya vivido en China o países y áreas con circulación viral confirmada del nuevo coronavirus (SARS-CoV-2) en los 14 días anteriores, o

b. Antecedentes de contacto estrecho en los últimos 14 días con un caso probable o confirmado de infección respiratoria aguda grave por el nuevo coronavirus o

c. Vive en el mismo hogar, ser una pareja íntima o brindar atención en un entorno no médico (como un hogar) para una persona con COVID-19 sintomática confirmada por laboratorio sin usar las precauciones recomendadas para el cuidado en el hogar y el aislamiento en el hogar.

**NOTA:** Se enfatiza que al realizar (Examen Médico de Ingreso) -EMI se debe indagar acerca de la procedencia de la persona que va ingresar al ERON o dependencia para establecer si proviene de un lugar que tenga circulación viral confirmada. Además, es necesario que se conozca si la persona presenta alguno de los siguientes factores de riesgo:

a. Tener 60 o más años.

b. Diagnóstico actual de diabetes

c. Presentar enfermedades cardiovasculares o respiratorias crónicas

d. Diagnóstico actual de alguna inmunodeficiencia

Teniendo en cuenta lo anterior, la Dirección General del Instituto Penitenciario y Carcelario INPEC:

CPMS EL BORDO PLANEACION  
ACTA N° 191

DESARROLLO DE LA AGENDA:

DISPONE

RECOMENDACIONES PARA PREVENIR LA INFECCIÓN

Estas se **DEBEN IMPLEMENTAR DE MANERA PERMANENTE** con el fin de prevenir la presencia del virus COVID-19 al interior del Establecimiento de Reclusión y demás dependencias:

- 1.1. **Lavado de Manos:** procedimiento que reduce el riesgo de contagio de infecciones respiratorias hasta en un 50%; para poder dar cumplimiento a esta recomendación se debe tener disponibilidad de: jabón, agua una toalla limpia o desechable si es posible, los cuales deben ser de fácil acceso para la Población Privada de la Libertad. Se debe fortalecer el protocolo de lavado de manos en toda la población que se encuentra al interior del Establecimiento de Reclusión (Cuerpo de Custodia y Vigilancia, Personal Administrativo, PPL y Visitantes). Se anexan las pautas de lavado de manos emitido por Instituto Nacional de Salud con el fin de replicarlas visual y verbalmente en todo el ERON. Anexo 1. (La socialización de este material debe ser liderada por el prestador de servicios de salud para el caso de la PPL y la persona responsable de liderar socialización con funcionarios será el área de Seguridad y Salud en el trabajo)
- 1.2. **Correcto uso de los Elementos de Protección Personal:** Se debe tener en cuenta que, la mascarilla quirúrgica o tapabocas convencional debe utilizarse en caso de tener síntomas respiratorios como tos, fiebre u otros síntomas de resfriado; además en caso de trabajar en un lugar en el que se atienda público en general y que se considere que alguno de ellos pueda presentar síntomas respiratorios. La máscara de alta eficiencia FFP2 o N95 está recomendada para trabajadores de la salud que están en contacto directo con una persona que pueda tener un diagnóstico de la enfermedad. Ver Anexo 2
- 1.3. Si está en presencia de personas que tengan gripa y no usen tapabocas, úselo usted.
- 1.4. Estornudar con el antebrazo o cubriéndose con pañuelos desechables, **NUNCA CON LA MANO** Ver Anexo 3
- 1.5. Evite asistir a sitios de alta afluencia de personas si tiene tos, fiebre, secreción nasal y otros síntomas como dolor de garganta, dolor de cabeza o dolores musculares.
- 1.6. Ventilar e iluminar los espacios.
- 1.7. No saludar de beso, abrazo ni de mano
- 1.8. **Fortalecer e intensificar la vigilancia de Infección Respiratoria Aguda, Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) y de eventos inusuales de enfermedad respiratoria, resaltando la importancia de este tamizaje al momento de realizar el Examen Médico**

**CPMS EL BORDO PLANEACION  
ACTA N° 191**

**DESARROLLO DE LA AGENDA:**

de Ingreso (EMI) al ERON (Esta actividad está a cargo del personal contratado por el consorcio).

- 1.9. **Realizar Búsquedas Activas.** Esto es, buscar personal con sintomatología respiratoria de manera regular con el fin de identificar casos probables que deban ser canalizados al servicio de salud, recordando que deben cumplir los criterios estipulados antes mencionados y debe priorizar los grupos de riesgo en especial personas con los factores de riesgo descritos. El responsable de la coordinación de esta actividad es el Enfermero Jefe del ERON contratado por el Consorcio, o el jefe de la dependencia para el caso de las demás oficinas, en conjunto con el personal de Custodia y Vigilancia y personal de sanidad INPEC así como todo el personal asistencial en salud, promotores de salud de cada uno de los pabellones e informantes clave que se consideren pueden acompañar esta actividad.
- 1.10. El Director del Establecimiento de Reclusión y jefe de dependencia, deberán divulgar de manera visible a todo visitante la información reflejada en el Anexo 2, sobre el uso adecuado de tapabocas antes del ingreso al ERON o dependencia y en la medida de las posibilidades evitar el ingreso de personas que tengan infecciones respiratorias o riesgo de tener la enfermedad.
- 1.11. Descargar a sus teléfonos celulares la aplicación CoronaApp del Instituto Nacional de Salud que se encuentra disponible en la Play Store para Android y en la App Store para iPhone.

**COMO ACTUAR ANTE UN CASO PROBABLE DE COVID-19.**

- a. Cuando se identifique un probable caso de coronavirus o de COVID-19, lo primero que se debe hacer es aislar a la persona en la medida de las posibilidades, mientras el ente territorial asume su competencia.
- b. Notificar inmediatamente al ente territorial sobre la presencia de un caso probable o confirmado. La comunicación se debe realizar a las líneas autorizadas por el Ministerio de Salud a nivel Nacional al: 018000955590, en Bogotá al: 3305041 y Fuera del País al: + 571 3305041.

**RECOMENDACIONES ANTE LA PRESENCIA DE UN CASO CONFIRMADO DE COVID-19 EN UN ERON**

El caso confirmado de COVID-19 tiene que cumplir los criterios antes mencionados en este documento. Confirmación del caso a través de la detección del virus mediante pruebas de laboratorio clínico, que deben ser tomadas en coordinación con la Entidad Territorial de apoyo para el Establecimiento.

CPMS EL BORDO PLANEACION  
 ACTA N° 191

DESARROLLO DE LA AGENDA:			
Pasos a seguir para el manejo del brote:			
1.- Comunicar la existencia de la situación, alerta o brote que se está presentando en el ERON, de forma inmediata a:			
La Entidad Territorial de su jurisdicción que apoya actividades de salud pública en el ERON; comunicación que se puede establecer mediante llamada telefónica o correo electrónico. Igualmente, a las regionales cuyos datos de contacto de las respectivas regionales según le corresponda al Establecimiento de Reclusión, son los siguientes:			
REGIONAL	NOMBRE DEL CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
Central	Sonia Lopez	sonia.lopez@inpec.gov.co, salud.rcentral@inpec.gov.co	3212047165
Occidente	Alba Oneida Mendoza Mo	salud.roccidente@inpec.gov.co	3185437367
Viejo Caldas	Carolina Paez Fernandez	amedico.rvcaldas@inpec.gov.co	3144348362
Noroeste	Arlene Johana Lopez Cont	salud.rnoroeste@inpec.gov.co	3176411177
Norte	Richar Ángel	salud2.rnorte@inpec.gov.co	3107185914
Oriente	Jesus Alfonso Suarez	salud.orient@inpec.gov.co	3124482086
2.- Implementar las recomendaciones emitidas en los informes o actas realizados durante la mesa de trabajo que surgen de la visita que realiza la Entidad Territorial, (solicite copia de los informes y otros soportes) - remitir al correo de la Subdirección de Atención en Salud a <a href="mailto:laura.ferro@inpec.gov.co">laura.ferro@inpec.gov.co</a>			
3.- Indicar uso de Tapabocas para los contactos estrechos, los cuales componen a las personas de la celda, el pasillo, alojamiento y pabellón, personal del cuerpo de custodia y vigilancia y funcionarios administrativos que comparten más de 6 horas al día con el <b>CASO CONFIRMADO</b> , la solicitud de tapabocas para la Población Privada de la Libertad, para el personal de Custodia y Vigilancia y funcionarios administrativos se realizará según lo indicado las acciones de gestión de insumos (que se encuentra finalizando este documento).			
4.- Realizar limpieza y desinfección diaria con hipoclorito y detergente de la celda, el patio y los objetos personales del paciente, así como limpieza de las zonas comunes en las que permanecía la mayor parte del tiempo, el procedimiento para ejecutar esta actividad es el siguiente:			
a. Frotar paredes y pisos con agua y jabón detergente, realizando el avance desde la zona más limpia a la más sucia y retirar con agua.			
b. Aplicar hipoclorito de sodio, según las recomendaciones de la Entidad Territorial.			
c. Dejar secas las superficies expuestas.			
5.-Restringir totalmente el contacto con gestantes, menores de 10 años, adultos mayores de 60 años, personas con cáncer, VIH, leucemia y falla renal en el Establecimiento donde se encuentra el brote activo, esta actividad estará coordinada y acordada entre el Establecimiento y la Entidad Territorial, quien definirá el tiempo de duración de la misma.			

**CPMS EL BORDO PLANEACION  
ACTA N° 191**


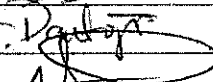

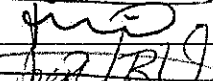
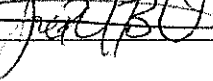
DESARROLLO DE LA AGENDA:	
	<p>6.- Suministrar información a todos los contactos de los casos sobre el Evento de Interés en Salud Pública y la importancia de la consulta en caso de presentar síntomas compatibles, además realizar acciones de IEC (información, educación y comunicación) acerca de la historia natural de la enfermedad y orientar la consulta oportuna a los servicios médicos, utilizar herramientas didácticas como carteleros, videos, propaganda a través de la emisora (si el ERON cuenta con ella), folletos, rotafolios, juegos entre otras que permitan sensibilizar a la PPL acerca de la identificación de los casos involucrándolos como parte de la respuesta y apoyo ante la contingencia,</p> <p><b>NOTA:</b> Para ello, utilizar el apoyo de los documentos remitidos como el ABECE de COVID-19 que se envió a los correos electrónicos el día 03 de febrero de 2020.</p> <p>7.-Realizar Búsquedas Activas de contactos en el patio donde se encontraba el caso confirmado que comenzó el brote y dejar registro fotográfico (de ser posible) y en acta de que se ejecutó la actividad con una periodicidad diaria por el tiempo que dure la contingencia, el periodo de las Búsquedas Activas puede variar según las recomendaciones de la Secretaría de Salud encargada. El responsable de la coordinación es el Enfermero Jefe del ERON en conjunto con el personal de Custodia y Vigilancia, de sanidad INPEC, demás personas de salud que se considere pueden apoyar (odontólogos, auxiliares de enfermería, médicos), personal de la Secretaría de Salud, promotores de salud de cada uno de los patios e informantes clave que se consideren pueden acompañar esta actividad. El formato que se deberá implementar para esta actividad es el denominado "Seguimiento a contactos de casos de IRA asociados al nuevo coronavirus 2019 (COVID-19)" del Instituto Nacional de Salud, disponible en el siguiente link: <a href="https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx">https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx</a>.</p> <p><b>NOTA:</b> Para esta actividad se debe tener en cuenta la siguiente definición de contacto establecida por el Ministerio de Salud, <b>Contacto estrecho:</b> Es el contacto entre personas en un espacio de 2 metros o menos de distancia, en una habitación o en el área de atención de un caso de COVID-2019 confirmado o probable, durante un tiempo mayor a 15 minutos, o contacto directo con secreciones de un caso probable o confirmado mientras el paciente es considerado infeccioso.</p> <p align="center"><b>TOMA DE MEDIDAS PARA LA DEFINICIÓN DE CASO CONFIRMADO DE COVID-19</b></p> <p>Para realizar la confirmación de un caso de COVID-19, se deben tener en cuenta los <b>CRITERIOS</b> que se describieron anteriormente y la confirmación mediante pruebas de laboratorio, las cuales deben ser tomadas en coordinación con la entidad territorial que da apoyo al Establecimiento de Reclusión y/o dependencia según lo recomendado en los <i>"Lineamientos para la detección y manejo de casos por los Prestadores de Servicios de Salud, frente a la introducción del SARS-CoV-2 a Colombia"</i> del Ministerio de Salud y en la Circular Externa No. 000005 del Instituto Nacional de Salud.</p> <p>De obtenerse la confirmación de un solo caso de COVID-19 en Población Privada de la Libertad, <b>CORRESPONDE A UNA SITUACIÓN DE BROTE</b>, debido a las condiciones de habitabilidad que hacen particular a esta población, debe manejarse según el documento de <i>"Manejo de Brotes</i></p>

**CPMS EL BORDO PLANEACION  
 ACTA N° 191**

<b>DESARROLLO DE LA AGENDA:</b>	
<p><i>en Población Privada de la Libertad</i> de Ministerio de Salud y Protección Social el cual ya fue socializado a los Establecimientos de Reclusión el 5 de junio de 2019 mediante videoconferencia.</p> <p><b>NOTA:</b> Ahora bien, en caso de requerirse la Dirección General del Instituto ordenará de manera inmediata la suspensión temporal de las visitas, hasta tanto se controle el riesgo de contagio.</p> <p align="center"><b>ACCIONES Y MEDIDAS URGENTES DE GESTIÓN DE INSUMOS EN ERON</b></p> <p>Para el manejo de la enfermedad diagnosticada, se debe solicitar los insumos necesarios; en el caso de los ERON que tienen el Modelo de Gestión Integral, es decir, que cuentan con un regente de farmacia se realiza directamente a través de ellos, mientras que aquellos que no cuentan con este servicio, lo deben solicitar al correo <a href="mailto:solicitud.medicamentos@inpec.gov.co">solicitud.medicamentos@inpec.gov.co</a>. Estos insumos deberán entregarse en un período no superior a las 24 horas desde que se confirmó el caso.</p> <p>Solicitar elementos de protección personal (tapabocas y guantes) para el personal de Custodia y Vigilancia, personal administrativo y en general a todo el personal que está en contacto con el patio afectado al correo: <a href="mailto:seguridadysalud.scentral@inpec.gov.co">seguridadysalud.scentral@inpec.gov.co</a> o al número de teléfono: 3155605040, así mismo, capacitar a las personas sobre el uso y manejo de los mismos, ésta actividad se deberá coordinar con el personal de talento humano que trabaje en el Establecimiento de Reclusión.</p> <p><b>NOTA:</b> La Dirección Regional y del ERON así como el jefe de la dependencia serán los encargados de mantener un número suficiente de productos para limpieza y desinfección de áreas que serán utilizados al momento de presentarse un caso probable como son; hipoclorito, detergente en polvo, cepillos, paño tipo absorbente para secado de superficies y traperos. Esta actividad será liderada por el grupo PIGA de cada Establecimiento. Es necesario aclarar que esta medida sanitaria es diferente de la limpieza cotidiana de áreas cotidiana.</p>	

<b>PROXIMA REUNIÓN:</b>

<b>COMPROMISOS:</b>

<b>ASISTENTES:</b>			
DEPENDENCIA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	CORREO ELECTRONICO
Cdo Vigilancia	Libardo Rivera		comando.epcelbordo@inpec.gov.co
Financiero	Mauri Jolano Renteria		comando.epcelbordo@inpec.gov.co
D.O. H.H.	Ana Mari Guerra Garza		humanos.alcibordo@inpec.gov.co
Salud - Inpec	Ramen Escobedo		me.angela.joyakozzo@gmail.com
	JCPH. Burbano		

CPMS EL BORDO PLANEACION  
ACTA N° 191

ASISTENTES:			
DEPENDENCIA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	CORREO ELECTRONICO
ATECI	Javier Alexander V.		acudadano.epc@elbordo
Almacen	Nancy Timoner		@inpec.gov.co
Auxiliar Bachiller	Luis Fernando Belalcazar		almacen.epc@elbordo@inpec
Almacen y to	Jonny Celales		ibelalcazarberarifes@gmail.com
C.C.V.	Esteban H. H. H.		epc@elbordo@inpec.gov.co
PJ	Dg Helen A. Giraldo		cead@inpec.gov.co
O/S	Giovanni + crillo		elbordo
TH	Jose GomeZ		Policiayjudicial.epc-el
G.C.V.	Ruben Darío Burbano		planacion.epc@elbordo
C.C.V.	Miguel. Y. Y.		ampec.gov.co
C.C.V.	Telesco Uiemz C.		talento humano.epc@elbordo
Policia judicial	Edwin Sanchez		@inpec.gov.co
Sanidad	Dorly Portillo		gavodarian207@gmail.com
Vigilancia	Ramiro Oro		usaryammy75@hotmail.com
C.C.V.	Wendy Victoria		bbondab@gmail.com
C.C.V.	Diana Cuervo		Policiayjudicial@elbordo
Taller	Luis A. Castro		sanidad.epc@elbordo
C.C.V.	Susana Gomez		sbobnkeka@sbu
A.C.V.	Josue Alexander C.		utmos@elbordo@hotmail.com
Direccion	Jairo Castillo H.		856 diana@gmail.com
Cia. Bolivar	Dg. Zambreno H.		
C.C.V.	Dg. Smith Nieves		Luis A. Castro
C.C.V.	Dg. Garza V. H.		castro elbordo@gmail.com
C.C.V.	David O. Frazo E.		
C.C.V.	DORA DOPEZ		garrick@gmail.com
			elbordo-8909@hotmail.com



**CPMS EL BORDO PLANEACION  
ACTA N° 201**

Fecha:	18 de marzo del 2020
Hora:	11:30 AM
Lugar:	EPMSC EL BORDO
Tema:	Circular 000005 del 17 marzo del 2020

**AGENDA:**

1.	Se difunde a los funcionarios del establecimiento la circular 000005 del 17 marzo del 2020. Medidas para la contención del COVID – 19 en los servidores penitenciarios y contratistas.
----	--

**DESARROLLO DE LA AGENDA:**

El Director General del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario, en cumplimiento a la Directiva Presidencial 02 de 2020, Circular Externa 18 de 2020 expedida por el Ministerio de Trabajo, teniendo en cuenta la responsabilidad de la salud del talento humano y en aras de prevenir la propagación del COVID-19, dispone de las siguientes medidas de carácter temporal hasta el día 30 de Marzo de los corrientes, medida que estará en constante revisión y sujeta a modificaciones hasta la superación de la emergencia sanitaria:

**1. ADOPCIÓN DE HORARIOS FLEXIBLES:** es deber de los jefes de las dependencias del Nivel Central, Directores Regionales y Directores de Establecimientos de Reclusión dividir la jornada laboral de los funcionarios que cumplan labores administrativas en turnos de lunes a viernes.

- a) De 7:00 am a 1:00 pm o
- b) De 1:00 pm a 7:00 pm.

En horario continuo en aras de disminuir la concentración de personas en espacios de trabajo y reducir el contagio de enfermedades respiratorias y COVID-19 por contacto cercano.

De acuerdo con las necesidades del servicio, los directores de los ERON podrán disponer del personal del cuerpo de custodia y vigilancia, que cumple labores administrativas para establecer turnos de apoyo a las compañías de seguridad.

**2. AUTORIZACIÓN DE TELETRABAJO Y/O TRABAJO EN CASA:** se autoriza el teletrabajo y/o trabajo en casa al personal administrativo que cumpla con una o más de las siguientes variables:

- a) Cabeza de Hogar (con hijos menores de 12 años)
- b) Mujeres gestantes o lactantes
- c) Personas con deficiencia de salud (i) respiratoria, (ii) enfermedades inmunológicas o (iii) crónicas como (Cáncer, Diabetes, o VIH) entre otras patologías que comprendan un cuidado especial.
- d) Mayores de 60 años



**CPMS EL BORDO PLANEACION  
ACTA N° 201**

**DESARROLLO DE LA AGENDA:**

Para el control del horario de trabajo de teletrabajo y/o trabajo en casa, los servidores de las dependencias del nivel central, Direcciones Regionales y de ERON **deben con el jefe inmediato acordar el compromiso** de cumplir con sus funciones y garantizar la prestación del servicio. Además, los funcionarios que entren bajo las circunstancias antes mencionadas y por el estricto tiempo que dure esta contingencia de la emergencia sanitaria acordar la modalidad de entrega de las evidencias del cumplimiento de sus funciones, además de garantizar la seguridad de la información de las labores realizadas desde sus hogares, las cuales deben ser reportadas al jefe inmediato al final de la jornada.

**NOTA:** la información del personal que entre bajo esta situación a partir del día 18 de marzo de 2020 deberá ser enviada a la Subdirección de Talento -Grupo de Administración de Talento Humano correo [rosmira.candanoza@inpec.gov.co](mailto:rosmira.candanoza@inpec.gov.co) de igual forma, los directores de ERON lo harán a través del Área de Gestión Humana y lo reportarán a la Dirección Regional correspondiente -Área de Talento Humano quien consolidará los horarios flexibles del trabajo en casa y/o teletrabajo de los servidores penitenciarios en ERON y de la Dirección Regional.

**3. OBLIGACIONES Y DEBERES DE LOS JEFES INMEDIATOS Y SERVIDORES PENITENCIARIOS QUE LABORAN DE MANERA PRESENCIAL EN SUS LUGARES DE TRABAJO.**

- a) Informar al Jefe inmediato o supervisor del contrato si presenta sospecha de síntomas o si ha tenido contacto con una persona diagnosticada con COVID-19, o que haya regresado de viaje de alguno de los países donde hay circulación activa del virus.
- b) Implementar rutinas de frecuente lavado de manos con agua y jabón.
- c) Evitar temporalmente saludos de beso, abrazo o mano.
- d) Evitar tocar los ojos, nariz o boca sin lavarse las manos, y cuando se estornuda o tose cubrirse con el antebrazo, o utilizar pañuelos desechables.
- e) Reducir las reuniones presenciales y en caso de ser necesario optar por realizarlas de manera virtual a través de las herramientas de G-suite.
- f) El registro biométrico de ingreso y salida se realizará solo a través del registro o libro de ingreso y salida de la jornada de trabajo.

**4. PERMANENCIA DE PERSONAL CON CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN:** es obligación del supervisor del contrato y de acuerdo al objeto del mismo, acordar con el contratista en caso de ser estrictamente necesario acordar tiempos mínimos de permanencia en las instalaciones del instituto en aras de disminuir la concentración de personas en espacios de trabajo y reducir el contagio de enfermedades respiratorias y COVID-19 por contacto cercano.

**5. SUSPENSIÓN DE SITUACIONES ADMINISTRATIVAS:** se suspenden las situaciones administrativas de traslado o radicación el personal administrativo y personal del Cuerpo de Custodia y Vigilancia Penitenciaria Nacional, así como las comisiones al exterior o dentro del territorio nacional a excepción de las autorizadas por la Dirección General.

**6. SUSPENSIÓN DE ROTACIÓN DE PUESTOS DE SERVICIO PERSONAL DEL CUERPO DE CUSTODIA Y VIGILANCIA PENITENCIARIA Y CARCELARIA NACIONAL:** teniendo en cuenta que el personal uniformado "**CUMPLE UN SERVICIO ESENCIAL DEL ESTADO**", los directores de establecimientos de reclusión ERON se abstendrán en lo máximo en realizar



**CPMS EL BORDO PLANEACION  
ACTA N° 201**

**DESARROLLO DE LA AGENDA:**

rotación de este personal que cumple funciones en las compañías de seguridad y de remisiones, igualmente al coordinador del GROPE aplica esta disposición.

- 7. SUSPENSIÓN DE SERVICIO AL PÚBLICO:** no se atenderá de manera presencial al público en ninguna de las sedes de trabajo del instituto, para ello se podrán utilizar los canales de comunicación (i) Página Web, (ii) Medio escrito, (iii) Línea directa de atención al ciudadano de la ciudad de Bogotá 2347474 ext. 1509 - 1511, Correos electrónicos de las sedes administrativas del Instituto.

Dependencia	Correo
Dirección General	<a href="mailto:atencionalciudadano@inpec.gov.co">atencionalciudadano@inpec.gov.co</a> <a href="mailto:afamiliares@inpec.gov.co">afamiliares@inpec.gov.co</a> <a href="mailto:reclamos@inpec.gov.co">reclamos@inpec.gov.co</a> <a href="mailto:cerotolereanciaalacorruccion@inpec.gov.co">cerotolereanciaalacorruccion@inpec.gov.co</a>
Dirección Escuela de Formación	<a href="mailto:atencionalciudadano.escuela@inpec.gov.co">atencionalciudadano.escuela@inpec.gov.co</a>
Dirección Regional Central	<a href="mailto:aciudadano.rcentral@inpec.gov.co">aciudadano.rcentral@inpec.gov.co</a>
Dirección Regional Occidental	<a href="mailto:aciudadano.roccidente@inpec.gov.co">aciudadano.roccidente@inpec.gov.co</a>
Dirección Regional Norte	<a href="mailto:dh.norte@inpec.gov.co">dh.norte@inpec.gov.co</a>
Dirección Regional Noroeste	<a href="mailto:aciudadano.noroeste@inpec.gov.co">aciudadano.noroeste@inpec.gov.co</a>
Dirección Regional Oriente	<a href="mailto:quejas.orient@inpec.gov.co">quejas.orient@inpec.gov.co</a>
Dirección Regional Viejo Caldas	<a href="mailto:atencionalciudadano.rvlelocaldas@inpec.gov.co">atencionalciudadano.rvlelocaldas@inpec.gov.co</a>

- 8. CIERRE DE CAFETERÍAS:** se dispone el cierre de la cafetería de la Sede Central, Dirección Escuela de Formación, hasta la superación de la emergencia sanitaria.
- 9. SUSPENSIÓN DE VISITAS EN ESTABLECIMIENTOS DE RECLUSIÓN:** En cumplimiento de la Directiva 0004-2020 la suspensión de visitas de personal externo a los ERON se mantiene **SIN EXCEPCIÓN ALGUNA** por la continuidad de la emergencia sanitaria. Respecto a la recepción de paquetes, encomiendas o cualquier otro elemento permitido con destino a la PPL se recibirán y se dejarán de manera preventiva en un sitio aislado por el termino mínimo de 5 días para mitigar algún riesgo de contaminación.
- 10. AMPLIACIÓN TEMPORAL DE LA CAPACIDAD PARA LA REALIZACIÓN DE AUDIENCIAS VIRTUALES:** los Directores de los Establecimientos de Reclusión en coordinación con la Oficina de Sistemas de Información determinarán aquellos espacios y equipos existentes en el ERON a cargo, que puedan ser utilizados de manera temporal para la ampliación de la capacidad de audiencias virtuales.

Las medidas adoptadas en la presente circular son dispuestas para garantizar la vida y salud de las personas privadas de la libertad, el recurso humano administrativo y del Cuerpo de Custodia y Vigilancia Penitenciaria y Carcelaria Nacional, sus familias y partes interesadas.

**PROXIMA REUNIÓN:**



CPMS EL BORDO PLANEACION  
ACTA N° 201

COMPROMISOS:

ASISTENTES:

DEPENDENCIA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	CORREO ELECTRONICO
CCU.	Alberto Sanchez Nieves	Alberto Sanchez Nieves	alberto.sanchez1808@hotmail.com
O/S	Guanny Cridillo	Guanny Cridillo	planeacion.epc@elbordo@inpec.gov.co
Amunoz to	Lorena Ceballos	Lorena Ceballos	epc@bordo@inpec.gov.co
P-3	Edwin Sanabria	Edwin Sanabria	edwin.sanabria@inpec.gov.co
TH	Jose Gomez	Jose Gomez	talento humano.epc@elbordo@inpec.gov.co
DO.HH.	Andrés Cuatrecasas	Andrés Cuatrecasas	andres.cuatrecasas@inpec.gov.co
Almacen	Nelcy Timon	Nelcy Timon	almacen.epc@elbordo@inpec.gov.co
ATEU	Javier Alexander Vargas	Javier Alexander Vargas	ciudadano.epc@elbordo@inpec.gov.co
PJ	Helen Grillo	Helen Grillo	policia judicial.epc@elbordo@inpec.gov.co
Sandwich	Berthine Jara	Berthine Jara	jara.berthine@gmail.com
CCU.	David O. Frazo	David O. Frazo	dfrazo1@gmail.com
CCU.	Diana Garcia	Diana Garcia	dgarcia26@gmail.com
O/S	Isa. Velasco Ureña	Isa. Velasco Ureña	isavelasco@gmail.com
e Vigilancia	Dte. Ramirez	Dte. Ramirez	5100221@inpec.gov.co
C.C.U.	Dgty Porcacio	Dgty Porcacio	porcacio.8401@hotmail.com
Cdo Vigilancia	Libardo Rivera	Libardo Rivera	garxal830@gmail.com
fun	Don tu	Don tu	don tu
Contabilidad	Esteban Hernandez	Esteban Hernandez	esteban.hernandez@inpec.gov.co
Cia. Bolivar	Dg. Zambreno Hernan	Dg. Zambreno Hernan	zambreno@inpec.gov.co
C.C.U.	Ruben Dario Burbano	Ruben Dario Burbano	ruben.burbano@gmail.com
C.C.U.	Sandra Lora	Sandra Lora	sandra.lora@inpec.gov.co
CCU	Victor Blasquez	Victor Blasquez	vitmosa@inpec.gov.co
CCU	Alcides Diaz Cruz	Alcides Diaz Cruz	alcides.diaz@gmail.com
Taller	Luis A. Colla	Luis A. Colla	luis.colla@inpec.gov.co
C.C.U.	Mónica I. Yegorova	Mónica I. Yegorova	monica.yegorova@gmail.com

Dirección: Jairo Castro





**CPMS EL BORDO PLANEACION  
ACTA N° 210**

<b>Fecha:</b>	20 de marzo del 2020
<b>Hora:</b>	16:30
<b>Lugar:</b>	CPMS EL BORDO
<b>Tema:</b>	Circular 000007 del 20 marzo 2020

**AGENDA:**

1.	Se difunde a los funcionarios del establecimiento la circular 000007 del 20 marzo 2020 Medidas preventivas de seguridad alistamiento personal del cuerpo de custodia y vigilancia
----	---

**DESARROLLO DE LA AGENDA:**

La Dirección General, en concordancia con la emergencia sanitaria decretada por el Gobierno Nacional y las diferentes medidas dispuestas para la prevención de contagio del COVID-19 al interior de los Establecimiento de Reclusión del Orden Nacional y teniendo en cuenta la misionalidad legal del Cuerpo de Custodia y Vigilancia, quien cumple un servicio público esencial a cargo del Estado, cuya función principal es la de garantizar el orden interno, la seguridad y la disciplina en los ERON<sup>1</sup>; en el marco de las facultades otorgadas en artículo 168 de la resolución 6349 de 2016<sup>2</sup>, se hace necesario adoptar medidas de prevención y contingencia, de la siguiente forma:

1. **ALISTAMIENTO:** Disponer el alistamiento de segundo grado para el personal del Cuerpo de Custodia y Vigilancia Penitenciaria Nacional, a partir de las 07:00 horas del día 20 de marzo de 2020 hasta el día 23 de marzo de 2020 a las 24:00 horas.

El Director de cada establecimiento de reclusión, previo análisis y consideración del Consejo de Seguridad<sup>3</sup>, podrá escalar a primer grado el alistamiento, si las circunstancias de orden interno lo requieren.

El Director Regional podrá coordinar la sinergia entre los establecimiento de reclusión de su jurisdicción, a efectos de reforzar el pie de fuerza y disponer los apoyos a aquellos que presenten alteración del orden interno, sin debilitar los dispositivos propios de cada ERON.

Coordinar con la Fuerza Pública los apoyos externos requeridos ante la afectación del orden interno de los ERON.

**PROXIMA REUNIÓN:**

**COMPROMISOS:**

**ASISTENTES:**

DEPENDENCIA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	CORREO ELECTRONICO
C.C.V	Ruben Darío Burbano		gabrielario1201@gmail.com



CPMS EL BORDO PLANEACION  
ACTA N° 210

**ASISTENTES:**

[illegible]



**CPMS EL BORDO PLANEACION  
ACTA N° 222**

<b>Fecha:</b>	27 de marzo del 2020
<b>Hora:</b>	10:30 AM
<b>Lugar:</b>	EPMSC EL BORDO
<b>Tema:</b>	Circulares 000008 – 000009 – 0000010 del 2020

**AGENDA:**

<b>1.</b>	Se difunde a los funcionarios del establecimiento las circulares 000008 del 26 marzo del 2020 Instrucciones sobre el uso de la fuerza, 000009 del 26 marzo del 2020 Acciones de monitoreos en derechos humanos, 0000010 del 26 marzo del 2020 Medidas preventivas de seguridad alistamiento personal CCV.
-----------	---

**DESARROLLO DE LA AGENDA:**

**Circular 000008**

La Resolución 192 de 2018, adoptó un modelo uso de la fuerza para el Sistema Penitenciario y Carcelario colombiano, que se ajusta a los estándares internacionales dispuestos para la materia.

Por medio de esta Resolución, se regula así mismo el uso de la fuerza, para el personal del Cuerpo de Custodia y Vigilancia, como una potestad que les otorga la Ley 65 de 1993, para que sea ejercida dentro del marco de los principios de legalidad, necesidad, proporcionalidad, racionalidad y temporalidad.

En ese sentido, se recuerda a todo el personal las siguientes medidas para el correcto uso de la fuerza:

1. Haga uso de la fuerza, siempre como último recurso y sólo en caso que sea estrictamente necesario.
2. El nivel de intervención que deba hacer el funcionario del Cuerpo de Custodia y Vigilancia, siempre estará dado por el nivel de resistencia que oponga la Persona Privada de la Libertad.
3. Para el uso de la fuerza utilice solo elementos autorizados y que cumplan con las especificaciones técnicas dadas por el INPEC.
4. El uso excepcional y diferenciado de las armas de fuego, solo podrá hacerse en defensa propia o de otras personas, en caso de peligro inminente de muerte o lesiones graves que entrañen una seria amenaza para la vida o integridad, con el objeto de detener a una persona que represente ese peligro y ponga resistencia al ejercicio de una orden legítima o para impedir su fuga.

En cualquier caso, solo se podrá hacer uso intencional de armas letales, cuando sea estrictamente inevitable para proteger una vida.



**CPMS EL BORDO PLANEACION  
ACTA N° 222**

**DESARROLLO DE LA AGENDA:**

En el empleo de las armas de fuego, se deberá reducir, al mínimo, los daños y lesiones a terceros, protegiendo la vida humana.

5. Siempre que haga uso de la fuerza, documente el hecho presentando los informes correspondientes.
6. Cuando la amenaza latente permita una reacción programada, el cuadro de mando tiene que asumir la responsabilidad de instrucción, ejecución del uso de la fuerza y denuncia respecto al uso indebido de la misma.
7. El uso indebido de la fuerza, es decir, por fuera del marco reglamentario de esta Resolución, dará lugar a las investigaciones disciplinarias y penales que correspondan.

Esta Circular deberá ser de obligatoria lectura, por parte de los Comandantes de Vigilancia, a la totalidad del personal del Cuerpo de Custodia y Vigilancia del Establecimiento, sobre lo cual se deberán remitir evidencias a las Direcciones Regionales o superior jerárquico.

**Circular 000009**

La Dirección General, en concordancia con la emergencia sanitaria decretada por el Gobierno Nacional y las diferentes medidas dispuestas para prevenir, mitigar y contener el contagio y propagación del COVID-19, al interior de los Establecimientos de Reclusión del Orden Nacional y en atención a los disturbios y amotinamientos presentados en los últimos días; imparte instrucciones a los Directores de los Establecimientos de Reclusión y reitera las directrices impartidas con anterioridad a los Cónsules de Derechos Humanos, en el marco de la contingencia que se está presentado:

1. Las Direcciones Regionales y Establecimientos de Reclusión, deberán contar en todo momento con un servidor penitenciario que desempeñe las funciones de Cónsul de Derechos Humanos. No se asignará ningún otro tipo de servicio a los funcionarios del Cuerpo de Custodia y Vigilancia que tengan asignado ese rol.
2. En caso tal, que se presente una de las siguientes situaciones:
  - Cuando el Cónsul es un servidor administrativo y se encuentra desarrollando sus funciones bajo la modalidad de teletrabajo.
  - Cuando el Cónsul este en su jornada de descanso.
  - Cuando por alguna razón justificada falte el Cónsul titular.

Los Directores de establecimiento, deberán designar a un servidor penitenciario que desempeñe el rol de Cónsul de Derechos Humanos, e informar a la Dirección Regional y al Grupo de Derechos Humanos, los datos de contacto del servidor penitenciario.

3. Mantener los canales de comunicación entre Cónsules de Derechos Humanos y la población privada de la libertad de manera permanente, con el fin de identificar posibles casos de vulneración de los derechos de la PPL, así como también, situaciones que requieran atención por parte de las Directivas del establecimiento.



**CPMS EL BORDO PLANEACION  
ACTA N° 222**

**DESARROLLO DE LA AGENDA:**

4. Continuar con las actividades propuestas en el marco del Concurso "*Todos Unidos por los Derechos Humanos 2020*", así como también, desarrollar actividades y jornadas paralelas que permitan disminuir los niveles de ansiedad de las personas privadas de la libertad al interior de los ERON.
5. Procurar mantener canales de comunicación con los familiares de las personas privadas de la libertad, en aras de facilitar información que les permita conocer la situación en la que se encuentran sus allegados.
6. Generar y facilitar canales de comunicación de acuerdo a la disponibilidad de equipos tecnológicos disponibles en los ERON entre las personas privadas de la libertad y sus familiares. Por ejemplo, a través de videoconferencias o visitas virtuales.
7. Mantener contacto con los Comités de Derechos Humanos y de Enfoque Diferencial. Así mismo, mantener un diálogo permanente con los representantes de estos Comités, en aras de concienciarlos acerca de la importancia de acatar las medidas adoptadas por el Instituto, con el fin de prevenir la propagación del COVID-19 al interior de los Establecimientos de Reclusión.
8. Documentar todas las acciones que se adelanten al interior de los Establecimientos de Reclusión, en aras de prevenir vulneraciones a los Derechos Humanos y mitigar posibles situaciones que alteren el orden interno en el marco de la contingencia que se está presentando.
9. Realizar reportes diarios, a través del medio que establezca cada Consul Regional, sobre las acciones adelantadas por los Cónsules de Derechos Humanos de los ERON para prevenir posibles vulneraciones y monitorear los Derechos Humanos de las personas privadas de la libertad, adjuntando los soportes correspondientes.
10. En caso de alteraciones del orden interno del Establecimiento de Reclusión, el Director del Establecimiento y el Cónsul de Derechos Humanos, velarán por el respeto a los Derechos de la población privada de la libertad. Así mismo, una vez controlada la situación, deberán realizar un monitoreo sobre las condiciones en las que se encuentran las personas privadas de la libertad, adoptando las medidas de seguridad pertinentes para ello. Dichas acciones, deberán ser documentadas e informadas al Cónsul Regional.

Circular 0000010

En atención a las disposiciones adoptadas por el Gobierno Nacional a través el Decreto 457 del 22 de marzo del 2020, "*Por el cual se imparten instrucciones en virtud de la emergencia sanitaria generada por la pandemia coronavirus COVID-19 y el mantenimiento del orden público*"; sumado a los diferentes acontecimientos de afectación al orden y la disciplina que se han venido presentando al interior de los Establecimiento de Reclusión del Orden Nacional –ERON; la Dirección General se permite adoptar las siguientes medidas:

1. **ALISTAMIENTO:** Extender el alistamiento de segundo grado ordenado mediante la Circular 000007 del 20 de marzo 2020 para el personal del Cuerpo de Custodia y Vigilancia Penitenciaria Nacional, hasta las 07:00 horas el día 14 de abril de 2020.



**CPMS EL BORDO PLANEACION  
ACTA N° 222**

**DESARROLLO DE LA AGENDA:**

El Director de cada establecimiento de reclusión, previo análisis y consideración del Consejo de Seguridad<sup>1</sup>, podrá escalar a primer grado el alistamiento, si las circunstancias de orden interno lo requieren.

El Director Regional deberán coordinar la sinergia entre los establecimiento de reclusión de su jurisdicción, a efectos de reforzar el pie de fuerza y disponer los apoyos a aquellos que presenten alteración del orden interno, sin debilitar los dispositivos propios de cada ERON.

Coordinar con la Fuerza Pública la permanencia de los apoyos externos requeridos ante la afectación del orden interno de los ERON.

2. **INSTRUCCIONES DE SEGURIDAD:** Reiterar las instrucciones impartidas mediante el oficio 2020IE0053567 del 24 de marzo de 2020, en lo atinente a las medidas preventivas que se debe adoptar al momento de realizar las actividades de contadas, suministro de alimentos, encerradas y demás, que representen un riesgo para los miembros del Cuerpo de Custodia y Vigilancia.

Realizar consejos de seguridad de manera permanente, con el fin de analizar las situaciones particulares de orden interno y disciplina, adoptando las estrategias necesarias a fin de minimizar riegos de desórdenes e intentos de fuga.

Actualizar los planes de defensa y contingencia de ERON, realizando su debida socialización con el personal del Cuerpo de Custodia y Vigilancia, y los organismos de seguridad de apoyo externo del ERON, Policía y Ejército Nacional.

Enfatizar al personal del Cuerpo de Custodia y Vigilancia, sobre la importancia de las medidas de autoprotección y cuidado que se deben adoptar ante las constantes alertas de organismos de seguridad del Estado, que dan cuenta de posibles atentados a la integridad de estos funcionarios.

3. **MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD:** Recordar y exigir al personal del cuerpo de Custodia y Vigilancia el uso de los elementos de bioseguridad y el lavado frecuente de manos al momento de ingresar a la parte interna del ERON y en los servicios de hospital.

Ante la sospecha de contagio de un privado de la libertad o un funcionario penitenciario, adoptar los protocolos establecidos para cada caso, reportando de manera inmediata a la secretaria de salud de la localidad y a esta Dirección.

De las actuaciones que se realicen en torno a dar cumplimiento a las anteriores disposiciones, las Direcciones Regionales consolidaran y rendirán informe ejecutivo a esta Dirección.

**PROXIMA REUNIÓN:**





CPMS EL BORDO PLANEACION  
ACTA N° 222

## COMPROMISOS:

**ASISTENTES:**

[illegible]



**CPMS EL BORDO PLANEACION  
ACTA N° 274**

Fecha:	16 de abril 2020
Hora:	11:30 am
Lugar:	EPMSC EL BORDO
Tema:	Circular 0000018 del 2020

**AGENDA:**

1.	Se difunde a los funcionarios del establecimiento las circulares 0000018 del 14 abril 2020, Continuación de medidas ante aislamiento preventivo obligatorio a partir del 13 abril del 2020
----	--

**DESARROLLO DE LA AGENDA:**

La Dirección General del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario –INPEC- en observancia de las directrices trazadas por el Ministerio de Salud y Protección Social en el marco de la emergencia sanitaria causada por el Coronavirus COVID-19, y adoptada mediante la Resolución 464 desde el pasado 18 de marzo de 2020, en concordancia con el Decreto 531 del pasado 08 de abril del mismo año y teniendo en cuenta la necesidad dejar sin efectos contenidos las circulares 05, 11 y numerales 1,2 y 3 de la circular 16 de 2020, oficio 8100 DINPE 2020IE0062016, todos expedidos por el Director General, así como continuar con las medidas de prevención adoptadas cuyo objeto es proteger la salud y la vida de las personas privadas de la libertad, el recurso humano administrativo y el Cuerpo de Custodia y Vigilancia Penitenciaria y Carcelaria Nacional del INPEC, sus familias y partes interesadas dispone el cumplimiento obligatorio de las siguientes medidas:

- 1. COMPROMISO CON EL EJERCICIO DE LAS FUNCIONES QUE LE SON PROPIAS:**  
Corresponde a los Directores y Subdirectores Técnicos u Operativos, Jefes de Oficinas Asesoras, Jefes de Oficina, Directores Regionales, Directores y Subdirectores de Establecimiento de Reclusión presentarse a laborar en su sede de trabajo en cumplimiento al Decreto Ley 770 de 2005 y numeral 27 del Decreto 531 de 2020.
  - Se suspende la aplicación de los artículos 1 y 2 de la Resolución 2263 del 20 de abril de 2016 expedida por el Director General del INPEC, en tal sentido *los Directores Regionales dentro de su jurisdicción vigilarán y llevarán estricto control de los servicios prestados por este personal los días domingos* para la programación del disfrute de los compensatorios una vez sea superada la emergencia sanitaria.
- 2. SUSPENSIÓN DE SITUACIONES ADMINISTRATIVAS:** Para el personal del Cuerpo de Custodia y Vigilancia Penitenciaria Nacional, se suspenden las siguientes situaciones administrativas, dentro de las contempladas en el artículo 21 y siguientes del Decreto 407 de 1994, así:



**CPMS EL BORDO PLANEACION  
ACTA N° 274**

**DESARROLLO DE LA AGENDA:**

**2.1. Traslados** (Decreto 407/94, artículo 24): Sobre el particular se aclara que se pueden adelantar las notificaciones correspondientes, instaurar los recursos a que se tenga derecho.

**2.2. Licencias No Remuneradas** (Decreto 407/94, artículo 26, Parágrafo). Se exceptúan las autorizadas por el Director General.

**2.3. Comisiones** (Decreto 407/94, artículo 30): Se suspenden las comisiones:

- De servicio.
- Para adelantar estudios de capacitación en el país o en el exterior.
- Para atender invitaciones de gobiernos extranjeros, de organismos internacionales o de instituciones privadas.

**Nota:** Se exceptúan de la suspensión anterior, las siguientes: i) Los traslados intermunicipales de personas privadas de libertad a quienes se les haya otorgado beneficio de prisión o detención domiciliaria. ii) para el cumplimiento de los traslados ordenados por Directores Regionales en atención al artículo 77 de la Ley 65 de 1993. iii) por apoyo a otro establecimiento de reclusión que tenga problemas de orden público interno. iv) las autorizadas por el Director General.

**2.4. Vacaciones** (Decreto 407/94, artículo 42). Se reconoce el pago del periodo vacaciones mediante la nómina de acuerdo al Plan Vacacional 2020, pero quedará suspendido el disfrute de estas, a excepción de las autorizadas por el Director General.

**3. AUTORIZACIÓN DE HORARIO FLEXIBLE Y/O TRABAJO EN CASA:** los funcionarios administrativos de la Sede Central, Direcciones Regionales o Establecimientos de Reclusión trabajarán de manera preferente desde su casa mediante el uso de la información y las comunicaciones, salvo que, sean requeridos por sus jefes inmediatos de manera excepcional para cumplir con las funciones o prestación del servicio, de acuerdo al requerimiento realizarán el desplazamiento o la atención presencial en la sede de trabajo. Cuidando siempre que las medidas de protección ordenadas por el gobierno Nacional se cumplan.

Para el personal del Cuerpo de Custodia y Vigilancia Penitenciaria Nacional, en sus diferentes categorías y grados (Decreto 407/94, artículo 127). Los directores de establecimiento, en coordinación con el comandante de vigilancia, y atendiendo las condiciones de seguridad del establecimiento, apoyos solicitados y autorizados a otros establecimientos, las decisiones médico laborales, las condiciones especiales de madre gestante o lactante, funcionarios CCV mayores de 60 años, funcionarios CCV con deficiencias de salud enfermedades crónicas (Cáncer, Diabetes, VIH), dispondrán de horarios flexibles. De lo anterior se deben elaborar las actas y órdenes del día correspondientes.

Para el caso de la Dirección Escuela de Formación, esta disposición la vigilará y la hará cumplir el Director Escuela de Formación en coordinación con el Comandante de Agrupación de Cursos, quienes además de las variables antes indicadas, tendrán en cuenta la necesidad de apoyos solicitados por la Dirección de Custodia y Vigilancia, como es el caso del Puesto de Mando Unificado o coordinación de traslado de personas privadas de la libertad con el beneficio de prisión o detención domiciliaria.



**CPMS EL BORDO PLANEACION  
ACTA N° 274**

**DESARROLLO DE LA AGENDA:**

Para el caso de las Direcciones Regionales, esta disposición la la vigilará y la hará cumplir el Director Regional en coordinación con el Comandante de Vigilancia Regional, quienes además de las variables antes indicadas, tendrán en cuenta los apoyos solicitados por los establecimientos de la Regional.

Para el caso del CERVI, esta disposición la vigilará y la hará cumplir el Director del CERVI y Comandante de Vigilancia, quienes además de las variables antes indicadas, tendrán en cuenta los apoyos dispuestos por el Director de Custodia y Vigilancia.

Para el caso de la Sede Central, esta disposición la vigilará y la hará cumplir el Director de Custodia y Vigilancia, en coordinación con el Subdirector de Cuerpo de Custodia, quienes además de las variables antes indicadas, tendrán en cuenta los apoyos solicitados y los procesos administrativos que son procesos fundamentales dentro de la administración.

Para el caso del personal del GROPE, esta disposición la vigilará y la hará cumplir el Director de Custodia y Vigilancia en coordinación con el Subdirector de Seguridad y Vigilancia, quienes además de las variables antes indicadas, tendrán en cuenta los apoyos solicitados.

**Nota:** los funcionarios del Cuerpo de Custodia y Vigilancia que sean esposos o compañeros permanentes que laboren en la misma sede de trabajo se deberán asignar en turnos contrarios a efectos de alternar el cuidado de los menores hijos.

**Auxiliares del Cuerpo de Custodia:** queda prohibido todo tipo de permiso o desplazamiento a los Auxiliares del Cuerpo de Custodia a lugares diferentes al asignado para la prestación del Servicio Militar Obligatorio, es deber del Subdirector de Cuerpo de custodia y Coordinador del Grupo de Servicio Militar vigilar y hacer cumplir en la Sede Central, Dirección Escuela de Formación, Direcciones Regionales y Establecimientos de Reclusión esta disposición.

4. **SUSPENSIÓN DE SERVICIO AL PÚBLICO:** no se atenderá de manera presencial al público en ninguna de las sedes de trabajo del instituto, para ello se podrán utilizar los canales de comunicación (i) Página Web, (ii) Medio escrito, (iii) Línea directa de atención al ciudadano de la ciudad de Bogotá 2347474 ext. 1485 -1486 -1511 – 1514, Correos electrónicos de las sedes administrativas del Instituto.

Dependencia	Correo
Dirección General	<a href="mailto:atencionalciudadano@inpec.gov.co">atencionalciudadano@inpec.gov.co</a> <a href="mailto:afamiliares@inpec.gov.co">afamiliares@inpec.gov.co</a> <a href="mailto:reclamos@inpec.gov.co">reclamos@inpec.gov.co</a> <a href="mailto:cerotolereanciadacorrupcion@inpec.gov.co">cerotolereanciadacorrupcion@inpec.gov.co</a>
Dirección Escuela de Formación	<a href="mailto:atencionalciudadano_escuela@inpec.gov.co">atencionalciudadano_escuela@inpec.gov.co</a>
Dirección Regional Central	<a href="mailto:aciudadano.rcentral@inpec.gov.co">aciudadano.rcentral@inpec.gov.co</a>
Dirección Regional Occidental	<a href="mailto:aciudadano.roccidente@inpec.gov.co">aciudadano.roccidente@inpec.gov.co</a>
Dirección Regional Norte	<a href="mailto:aciudadano.rnorte@inpec.gov.co">aciudadano.rnorte@inpec.gov.co</a> <a href="mailto:dh.norte@inpec.gov.co">dh.norte@inpec.gov.co</a>
Dirección Regional Noroeste	<a href="mailto:aciudadano.noroeste@inpec.gov.co">aciudadano.noroeste@inpec.gov.co</a>
Dirección Regional Oriente	<a href="mailto:aciudadano.orient@inpec.gov.co">aciudadano.orient@inpec.gov.co</a> <a href="mailto:quejas.orient@inpec.gov.co">quejas.orient@inpec.gov.co</a>
Dirección Regional Viejo Caldas	<a href="mailto:atencionalciudadano.rviejocaldas@inpec.gov.co">atencionalciudadano.rviejocaldas@inpec.gov.co</a>



**CPMS EL BORDO PLANEACION  
ACTA N° 274**

**DESARROLLO DE LA AGENDA:**

**5. PERMANENCIA DE PERSONAL DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN:** únicamente podrán permanecer el tiempo necesario a solicitud del supervisor del contrato de acuerdo al objeto del mismo, las personas señaladas en los numerales 13 y 25 del artículo 3 del Decreto 531 de 2020, en aras de disminuir la concentración de personas en espacios de trabajo y reducir el contagio de enfermedades respiratorias y COVID-19 por contacto cercano.

**6. ALISTAMIENTO:** Extender el alistamiento de segundo grado ordenado mediante circular 10 del 26 de marzo de 2020, para el personal del Cuerpo de Custodia y Vigilancia Penitenciaria Nacional, hasta las 07:00 horas del día 28 de abril de 2020.

El Director de cada establecimiento de reclusión, previo análisis y consideración del consejo de seguridad, podrá escalar a primer grado el alistamiento, si las circunstancias de orden interno lo requieren.

Los Directores Regionales deberán coordinar la sinergia entre los establecimientos de reclusión de su jurisdicción, a efectos de reforzar el pie de fuerza y disponer los apoyos a aquellos que presenten alteración del orden interno, sin debilitar los dispositivos propios de cada ERON. En todo caso, se solicita mantener constante comunicación con la Fuerza Pública para coordinar la permanencia de los apoyos externos requeridos ante la afectación del orden interno de los ERON.

**7. SUSPENSIÓN DE ROTACIÓN DE PUESTOS DE SERVICIO PERSONAL DEL CUERPO DE CUSTODIA Y VIGILANCIA PENITENCIARIA Y CARCELARIA NACIONAL:** Teniendo en cuenta que el personal uniformado "**CUMPLE UN SERVICIO ESENCIAL DEL ESTADO**", los directores de establecimientos de reclusión ERON se abstendrán en lo máximo en realizar rotación de servicios (que generalmente se hace al inicio de cada mes) del personal uniformado, igualmente al coordinador del GROPE aplica esta disposición, en aras de disminuir la el cambio de servidores en espacios de trabajo y reducir el contagio de enfermedades respiratorias y COVID-19 por contacto cercano.

**NOTA:** Las Relaciones de Servicios o formaciones prevista en el artículo 13 del Reglamento General, se realizarán por el tiempo necesario para la distribución de los servicios, en todo momento se debe cumplir con todas las medidas dispuestas para romper la cadena de transmisión de la COVID-19, siendo el distanciamiento físico, el lavado de manos y el uso de tapabocas en lugares concurridos, "las maneras más efectivas de prevención".

**8. SUSPENSIÓN DE VISITAS EN ESTABLECIMIENTOS DE RECLUSIÓN:** En cumplimiento de la Directiva 0004-2020 la suspensión de visitas de personal externo a los ERON se mantiene **SIN EXCEPCIÓN ALGUNA** por la continuidad de la emergencia sanitaria. Respecto a la recepción de paquetes, encomiendas o cualquier otro elemento permitido con destino a las PPL se recibirán y se dejarán de manera preventiva en un sitio aislado por el término mínimo de 5 días dentro de los cuales se hará desinfección de los mismos para mitigar algún riesgo de contaminación.

**9. AUTORIZACION DE VISITAS VIRTUALES FAMILIARES EN ESTABLECIMIENTOS DE RECLUSIÓN:** se autorizan las visitas virtuales familiares en todos los establecimientos de reclusión del orden nacional de acuerdo a la estrategia contenida en la Circular 17 de 2020.



**CPMS EL BORDO PLANEACION  
ACTA N° 274**

**DESARROLLO DE LA AGENDA:**

**10. AMPLIACIÓN DE LA CAPACIDAD PARA LA REALIZACIÓN DE AUDIENCIAS VIRTUALES.** Para la realización de audiencias VIRTUALES, la ampliación temporal de la capacidad de las dependencias comprometidas con el desarrollo de las mismas cumplirá con lo establecido en la directiva transitoria "*Protocolo de audiencias virtuales ante la declaratoria de emergencia sanitaria COVID-19*", liderada por la Oficina de Sistemas de Información.

**11. INSTRUCCIONES TRASLADOS DE PRIVADOS DE LA LIBERTAD.**

A. Los traslados de población privada de la libertad entre ERON a cargo del INPEC, dispuestos y ordenados mediante resolución expedida por la Dirección General y Direcciones Regionales en virtud del artículo 77 de la Ley 65 de 1993, deberán ejecutarse previa planificación y coordinación entre los establecimientos de origen y recepción articulados a través de las respectivas Direcciones Regionales y el Grupo Estratégico de Información Penitenciaria y Carcelaria (GEDIP), a efectos de optimizar en todo momento los recursos humanos y logísticos disponibles, garantizando en todo caso el cumplimiento de las medidas de bioseguridad dispuestas como medida de prevención.

B. En cuanto a la recepción de privados de la libertad provenientes en Estaciones de Policía y URI, se reitera que únicamente se hará en casos excepcionales previamente coordinados y autorizados por el Director General del Instituto y en cumplimiento a órdenes de tutela, en ningún caso se realizará recepción masiva de privados de la libertad que ponga en riesgo la salubridad de la población privada de la libertad, ni de los servidores penitenciarios, reiterando las instrucciones de obligatorio cumplimiento en cuanto a la observancia de las debidas medidas higiénico-sanitarias y de bioseguridad como son:

- El tamizaje y examen médico a los PPL que ingresen al ERON.
- El aislamiento preventivo por un tiempo mínimo de 14 días en áreas que se dispongan para tal fin.
- Y las demás disposiciones contenidas en los documentos "Lineamientos para control y prevención de casos por COVID-19 para la población privada de la libertad-PPL en Colombia Código GIPS10 Versión 01, del Ministerio de Salud y Protección Social y la Circular 000004 del 11/03/2020 "Directrices para la prevención e implementación de medidas de control ante casos probables y confirmados de COVID-19", de la Dirección General del INPEC.

Por tal motivo las restricciones en cuanto a la recepción de PPL provenientes de estaciones de Policía y URI, continúan ejecutándose como hasta la fecha se han venido desarrollando.

C. Se mantiene la aplicación de los procedimientos previamente establecidos para el egreso, desplazamiento y entrega de los privados de la libertad cobijados con detención y prisión domiciliaria. De igual manera; aquello que regulan la instalación, cambio y retiro de los dispositivos de vigilancia electrónica.

Lo anterior, como quiera que es obligación del Instituto garantizar la reclusión de los privados de la libertad en su sitio de residencia cuando la autoridad judicial así lo ha ordenado, corroborando que la dirección concuerde con la dispuesta por el juez.



**CPMS EL BORDO PLANEACION**  
**ACTA N° 274**

**DESARROLLO DE LA AGENDA:**

En el mismo sentido sucede con aquellos privados de la libertad que son beneficiados con la medida de mecanismo de vigilancia electrónica, dado que el Instituto debe garantizar la correcta instalación y funcionamiento del equipo en la dirección señalada por la autoridad y su monitoreo permanente. Estos procedimientos se ejecutarán observando las medidas de bioseguridad e higiénico-sanitarias indispensables para minimizar el riesgo de contagio del COVID-19.

La presente circular rige a partir de la fecha de su publicación y deja sin efectos contenidos las circulares 05, 11 y numerales 1, 2 y 3 de la circular 16 de 2020, así como el oficio 8100 DINPE 2020IE0062016. Las medidas aquí contenidas se ejecutarán a partir del día 14 de abril hasta el día 28 de abril de los corrientes.

De manera inmediata los directores, subdirectores y jefes de dependencia *deben socializar* el contenido de la presente circular al personal a cargo y enviar las evidencias al correo [ghumana@inpec.gov.co](mailto:ghumana@inpec.gov.co)

**PROXIMA REUNIÓN:**

**COMPROMISOS:**

**ASISTENTES:**

DEPENDENCIA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	CORREO ELECTRONICO
CCV	Ramirez Sigifredo	[Firma]	5150EBRIKEXK@6mail
CCV	Carmen Escobar	[Firma]	juridico.escobar@inpec.gov.co
Cdo Vigilancia	Libardo Rivera	[Firma]	garyel830@gmail.com
Sanidad Inpec	Burbano Jairo	[Firma]	7ary4ro24@gmail.com
Guia Coniun	Burbano Fabian	[Firma]	comandante.elbordo@inpec.gov.co
Policia Judicial	Viviana Casanova	[Firma]	pluipmical@inpec.gov.co
Oficina de Planeacion	Carlos Fabian Velasco	[Firma]	lamech@inpec.gov.co
C.C.V	Ruben Danilo Burbano	[Firma]	garvalan1201@gmail.com
C.C.V	Mora L. Giovanni	[Firma]	luis-perez-stelma@inpec.gov.co
CCV	Mosanna Ustor	[Firma]	vitmos890@hotmail.com
DIG	Giovanny Corallo	[Firma]	pluipacion@inpec.gov.co
DIRECCION	Jairo Castillo	[Firma]	@inpec.gov.co





**CPMS EL BORDO PLANEACION  
ACTA N° 278**

Fecha:	17 de abril 2020
Hora:	10:00 am
Lugar:	EPMSC EL BORDO
Tema:	Circular 019 del 16 abril 2020

**AGENDA:**

1.	Se difunde a los funcionarios del establecimiento la circular 019 del 16 abril del 2020 Aplicación del lineamientos para el control, prevención y manejo de casos por COVID -19 para la población privada de la libertad en Colombia.
----	---

**DESARROLLO DE LA AGENDA:**

La Dirección General del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario en observancia a que el Ministerio de Salud y Protección Social, aprobó el documento GIPS10 V02 "Lineamientos para control y prevención de casos por COVID19 para la población privada de la libertad-PPL en Colombia", cuyo propósito es "Garantizar el derecho a la vida y a la salud de las personas privadas de la libertad (PPL) en los Centros Penitenciarios y Carcelarios de todo el país, brindando orientaciones al Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario (INPEC), a la Unidad de Servicios Penitenciarios y Carcelarios (USPEC) y a demás integrantes del Sistema Penitenciario y Carcelario responsables de intervenir en el cumplimiento de estos lineamientos, para adoptar las medidas de seguridad y prevención de casos sospechosos de infección causada por el SARS-CoV-2, disminuir el riesgo de transmisión del virus de humano a humano y servir de guía de actuación para el manejo del paciente con enfermedad por coronavirus (COVID-19) en los establecimientos carcelarios y penitenciarios."


Igualmente, el alcance del lineamiento prevé "Establecer la ruta para la atención, detección y diagnóstico del caso por los Prestadores de Servicios de Salud intramural y extramural de los Centros Penitenciarios y Carcelarios. Este procedimiento podrá ser actualizado con base en las recomendaciones que emita la Organización Mundial de la Salud -OMS."

En virtud de lo anterior los destinatarios de la presente circular deberán socializar y aplicar el contenido del Anexo 001 de la presente circular, el cual es de obligatorio cumplimiento.

**PROXIMA REUNIÓN:**

**COMPROMISOS:**

**ASISTENTES:**

DEPENDENCIA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	CORREO ELECTRONICO
015	Giovanni Castillo		planeacion@epm.gov.co

**ASISTENTES:**

Página 2 de 2  
PA-DO-G01-F01 V01



**BRIGADA DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LAS  
AREAS COMUNES DE LA CPMS EL BORDO**

**ACTA N° 327**

Fecha:	05 de mayo de 2020
Hora:	08:00 Am
Lugar:	CPMS EL BORDO
Tema:	Contribuir a mejorar las condiciones de Vida al PPL CPMS EL BORDO y mitigar posibles casos COVID -19

**AGENDA:**

- 1 Realizar Brigada de Limpieza y Desinfección áreas comunes CPMS EL BORDO

**DESARROLLO DE LA AGENDA:**

1. Se efectúa por parte del área de Sanidad con el apoyo de PIGA del CPMS EL BORDO, brigada de limpieza y desinfección con el objetivo de mantener los espacios de áreas comunes organizados y limpio, primeramente para la limpieza se utilizó con jabón en polvo diluido en agua, con actividades de sacar el polvo, barrer y trapear, a las superficies metálicas y no metálicas como pisos paredes ,techos, baños, para evitar acumulación de sucios que van generando bacterias, en el mismo sentido, se realizó limpieza profunda de zonas menos frecuentes, moviendo camarotes y todo lo que ocupe gran espacio para así se llegó a lugares más profundos y dejando todo lo más limpio.

Para la desinfección, se empleó productos especiales (hipoclorito) que nos permitan limpiar todas las zonas de los dormitorios comunes, rancho, pasillos, siguiendo el debido protocolo.

Las cuales estuvieron dirigidas a combatir la proliferación de los microorganismos y tener menor suciedad en las áreas comunes con el propósito es disminuir o exterminar los microorganismos.

**PROXIMA REUNIÓN:**

Cuando la necesidad lo amerite

**COMPROMISOS:**

Continuar con la brigada de limpiezas para mitigar posibles casos COVID -19

**ASISTENTES:**

DEPENDENCIA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	CORREO ELECTRONICO
Edo Vig	Libardo Rivera		carla.830@gmail.com
OLB	Giocanny Corallo		plandacion.opca/bordo
ATEU	Javier Alexander Vas		empeyaco
Sanidad Inpec	Luzel Burhaco		
Henc. y Ho.	Benny		gaelbordoempeyaco

**DR. JAIRO CASTILLO MUÑOZ**  
Director CPMS EL BORDO



**BRIGADA DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LAS  
AREAS COMUNES DE LA CPMS EL BORDO**

**ACTA N° 327**

**DESARROLLO DE LA AGENDA:**

**EVIDENCIA FOTOGRAFICA DE LA JORNADA DE LIMPIEZA**





## BRIGADA DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LAS AREAS COMUNES DE LA CPMS EL BORDO

ACTA N° 327

### DESARROLLO DE LA AGENDA:





**ACTA N° 345**  
**SOCILIZACION MEDIDAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID19**

<b>Fecha:</b>	12 de mayo del 2020
<b>Hora:</b>	07:00 am
<b>Lugar:</b>	CPMS el Bordo
<b>Temática:</b>	Socialización medidas de prevención frente al covid19
<b>AGENDA:</b>	
<b>1.</b>	Socialización medidas de prevención frente al covid19

**DESARROLLO DE LA AGENDA:**

- 1** Se reúnen en las instalaciones de la CPMS el Bordo el día 12 de mayo a las 07:00 am los funcionarios CCV, auxiliares, administrativos y personal de salud del consorcio con el fin de recibir capacitación en las medidas de prevención frente al Covid19.

**1. REALIZACION DEL PRE-TEST DE CONOCIMIENTOS PREVIO A LA CAPACITACIÓN.**



**2. DESARROLLO DE LA CAPACITACION**





**ACTA N° 345**  
**SOCIALIZACION MEDIDAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID19**

**DESARROLLO DE LA AGENDA:**



**ACTA N° 345**  
**SOCIALIZACION MEDIDAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID19**

**DESARROLLO DE LA AGENDA:**

**3. DIAPOSITIVAS UTILIZADAS EN LA CAPACITACION.**

<p align="center"><b>LINEAMIENTOS PARA CONTROL, PREVENCIÓN Y MANEJO DE CASOS POR COVID-19 PARA LA POBLACIÓN PRIVADA DE LA LIBERTAD-PPL EN COLOMBIA.</b></p>	<p align="center"><b>INTERVENCION MEDICO EXPLICACION CONTRATO OPS</b></p>
<p align="center"><b>LINEAMIENTOS PARA COVID 19</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Uso estricto del tapabocas permanentemente.</li> <li>• Paso por la cabina al ingreso al ERON</li> <li>• Tamizaje realizado por personal encargado de información – reportar la sintomatología a de manera clara y verídica.</li> <li>• Lavado de manos con agua y jabón</li> </ul>	<p align="center"><b>USO OBLIGATORIO DE TAPABOCAS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Los EPP recomendados (mascarillas, respiradores N95, protección ocular, guantes médicos desechables, batas desechables y vestidos / de una sola pieza).</li> <li>• Educar en las buenas prácticas de higiene y distanciamiento social son esenciales en la prevención de la transmisión de la infección</li> </ul>
<p align="center"><b>USO ESPACIO AISLAMIENTO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• En caso de que se detecte caso sospechoso de covid 19, se debe aislar inmediatamente según oficio 2020IE0068657 (en el área conyugales), por prevención, mientras este PPL se le realiza las respectivas pruebas que arroje los resultados verídicos.</li> <li>• VERIFICAR y realizar limpieza y desinfección diariamente en el cuarto de aislamiento.</li> </ul>	<p align="center"><b>EN CASO DE QUE SE REQUIER AESTE AISLAMIENTO SE DEBE UTILIZAR OBLIGATORIAMENTE LOS SIGUIENTES EPP</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tapabocas N95</li> <li>• Traje anti fluido especial según protocolos de una sola pieza</li> <li>• Gorro desechable</li> <li>• Polainas desechables</li> <li>• Guantes desechables</li> <li>• Mono gafas</li> <li>• Mascara</li> <li>• Batas desechables</li> <li>• Hay que asegurar que el personal de guardia que transporta la PPL usa EPP recomendado como: tapabocas convencional permanente.</li> <li>• Se cumplirá una estricta higiene de manos antes y después del contacto con el paciente PP.</li> </ul>
<p align="center"><b>SABER RECONOCER alguna sintomatología relacionada con IRA para su reporte inmediato al personal de salud dejando registro en el libro de control RIPS COORDINADO por sanidad INPEC.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tales como: Dificultad para respirar, expectoración, tos con sangre, Vómitos, diarrea, Confusión o desorientación, fiebre cuantificada mayor o igual a 38 °C • tos • falta de olor o sabor en los alimentos • fatiga. Malestar general</li> </ul> <p>Para posteriormente ser valorado el PPL por el medico del establecimiento según cuadro de turnos medico.</p>	<p align="center"><b>Si es un paciente con:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• MAYORES DE 60 AÑOS</li> <li>• Diabetes</li> <li>• Enfermedad cardiovascular (incluye HTA y ACV)</li> <li>• VIH</li> <li>• Cáncer</li> <li>• Uso de corticoides o inmunosupresores</li> <li>• EPOC</li> <li>• Mal nutrición (obesidad y desnutrición)</li> <li>• Fumadores</li> </ul> <p>Son pacientes con mayor riesgo de adquirir el COVID 19.</p>



**ACTA N° 345**  
**SOCIALIZACION MEDIDAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID19**

## DESARROLLO DE LA AGENDA:

## AISLAMIENTO PREVENTIVO POR 14 DIAS

- En caso de remisión ya sea jurídica o de salud que se exponga el PPL al exterior del establecimiento debe ser aislado por 14 días; tanto el PPL como el personal de guardia y custodia,
- Al momento de ingresar al área de aislamiento el PPL debe pasar directamente a la UTE y realizar inmediatamente lavado de ropa y bañarse.

- Los PPL que se encuentran en la parte externa **obligatoriamente** deben usar tapabocas permanentemente.
- Estipular horario de salida al ppl que se encuentra en aislamiento con la finalidad de que no tenga contacto directo con el resto de los PPL
- Verificar que los PPL no compartan cigarrillos, bandejas vasos, ni cucharas, ni ningún elemento que se pueda transmitir el virus.
- Evitar al máximo el ingreso a la parte interna el personal externo.

## REALIZACION TAMIZAJE AL INGRESAR AL ERON

- Realizado por personal delegado de información antes del ingreso o formación.
- Rango de temperatura al ingreso
- Rangos normales: 35.5 a 37°
- Mayor de 37° reportar de manera inmediata al personal de salud para posteriormente ser notificado a talento humano.
- Toma de datos personales
- Reporte de síntomas que sean verídicos
- Si presenta sintomatología según test pasar al punto dos.
- Entregar tamizaje diariamente al personal de salud.

[illegible]

- El personal de guardia debe limpiar el equipo compartido varias veces al día y en un término de uso base (por ejemplo, radios, armas de servicio, llaves, esposas).
- Use limpiadores para el hogar y desinfectantes eficaz contra el virus que causa COVID-19, según sea apropiado para la superficie, siguiendo las instrucciones de la etiqueta.
- Las etiquetas contienen instrucciones para el uso seguro y eficaz del producto de limpieza, incluidas las precauciones que se deben tomar cuando se aplica el producto, tales como el uso de guantes y asegurándose de que haya una buena ventilación durante su uso.

## PRESENTACIÓN

- MEDICO
- ENFERMERA JEFE
- ENFERMERA AUXILIAR

**GRACIAS**

## COMPROMISOS:

- |   |  |
|---|--|
| 1 | <p>Acatar las recomendaciones impartidas en cuanto al protocolo de bioseguridad. Uso de elementos de protección personal etc.</p> <p>Leer, y complementar la instrucción recibida mediante los documentos que se enviaron a cada uno de los correos de los funcionarios.</p> |
|---|--|

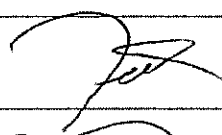
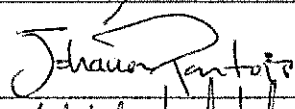
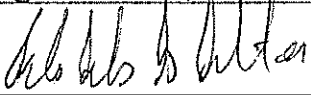
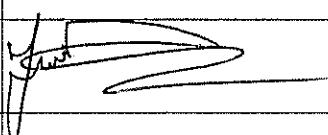

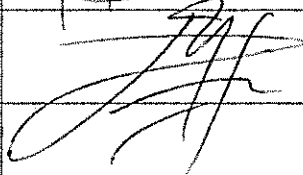

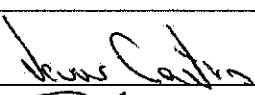
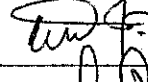
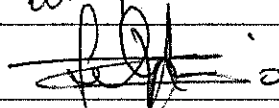

## PROXIMA REUNIÓN:

- |   |     |
|---|-----|
| 1 | N/A |
|---|-----|

**ACTA N° 345**  
**SOCIALIZACION MEDIDAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID19**

ASISTENTES:			
DEPENDENCIA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	CORREO
CDTE. VIGILANCIA	IN. RIVERA GARCIA LIBARDO LEON		garcia1530@grmwi.com
INSPECTOR	IN. VELASCO VIRAMA CARLOS FABIAN		
CONTABILIDAD	DS. IBARRA SOLARTE ESTEBAN		contabilidad22@epccabordo
PLANEACION	DS. CRIOLLO CAMACHO GIOVANNY		
GUIA CANINO	BURBANO NAVIA EDSON FABIAN		comando,epc elbordo@inpec.gov.co.
CIA. SANTANDER - SANIDAD	BURBANO ORTEGA JARY MARISELA		jarymarisela@gmail.com
CIA SANTANDER	BURBANO SAMBONI RUBEN DARIO		
CIA. FRANCISCO JOSE DE CALDAS - DOMICILIARIA	CASANOVA MUÑOZ VIVIANA DEL CARME		Filiación Judicial - epc elbordo@inpec.gov.co.
CIA FRANCISCO JOSE DE CALDAS - TALLERES	CASTILLO MELECIO LUIS ANTONIO		
CIA FRANCISCO JOSE DE CALDAS - ATC Y TTO	CEBALLOS ROQUE FRANCY LORENA		
EDUCATIVAS Y DDHH	CUARAN SUAREZ HUGO ANDRES		educativas.epccabordo@inpec.gov.co
CIA SANTANDER	DAZA CAICEDO ALCIBIADES	Vacaciones	
CIA SIMON BOLIVAR	DORADO LOPEZ FABER EDISON		
CIA SANTANDER	ERAZO ERAZO DAVID ORLANDO		
CIA FRANCISCO JOSE DE CALDAS - JURIDICA	ESCOBAR PEREZ CARMEN RUTH		juridico.epccabordo@inpec.gov.co
CIA. BOLIVAR	GARCIA VALENCIA DIDIER JOAQUIN		garcia.didier1988@gmail.com
CIA. CALDAS - INVESTIGACIONES	GIRALDO SOLARTE HELEN ALEXANDRA	Helen A. Giraldo Solarte.	Investigaciones - epc elbordo@inpec.gov.co
TALENTO HUMANO	GOMEZ CHAUZA EDWIN JOSE		talento humano.epccabordo@inpec.gov.co
CIA SANTANDER	JOAQUIN BOTINA WILLIAM		
Santidad EDPIC	Marcela DelaRosa	Marcela DelaRosa	Marcela DelaRosa

**ACTA N° 345**  
**SOCIALIZACION MEDIDAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID19**

ASISTENTES:			
DEPENDENCIA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	CORREO
CIA FRANCISCO JOSE DE CALDAS - IDI	MOSQUERA AGUILAR VICTOR ALFONSO		
CIA SANTANDER	MUÑOZ IMBACHI HUBER YOVANNY		
PROYECTOS PDTIVOS.	ORTEGON VASQUEZ JERONIMO		Jerome Ortegon Vasquez Hortega, C
PAGADURIA	PANTOJA LOPEZ MINI JOHANNA		pajaduria.epcel bordo@inpec.gov.co
CIA SIMON BOLIVAR	PAZ PALTA CARLOS ANDRES		Ca_PP-IS@Hortega.com
CIA FRANCISCO JOSE DE CALDAS - PATIO	RAMIREZ RAMIREZ SIGIFREDO	Vacaciones	
CIA SIMON BOLIVAR	RODRIGUEZ IJAJI CRISTIAN JOHAN		
CIA SIMON BOLIVAR	SALAZAR GOMEZ YESID LEANDRO		Yesid Salazar Gomez Hortega, C
CIA SIMON BOLIVAR	SANCHEZ NIEVES LIDER ALBERTO	Vacaciones	
POLICIA JUDICIAL	SANDOVAL SANTACRUZ EDWIN		
ALMACENISTA	TIMANA ROMERO NELCY MARIBEL		
ATENCION AL CIUDADANO	VARGAS VILLAFANE JAVIER ALEXANDER		acudadano. epcel bordo @inpec.gov.co
CIA SIMON BOLIVAR	ZAMBRANO EDUARDO HERNAN		
A.C.C.V	Carlos Alexander Castro		Castroalportadog mail.com
Auxiliar Bachiller	Luis Fernando Belalcazar		ibelalcazarbenavidez@gmail.com
Sanidad fid	Liliana Hurtado		liliana_hurtado_592@yahoo.com
Sanidad fid	Hugo Ramirez		hureca_61@Hortega.com

  
**JAIRO CASTILLO MUÑOZ**  
DIRECTOR



SOCIALIZACION LINEAMIENTOS PARA COVID 19

NOMBRE:

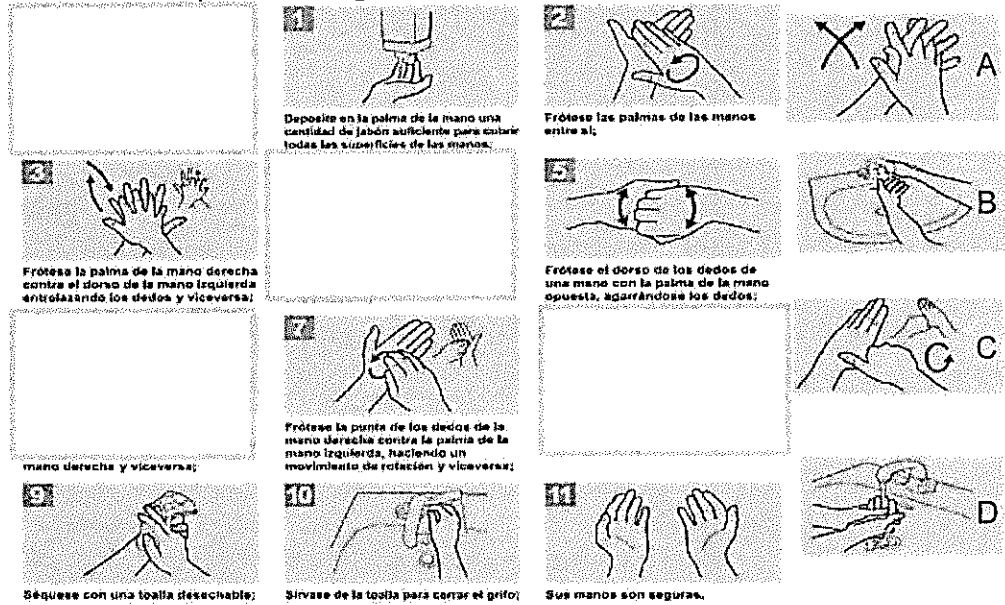
FECHA:

TEST

Cuáles son los elementos de protección personal obligatorios para custodiar un PPL sin síntomas COVID 19

- a) Gorro
- b) Tapabocas convencional
- c) Traje anti fluido especial
- d) Guantes
- e) Todas las anteriores

En el espacio en blanco coloque la letra según la secuencia:



Que debe hacer si reconoce en algún compañero, PPL o en usted mismo síntomas de COVID 19

- a) Reportar al personal de salud del inpec
- b) Remitirlo al hospital
- c) Darle recomendaciones para su autocuidado
- d) Hacer caso omiso
- e) Todas las anteriores

Cuáles son los síntomas relacionados con COVID 19

- a) Dificultad para respirar
- b) Fiebre mayor de 38°
- c) Tos con sangre
- d) malestar general
- e) todas las anteriores

¿Cuáles son ingreso extramural de un PPL cuál es el lineamiento para el ingreso al centro de reclusión?



**CPMS EL BORDO PLANEACION  
ACTA N° 359**

Fecha:	15 de mayo 2020
Hora:	10:30 am
Lugar:	EPMSC EL BORDO
Tema:	Circular 0000025 del 2020

**AGENDA:**

1.	Se difunde a los funcionarios del establecimiento las circulares 0000025 del 14 abril 2020, Continuación de medidas ante aislamiento preventivo obligatorio a partir del 11 mayo del 2020
----	---

**DESARROLLO DE LA AGENDA:**

La Dirección General del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario en observancia de las directrices trazadas por el Ministerio de Salud y Protección Social en el marco de la emergencia sanitaria causada por el Coronavirus COVID-19, y adoptada mediante la Resolución 464 desde el pasado 18 de marzo de 2020, en concordancia con el Decreto 636 expedido el 06 de mayo del mismo año, dispone la continuación de aplicación de la Circular 18 de 2020 modificada mediante circular 24 de 2020.


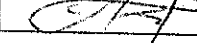
En tal sentido, continúan aplicándose las medidas de aislamiento durante la vigencia del Decreto 636 de 2020, cuyo objeto es proteger la salud y la vida de las personas privadas de la libertad, el recurso humano administrativo y el Cuerpo de Custodia y Vigilancia Penitenciaria y Carcelaria Nacional del INPEC, sus familias y partes interesadas.

Las consultas o inquietudes sobre la presente circular serán atendidas por la Dirección de Custodia y Vigilancia o la Subdirección de Talento Humano según corresponda en los correos institucionales [direccion.custodiayvigilancia@inpec.gov.co](mailto:direccion.custodiayvigilancia@inpec.gov.co) o [ghumana@inpec.gov.co](mailto:ghumana@inpec.gov.co) o en el conmutador (1) 2347474 extensiones 1110 o 1104.

**PROXIMA REUNION:**

**COMPROMISOS:**

**ASISTENTES:**

DEPENDENCIA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	CORREO ELECTRONICO
Atención al ATECI	José Ceballos Jaime A. Vivas	 	<a href="mailto:jceballos@inpec.gov.co">jceballos@inpec.gov.co</a> <a href="mailto:jvivas@inpec.gov.co">jvivas@inpec.gov.co</a>



## ACTA DE CAPACITACION Y ENTREGA DE TAPABOCAS CPMS EL BORDO N°\_365\_

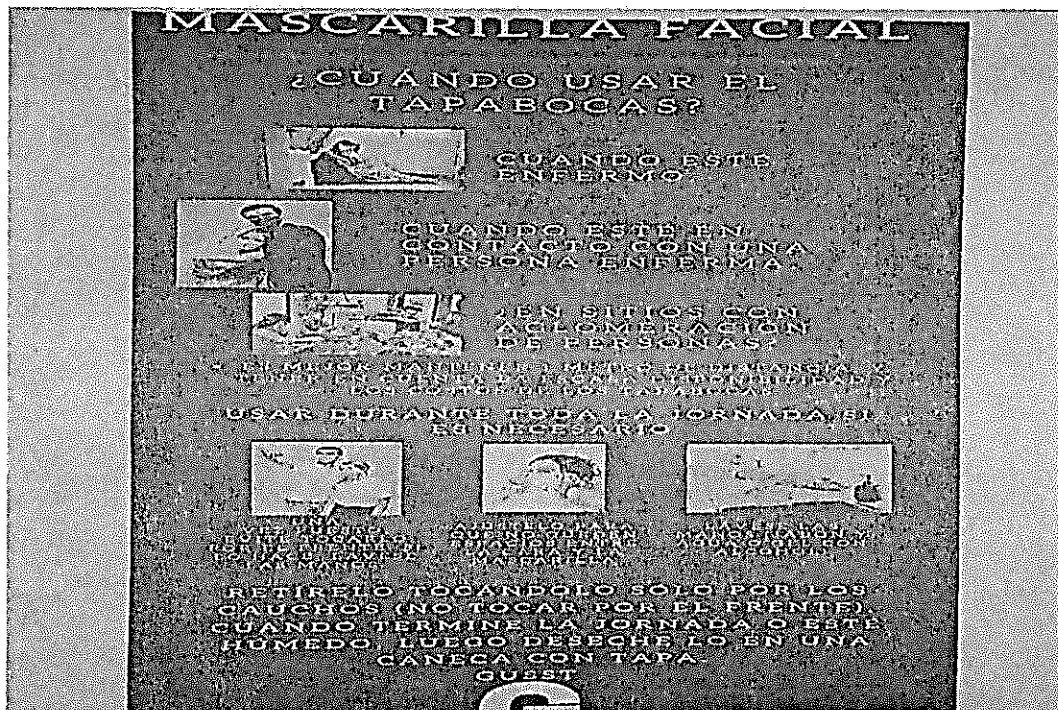
Fecha:	15 de mayo del 2020
Hora:	09:00 Horas
Lugar:	EPMSC el Bordo

### AGENDA:

1. Realización capacitación uso Lineamientos para el uso de mascarilla facial y entregas de tapabocas al personal de funcionarios del CPMS EL BORDO y a los 162 privados de la libertad, Por parte de las áreas de Sanidad, Planeación, Comando Vigilancia del ERON.

### DESARROLLO DE LA AGENDA:

1. Se efectúa capacitación sobre Lineamientos para el uso de mascarilla facial mediante el Instructivo enviado por la subdirección de talento humano y grupo de seguridad y salud en el trabajo, vinculando a todo el personal privado de la libertad (162 PPL) y Funcionarios del CPMS EL BORDO, además se les realiza entrega de tapabocas los cuales se recibieron en donación por el Negocio KACHIVACHES del Bordo Cauca.



Se motiva a todo el personal de funcionarios y PPL para tomarla como media para seguir reforzando la prevención contra el Coronavirus COVID-19 y además se explica por qué es necesario usarlos, sensibilizando a todo personal con el lema "cuidas de mí, yo cuido de ti". El uso del tapaboca es una barrera más que impide el paso del virus y protege a la otra persona.

El uso de este elemento es un agregado más a la fuerte tarea de prevención.

**ACTA DE CAPACITACION Y ENTREGA DE TAPABOCAS CPMS EL BORDO**  
**N°\_365\_**

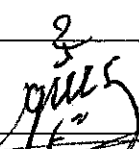


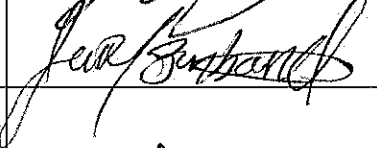
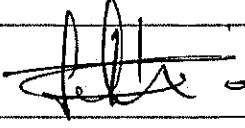

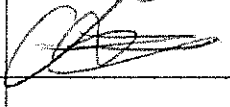

Sin dejar de lado que No reemplaza a las principales medidas: respetar el aislamiento social, la distancia de dos entre personas y el lavado de manos con agua y jabón.

**COMPROMISOS:**

1. CONTRIBUIR AL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DEL PPL.

**PROXIMA REUNIÓN:**

1. CUANDO LA NECESIDAD LO AMERITE

DEPENDENCIA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
DIRECCION	Jairo Castillo Muñoz	
COMANDO VIGILANCIA	Ribardo Rivera	
PLANEACION-PIGA	Giovanny Cordero	
RESPONSABLE AREA SANIDAD	Jorge Zorbaro Ortega	
MEDICO		
ENFERMERA JEFE	Liliana M. Hurtado	
AUXILIAR DE ENFERMERIA	Jolietta Mendo Balcas	Marcos Dur.
COMITÉ DDHH	ALEJANDRO ERAZO POJOS.	
COMITÉ DDHH	Don Francisco Quiroga	
PROMOTOR DE SALUD	Yorlye Perez Dasilva	

**Dr. JAIRO CASTILLO MUÑOZ**  
**DIRECTOR CPMS EL BORDO**



## ACTA DE CAPACITACION Y ENTREGA DE TAPABOCAS CPMS EL BORDO N° \_365\_

### DESARROLLO DE LA AGENDA:

1.





## ACTA DE CAPACITACION Y ENTREGA DE TAPABOCAS CPMS EL BORDO N° \_365\_

### DESARROLLO DE LA AGENDA:



**CPMS EL BORDO PLANEACION  
ACTA N° 388**

<b>Fecha:</b>	30 de mayo 2020
<b>Hora:</b>	10:00 am
<b>Lugar:</b>	EPMSC EL BORDO
<b>Tema:</b>	Circular 026 del 20 mayo del 2020

**AGENDA**

1. Se difunde a los funcionarios del establecimiento la circular 026 del 20 mayo del 2020. Protocolo de bioseguridad para el manejo y control del riesgo de la enfermedad COVID – 19 por parte de los servidores públicos del INPEC a cargo del parque automotor.

**DESARROLLO DE LA AGENDA**

Mediante Resolución 385 del 12 de marzo de 2020, el Ministerio de Salud y Protección Social decretó la emergencia sanitaria en todo el territorio nacional, con el fin de prevenir y controlar la propagación del COVID-19 en el territorio nacional y mitigar sus efectos. Así mismo, la Organización Internacional del Trabajo, mediante comunicado del 18 de marzo de 2020, instó a los Estados a adoptar medidas urgentes para:

- i) proteger a los trabajadores y empleadores y sus familias de los riesgos para la salud generados por el coronavirus COVID-19;
- ii) proteger a los trabajadores en el lugar de trabajo;
- iii) estimular la economía y el empleo, y
- iv) sostener los puestos de trabajo y los ingresos, con el propósito de respetar los derechos laborales, mitigar los impactos negativos y lograr una recuperación rápida y sostenida.

En el marco de la emergencia sanitaria por causa del COVID-19, el Ministerio de Salud y Protección Social ha expedido el protocolo general de bioseguridad para todas las actividades económicas, sociales y sectores de la administración pública, y el protocolo de bioseguridad para el manejo y control del riesgo de la enfermedad COVID-19 en el sector transporte, con base en los documentos mencionados, a continuación la Dirección General dispone las siguientes medidas generales de bioseguridad que debe adoptar el sector de transportes con el fin de disminuir el riesgo de transmisión del virus de humano a humano, durante el desarrollo de todas sus actividades, así:

**Medidas generales a implementar por parte de los servidores públicos del INPEC asignados al servicio de conductores:**

## CPMS EL BORDO PLANEACION ACTA N° 388

- ✓ Limpiar y desinfectar los sitios en los cuales los privados de la libertad y servidores penitenciarios han entrado en contacto directo con los medios de transporte, tales como sillas, ventanas, pasamanos, entre otros
- ✓ Velar porque durante el trayecto (al interior del vehículo) exista una distancia entre cada tripulante de por lo menos un metro.
- ✓ Velar por el uso obligatorio de tapabocas convencionales por parte de todos los tripulantes del vehículo.
- ✓ Mantener ventilado el vehículo o equipo, en la medida de lo posible.
- ✓ Planificar las rutas, Para aquellos recorridos de larga distancia, se deberá identificar los lugares en los cuales se podrían realizar paradas (por ejemplo: para surtir combustibles, o hacer uso de baños) y asegurarse, previamente, de que disponen de los servicios necesarios.

### MEDIDAS A IMPLEMENTAR POR PARTE DE LOS CONDUCTORES DE TODO TIPO DE EQUIPOS DE TRANSPORTE

Los conductores de todo tipo de transporte antes, durante y después de iniciar la operación deben realizar los siguientes procedimientos, además de los recomendados para cada servicio:

ACTIVIDAD	PROCEDIMIENTO
Inicio de operación	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Abrir las puertas del vehículo y permitir que se ventile durante un par de minutos antes de iniciar cada servicio.</li> <li>✓ Retirar de los vehículos elementos susceptibles de contaminación como alfombras, tapetes, forros de sillas acolchados, bayetillas o toallas de tela de uso permanente, protectores de cabrillas o volantes, barra de cambios o consolas acolchadas de tela o textiles con fibras de difícil lavado, entre otros que puedan albergar material particulado.</li> <li>✓ Asear el vehículo con agua y jabón, y desinfectar con regularidad las superficies y partes de la cabina de la siguiente manera:</li> </ul>



**CPMS EL BORDO PLANEACION  
ACTA N° 388**

	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Iniciar la limpieza mediante la remoción de polvo y suciedad con un paño limpio y húmedo.</li> <li>✓ Continuar aplicando desinfectantes en el tablero, botones, palanca de cambios, manubrio, espejos retrovisores, pasamanos, hebillas de cinturones de seguridad, radio, manijas de puertas y todas las superficies con las que se tiene contacto en la cabina o vehículo.</li> <li>✓</li> </ul>
<p>Ante un puesto de Control de la Policía Nacional o autoridad de tránsito</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ .Ante el requerimiento por parte de las autoridades en la vía, deberá entregar los documentos solicitados y mantener una distancia mínima de dos metros. Una vez le regresen los</li> </ul>
<p>Alimentación</p>	<p>documentos, deberá realizar el lavado de manos con agua y jabón y, de no ser posible, efectuar la desinfección con alcohol glicerinado, gel antibacterial o toallas desinfectantes</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Al utilizar tapabocas, tener en cuenta que la autoridad puede solicitarle el retiro de éste para hacer un reconocimiento facial</li> </ul>
<p>Tanqueo de combustible</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Se recomienda llevar sus propias provisiones de alimentos (menús balanceados y agua).</li> <li>✓ Los alimentos de las PPL deben estar debidamente sellados y empacados</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Evitar el contacto con otras personas (mínimo dos metros de distancia). una vez terminado el proceso, lavarse las manos o desinfectarlas con alcohol glicerinado o gel antibacterial</li> </ul>

**CPMS EL BORDO PLANEACION  
ACTA N° 388**

<p>Pago de peajes (Cuando aplique)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Puede mantener puestos los guantes de trabajo (nitrilo o vinilo o látex) durante la conducción, pero si no los tiene puestos, al efectuar el pago de peaje y recibir el cambio y el comprobante de pago, debe lavarse las manos después de pagar o desinfectarlas con agua y jabón alcohol glicerinado mínimo al 60% o gel antibacterial. Procure realizar el pago con el monto exacto de la compra de conformidad con lo previsto en el numeral 4, 1.7 del anexo técnico de la Resolución 666 de 2020, relacionado con la interacción con terceros.</li> </ul>
<p>Culminación del recorrido</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Asear el vehículo con agua y jabón,</li> <li>✓ Desinfectar todas las partes con las cuales las personas han tenido contacto y</li> <li>✓ Atender las medidas de bioseguridad previstas en el numeral 3 del anexo técnico de la Resolución 666 de 2020, particularmente el numeral 3.4 de limpieza y desinfección.</li> </ul> <p>Si se utilizan guantes desechables o de trabajo para manipular dinero, documentos, armamento entre otros, se debe aplicar las medidas de higiene de manos antes y</p>
	<p>después del uso de los guantes. Los guantes desechables, deben disponerse en bolsa para residuos ordinarios y los guantes de trabajo deben ser lavados y desinfectados después de su uso.</p> <p><b>EL USO DE GUANTES DESECHABLES O DE TRABAJO NO REEMPLAZA EL LAVADO FRECUENTE DE MANOS.</b></p>
<p>Si se traslada más de una persona en la cabina o vehículo se debe utilizar el tapabocas de tiempo completo, y mantener una distancia de por lo menos un metro. En caso de viajar individualmente, el tapabocas se debe utilizar cuando se interactúa con otros.</p>	



**CPMS EL BORDO PLANEACION**  
**ACTA N° 388**

**Herramientas de trabajo y elementos de dotación**

- Una vez terminadas las labores, se deben retirar y disponer los elementos de protección personal para COVID-19. Si es posible que éstos sean lavados y desinfectados, se harán las recomendaciones necesarias para el manejo dentro de los hogares. En el hogar, éstos deben ser lavados al terminar la jornada y no ser combinados o mezclados con la ropa de la familia. Una vez se haya cambiado de ropa, realizar el proceso de higiene de manos.

**Recomendaciones**

**A la salida y retorno del establecimiento de reclusión**

- Estar atento a las indicaciones de la autoridad local sobre restricciones a la movilidad y acceso a lugares públicos.
- Acudir solamente aquellos lugares estrictamente necesarios y evitar conglomeraciones de personas.

**MOTOCICLETAS**

Los conductores de motocicletas deberán atender además de las medidas descritas:

- Se debe desinfectar con regularidad el manubrio de estas, así como los elementos de seguridad, como cascos, guantes, gafas, rodilleras, entre otros.
- Si se utilizan guantes desechables o de trabajo se debe aplicar las medidas de higiene de manos antes y después del uso de los guantes. Los guantes desechables, deben disponerse en bolsa para residuos ordinarios y los guantes de trabajo deben ser lavados y desinfectados después de su uso.

**PROXIMA REUNION**

**COMPROMISOS**

**ASISTENTES**

DEPENDENCIA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	CORREO ELECTRONICO
Sanideel - INPEC	Rubén Jarey	[Firma]	jarey24@gmail.com
TH	JOSE GOMEZ	[Firma]	tolatorumeno.erkelbulo@inpec.gu.6
DO 14	Amorín Lucía Jara	[Firma]	elhumano.perebino@inpec.gu.6
DS	Carmen EROBAR	[Firma]	jumma@inpec.gu.6
	YOBANY CRIDLO	[Firma]	planeacion.erechbordo



**CPMS EL BORDO PLANEACION  
ACTA N° 388**

[illegible]

**JORNADA DE LIMPIEZA Y DESINFECCION PARA EVITAR  
EL COVID 19 EN LAS INTALACIONES DE LA CPMS EL BORDO**

**ACTA N° 416**

Fecha:	26 de mayo del 2020
Hora:	10:00 am
Lugar:	CPMS EL BORDO
Tema:	JORNADA DE LIMPIEZA Y DESINFECCION PARA EVITAR EL COVID19
AGENDA:	
1.	jornada de limpieza y desinfección para evitar el covid19

**DESARROLLO DE LA AGENDA:**

- 1 Siendo las 10:00 am del día 26 de mayo del 2.020, se reúnen en las instalaciones del CPMS el Bordo, desde el área de planeación se realiza una jornada de limpieza y desinfección con alcohol al 70% dentro de las instalaciones del ERON, las oficinas y áreas comunes de la CPMS EL BORDO, teniendo en cuenta que es de vital importancia, mantener los espacios comunes, los muebles y enceres en buenas condiciones de higiene con el objetivo de prevenir y evitar posibles vectores de contaminación entre los funcionarios que hacen uso diario de estos elementos

**EVIDENCIA FOTOGRAFICA**

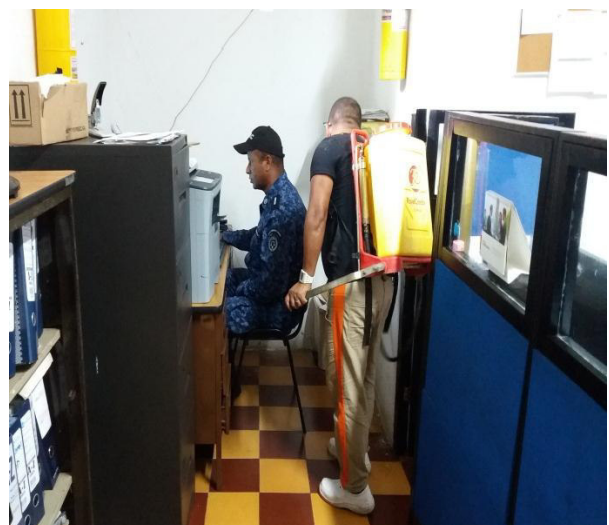




**JORNADA DE LIMPIEZA Y DESINFECCION PARA EVITAR  
EL COVID 19 EN LAS INTALACIONES DE LA CPMS EL BORDO**

**ACTA N° 416**

**DESARROLLO DE LA AGENDA:**



**JORNADA DE LIMPIEZA Y DESINFECCION PARA EVITAR  
EL COVID 19 EN LAS INTALACIONES DE LA CPMS EL BORDO**

**ACTA N° 416**

**COMPROMISOS:**

1	❖ Mantener las oficinas y puestos de trabajo limpios y aseados.
---	---

**PROXIMA REUNIÓN:**

1	NA
---	----

**ASISTENTES:**

DEPENDENCIA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	CORREO ELECTRONICO
DD HA	Andrés García Soria		dhumanos.epcelbordo@inpec.gov.co
Sanidad Inpec	Burbano Diego Jairo		jaykro2@gmail.com
TH	José Gómez		talentohumano.epcelbordo@inpec.gov.co
Aut.	David		epcelbordo@inpec.gov.co
Investigaciones	Helen A. Giraklu		helen.giraklu@inpec.gov.co
CEV	Ramírez Sigfredo		sigfriebriker6@gmail.com
ATECU	Javier A. Vargas		
CCU	García Valencia David		
CCU	David Orlando Cruz		dacruz@gmail.com
CCU	Roberto J. J.		
CCU	Carmen Escobar		juridico.epcelbordo@inpec.gov.co
Atalfe	Luis A. Casta		
CCU	Ximora Yenny		
CCV	MORAÑA Víctor		
C.C.V.	Sánchez Nieves		
Cdo Vig	Libardo Rivera		comando.epcelbordo@inpec.gov.co
CCV	Par Pelta		ca-1125@Hotmail.com
CCU	Daza creado Nieves		

**JAIRO CASTILLO MUÑOZ**  
DIRECTOR



**CPMS EL BORDO PLANEACION  
ACTA N° 462**

<b>Fecha:</b>	19 de junio 2020
<b>Hora:</b>	10:00 am
<b>Lugar:</b>	EPMSC EL BORDO
<b>Tema:</b>	Circular 032 del 17 junio del 2020

**AGENDA**

1. Se difunde a los funcionarios del establecimiento la circular 032 del 17 junio del 2020. Actividades a desarrollar para la salida de la población privada de la libertad con pertenencia a etnia de los establecimientos de reclusión de orden nacional.

**DESARROLLO DE LA AGENDA**

La Dirección General, con ocasión de la emergencia sanitaria decretada por el Gobierno Nacional y atendiendo a lo establecido en la Circular 015 del 25 de marzo de 2020, de los Ministerios de Salud y Protección Social y del Interior, la cual tiene como propósito dar recomendaciones para la prevención, contención y mitigación del coronavirus COVID-19 en grupos étnicos.

Conociendo también, que estos grupos, son poblaciones que requieren de una protección reforzada, por la afectación que por determinantes sociales de la salud, les genera una mayor vulnerabilidad frente al COVID-19. Y teniendo en cuenta la inminente salida, con ocasión a una orden judicial, de personas privadas de la libertad, con pertenencia étnica hacia sus comunidades, lo cual podría representar un riesgo de contagio para las comunidades étnicas; es pertinente impartir instrucciones, con el fin de adoptar medidas de protección en favor de las poblaciones étnicas, como sujetos jurídicos con derecho de diferenciación positiva:

**Actividades a realizar para la salida de un Privado de la Libertad perteneciente a una comunidad étnica**

Cuando un establecimiento de reclusión, recibe orden judicial en favor de una persona que haya manifestado su pertenencia a una población étnica<sup>2</sup>; ordenando: a) libertad, b) detención o prisión domiciliaria o vigilancia electrónica; c) detención o prisión domiciliaria transitoria por el Decreto Legislativo 546 de 2020; d) traslado del privado de la libertad a centro de reclusión indígena o resguardo indígena; e) entrega a la autoridad indígena de PPL reclusos por orden de la Jurisdicción Especial Indígena, deberá cumplir con los siguientes pasos:

**Para el caso de las libertades:**

1. Atender a lo establecido en el oficio 2020IE0085470 del 14 de mayo de 2020<sup>3</sup>.
2. Informarse a la autoridad de la comunidad étnica.



**CPMS EL BORDO PLANEACION  
ACTA N° 462**

3. Atenderse a lo establecido en el numeral 9 del anexo técnico de la Resolución 0843 del 26 de mayo de 2020, del Ministerio de Salud y Protección Social<sup>4</sup>.

**Para los demás casos:**

1. Tomar contacto con la autoridad de la comunidad a la cual pertenece la persona privada de la libertad, con el fin de informarle sobre el procedimiento que se va a seguir para la entrega del PPL.
2. Requerir por escrito, al personal Consorcio Fondo de atención en salud para la PPL la toma de la muestra RT-PCR para COVID 19, para este personal con pertenencia étnica.
3. Desde el momento de la práctica de la prueba y hasta el momento de la entrega, deberá aislarse preventivamente a la Persona Privada de la Libertad del resto de la Población a cargo del establecimiento, sobre lo cual deberá dejarse registro.
4. De acuerdo con los resultados de la prueba se procederá:

- a) **Resultados negativos para COVID-19:** el Director del Establecimiento, contactará a la autoridad de la comunidad, con la finalidad de fijar fecha de entrega de la PPL.
- b) **Resultados positivos para COVID-19:** el Director del Establecimiento adoptará el protocolo, según la Resolución 0843 del 26 de mayo de 2020, del Ministerio de Salud y Protección Social<sup>5</sup>.

Así mismo, informará a la autoridad judicial que emitió la orden que se pretende cumplir y a la autoridad de la comunidad. Lo anterior, con la finalidad que se adopten las decisiones que consideren pertinentes, respecto del cumplimiento de la orden judicial emitida. El Director del establecimiento acatará lo que disponga la autoridad a cargo del PPL.

Cuando la orden judicial sea con ocasión al Decreto Legislativo 546 de 2020, se atenderá a lo dispuesto en el parágrafo 1 del artículo 2 de este decreto legislativo.

5. Acordar con la autoridad de la comunidad, la fecha de entrega de la Persona Privada de la Libertad.
6. Atender a lo establecido en el oficio 2020IE0085470 del 14 de mayo de 2020<sup>6</sup>.
7. Al momento de la entrega de la Persona Privada de la Libertad, a la autoridad de la comunidad<sup>7</sup>, deberá suscribirse el anexo 0001 de la presente circular **Acta de compromiso población con pertenencia étnica**, la cual deberá ser una guía y adecuarse por cada establecimiento de reclusión a su caso concreto. En esta acta deberá establecerse:



**CPMS EL BORDO PLANEACION  
ACTA N° 462**

- La entrega por parte del establecimiento de un (01) tapabocas a la Persona Privada de la Libertad que sale.
- El compromiso de la Persona Privada de la Libertad que sale y la autoridad de la comunidad de cumplir con un aislamiento preventivo, durante los siguientes quince (15) días a la fecha de salida, evitando su contacto directo con los miembros de la comunidad y procurando el cumplimiento de las medidas de protección, tales como el lavado de manos, uso del tapabocas en caso de contacto estrictamente necesario con otras personas, aislamiento social y las demás instauradas dentro de la respectiva comunidad.
- El compromiso de la autoridad de la comunidad y el Privado de la Libertad, para realizar las siguientes acciones respecto de la afiliación en salud, dependiendo del tipo de salida, que tenga la persona, así:

- a) **Detención o prisión domiciliaria o vigilancia electrónica, o el traslado del privado de la libertad a centro de reclusión indígena o resguardo Indígena:** se atenderá lo dispuesto en la Resolución 5512 del 2016, que modificó el artículo 4 de la Resolución 4005 de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social.

Por lo cual será responsabilidad del Director o responsable del área Jurídica del ERON, la entrega a la Persona Privada de la Libertad, formato PM-AS-M02-F02 **CERTIFICADO PARA AFILIACIÓN AL SGSSS DE LA PPL BAJO LA CUSTODIA Y VIGILANCIA DEL INPEC EN MODALIDAD versión oficial\*** para la afiliación al SGSSS<sup>o</sup> a través de una EAPB<sup>10</sup> según su capacidad de pago

- b) **Detención o prisión domiciliaria transitoria por el Decreto Legislativo 546 de 2020:** se atenderá lo dispuesto en el artículo 22 de dicha norma, que establece *"Acceso a los servicios de salud. Durante el tiempo en el cual la población privada de la libertad obtenga el beneficio de prisión o detención domiciliaria, la USPEC garantizará los servicios de salud con los recursos y convenios previstos para tal fin, siempre y cuando la persona se encuentre afiliada al Fondo de Personas Privadas de la Libertad"*.

Lo anterior por un periodo de 6 meses. En caso de cambiar de estado jurídico antes de este tiempo, o en vencimiento del decreto, retomará el aseguramiento en salud de acuerdo a la normatividad vigente.

En caso de que el PPL requiera atención médica deberá comunicarse al tel.: 7458027 en Bogotá o 018000 188127 línea nacional.

- c) **Entrega a la autoridad indígena de PPL reclusos por orden de la jurisdicción especial indígena:** teniendo en cuenta que se trata de la denominada figura de *patio prestado*, al momento de hacer entrega de la Persona Privada de la Libertad, esta sale del ámbito de responsabilidad del INPEC, por lo cual queda sin afiliación al Fondo Nacional en Salud.



**CPMS EL BORDO PLANEACION  
ACTA N° 462**

En ese sentido, con el fin de procurar que la persona al salir, pueda contar con cobertura en salud, el Director del Establecimiento, una vez acuerde una fecha de entrega de la Persona Privada de la Libertad, informará a la autoridad indígena, para que inicie el proceso de afiliación ante una EAPB<sup>11</sup> del SGSSS<sup>12</sup> dependiendo de su capacidad de pago, previo a la fecha de entrega.

8. En caso de proceder, por algún motivo, el reingreso del Privado de la Libertad al Establecimiento -por vencimiento del beneficio transitorio, la revocatoria del mecanismo sustitutivo o entrega nuevamente por parte de la autoridad indígena- este solo podría darse cuando venza el plazo establecido en el artículo 27 del Decreto Legislativo 546 de 2020 o cualquier otro plazo que establezca el Gobierno Nacional en tal sentido. Así mismo, para que proceda el reingreso, deberá practicarse a la Personas Privada de la Libertad, la prueba de COVID-19, cuyo resultado deberá ser negativo y deberá cumplir con un aislamiento preventivo de catorce (14) días en el ERON que lo reciba.

**PROXIMA REUNIÓN**

**COMPROMISOS**

**ASISTENTES**

DEPENDENCIA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	CORREO ELECTRONICO
CV	Carlos Fabian Velasco	[Firma]	caranduepcelbordo@inpec.gov.co
Investigaciones	Helen Girabdo	Helen G	Investigaciones
Procuraduría	Valeria Casanova	Valeria	procuraduria-epcelbordo
CCV	Diana Cordero de Alvarado	[Firma]	
EEV	Ramirez Siso	[Firma]	
A.C.C	Jesus Alexander Castro	[Firma]	castroalex@procuraduria.gov.co
CCV	Mendez I. Fabian	[Firma]	
C.C.V	Dg. Zambreno H	[Firma]	zambreno0817@inpec.gov.co
Guia Canino	Dg. Burbano Fabian	[Firma]	comando.epc el bordo@inpec.gov.co
Morales H	Dg. Jarama	[Firma]	epcelbordo@inpec.gov.co
A.C.C	Luis Fernando Belalcazar	[Firma]	belalcazarluis@procuraduria.gov.co
C.C.V	Ruben David Burbano	[Firma]	gabriel20120@gmail.com





**ACTA N° 470**

**CAPACITACION Y ENTREGA DE LOS KITS PERSONALES DE BIOSEGURIDAD PARA TODOS LOS FUNCIONARIOS DE LA CPMS EL BORDO**

Fecha:	24 de junio del 2020
Hora:	07:00 am
Lugar:	CPMS EL BORDO
Tema:	CAPACITACION Y ENTREGA DE LOS KITS PERSONALES DE BIOSEGURIDAD PARA TODOS LOS FUNCIONARIOS DE LA CPMS EL BORDO
<b>AGENDA:</b>	
1.	Capacitación y entrega de los kits personales de bioseguridad para todos los funcionarios de la CPMS el Bordo



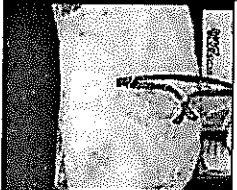
DESARROLLO DE LA AGENDA:

1

En las instalaciones de la CPMS del Bordo, siendo las 07:00 a.m. del día 24 de junio se socializa y se hace entrega formal de los elementos de protección personal para cada uno de los funcionarios.

Como parte del funcionamiento del SG-SST de la Subdirección de Talento humano - Grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo y conforme las directrices emitidas por la Dirección General del Instituto, me permito informar que se tienen proyectados los siguientes Kits Personales de Bioseguridad para todos los funcionarios de la Entidad. Estos kits se encuentran discriminados conforme los posibles niveles de riesgo a los cuales se pueden ver expuestos los servidores penitenciarios, teniendo en cuenta además los reportes emitidos por la Subdirección de Talento Humano y la Subdirección del Cuerpo de Custodia y Vigilancia.

KITS DE BIOSEGURIDAD PARA LOS FUNCIONARIOS DEL INPEC

TIPO DE KIT	IMAGEN	DESCRIPCION	ELEMENTOS DEL KIT DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
KIT # 1		ADMINISTRATIVO	TAPABOCAS DE DOTACION (LAVABLES)	2
			GUANTES DE NITRILO (Caja x100 unidades)	1
KIT # 2		SIN RIESGO DIRECTO (CCV sin contacto PPL) (Auxiliares)	TAPABOCAS DE DOTACION (LAVABLES)	5
			RESPIRADOR N-95	4
			GUANTES DE NITRILO (Caja x100 unidades)	1
KIT # 3		RIESGO MEDIO (Contacto P.P.L.)	TAPABOCAS DE DOTACION (LAVABLES)	5
			RESPIRADOR N-95	4
			OVEROL ANTIFLUIDOS	1

ACTA N° 470

**CAPACITACION Y ENTREGA DE LOS KITS PERSONALES DE BIOSEGURIDAD  
PARA TODOS LOS FUNCIONARIOS DE LA CPMS EL BORDO**

**DESARROLLO DE LA AGENDA:**

KIT # 4		RIESGO ALTO (Hospital, remisiones, casos confirmados, etc.)	MONOGAFAS DE PROTECCIÓN	1
			GUANTES DE NITRILO (Caja x100 unidades)	1
			TAPABOCAS DE DOTACION (LAVABLES)	5
			RESPIRADOR N-95	5
			OVEROL ANTIFLUIDOS	2
			MONOGAFAS DE PROTECCIÓN	1
			GUANTES DE NITRILO (Caja x100 unidades)	1

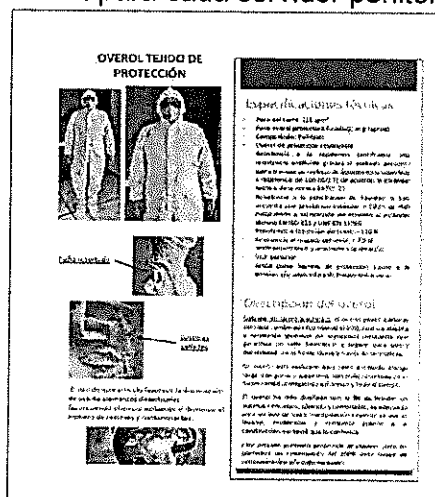
Teniendo claro el contenido para cada uno de los kits, me permito enviar anexo al presente oficio, **el listado de los funcionarios adscritos a su centro de trabajo** en donde se especifica qué kit le fue asignado a cada uno de ellos. La proyección total para el centro de trabajo es la siguiente:

KIT	CANTIDAD
Kit # 1	7
Kit # 2	2
Kit # 3	24
Kit # 4	2
<b>TOTAL DE KITS</b>	<b>35</b>

Mediante el presente oficio se realiza la entrega de los siguientes Kits de Bioseguridad:

KIT	CANTIDAD	OBSERVACIONES
Kit # 1	7	Pendientes las cajas de guantes únicamente
Kit # 2	2	
Kit # 3	24	
Kit # 4	2	
<b>TOTAL</b>	<b>35</b>	

Así mismo, como apoyo se remiten **35 caretas de protección** para cada servidor penitenciario.



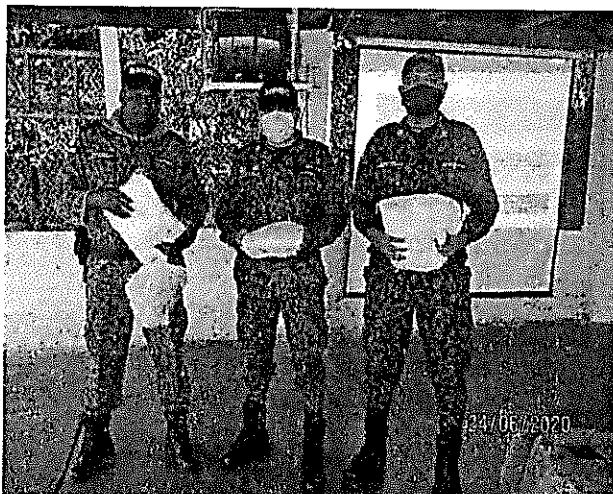


ACTA N° 470

**CAPACITACION Y ENTREGA DE LOS KITS PERSONALES DE BIOSEGURIDAD  
PARA TODOS LOS FUNCIONARIOS DE LA CPMS EL BORDO**

**DESARROLLO DE LA AGENDA:**

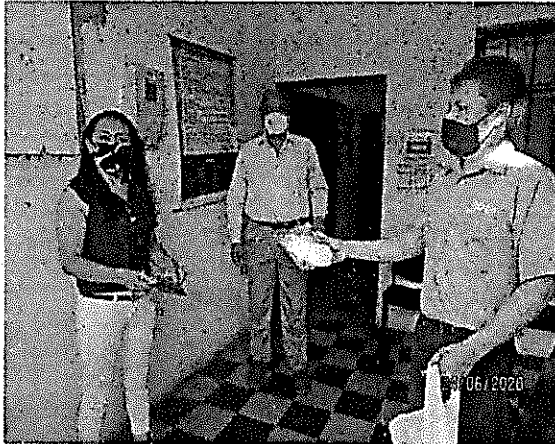
**EVIDENCIA FOTOGRAFICA**



## ACTA N° 470

### CAPACITACION Y ENTREGA DE LOS KITS PERSONALES DE BIOSEGURIDAD PARA TODOS LOS FUNCIONARIOS DE LA CPMS EL BORDO

#### DESARROLLO DE LA AGENDA:



Para el cuidado y mantenimiento de estos elementos de protección personal, se deben tener en cuenta las siguientes recomendaciones e instrucciones, con el fin de que se solicite el cambio únicamente cuando el elemento cumpla su vida útil o presente deterioro, ya que estos Kit se entregan para una **duración de tres meses**, teniendo en cuenta que actualmente los recursos de la Institución son limitados, y en términos comerciales a nivel nacional, la demanda es muy alta y la oferta es muy baja; se sugiere priorizar la dotación con el personal que realmente lo amerite, cuidando y almacenando los elementos apropiadamente para prolongar su utilidad.

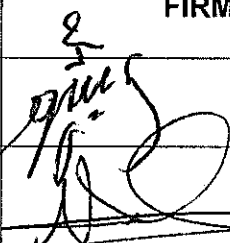
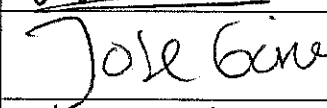
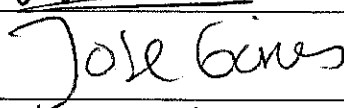

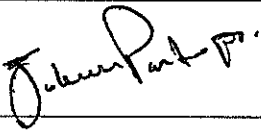
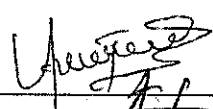
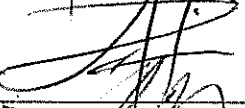
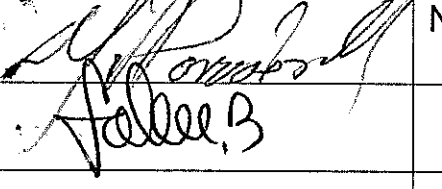
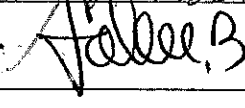
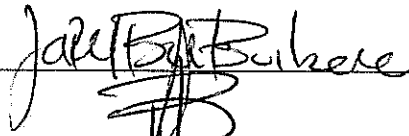





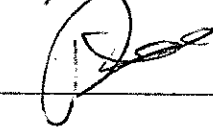
- ✓ Tapabocas Lavable: Asegúrese lavarlo después de cada uso en una bolsa para ropa delicada y así evitar que el elástico se desprenda, lavarlo con jabón. Luego, deja secar al sol.
- ✓ Overol antifluidos: Lavarlo después de cada uso con jabón no hipoclorito. Luego, deja secar al sol.
- ✓ Monogafas: Lavarlo después de cada uso con jabón que genere espuma no abrasiva; posteriormente, deja secar al sol.
- ✓ Tapabocas N95: Retirla halándola por las tirillas de sostén. o Guardarla en su empaque original en tanto no esté en uso. Realizar adecuado lavado de manos después de quitarla.

#### COMPROMISOS:

1	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Dar buen uso a los kit entregados</li> <li>❖ Seguir las instrucción impartidas para su correcto uso y cuidado de las prendas</li> </ul>
1	NA

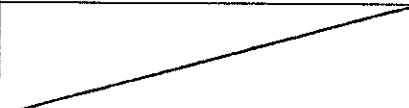
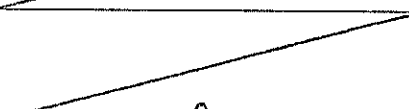




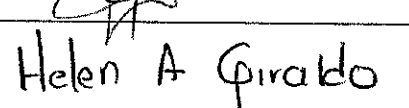
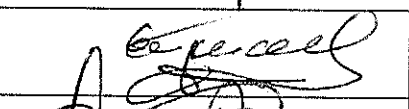

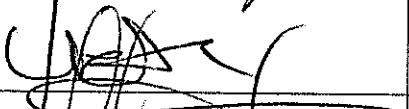
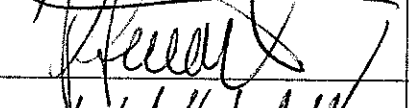
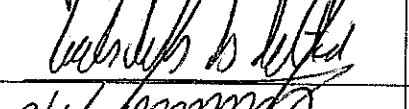

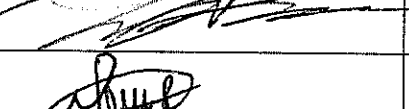
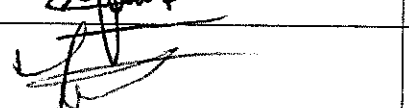
ACTA N° 470

**CAPACITACION Y ENTREGA DE LOS KITS PERSONALES DE BIOSEGURIDAD  
PARA TODOS LOS FUNCIONARIOS DE LA CPMS EL BORDO**

ASISTENTES:			
DEPENDENCIA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	KIT ENTREGADO
DIRECTOR	CASTILLO MUÑOZ JAIRO		1 NA
ALMACEN	CUARAN SUAREZ HUGO ANDRES		1 NA
TALENTO HUMANO	GOMEZ CHAUZA EDWIN JOSE		1 NA
PROYECTOS PRODUCTIVOS	ORTEGON VASQUEZ JERONIMO		1 NA
PAGADURIA	PANTOJA LOPEZ MINI JOHANNA		1 NA
ALMACEN	TIMANA ROMERO NELCY MARIBEL		1 NA
ATENCION AL CIUDADANO	VARGAS VILLAFANE JAVIER ALEXANDER		1 NA
EDUCATIVAS	NARVAEZ MORILLO MARCO ANTONIO		Ninguno NA
GUIA CANINO	BURBANO NAVIA EDSON FABIAN		3 OK
CIA. SANTANDER - SANIDAD	BURBANO ORTEGA JARY MARISELA		3 OK
CIA SANTANDER	BURBANO SAMBONI RUBEN DARIO		3 OK
CIA. FRANCISCO JOSE DE CALDAS - DOMICILIARIA	CASANOVA MUÑOZ VIVIANA DEL CARME		Ninguno NA
CIA FRANCISCO JOSE DE CALDAS - TALLERES	CASTILLO MELECIO LUIS ANTONIO		3 OK
CIA FRANCISCO JOSE DE CALDAS - ATC Y TTO	CEBALLOS ROQUE FRANCY LORENA		3 OK
PLANEACION	DS. CRIOLLO CAMACHO GIOVANNY		3 OK
CIA SANTANDER	DAZA CAICEDO ALCIBIADES		3 OK

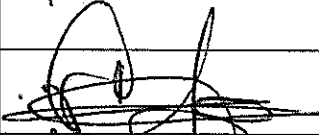


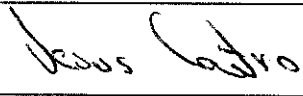
ACTA N° 470

**CAPACITACION Y ENTREGA DE LOS KITS PERSONALES DE BIOSEGURIDAD PARA TODOS LOS FUNCIONARIOS DE LA CPMS EL BORDO**

ASISTENTES:			
DEPENDENCIA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	KIT ENTREGADO
CIA SIMON BOLIVAR	DORADO LOPEZ FABER EDISON		3
CIA SIMON BOLIVAR	DORADO LOPEZ FABER EDISON		3
CIA SIMON BOLIVAR	DORADO LOPEZ FABER EDISON		3 OK
CIA SANTANDER	ERAZO ERAZO DAVID ORLANDO		3 OK
CIA FRANCISCO JOSE DE CALDAS - JURIDICA	ESCOBAR PEREZ CARMEN RUTH		3 OK
CIA. BOLIVAR	GARCIA VALENCIA DIDIER JOAQUIN		3 OK
CIA. CALDAS - INVESTIGACIONES	GIRALDO SOLARTE HELEN ALEXANDRA	Helen A Giraldo	4
CONTABILIDAD	DS. IBARRA SOLARTE ESTEBAN		3 OK
CIA SANTANDER	JOAQUIN BOTINA WILLIAM		3 OK
CIA FRANCISCO JOSE DE CALDAS - IDI	MOSQUERA AGUILAR VICTOR ALFONSO		3 OK
CIA SANTANDER	MUÑOZ IMBACHI HUBER YOVANNY		3 OK
CIA SIMON BOLIVAR	PAZ PALTA CARLOS ANDRES		3 OK
CIA FRANCISCO JOSE DE CALDAS - PATIO	RAMIREZ RAMIREZ SIGIFREDO		3
CDTE. VIGILANCIA	IN. RIVERA GARCIA LIBARDO LEON		3 OK
CIA SIMON BOLIVAR	RODRIGUEZ IJAJI CRISTIAN JOHAN		3 OK
CIA SIMON BOLIVAR	SALAZAR GOMEZ YESID LEANDRO		3
CIA SIMON BOLIVAR	SANCHEZ NIEVES LIDER ALBERTO	Alberto Sanchez	3 OK

ACTA N° 470

CAPACITACION Y ENTREGA DE LOS KITS PERSONALES DE BIOSEGURIDAD  
PARA TODOS LOS FUNCIONARIOS DE LA CPMS EL BORDO

ASISTENTES:			
DEPENDENCIA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	KIT ENTREGADO
POLICIA JUDICIAL	SANDOVAL SANTACRUZ EDWIN	pensionado	4 NA
COMANDANTE OPERATIVO	IN. VELASCO VIRAMA CARLOS FABIAN		3 OK
CIA SIMON BOLIVAR	ZAMBRANO EDUARDO HERNAN		3 OK
ACC	BELALCAZAR BENAVIDES LUI		2
ACC	CASTRO CORTES JESUS		2


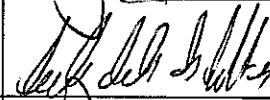

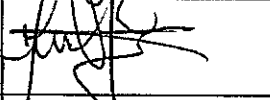

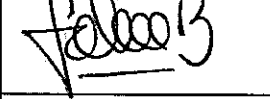
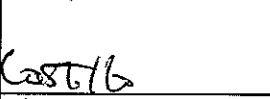
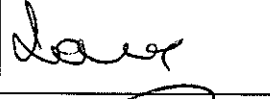
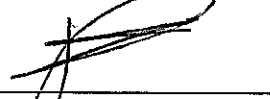
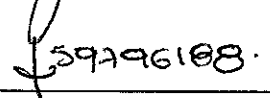
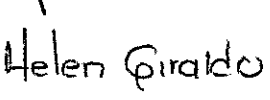
  
JAIRO CASTILLO MUÑOZ  
DIRECTOR

SUMINISTRO DE EQUIPOS Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

FECHA: 24 de Junio del 2.020

SEDE:

DIRECCIÓN REGIONAL OCCIDENTAL CPMS el Bordo

Item	Nombres	Apellidos	C.C. No.	Fecha Reposición	Elemento y/o equipo de protección personal	Firma
14	HUBER YOVANNY	MUÑOZ IMBACHI	1058973.900	06/jul. 2020	KIT No. 3: RIESGO MEDIO (contacto p.p.l.) 05 tapabocas de dotacion (lavables), 04 respirador n-95, 01 overol antifluidos y 01 monogafas de protección	
15	CARLOS ANDRES	PAZ PALTA	10617305 20	24-Jun. 2020	KIT No. 3: RIESGO MEDIO (contacto p.p.l.) 05 tapabocas de dotacion (lavables), 04 respirador n-95, 01 overol antifluidos y 01 monogafas de protección	
16	CRISTIAN JOHAN	RODRIGUEZ IJAJI	1.059.906.704	24/jun./20	KIT No. 3: RIESGO MEDIO (contacto p.p.l.) 05 tapabocas de dotacion (lavables), 04 respirador n-95, 01 overol antifluidos y 01 monogafas de protección	
17	YESID LEANDRO	SALAZAR GOMEZ	1059903.29	24-Jun-20	KIT No. 3: RIESGO MEDIO (contacto p.p.l.) 05 tapabocas de dotacion (lavables), 04 respirador n-95, 01 overol antifluidos y 01 monogafas de protección	
18	LIDER ALBERTO	SANCHEZ NIEVES	1059911 675	24/06/20	KIT No. 3: RIESGO MEDIO (contacto p.p.l.) 05 tapabocas de dotacion (lavables), 04 respirador n-95, 01 overol antifluidos y 01 monogafas de protección	
19	EDSON FABIAN	BURBANO NAVIA	10.316 215.	24/06/2020	KIT No. 3: RIESGO MEDIO (contacto p.p.l.) 05 tapabocas de dotacion (lavables), 04 respirador n-95, 01 overol antifluidos y 01 monogafas de protección	
20	LUIS ANTONIO	CASTILLO MELECIO	16671976	24/06/20	KIT No. 3: RIESGO MEDIO (contacto p.p.l.) 05 tapabocas de dotacion (lavables), 04 respirador n-95, 01 overol antifluidos y 01 monogafas de protección	
21	FRANCY LORENA	CEBALLOS ROQUE	Jane 25.277.558	24/06/2020	KIT No. 3: RIESGO MEDIO (contacto p.p.l.) 05 tapabocas de dotacion (lavables), 04 respirador n-95, 01 overol antifluidos y 01 monogafas de protección	
22	ALCIBIADES	DAZA CAICEDO	10692676	24-06-20	KIT No. 3: RIESGO MEDIO (contacto p.p.l.) 05 tapabocas de dotacion (lavables), 04 respirador n-95, 01 overol antifluidos y 01 monogafas de protección	
23	CARMEN RUT	ESCOBAR PEREZ	fun	24-06-2020 89206188	KIT No. 3: RIESGO MEDIO (contacto p.p.l.) 05 tapabocas de dotacion (lavables), 04 respirador n-95, 01 overol antifluidos y 01 monogafas de protección	
24	HELEN ALEXANDRA	GIRALDO SOLARTE	34.674.401	24-06-2020	KIT No. 4: RIESGO ALTO (Hospital, remisiones, casos confirmados, etc.) 05 tapabocas de dotacion (lavables), 05 respirador n-95, 02 overol antifluidos, 01 monogafas de protección.	



**COMUNICADO 001.2020**

**DESTINATARIOS:** DIRECTORES, SUBDIRECTORES, JEFES DE OFICINAS ASESORAS, ASESORES, JEFES DE OFICINA, COORDINADORES, DIRECTORES REGIONALES, DIRECTORES ERON, FUNCIONARIOS.

**Asunto:** Manejo de incapacidades por aislamiento preventivo derivadas del COVID-19.

Cordial saludo:

Teniendo en cuenta la emergencia sanitaria derivada de la pandemia por covid-19 y que dependiendo la sintomatología de cada paciente se están emitiendo "Aislamiento Preventivo" por parte de las diferentes entidades de salud a nivel nacional, se hace necesario que únicamente para los AISLAMIENTOS PREVENTIVOS, se realice la transcripción y liquidación ante cada una de las EPS, antes de incluir la novedad en el cuadro mensual de "Reporte y seguimiento de incapacidades y licencias médicas PA-TH-P17-F01.


Lo anterior, teniendo en cuenta que, si la EPS NO reconoce el aislamiento preventivo como incapacidad, al ser reportada como tal en el aplicativo de nómina, genera afectación presupuestal y contables para el Instituto.

En este orden de ideas, en el reporte mensual de incapacidades y licencias médicas se registran solamente las incapacidades por AISLAMIENTO PREVENTIVO que reconozca económicamente la EPS, de acuerdo a la respuesta emitida después de la transcripción y liquidación.

Es importante aclarar que en cumplimiento al Decreto 491 de 2020 art. 15 párrafo 2 que a su tenor literal dice lo siguiente *"En ningún momento la declaratoria de Emergencia Económica, Social y Ecológica y la declaratoria de Emergencia Sanitaria, así como las medidas que se adopten en desarrollo de las mismas, podrán suspender la remuneración mensual o los honorarios a los que tienen derecho los servidores públicos..."* los aislamientos preventivos No constituyen ausentismo laboral, sin embargo, el funcionario debe realizar trabajo en casa o desarrollar actividades similares o equivalentes a la naturaleza del cargo que desempeña.


La condición de aislamiento preventivo NO suspende ni aplaza vacaciones u otras situaciones administrativas.

Cordialmente,

  
Brigadier General **NORBERTO MUJICA JAIME**  
Director General Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario

Aprobó: Luz Myrian Tierradentro Cachaya – Subdirectora Talento Humano  
Revisó: Alexandra Alvarado Nieto, Coordinadora Grupo Seguridad Social  
Elaboró: Nathalia Velasco Segovia  
Fecha de elaboración: 22-07-2020

Calle 26 No. 27 – 48 Bogotá, D.C. PBX 2347474 Ext. 1578  
[seguridadsocial@inpec.gov.co](mailto:seguridadsocial@inpec.gov.co)

  
Página 1 de 1  
PA-DO-G01-F02 V01

26 MAR 2020

CIRCULAR N°

000010

Bogotá D.C,

**DESTINATARIO(S) :** DIRECTORES, SUBDIRECTORES, JEFES OFICINAS ASESORAS, JEFES OFICINAS, COORDINADORES GRUPOS INTERNOS DE TRABAJO, DIRECTORES REGIONALES Y DIRECTORES DE ERON.

**ASUNTO :** MEDIDAS PREVENTIVAS DE SEGURIDAD - ALISTAMIENTO PERSONAL CCV

En atención a las disposiciones adoptadas por el Gobierno Nacional a través el Decreto 457 del 22 de marzo del 2020, *"Por el cual se imparten instrucciones en virtud de la emergencia sanitaria generada por la pandemia coronavirus COVID-19 y el mantenimiento del orden público"* ; sumado a los diferentes acontecimientos de afectación al orden y la disciplina que se han venido presentando al interior de los Establecimiento de Reclusión del Orden Nacional –ERON; la Dirección General se permite adoptar las siguientes medidas:

1. **ALISTAMIENTO:** Extender el alistamiento de segundo grado ordenado mediante la Circular 000007 del 20 de marzo 2020 para el personal del Cuerpo de Custodia y Vigilancia Penitenciaria Nacional, hasta las 07:00 horas el día 14 de abril de 2020.

El Director de cada establecimiento de reclusión, previo análisis y consideración del Consejo de Seguridad<sup>1</sup>, podrá escalar a primer grado el alistamiento, si las circunstancias de orden interno lo requieren.

El Director Regional deberán coordinar la sinergia entre los establecimiento de reclusión de su jurisdicción, a efectos de reforzar el pie de fuerza y disponer los apoyos a aquellos que presenten alteración del orden interno, sin debilitar los dispositivos propios de cada ERON.

Coordinar con la Fuerza Pública la permanencia de los apoyos externos requeridos ante la afectación del orden interno de los ERON.

2. **INSTRUCCIONES DE SEGURIDAD:** Reiterar las instrucciones impartidas mediante el oficio 2020IE0053567 del 24 de marzo de 2020, en lo atinente a las medidas preventivas que se debe adoptar al momento de realizar las actividades de contadas, suministro de alimentos, encerradas y demás, que representen un riesgo para los miembros del Cuerpo de Custodia y Vigilancia.

Realizar consejos de seguridad de manera permanente, con el fin de analizar las situaciones particulares de orden interno y disciplina, adoptando las estrategias necesarias a fin de minimizar riesgos de desórdenes e intentos de fuga.

Actualizar los planes de defensa y contingencia de ERON, realizando su debida socialización con el personal del Cuerpo de Custodia y Vigilancia, y los organismos de seguridad de apoyo externo del ERON, Policía y Ejército Nacional. *mas*

<sup>1</sup> Artículo 138 de la Resolución 6349 de 2016



26 MAR 2020

Enfatizar al personal del Cuerpo de Custodia y Vigilancia, sobre la importancia de las medidas de autoprotección y cuidado que se deben adoptar ante las constantes alertas de organismos de seguridad del Estado, que dan cuenta de posibles atentados a la integridad de estos funcionarios.


3. **MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD:** Recordar y exigir al personal del cuerpo de Custodia y Vigilancia el uso de los elementos de bioseguridad y el lavado frecuente de manos al momento de ingresar a la parte interna del ERON y en los servicios de hospital.

Ante la sospecha de contagio de un privado de la libertad o un funcionario penitenciario, adoptar los protocolos establecidos para cada caso, reportando de manera inmediata a la secretaria de salud de la localidad y a esta Dirección.


De las actuaciones que se realicen en torno a dar cumplimiento a las anteriores disposiciones, las Direcciones Regionales consolidaran y rendirán informe ejecutivo a esta Dirección.


Atentamente,

  
Brigadier General. **NORBERTO MUJICA JAIME**  
Director General Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario

Revisado por: TC Manuel Quintero / Director DICUV 

Revisado por: My Anderson Medina / Subdirector SUSEV

Revisado por: My Fabio Becerra / Coordinador GOSG 

Elaborado por: Ds. Mauricio Quiebraolla Dg Carlos Melo / SUSEV 

Fecha de elaboración: 26-03-2020

Archivo: Mis documentos/SUSEV/Oficios2020

**CIRCULAR N° 000011**

Bogotá D. C., 31 MAR 2020

**DESTINATARIO(S) : DIRECTORES, SUBDIRECTORES, JEFES OFICINAS ASESORAS, JEFES OFICINAS, COORDINADORES GRUPOS INTERNOS DE TRABAJO, DIRECTORES REGIONALES, DIRECTORES ESTABLECIMIENTOS DE RECLUSIÓN DEL ORDEN NACIONAL.**

**ASUNTO : CONTINUIDAD MEDIDAS PARA LA CONTENCIÓN DEL COVID-19 EN LOS SERVIDORES PENITENCIARIOS Y CONTRATISTAS**

Cordial saludo

El Director General del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario, en cumplimiento de la orden de aislamiento preventivo obligatorio decretado el pasado 22 de marzo de 2020 mediante Decreto Presidencial 457 y en observancia del artículo 3º del Decreto Presidencial 491 del presente que advierte sobre la continuidad de la **Prestación de los servicios a cargo de las autoridades y** *"Para evitar el contacto entre las personas, propiciar el distanciamiento social y hasta tanto permanezca vigente la Emergencia Sanitaria declarada por el Ministerio de Salud y Protección Social, las autoridades a que se refiere el artículo 1 del presente Decreto velarán por prestar los servicios a su cargo mediante la modalidad de trabajo en casa, utilizando las tecnologías de la información y las comunicaciones."* Parágrafo. "En ningún caso, los servidores públicos y contratistas del Estado que adelanten actividades que sean estrictamente necesarias para prevenir, mitigar y atender la emergencia sanitaria por causa del Coronavirus COVID-19, y garantizar el funcionamiento de los servicios indispensables del Estado podrán suspender la prestación de los servicios de forma presencial. Las autoridades deberán suministrar las condiciones de salubridad necesarias para la prestación del servicio presencial."

**Dispone las siguientes medidas de carácter temporal:**

**1. OBLIGATORIEDAD DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE FORMA PRESENCIAL:** Los funcionarios titulares de los empleos:

CÓDIGO Y GRADO	DENOMINACIÓN DEL EMPLEO
2028-18, 16,15,13	Profesional Especializado –Subdirección de Atención en Salud
2044-11,09	Profesional Universitario –Subdirección de Atención en Salud
2033-16	Profesional Especializado área de la Salud
2120-15	Médico Especialista –Medio Tiempo
2085-12	Médico Medio Tiempo
4128-14	Enfermero Auxiliar

Deberán cumplir el horario laboral en cumplimiento al parágrafo del artículo 3 del Decreto 491 de 2020.



**2. ADOPCIÓN DE HORARIOS FLEXIBLES:** es deber de los jefes de las dependencias del Nivel Central, Directores Regionales y Directores de Establecimientos de Reclusión dividir la jornada laboral de los funcionarios administrativos en turnos de lunes a viernes.

- a) De 7:00 am a 12:00 m.
- b) De 12:00 m. a 5:00 pm.

Es deber del jefe de dependencia distribuir el personal administrativo por turnos para que cumplan las funciones del proceso que apoyan, podrá ser por días, (02) días presenciales, (03) días trabajo en casa, siempre debe haber como mínimo un funcionario por dependencia.

En horario continuo en aras de minimizar el consumo de alimentos preparados fuera de casa, disminuir la concentración de personas en espacios de trabajo, y reducir el contagio de enfermedades respiratorias y COVID-19 por contacto cercano.

**3. AUTORIZACIÓN DE TELETRABAJO Y/O TRABAJO EN CASA:** continuidad de teletrabajo y/o trabajo en casa al personal administrativo que cumpla con una o más de las siguientes variables:

- a) **Cabeza de Hogar** (con hijos menores de 12 años)
- b) **Mujeres gestantes o lactantes**
- c) **Personas con deficiencia de salud** (i) respiratoria, (ii) enfermedades inmunológicas o (iii) crónicas como (Cáncer, Diabetes, o VIH) entre otras patologías que comprendan un cuidado especial.
- d) **Mayores de 60 años**

Para el control del horario de trabajo de teletrabajo y/o trabajo en casa, los servidores de las dependencias del nivel central, Direcciones Regionales y de ERON **deben con el jefe inmediato acordar el compromiso** de cumplir con sus funciones y garantizar la prestación del servicio.

Además, los funcionarios que entren bajo las circunstancias antes mencionadas y por el estricto tiempo que dure esta contingencia de la emergencia sanitaria acordar la modalidad de entrega de las evidencias del cumplimiento de sus funciones, además de garantizar la seguridad de la información de las labores realizadas desde sus hogares, las cuales deben ser reportadas al jefe inmediato al final de la jornada.

**NOTA:** La información del personal que entre o continúe bajo esta situación a partir del día 31 de marzo de 2020 deberá ser enviada a la Subdirección de Talento -Grupo de Administración de Talento Humano correo [rosmira.candanoza@inpec.gov.co](mailto:rosmira.candanoza@inpec.gov.co) de igual forma, los directores de ERON lo harán a través del Área de Gestión Humana y lo reportarán a la Dirección Regional correspondiente -Área de Talento Humano quien consolidará los horarios flexibles del trabajo en casa y/o teletrabajo de los servidores penitenciarios en ERON y de la Dirección Regional.

**4. OBLIGACIONES Y DEBERES DE LOS JEFES INMEDIATOS Y SERVIDORES PENITENCIARIOS QUE LABORAN DE MANERA PRESENCIAL EN SUS LUGARES DE TRABAJO.**

- a) Informar al Jefe inmediato o supervisor del contrato si presenta sospecha de síntomas o si ha tenido contacto con una persona diagnosticada con COVID-19, o que haya regresado de viaje de alguno de los países donde hay circulación activa del virus.



- b) Implementar rutinas de frecuente lavado de manos con agua y jabón.
- c) Evitar temporalmente saludos de beso, abrazo o mano.
- d) Evitar tocar los ojos, nariz o boca sin lavarse las manos, y cuando se estornuda o tose cubrirse con el antebrazo, o utilizar pañuelos desechables.
- e) Realizar las reuniones necesarias de manera virtual a través de las herramientas de G-suite.
- f) El registro biométrico de ingreso y salida se realizará solo a través del registro o libro de ingreso y salida de la jornada de trabajo.

**5. PERMANENCIA DE PERSONAL CON CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN:** únicamente podrán permanecer en las instalaciones de la entidad el tiempo necesario, las personas señaladas en los numerales 13 y 22 del artículo 3 del Decreto 457 de 2020, en concordancia con en el artículo 16 del Decreto 491 de 2020, en aras de disminuir la concentración de personas en espacios de trabajo y reducir el contagio de enfermedades respiratorias y COVID-19 por contacto cercano.

**6. SUSPENSIÓN DE VACACIONES Y LICENCIAS NO REMUNERADAS:** se suspenden las vacaciones o licencias no remuneradas de los miembros del Cuerpo de Custodia y Vigilancia Penitenciaria Nacional, hasta que sea superada la Emergencia Penitenciaria y Carcelaria declarada mediante Resolución 1144 del 22 de marzo de 2020, así como las comisiones al exterior o dentro del territorio nacional a excepción de las autorizadas por la Dirección General.

**7. SUSPENSIÓN DE ROTACIÓN DE PUESTOS DE SERVICIO PERSONAL DEL CUERPO DE CUSTODIA Y VIGILANCIA PENITENCIARIA Y CARCELARIA NACIONAL:** teniendo en cuenta que el personal uniformado "**CUMPLE UN SERVICIO ESENCIAL DEL ESTADO**", los directores de establecimientos de reclusión ERON se abstendrán en lo máximo en realizar rotación de este personal que cumple funciones en las compañías de seguridad y de remisiones, igualmente al coordinador del GROPE aplica esta disposición.

**8. SUSPENSIÓN DE SERVICIO AL PÚBLICO:** no se atenderá de manera presencial al público en ninguna de las sedes de trabajo del instituto, para ello se podrán utilizar los canales de comunicación (i) Pagina Web, (ii) Medio escrito, (iii) Línea directa de atención al ciudadano de la ciudad de Bogotá 2347474 ext. 1485 -1486 -1511 – 1514, Correos electrónicos de las sedes administrativas del Instituto.

Dependencia	Correo
Dirección General	<a href="mailto:atencionalciudadano@inpec.gov.co">atencionalciudadano@inpec.gov.co</a> <a href="mailto:afamiliares@inpec.gov.co">afamiliares@inpec.gov.co</a> <a href="mailto:reclamos@inpec.gov.co">reclamos@inpec.gov.co</a> <a href="mailto:cerotolereancialacorrupcion@inpec.gov.co">cerotolereancialacorrupcion@inpec.gov.co</a>
Dirección Escuela de Formación	<a href="mailto:atencionalciudadano.escuela@inpec.gov.co">atencionalciudadano.escuela@inpec.gov.co</a>
Dirección Regional Central	<a href="mailto:aciudadano.rcentral@inpec.gov.co">aciudadano.rcentral@inpec.gov.co</a>
Dirección Regional Occidental	<a href="mailto:aciudadano.roccidente@inpec.gov.co">aciudadano.roccidente@inpec.gov.co</a>
Dirección Regional Norte	<a href="mailto:aciudadano.rnorte@inpec.gov.co">aciudadano.rnorte@inpec.gov.co</a> <a href="mailto:dh.norte@inpec.gov.co">dh.norte@inpec.gov.co</a>
Dirección Regional Noroeste	<a href="mailto:aciudadano.noroeste@inpec.gov.co">aciudadano.noroeste@inpec.gov.co</a>
Dirección Regional Oriente	<a href="mailto:aciudadano.orient@inpec.gov.co">aciudadano.orient@inpec.gov.co</a> <a href="mailto:quejas.orient@inpec.gov.co">quejas.orient@inpec.gov.co</a>
Dirección Regional Viejo Caldas	<a href="mailto:atencionalciudadano.rviejocaldas@inpec.gov.co">atencionalciudadano.rviejocaldas@inpec.gov.co</a>

**9. CIERRE DE CAFETERÍAS:** continuidad en el cierre de la cafetería de la Sede Central, Dirección Escuela de Formación, hasta la superación de la emergencia sanitaria.






**10. SUSPENSIÓN DE VISITAS EN ESTABLECIMIENTOS DE RECLUSIÓN:** En cumplimiento de la Directiva 0004-2020 la suspensión de visitas de personal externo a los ERON se mantiene **SIN EXCEPCIÓN ALGUNA** por la continuidad de la emergencia sanitaria. Respecto a la recepción de paquetes, encomiendas o cualquier otro elemento permitido con destino a las PPL **se recibirán y se dejarán de manera preventiva** en un sitio aislado por el término mínimo de 5 días para mitigar algún riesgo de contaminación.

**11. AMPLIACIÓN TEMPORAL DE LA CAPACIDAD PARA LA REALIZACIÓN DE AUDIENCIAS VIRTUALES:** las dependencias comprometidas con el desarrollo de las audiencias virtuales cumplirán con lo establecido en la directiva transitoria "Protocolo de audiencias virtuales ante la declaratoria de emergencia sanitaria COVID-19", la cual será liderada por la Oficina de sistemas de información.

**NOTA:** La presente circular tiene vigencia y continuidad a partir del 31 de marzo de 2020 y reafirma las medidas establecidas en esta y en la circular 0005 del pasado 17 de marzo. Las medidas adoptadas en la presente circular, son dispuestas para garantizar la vida y salud de las personas privadas de la libertad PPL, el recurso humano administrativo y del Cuerpo de Custodia y Vigilancia Penitenciaria y Carcelaria Nacional del INPEC y sus familias y partes interesadas.

Los directores, subdirectores y jefes de dependencia deben socializar el contenido de la presente circular al personal a cargo y entregar las evidencias al correo [ghumana@inpec.gov.co](mailto:ghumana@inpec.gov.co)

Atentamente.,



Brigadier General **NORBERTO MUJICA JAIME**  
Director General Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario



Revisado por: Juan Manuel Riaño Vargas/ Nora Martínez López

Elaborado por: Ds. Eduardo Iván Guzmán Guzmán

Fecha de elaboración: 30/03/2020

Archivo: C:\Users\EGUZHMAN\Guzman\guzman\2020\3. Circulares\ CR Continuidad medidas para la contención del COVID-19 en los servidores penitenciarios y contratistas

Bogotá D. C., 14 ABR 2020

**CIRCULAR N°**

000018

**DESTINATARIO(S) : DIRECTORES, SUBDIRECTORES, JEFES OFICINAS ASESORAS, JEFES OFICINAS, COORDINADORES GRUPOS INTERNOS DE TRABAJO, DIRECTORES REGIONALES, DIRECTORES Y SUBDIRECTORES DE ESTABLECIMIENTOS DE RECLUSIÓN DEL ORDEN NACIONAL.**

**ASUNTO : CONTINUACIÓN DE MEDIDAS ANTE AISLAMIENTO PREVENTIVO OBLIGATORIO A PARTIR DEL 13 DE ABRIL DE 2020**

Cordial saludo

La Dirección General del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario –INPEC– en observancia de las directrices trazadas por el Ministerio de Salud y Protección Social en el marco de la emergencia sanitaria causada por el Coronavirus COVID-19, y adoptada mediante la Resolución 464 desde el pasado 18 de marzo de 2020, en concordancia con el Decreto 531 del pasado 08 de abril del mismo año y teniendo en cuenta la necesidad dejar sin efectos contenidos las circulares 05, 11 y numerales 1,2 y 3 de la circular 16 de 2020, oficio 8100 DINPE 2020IE0062016, todos expedidos por el Director General, así como continuar con las medidas de prevención adoptadas cuyo objeto es proteger la salud y la vida de las personas privadas de la libertad, el recurso humano administrativo y el Cuerpo de Custodia y Vigilancia Penitenciaria y Carcelaria Nacional del INPEC, sus familias y partes interesadas dispone el cumplimiento obligatorio de las siguientes medidas:

**1. COMPROMISO CON EL EJERCICIO DE LAS FUNCIONES QUE LE SON PROPIAS:**

Corresponde a los Directores y Subdirectores Técnicos u Operativos, Jefes de Oficinas Asesoras, Jefes de Oficina, Directores Regionales, Directores y Subdirectores de Establecimiento de Reclusión presentarse a laborar en su sede de trabajo en cumplimiento al Decreto Ley 770 de 2005 y numeral 27 del Decreto 531 de 2020.

- Se suspende la aplicación de los artículos 1 y 2 de la Resolución 2263 del 20 de abril de 2016 expedida por el Director General del INPEC, en tal sentido *los Directores Regionales dentro de su jurisdicción vigilarán y llevarán estricto control de los servicios prestados por este personal los días domingos para la programación del disfrute de los compensatorios una vez sea superada la emergencia sanitaria.*

**2. SUSPENSIÓN DE SITUACIONES ADMINISTRATIVAS:** Para el personal del Cuerpo de Custodia y Vigilancia Penitenciaria Nacional, se suspenden las siguientes situaciones administrativas, dentro de las contempladas en el artículo 21 y siguientes del Decreto 407 de 1994, así:



**2.1. Traslados** (Decreto 407/94, artículo 24): Sobre el particular se aclara que se pueden adelantar las notificaciones correspondientes, instaurar los recursos a que se tenga derecho.

**2.2. Licencias No Remuneradas** (Decreto 407/94, artículo 26, Parágrafo). Se exceptúan las autorizadas por el Director General.

**2.3. Comisiones** (Decreto 407/94, artículo 30): Se suspenden las comisiones:

- De servicio.
- Para adelantar estudios de capacitación en el país o en el exterior.
- Para atender invitaciones de gobiernos extranjeros, de organismos internacionales o de instituciones privadas.

**Nota:** Se exceptúan de la suspensión anterior, las siguientes: i) Los traslados intermunicipales de personas privadas de libertad a quienes se les haya otorgado beneficio de prisión o detención domiciliaria. ii) para el cumplimiento de los traslados ordenados por Directores Regionales en atención al artículo 77 de la Ley 65 de 1993. iii) por apoyo a otro establecimiento de reclusión que tenga problemas de orden público interno. iv) las autorizadas por el Director General.

**2.4. Vacaciones** (Decreto 407/94, artículo 42). Se reconoce el pago del periodo vacaciones mediante la nómina de acuerdo al Plan Vacacional 2020, pero quedará suspendido el disfrute de estas, a excepción de las autorizadas por el Director General.

**3. AUTORIZACIÓN DE HORARIO FLEXIBLE Y/O TRABAJO EN CASA:** los funcionarios administrativos de la Sede Central, Direcciones Regionales o Establecimientos de Reclusión trabajarán de manera preferente desde su casa mediante el uso de la información y las comunicaciones, salvo que, sean requeridos por sus jefes inmediatos de manera excepcional para cumplir con las funciones o prestación del servicio, de acuerdo al requerimiento realizarán el desplazamiento o la atención presencial en la sede de trabajo. Cuidando siempre que las medidas de protección ordenadas por el gobierno Nacional se cumplan.

**Para el personal del Cuerpo de Custodia y Vigilancia Penitenciaria Nacional, en sus diferentes categorías y grados (Decreto 407/94, artículo 127).** Los directores de establecimiento, en coordinación con el comandante de vigilancia, y atendiendo las condiciones de seguridad del establecimiento, apoyos solicitados y autorizados a otros establecimientos, las decisiones médico laborales, las condiciones especiales de madre gestante o lactante, funcionarios CCV mayores de 60 años, funcionarios CCV con deficiencias de salud enfermedades crónicas (Cáncer, Diabetes, VIH), dispondrán de horarios flexibles. De lo anterior se deben elaborar las actas y órdenes del día correspondientes.

**Para el caso de la Dirección Escuela de Formación,** esta disposición la vigilará y la hará cumplir el Director Escuela de Formación en coordinación con el Comandante de Agrupación de Cursos, quienes además de las variables antes indicadas, tendrán en cuenta la necesidad de apoyos solicitados por la Dirección de Custodia y Vigilancia, como es el caso del Puesto de Mando Unificado o coordinación de traslado de personas privadas de la libertad con el beneficio de prisión o detención domiciliaria.

*[Firma]*

14 ABR 2020

000018

**Para el caso de las Direcciones Regionales**, esta disposición la la vigilará y la hará cumplir el Director Regional en coordinación con el Comandante de Vigilancia Regional, quienes además de las variables antes indicadas, tendrán en cuenta los apoyos solicitados por los establecimientos de la Regional.

**Para el caso del CERVI**, esta disposición la vigilará y la hará cumplir el Director del CERVI y Comandante de Vigilancia, quienes además de las variables antes indicadas, tendrán en cuenta los apoyos dispuestos por el Director de Custodia y Vigilancia.

**Para el caso de la Sede Central**, esta disposición la vigilará y la hará cumplir el Director de Custodia y Vigilancia, en coordinación con el Subdirector de Cuerpo de Custodia, quienes además de las variables antes indicadas, tendrán en cuenta los apoyos solicitados y los procesos administrativos que son procesos fundamentales dentro de la administración.

**Para el caso del personal del GROPE**, esta disposición la vigilará y la hará cumplir el Director de Custodia y Vigilancia en coordinación con el Subdirector de Seguridad y Vigilancia, quienes además de las variables antes indicadas, tendrán en cuenta los apoyos solicitados.

**Nota:** los funcionarios del Cuerpo de Custodia y Vigilancia que sean esposos o compañeros permanentes que laboren en la misma sede de trabajo se deberán asignar en turnos contrarios a efectos de alternar el cuidado de los menores hijos.

**Auxiliares del Cuerpo de Custodia:** queda prohibido todo tipo de permiso o desplazamiento a los Auxiliares del Cuerpo de Custodia a lugares diferentes al asignado para la prestación del Servicio Militar Obligatorio, es deber del Subdirector de Cuerpo de custodia y Coordinador del Grupo de Servicio Militar vigilar y hacer cumplir en la Sede Central, Dirección Escuela de Formación, Direcciones Regionales y Establecimientos de Reclusión esta disposición.

- 4. SUSPENSIÓN DE SERVICIO AL PÚBLICO:** no se atenderá de manera presencial al público en ninguna de las sedes de trabajo del instituto, para ello se podrán utilizar los canales de comunicación (i) Pagina Web, (ii) Medio escrito, (iii) Línea directa de atención al ciudadano de la ciudad de Bogotá 2347474 ext. 1485 -1486 -1511 – 1514, Correos electrónicos de las sedes administrativas del Instituto.

Dependencia	Correo
Dirección General	<a href="mailto:atencionalciudadano@inpec.gov.co">atencionalciudadano@inpec.gov.co</a> <a href="mailto:afamiliares@inpec.gov.co">afamiliares@inpec.gov.co</a> <a href="mailto:reclamos@inpec.gov.co">reclamos@inpec.gov.co</a> <a href="mailto:cerotolereancialacorruccion@inpec.gov.co">cerotolereancialacorruccion@inpec.gov.co</a>
Dirección Escuela de Formación	<a href="mailto:atencionalciudadano.escuela@inpec.gov.co">atencionalciudadano.escuela@inpec.gov.co</a>
Dirección Regional Central	<a href="mailto:aciudadano.rcentral@inpec.gov.co">aciudadano.rcentral@inpec.gov.co</a>
Dirección Regional Occidental	<a href="mailto:aciudadano.roccidente@inpec.gov.co">aciudadano.roccidente@inpec.gov.co</a>
Dirección Regional Norte	<a href="mailto:aciudadano.rnorte@inpec.gov.co">aciudadano.rnorte@inpec.gov.co</a> <a href="mailto:dh.norte@inpec.gov.co">dh.norte@inpec.gov.co</a>
Dirección Regional Noroeste	<a href="mailto:aciudadano.noroeste@inpec.gov.co">aciudadano.noroeste@inpec.gov.co</a>
Dirección Regional Oriente	<a href="mailto:aciudadano.orient@inpec.gov.co">aciudadano.orient@inpec.gov.co</a> <a href="mailto:quejas.orient@inpec.gov.co">quejas.orient@inpec.gov.co</a>
Dirección Regional Viejo Caldas	<a href="mailto:atencionalciudadano.rviejocaldas@inpec.gov.co">atencionalciudadano.rviejocaldas@inpec.gov.co</a>



**5. PERMANENCIA DE PERSONAL DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN:** únicamente podrán permanecer el tiempo necesario a solicitud del supervisor del contrato de acuerdo al objeto del mismo, las personas señaladas en los numerales 13 y 25 del artículo 3 del Decreto 531 de 2020, en aras de disminuir la concentración de personas en espacios de trabajo y reducir el contagio de enfermedades respiratorias y COVID-19 por contacto cercano.

**6. ALISTAMIENTO:** Extender el alistamiento de segundo grado ordenado mediante circular 10 del 26 de marzo de 2020, para el personal del Cuerpo de Custodia y Vigilancia Penitenciaria Nacional, hasta las 07:00 horas del **día 28 de abril de 2020**.

El Director de cada establecimiento de reclusión, previo análisis y consideración del consejo de seguridad, podrá escalar a primer grado el alistamiento, si las circunstancias de orden interno lo requieren.

Los Directores Regionales deberán coordinar la sinergia entre los establecimientos de reclusión de su jurisdicción, a efectos de reforzar el pie de fuerza y disponer los apoyos a aquellos que presenten alteración del orden interno, sin debilitar los dispositivos propios de cada ERON. En todo caso, se solicita mantener constante comunicación con la Fuerza Pública para coordinar la permanencia de los apoyos externos requeridos ante la afectación del orden interno de los ERON.

**7. SUSPENSIÓN DE ROTACIÓN DE PUESTOS DE SERVICIO PERSONAL DEL CUERPO DE CUSTODIA Y VIGILANCIA PENITENCIARIA Y CARCELARIA NACIONAL:** Teniendo en cuenta que el personal uniformado **"CUMPLE UN SERVICIO ESENCIAL DEL ESTADO"**, los directores de establecimientos de reclusión ERON se abstendrán en lo máximo en realizar rotación de servicios (que generalmente se hace al inicio de cada mes) del personal uniformado, igualmente al coordinador del GROPE aplica esta disposición, en aras de disminuir la el cambio de servidores en espacios de trabajo y reducir el contagio de enfermedades respiratorias y COVID-19 por contacto cercano.

**NOTA:** Las Relaciones de Servicios o formaciones prevista en el artículo 13 del Reglamento General, se realizarán por el tiempo necesario para la distribución de los servicios, en todo momento se debe cumplir con todas las medidas dispuestas para romper la cadena de transmisión de la COVID-19, siendo el distanciamiento físico, el lavado de manos y el uso de tapabocas en lugares concurridos, "las maneras más efectivas de prevención".

**8. SUSPENSIÓN DE VISITAS EN ESTABLECIMIENTOS DE RECLUSIÓN:** En cumplimiento de la Directiva 0004-2020 la suspensión de visitas de personal externo a los ERON se mantiene **SIN EXCEPCIÓN ALGUNA** por la continuidad de la emergencia sanitaria. Respecto a la recepción de paquetes, encomiendas o cualquier otro elemento permitido con destino a las PPL se recibirán y se dejarán de manera preventiva en un sitio aislado por el término mínimo de 5 días dentro de los cuales se hará desinfección de los mismos para mitigar algún riesgo de contaminación.

**9. AUTORIZACION DE VISITAS VIRTUALES FAMILIARES EN ESTABLECIMIENTOS DE RECLUSIÓN:** se autorizan las visitas virtuales familiares en todos los establecimientos de reclusión del orden nacional de acuerdo a la estrategia contenida en la Circular 17 de 2020.

*[Handwritten signature and initials]*



**10. AMPLIACIÓN DE LA CAPACIDAD PARA LA REALIZACIÓN DE AUDIENCIAS VIRTUALES.** Para la realización de audiencias VIRTUALES, la ampliación temporal de la capacidad de las dependencias comprometidas con el desarrollo de las mismas cumplirá con lo establecido en la directiva transitoria "*Protocolo de audiencias virtuales ante la declaratoria de emergencia sanitaria COVID-19*", liderada por la Oficina de Sistemas de Información.

**11. INSTRUCCIONES TRASLADOS DE PRIVADOS DE LA LIBERTAD.**

- A. Los traslados de población privada de la libertad entre ERON a cargo del INPEC, dispuestos y ordenados mediante resolución expedida por la Dirección General y Direcciones Regionales en virtud del artículo 77 de la Ley 65 de 1993, deberán ejecutarse previa planificación y coordinación entre los establecimientos de origen y recepción articulados a través de las respectivas Direcciones Regionales y el Grupo Estratégico de Información Penitenciaria y Carcelaria (GEDIP), a efectos de optimizar en todo momento los recursos humanos y logísticos disponibles, garantizando en todo caso el cumplimiento de las medidas de bioseguridad dispuestas como medida de prevención.
- B. En cuanto a la recepción de privados de la libertad provenientes en Estaciones de Policía y URI, se reitera que únicamente se hará en casos excepcionales previamente coordinados y autorizados por el Director General del Instituto y en cumplimiento a órdenes de tutela, en ningún caso se realizará recepción masiva de privados de la libertad que ponga en riesgo la salubridad de la población privada de la libertad, ni de los servidores penitenciarios, reiterando las instrucciones de obligatorio cumplimiento en cuanto a la observancia de las debidas medidas higiénico-sanitarias y de bioseguridad como son:
- El tamizaje y examen médico a los PPL que ingresen al ERON.
  - El aislamiento preventivo por un tiempo mínimo de 14 días en áreas que se dispongan para tal fin.
  - Y las demás disposiciones contenidas en los documentos "Lineamientos para control y prevención de casos por COVID-19 para la población privada de la libertad-PPL en Colombia Código GIPS10 Versión 01, del Ministerio de Salud y Protección Social y la Circular 000004 del 11/03/2020 "Directrices para la prevención e implementación de medidas de control ante casos probables y confirmados de COVID-19", de la Dirección General del INPEC.

Por tal motivo las restricciones en cuanto a la recepción de PPL provenientes de estaciones de Policía y URI, continúan ejecutándose como hasta la fecha se han venido desarrollando.

- C. Se mantiene la aplicación de los procedimientos previamente establecidos para el egreso, desplazamiento y entrega de los privados de la libertad cobijados con detención y prisión domiciliaria. De igual manera; aquello que regulan la instalación, cambio y retiro de los dispositivos de vigilancia electrónica.

Lo anterior, como quiera que es obligación del Instituto garantizar la reclusión de los privados de la libertad en su sitio de residencia cuando la autoridad judicial así lo ha ordenado, corroborando que la dirección concuerde con la dispuesta por el juez.





En el mismo sentido sucede con aquellos privados de la libertad que son beneficiados con la medida de mecanismo de vigilancia electrónica, dado que el Instituto debe garantizar la correcta instalación y funcionamiento del equipo en la dirección señalada por la autoridad y su monitoreo permanente. Estos procedimientos se ejecutarán observando las medidas de bioseguridad e higiénico-sanitarias indispensables para minimizar el riesgo de contagio del COVID-19.

La presente circular rige a partir de la fecha de su publicación y deja sin efectos contenidos las circulares 05, 11 y numerales 1, 2 y 3 de la circular 16 de 2020, así como el oficio 8100 DINPE 2020IE0062016. Las medidas aquí contenidas se ejecutarán a **partir del día 14 de abril hasta el día 28 de abril de los corrientes.**

De manera inmediata los directores, subdirectores y jefes de dependencia *deben socializar* el contenido de la presente circular al personal a cargo y enviar las evidencias al correo [ghumana@inpec.gov.co](mailto:ghumana@inpec.gov.co)

Atentamente.,

  
Brigadier General **NORBERTO MUJICA JAIME**  
Director General Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario

  
Revisado por: TC Manuel Armando Quintero Medina / My Edgar Gutierrez / Juan Manuel Riaño Vargas / Nora Martínez L. / Luz Miryan Tierradentro Cachaya / José Antonio Torres C.  
Elaborado por: Luz Miryan Tierradentro Cachaya  
Fecha de elaboración: 13/04/2020

8

Bogotá D. C., 14 ABR 2020

**CIRCULAR N°**

000018

**DESTINATARIO(S) : DIRECTORES, SUBDIRECTORES, JEFES OFICINAS ASESORAS, JEFES OFICINAS, COORDINADORES GRUPOS INTERNOS DE TRABAJO, DIRECTORES REGIONALES, DIRECTORES Y SUBDIRECTORES DE ESTABLECIMIENTOS DE RECLUSIÓN DEL ORDEN NACIONAL.**

**ASUNTO : CONTINUACIÓN DE MEDIDAS ANTE AISLAMIENTO PREVENTIVO OBLIGATORIO A PARTIR DEL 13 DE ABRIL DE 2020**

Cordial saludo

La Dirección General del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario –INPEC– en observancia de las directrices trazadas por el Ministerio de Salud y Protección Social en el marco de la emergencia sanitaria causada por el Coronavirus COVID-19, y adoptada mediante la Resolución 464 desde el pasado 18 de marzo de 2020, en concordancia con el Decreto 531 del pasado 08 de abril del mismo año y teniendo en cuenta la necesidad dejar sin efectos contenidos las circulares 05, 11 y numerales 1,2 y 3 de la circular 16 de 2020, oficio 8100 DINPE 2020IE0062016, todos expedidos por el Director General, así como continuar con las medidas de prevención adoptadas cuyo objeto es proteger la salud y la vida de las personas privadas de la libertad, el recurso humano administrativo y el Cuerpo de Custodia y Vigilancia Penitenciaria y Carcelaria Nacional del INPEC, sus familias y partes interesadas dispone el cumplimiento obligatorio de las siguientes medidas:

**1. COMPROMISO CON EL EJERCICIO DE LAS FUNCIONES QUE LE SON PROPIAS:**

Corresponde a los Directores y Subdirectores Técnicos u Operativos, Jefes de Oficinas Asesoras, Jefes de Oficina, Directores Regionales, Directores y Subdirectores de Establecimiento de Reclusión presentarse a laborar en su sede de trabajo en cumplimiento al Decreto Ley 770 de 2005 y numeral 27 del Decreto 531 de 2020.

- Se suspende la aplicación de los artículos 1 y 2 de la Resolución 2263 del 20 de abril de 2016 expedida por el Director General del INPEC, en tal sentido *los Directores Regionales dentro de su jurisdicción vigilarán y llevarán estricto control de los servicios prestados por este personal los días domingos para la programación del disfrute de los compensatorios una vez sea superada la emergencia sanitaria.*

**2. SUSPENSIÓN DE SITUACIONES ADMINISTRATIVAS:** Para el personal del Cuerpo de Custodia y Vigilancia Penitenciaria Nacional, se suspenden las siguientes situaciones administrativas, dentro de las contempladas en el artículo 21 y siguientes del Decreto 407 de 1994, así:



**2.1. Traslados** (Decreto 407/94, artículo 24): Sobre el particular se aclara que se pueden adelantar las notificaciones correspondientes, instaurar los recursos a que se tenga derecho.

**2.2. Licencias No Remuneradas** (Decreto 407/94, artículo 26, Parágrafo). Se exceptúan las autorizadas por el Director General.

**2.3. Comisiones** (Decreto 407/94, artículo 30): Se suspenden las comisiones:

- De servicio.
- Para adelantar estudios de capacitación en el país o en el exterior.
- Para atender invitaciones de gobiernos extranjeros, de organismos internacionales o de instituciones privadas.

**Nota:** Se exceptúan de la suspensión anterior, las siguientes: i) Los traslados intermunicipales de personas privadas de libertad a quienes se les haya otorgado beneficio de prisión o detención domiciliaria. ii) para el cumplimiento de los traslados ordenados por Directores Regionales en atención al artículo 77 de la Ley 65 de 1993. iii) por apoyo a otro establecimiento de reclusión que tenga problemas de orden público interno. iv) las autorizadas por el Director General.

**2.4. Vacaciones** (Decreto 407/94, artículo 42). Se reconoce el pago del periodo vacaciones mediante la nómina de acuerdo al Plan Vacacional 2020, pero quedará suspendido el disfrute de estas, a excepción de las autorizadas por el Director General.

**3. AUTORIZACIÓN DE HORARIO FLEXIBLE Y/O TRABAJO EN CASA:** los funcionarios administrativos de la Sede Central, Direcciones Regionales o Establecimientos de Reclusión trabajarán de manera preferente desde su casa mediante el uso de la información y las comunicaciones, salvo que, sean requeridos por sus jefes inmediatos de manera excepcional para cumplir con las funciones o prestación del servicio, de acuerdo al requerimiento realizarán el desplazamiento o la atención presencial en la sede de trabajo. Cuidando siempre que las medidas de protección ordenadas por el gobierno Nacional se cumplan.

**Para el personal del Cuerpo de Custodia y Vigilancia Penitenciaria Nacional, en sus diferentes categorías y grados (Decreto 407/94, artículo 127).** Los directores de establecimiento, en coordinación con el comandante de vigilancia, y atendiendo las condiciones de seguridad del establecimiento, apoyos solicitados y autorizados a otros establecimientos, las decisiones médico laborales, las condiciones especiales de madre gestante o lactante, funcionarios CCV mayores de 60 años, funcionarios CCV con deficiencias de salud enfermedades crónicas (Cáncer, Diabetes, VIH), dispondrán de horarios flexibles. De lo anterior se deben elaborar las actas y órdenes del día correspondientes.

**Para el caso de la Dirección Escuela de Formación,** esta disposición la vigilará y la hará cumplir el Director Escuela de Formación en coordinación con el Comandante de Agrupación de Cursos, quienes además de las variables antes indicadas, tendrán en cuenta la necesidad de apoyos solicitados por la Dirección de Custodia y Vigilancia, como es el caso del Puesto de Mando Unificado o coordinación de traslado de personas privadas de la libertad con el beneficio de prisión o detención domiciliaria.

*[Firma]*

14 ABR 2020

000018

La justicia  
es de todos

Minjusticia

**Para el caso de las Direcciones Regionales**, esta disposición la vigilará y la hará cumplir el Director Regional en coordinación con el Comandante de Vigilancia Regional, quienes además de las variables antes indicadas, tendrán en cuenta los apoyos solicitados por los establecimientos de la Regional.

**Para el caso del CERVI**, esta disposición la vigilará y la hará cumplir el Director del CERVI y Comandante de Vigilancia, quienes además de las variables antes indicadas, tendrán en cuenta los apoyos dispuestos por el Director de Custodia y Vigilancia.

**Para el caso de la Sede Central**, esta disposición la vigilará y la hará cumplir el Director de Custodia y Vigilancia, en coordinación con el Subdirector de Cuerpo de Custodia, quienes además de las variables antes indicadas, tendrán en cuenta los apoyos solicitados y los procesos administrativos que son procesos fundamentales dentro de la administración.

**Para el caso del personal del GROPE**, esta disposición la vigilará y la hará cumplir el Director de Custodia y Vigilancia en coordinación con el Subdirector de Seguridad y Vigilancia, quienes además de las variables antes indicadas, tendrán en cuenta los apoyos solicitados.

**Nota:** los funcionarios del Cuerpo de Custodia y Vigilancia que sean esposos o compañeros permanentes que laboren en la misma sede de trabajo se deberán asignar en turnos contrarios a efectos de alternar el cuidado de los menores hijos.

**Auxiliares del Cuerpo de Custodia:** queda prohibido todo tipo de permiso o desplazamiento a los Auxiliares del Cuerpo de Custodia a lugares diferentes al asignado para la prestación del Servicio Militar Obligatorio, es deber del Subdirector de Cuerpo de custodia y Coordinador del Grupo de Servicio Militar vigilar y hacer cumplir en la Sede Central, Dirección Escuela de Formación, Direcciones Regionales y Establecimientos de Reclusión esta disposición.

- 4. SUSPENSIÓN DE SERVICIO AL PÚBLICO:** no se atenderá de manera presencial al público en ninguna de las sedes de trabajo del instituto, para ello se podrán utilizar los canales de comunicación (i) Pagina Web, (ii) Medio escrito, (iii) Línea directa de atención al ciudadano de la ciudad de Bogotá 2347474 ext. 1485 -1486 -1511 – 1514, Correos electrónicos de las sedes administrativas del Instituto.

Dependencia	Correo
Dirección General	<a href="mailto:atencionalciudadano@inpec.gov.co">atencionalciudadano@inpec.gov.co</a> <a href="mailto:afamiliares@inpec.gov.co">afamiliares@inpec.gov.co</a> <a href="mailto:reclamos@inpec.gov.co">reclamos@inpec.gov.co</a> <a href="mailto:cerotolereancialacorrupcion@inpec.gov.co">cerotolereancialacorrupcion@inpec.gov.co</a>
Dirección Escuela de Formación	<a href="mailto:atencionalciudadano.escuela@inpec.gov.co">atencionalciudadano.escuela@inpec.gov.co</a>
Dirección Regional Central	<a href="mailto:aciudadano.rcentral@inpec.gov.co">aciudadano.rcentral@inpec.gov.co</a>
Dirección Regional Occidental	<a href="mailto:aciudadano.roccidente@inpec.gov.co">aciudadano.roccidente@inpec.gov.co</a>
Dirección Regional Norte	<a href="mailto:aciudadano.rnorte@inpec.gov.co">aciudadano.rnorte@inpec.gov.co</a> <a href="mailto:dh.norte@inpec.gov.co">dh.norte@inpec.gov.co</a>
Dirección Regional Noroeste	<a href="mailto:aciudadano.noroeste@inpec.gov.co">aciudadano.noroeste@inpec.gov.co</a>
Dirección Regional Oriente	<a href="mailto:aciudadano.orient@inpec.gov.co">aciudadano.orient@inpec.gov.co</a> <a href="mailto:quejas.orient@inpec.gov.co">quejas.orient@inpec.gov.co</a>
Dirección Regional Viejo Caldas	<a href="mailto:atencionalciudadano.rviejocaldas@inpec.gov.co">atencionalciudadano.rviejocaldas@inpec.gov.co</a>



**5. PERMANENCIA DE PERSONAL DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN:** únicamente podrán permanecer el tiempo necesario a solicitud del supervisor del contrato de acuerdo al objeto del mismo, las personas señaladas en los numerales 13 y 25 del artículo 3 del Decreto 531 de 2020, en aras de disminuir la concentración de personas en espacios de trabajo y reducir el contagio de enfermedades respiratorias y COVID-19 por contacto cercano.

**6. ALISTAMIENTO:** Extender el alistamiento de segundo grado ordenado mediante circular 10 del 26 de marzo de 2020, para el personal del Cuerpo de Custodia y Vigilancia Penitenciaria Nacional, hasta las 07:00 horas del **día 28 de abril de 2020**.

El Director de cada establecimiento de reclusión, previo análisis y consideración del consejo de seguridad, podrá escalar a primer grado el alistamiento, si las circunstancias de orden interno lo requieren.

Los Directores Regionales deberán coordinar la sinergia entre los establecimientos de reclusión de su jurisdicción, a efectos de reforzar el pie de fuerza y disponer los apoyos a aquellos que presenten alteración del orden interno, sin debilitar los dispositivos propios de cada ERON. En todo caso, se solicita mantener constante comunicación con la Fuerza Pública para coordinar la permanencia de los apoyos externos requeridos ante la afectación del orden interno de los ERON.

**7. SUSPENSIÓN DE ROTACIÓN DE PUESTOS DE SERVICIO PERSONAL DEL CUERPO DE CUSTODIA Y VIGILANCIA PENITENCIARIA Y CARCELARIA NACIONAL:** Teniendo en cuenta que el personal uniformado **"CUMPLE UN SERVICIO ESENCIAL DEL ESTADO"**, los directores de establecimientos de reclusión ERON se abstendrán en lo máximo en realizar rotación de servicios (que generalmente se hace al inicio de cada mes) del personal uniformado, igualmente al coordinador del GROPE aplica esta disposición, en aras de disminuir la el cambio de servidores en espacios de trabajo y reducir el contagio de enfermedades respiratorias y COVID-19 por contacto cercano.

**NOTA:** Las Relaciones de Servicios o formaciones prevista en el artículo 13 del Reglamento General, se realizarán por el tiempo necesario para la distribución de los servicios, en todo momento se debe cumplir con todas las medidas dispuestas para romper la cadena de transmisión de la COVID-19, siendo el distanciamiento físico, el lavado de manos y el uso de tapabocas en lugares concurridos, "las maneras más efectivas de prevención".

**8. SUSPENSIÓN DE VISITAS EN ESTABLECIMIENTOS DE RECLUSIÓN:** En cumplimiento de la Directiva 0004-2020 la suspensión de visitas de personal externo a los ERON se mantiene **SIN EXCEPCIÓN ALGUNA** por la continuidad de la emergencia sanitaria. Respecto a la recepción de paquetes, encomiendas o cualquier otro elemento permitido con destino a las PPL se recibirán y se dejarán de manera preventiva en un sitio aislado por el término mínimo de 5 días dentro de los cuales se hará desinfección de los mismos para mitigar algún riesgo de contaminación.

**9. AUTORIZACION DE VISITAS VIRTUALES FAMILIARES EN ESTABLECIMIENTOS DE RECLUSIÓN:** se autorizan las visitas virtuales familiares en todos los establecimientos de reclusión del orden nacional de acuerdo a la estrategia contenida en la Circular 17 de 2020.



**10. AMPLIACIÓN DE LA CAPACIDAD PARA LA REALIZACIÓN DE AUDIENCIAS VIRTUALES.** Para la realización de audiencias VIRTUALES, la ampliación temporal de la capacidad de las dependencias comprometidas con el desarrollo de las mismas cumplirá con lo establecido en la directiva transitoria "*Protocolo de audiencias virtuales ante la declaratoria de emergencia sanitaria COVID-19*", liderada por la Oficina de Sistemas de Información.

**11. INSTRUCCIONES TRASLADOS DE PRIVADOS DE LA LIBERTAD.**

- A. Los traslados de población privada de la libertad entre ERON a cargo del INPEC, dispuestos y ordenados mediante resolución expedida por la Dirección General y Direcciones Regionales en virtud del artículo 77 de la Ley 65 de 1993, deberán ejecutarse previa planificación y coordinación entre los establecimientos de origen y recepción articulados a través de las respectivas Direcciones Regionales y el Grupo Estratégico de Información Penitenciaria y Carcelaria (GEDIP), a efectos de optimizar en todo momento los recursos humanos y logísticos disponibles, garantizando en todo caso el cumplimiento de las medidas de bioseguridad dispuestas como medida de prevención.
- B. En cuanto a la recepción de privados de la libertad provenientes en Estaciones de Policía y URI, se reitera que únicamente se hará en casos excepcionales previamente coordinados y autorizados por el Director General del Instituto y en cumplimiento a órdenes de tutela, en ningún caso se realizará recepción masiva de privados de la libertad que ponga en riesgo la salubridad de la población privada de la libertad, ni de los servidores penitenciarios, reiterando las instrucciones de obligatorio cumplimiento en cuanto a la observancia de las debidas medidas higiénico-sanitarias y de bioseguridad como son:
- El tamizaje y examen médico a los PPL que ingresen al ERON.
  - El aislamiento preventivo por un tiempo mínimo de 14 días en áreas que se dispongan para tal fin.
  - Y las demás disposiciones contenidas en los documentos "Lineamientos para control y prevención de casos por COVID-19 para la población privada de la libertad-PPL en Colombia Código GIPS10 Versión 01, del Ministerio de Salud y Protección Social y la Circular 000004 del 11/03/2020 "Directrices para la prevención e implementación de medidas de control ante casos probables y confirmados de COVID-19", de la Dirección General del INPEC.

Por tal motivo las restricciones en cuanto a la recepción de PPL provenientes de estaciones de Policía y URI, continúan ejecutándose como hasta la fecha se han venido desarrollando.

- C. Se mantiene la aplicación de los procedimientos previamente establecidos para el egreso, desplazamiento y entrega de los privados de la libertad cobijados con detención y prisión domiciliaria. De igual manera; aquello que regulan la instalación, cambio y retiro de los dispositivos de vigilancia electrónica.

Lo anterior, como quiera que es obligación del Instituto garantizar la reclusión de los privados de la libertad en su sitio de residencia cuando la autoridad judicial así lo ha ordenado, corroborando que la dirección concuerde con la dispuesta por el juez.





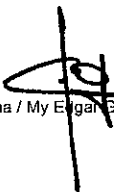

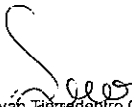
En el mismo sentido sucede con aquellos privados de la libertad que son beneficiados con la medida de mecanismo de vigilancia electrónica, dado que el Instituto debe garantizar la correcta instalación y funcionamiento del equipo en la dirección señalada por la autoridad y su monitoreo permanente. Estos procedimientos se ejecutarán observando las medidas de bioseguridad e higiénico-sanitarias indispensables para minimizar el riesgo de contagio del COVID-19.

La presente circular rige a partir de la fecha de su publicación y deja sin efectos contenidos las circulares 05, 11 y numerales 1, 2 y 3 de la circular 16 de 2020, así como el oficio 8100 DINPE 2020IE0062016. Las medidas aquí contenidas se ejecutarán a **partir del día 14 de abril hasta el día 28 de abril de los corrientes.**

De manera inmediata los directores, subdirectores y jefes de dependencia *deben socializar* el contenido de la presente circular al personal a cargo y enviar las evidencias al correo [ghumana@inpec.gov.co](mailto:ghumana@inpec.gov.co)

Atentamente.,

  
Brigadier General **NORBERTO MUJICA JAIME**  
Director General Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario

     
Revisado por: TC Manuel Armando Quintero Medina / My Esgar Gutierrez / Juan Manuel Riaño Vargas / Nora Martinez L. / Luz Miryan Tierradentro Cachaya / José Antonio Torres C.  
Elaborado por: Luz Miryan Tierradentro Cachaya  
Fecha de elaboración: 13/04/2020

8

Anexo 0001 de la Circular No 000019 / del 16 ABR 2020 /

## 1. MANEJO DE MEDIDAS SANITARIAS EN LA PPL PARA LA PREVENCIÓN DE CASOS DE COVID-19

- Debido a las condiciones de hacinamiento y reclusión de las personas privadas de la libertad, se informa a las entidades respectivas del sector justicia, que se continúa con la medida de restringir la entrada de visitas de familiares a los establecimientos penitenciarios y carcelarios, criterio que podría ser ajustado de acuerdo al comportamiento epidemiológico del COVID – 19.
- Respecto a los servicios de salud, custodia, alimentación, acceso a la justicia y demás servicios indispensables para la garantía de condiciones dignas de reclusión de las personas privadas de la libertad, se deberá verificar, el cumplimiento de protocolos de prevención que garanticen el no ingreso de casos de COVID – 19 a los centros penitenciarios y carcelarios.
- En caso de que una persona privada de la libertad presente síntomas respiratorios, deberá quedar en aislamiento preventivo inmediatamente, y se debe garantizar el cumplimiento de las condiciones de aislamiento y la debida entrega de mascarilla quirúrgica desechable, al igual que los elementos de protección personal necesarios para el personal de salud y la guardia de custodia.
- Uso permanente de mascarilla quirúrgica desechable mientras duren los síntomas en la persona privada de la libertad (fiebre, tos, estornudos, odinofagia). Esta mascarilla deberá ser cambiada diariamente y cuando este deteriorada, húmeda o sucia, esto deberá ser supervisado por el personal de salud y guardia, así mismo deben enseñar a la población privada de la libertad el uso de dichos elementos y la técnica de lavado de manos.
- Se deberá continuar con la “etiqueta de la tos”, entre el personal de salud intramural, reclusos, guardias y visitantes dentro del Establecimientos de Reclusión del Orden Nacional) ERON. Esta estrategia consiste en educar a las personas para que cubran su boca y nariz, antes de toser y estornudar, con el antebrazo o un pañuelo desechable o de tela. Deberá ser incentivada por el personal de salud intramural.
- Se deberán garantizar las condiciones mínimas a los reclusos con infección respiratoria aguda para que se eviten los desplazamientos dentro del establecimiento, esto incluye la disponibilidad de servicios sanitarios, acceso a alimentos y evaluaciones de salud de seguimiento.
- Se recomienda evitar los traslados de patio y de establecimientos durante la fase del tratamiento y del aislamiento.
- El aislamiento físico y respiratorio de los casos confirmados y sus contactos, se debe realizar por 14 días.
- Es de suma importancia no compartir elementos de uso personal como platos, vasos, cubiertos, cepillos de dientes, entre otros, y al mismo tiempo, no compartir bebidas, comida, cigarrillos, dulces, y demás, los cuales pueden servir como vehículo para contagiarse del COVID-19 y otras infecciones respiratorias agudas (ERA).

- Así mismo, aplicar de manera transversal la higiene de manos siguiendo la estrategia multimodal de la OMS, adoptada por el Ministerio de Salud y Protección Social, para la prevención de enfermedades de tipo respiratorio y por contacto en el ámbito institucional penitenciario.
- Continuar con la articulación de planes de acción con las entidades territoriales responsables de custodiar a las personas sindicadas en estaciones de policía o centros transitorios de detención, realizando las gestiones pertinentes para garantizar que la persona sindicada que ingrese no sea un riesgo de contagio para el resto de la población del centro penitenciario y carcelario. Las mencionadas medidas podrán incluir exámenes médicos realizados por la entidad territorial antes de ser enviado al ERON, aislamiento preventivo de 14 días en un espacio físico adecuado.
- Gestionar los procesos de remisión de servicios de salud extramural, tanto como para la persona a cargo del Fondo Nacional de Salud como de la persona afiliada al régimen contributivo, especial o de excepción, para garantizar que, en caso de salidas para atención médica, exámenes diagnósticos, entre otros, se cumpla con todo lo estipulado para prevenir el contagio de la PPL (Tamizaje y aislamiento por 14 días)
- Garantizar la adecuación de infraestructura física (áreas de vivienda y baños) para aislar los casos confirmados COVID-19 y casos posibles con síntomas COVID-19.
- Asegurar la cuarentena a los contactos cercanos conocidos de los casos positivos. (Ubicaciones de aislamiento médico y cuarentena deben estar separados). El plan debe incluir contingencias para múltiples ubicaciones en caso de presencia de numerosos casos.
- Se debe precisar una vez se identifiquen los contactos quien requiere aislamiento médico o cuarentena simultáneamente versus aislamiento de cohortes.
- Garantizar en los centros penitenciarios capacidad de atención médica, lo que deberá ser incluido en el plan de acción de cómo van a responder ante necesidad de aislamiento y cuarentena de los casos sospechosos COVID-19 o confirmados, proporcionando oportunamente la atención médica de esta población aislada o en cuarentena.
- Elaborar una lista de posibles estrategias de distanciamiento social que podrían aplicarse, en el ERON según sea necesario en las diferentes etapas de la intensidad de transmisión de la infección.
- Designar un equipo de profesionales autorizados a tomar decisiones frente a los cambios en el contexto epidemiológico acerca de los esfuerzos para dar respuesta al bienestar de la PPL.

## **2. INDICACIÓN DEL USO DE MASCARILLA QUIRÚRGICA Y RESPIRADORES DE ALTA EFICIENCIA N95 EN LA PPL**

Se recomienda el uso de la mascarilla quirúrgica (tapabocas corriente) en toda persona que presente síntomas de tos, estornudos y expectoración. En el caso de las personas con diagnóstico de infección respiratoria aguda por COVID-19, se recomienda el uso de mascarilla quirúrgica mientras dure el aislamiento, esta mascarilla debe cubrir nariz y boca siempre, deberá ser cambiada diariamente o cuando esté deteriorada, por último, disponer estos tapabocas desechados en contenedores de residuos peligrosos.

- Se recomienda el uso de respiradores de alta eficiencia N95 por parte del personal de salud intramural en los siguientes casos:
  - ✓ Mientras supervise la toma de la muestra de esputo.
  - ✓ Mientras manipule muestras de secreciones respiratorias.
  - ✓ El personal de salud durante la atención de pacientes con infección respiratoria aguda por COVID-19 y desecharlo al finalizar el turno o esté en malas condiciones.
  - ✓ Cuando se realice atención al paciente con infección respiratoria aguda por COVID-19 durante las consultas.
- El uso de mascarilla quirúrgica para guardias, visitantes u otros que tengan contacto con el paciente PPL por infección respiratoria aguda por COVID-19.
- Para los trabajadores del INPEC (guardias y personal administrativo):
  - ✓ Durante el tiempo de traslados de pacientes con infección respiratoria aguda por COVID-19 extramural o intramural y/o mientras tengan contacto con PPL en aislamiento físico y respiratorio.
  - ✓ El uso de la mascarilla quirúrgica es individual e intransferible, este se debe cambiar si está sucio, húmedo y/o deteriorado y el cambio debe hacerse de forma inmediata.
  - ✓ Si guardias y personal administrativo, presentan síntomas respiratorios no pueden estar en contacto con la PPL.

### 3. MEDIDAS DE COMUNICACIÓN SANITARIAS PARA LA PPL

- Continuar con la publicación dentro del ERON, de los síntomas de COVID-19 e instrucciones de higiene de las manos y demás medidas de prevención, se debe asegurar que el mensaje sea comprensible para las PPL que tengan un bajo nivel de alfabetización, que tengan discapacidades cognitivas o intelectuales y aquellos que son sordos, ciegos o de baja visión.
- Para el personal de guardia, administrativo y equipo de salud: en caso tal de presentar síntomas respiratorios, deberá cumplir con lo estipulado en las Circulares 17, 18 de 2020 y demás normatividad emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social respecto al aislamiento preventivo en caso de síntomas respiratorios. Para ampliar información al respecto, consultar el micrositio del Ministerio de Salud y Protección Social: <https://d2jsqrio60m94k.cloudfront.net/>
- En caso tal de tener personal con síntomas respiratorios (administrativo, guardias o equipo de salud), se deberá activar la ruta de notificación ante la ARL, uso de tapabocas quirúrgico, retiro temporal de las actividades desarrolladas en el establecimiento penitenciario y definición de aislamiento preventivo domiciliario, acorde a los lineamientos emitidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, disponibles en el siguiente link: <https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GIPS06.pdf>

#### 4. EVALUAR LAS EXISTENCIAS SUFICIENTES DE PRODUCTOS DE HIGIENE, SUMINISTROS, PPE, SUMINISTROS MÉDICOS (EN CONSONANCIA CON LAS CAPACIDADES DE ATENCIÓN MÉDICA DE LA INSTALACIÓN), ELEMENTOS DE LIMPIEZA, Y TENER UN PLAN EN MARCHA PARA VOLVER A SURTIR SEGÚN SEA NECESARIO SI LA TRANSMISIÓN COVID-19 SE PRODUCE DENTRO DE LAS INSTALACIONES.

- Insumos médicos para las actividades en la prestación de servicios de salud.
- Insumos de higiene, jabón líquido cuando sea posible. Si es necesario utilizar jabón en barra, asegúrese de que no irrita la piel y por lo tanto desalentar el lavado de manos frecuente.
- Suministros para secarse las manos, toallas desechables o toallas limpias diarias.
- Desinfectante de manos a base de alcohol, que contiene al menos 60% de alcohol (donde admisible basada en restricciones de seguridad)
- Artículos de limpieza, incluyendo desinfectantes EPA - registrado eficaz contra el virus que causa COVID-19.
- Los EPP recomendados (mascarillas, respiradores N95, protección ocular, guantes médicos desechables, batas desechables y vestidos / de una sola pieza).
- Contar con stock de medios de transporte viral estéril y torundas estériles para recoger muestras nasofaríngeas si se indica pruebas COVID-19.
- Asegurar que el personal y las personas privadas de libertad están capacitados para el uso adecuado de **elementos de protección personal (EPP)**, para lo cual el INPEC, la USPEC y el Consorcio Fondo de Atención en Salud PPL deberán realizar capacitaciones al personal administrativo, equipo de salud y población privada de la libertad, ajustadas al tipo de EPP que usará cada tipo de población.
- Educar en las buenas prácticas de higiene y distanciamiento social son esenciales en la prevención de la transmisión de la infección.
- Articular con la estación de policía de las ET correspondientes, los casos donde se encuentren individuos condenados en las estaciones de policía (estas acciones dependen de las alcaldías locales), para realizar el traslado al INPEC, se requiere de una evaluación médica completa, ofreciendo la prestación de los servicios de salud si es necesario por parte de la ET, laboratorio toma de muestra, definir la atención clínica médica, derivar si se presentan como caso posible de COVID 19, para el aislamiento y/o cuarentena y colocar una mascarilla facial si presenta síntomas.
- Elaborar criterios para la PPL que necesiten remisiones o traslados por antecedentes de seguridad, o para evitar el hacinamiento.
- Si todavía debe producirse el traslado, asegurar que la instalación receptora tiene capacidad para aislar adecuadamente el individuo a su llegada.
- Asegurar que el personal de guardia que transporta la PPL usa EPP recomendado.
- Garantizar que el vehículo de transporte es limpiado y desinfectado de manera completa después de cada transporte.

#### 5. ACTIVIDADES DE LA ATENCIÓN

La persona puede ingresar por las siguientes vías:

## 5.1. VÍAS DE ACCESO A LA ATENCIÓN MÉDICA

### • Examen médico de Ingreso

Se debe considerar la realización de un cuestionario que indague sobre los antecedentes de viaje o tránsito en los últimos 14 días a un país con circulación viral confirmada del nuevo coronavirus SARS-CoV-2), tomar temperatura con termómetro infrarrojo y evaluación clínica de síntomas. En el caso que la persona PPL cumpla con la definición establecida, el encargado del triage debe alertar frente a la presencia de un posible caso al profesional de salud intramural, con el fin que sea realizado el aislamiento por gotas (mascarilla quirúrgica) de forma inmediata. La persona PPL debe ser direccionada al sitio que tengan definido el INPEC y la USPEC para el manejo de casos de COVID-19 donde se garantice el aislamiento médico; la valoración clínica se completará en este sitio, restringiendo el acceso de visitas. Adicionalmente, se debe garantizar la toma de muestra intramuralmente, la cual deberá ser enviada al respectivo laboratorio departamental o distrital, junto con la respectiva ficha de notificación obligatoria.

El desplazamiento de estos pacientes al interior de la institución debe restringirse de acuerdo con lo definido en la ruta de traslado y ruta sanitaria conforme con la circular 05 de 2020 disponible en el enlace: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/VSP/circular-externa-005-de2020.pdf>

De forma general, los casos en estudio deberán mantenerse en aislamiento de contacto y por gotas. Se cumplirá una estricta higiene de manos antes y después del contacto con el paciente PPL y de la retirada del equipo de protección individual

### • Atención inicial de urgencias y Consulta Intramural Programada

En caso tal que la persona privada de la libertad acceda a los servicios de atención intramural, a través de consulta médica, de enfermería, psicología, terapia física, odontología y demás servicios de salud que se brindan a nivel intramural en los establecimientos penitenciarios y carcelarios, se deberán verificar las condiciones clínica de la persona acorde a los criterios de caso establecidos en el presente lineamiento.

Cuando la PPL cumpla con la definición operativa de caso establecida, se debe activar el respectivo protocolo de aislamiento, toma de muestras y definición de manejo clínico, teniendo en cuenta las condiciones de salud de la persona privada de la libertad, realizará aislamiento respectivo y remisión cuando no se cuente con las capacidades requeridas para la atención de estos pacientes. Aumentar las consultas por telemedicina

El aislamiento que se implemente debe tener en cuenta los mecanismos de transmisión de gotas (mascarilla quirúrgica) o por contacto y en caso de procedimientos que generen aerosoles, se deben aplicar las medidas de aislamiento de vía aérea (máscara de alta eficiencia N95).

Si hay un contacto cercano de un caso confirmado COVID-19 (pero el contacto no tiene síntomas): Esta persona PPL se debe manejar en cuarentena y el seguimiento médico para los síntomas se realizará dos veces al día durante 14 días.



Informar si en los centros penitenciarios, prestan servicios de salud intramural, los horarios del personal sanitario, y si no hay presencia de profesionales de la salud articular con la ET correspondiente, para coordinar la cuarentena eficaz y la atención médica necesaria.

## 5.2 DEFINICIÓN OPERATIVA DE CASO:

### ❖ Criterio Caso 1:

Basado en la definición nacional para el evento **Infección Respiratoria Aguda Grave inusitado (Cód. 348)**, se especifica para la vigilancia intensificada la siguiente definición:

**Caso probable:** paciente con fiebre cuantificada mayor o igual a 38 °C y tos, con cuadro de infección respiratoria aguda grave -IRAG que desarrolla un curso clínico inusual o inesperado, especialmente un deterioro repentino a pesar del tratamiento adecuado, que, **Sí** requiere hospitalización, **IRAG inusitado – Cód. 348** y cumpla con al menos una de las siguientes condiciones:

- Historial de viaje a áreas con circulación de casos de enfermedad por nuevo coronavirus 2019 (COVID-19) en los 14 días anteriores al inicio de los síntomas. (Ver, tabla publicada en el micrositio del INS: <http://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>)
- Trabajador de la salud u otro personal del ámbito hospitalario que haya tenido contacto estrecho\* con caso confirmado para enfermedad por nuevo coronavirus (COVID-19).
- Antecedentes de contacto estrecho\* en los últimos 14 días con un caso confirmado con infección respiratoria aguda grave asociada al nuevo coronavirus 2019 (COVID-19).

Para aclarar el estado afebril de la persona, indagar si está consumiendo medicamentos antiinflamatorios o acetaminofén.

- a. Estos casos deben ser informados de manera **INMEDIATA**, telefónicamente, a la Secretaría de Salud Departamental o Distrital y a las EAPB y Entidades Administradoras de regímenes especiales y de excepción, lo que incluye el Fondo de Atención en Salud para la PPL. Al mismo tiempo se solicita que el caso sea ingresado en el subsistema de información Sivigila.
- b. La Secretaría de Salud Departamental o Distrital debe informar de manera **INMEDIATA** a la Institución Prestadora de Servicios de Salud – IPS. Al mismo tiempo se solicita que el caso sea ingresado en el subsistema de información Sivigila.

- c. El Laboratorio de salud pública departamental o distrital debe informar a la oficina de vigilancia sobre la recepción de muestras que serán enviadas al laboratorio de referencia

❖ **Criterio caso 2:**

La siguiente definición de caso es provisional, se utiliza a partir de la fecha de este documento y hasta que el Ministerio de Salud y Protección Social informe circulación estacional del nuevo coronavirus 2019 (COVID-19) en Colombia.

Esto es equivalente a la fase de contención de una epidemia por virus respiratorios

**Caso probable:** En el marco de un cuadro sindrómico de infección respiratoria aguda – IRA - leve o moderada que **NO** requiere hospitalización, **IRA por virus nuevo – Cód. 346**

Persona que cumpla con al menos una de las siguientes condiciones:

- Historial de viaje a áreas con circulación de casos de enfermedad por nuevo coronavirus 2019 (COVID-19) en los 14 días anteriores al inicio de los síntomas. Ver tabla publicada en el micrositio del INS. <http://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>
- Trabajador de la salud u otro personal del ámbito hospitalario que haya tenido contacto estrecho\* con un caso confirmado para enfermedad por nuevo coronavirus (COVID-19).
- Antecedentes de contacto estrecho\* en los últimos 14 días con un caso confirmado con infección respiratoria aguda grave asociada al nuevo coronavirus 2019 (COVID-19).

**Y QUE CUMPLA CON** al menos uno de los siguientes síntomas:

- fiebre cuantificada mayor o igual a 38 °C
- tos,
- dificultad respiratoria,
- odinofagia,
- fatiga/adinamia

Para aclarar el estado afebril de la persona, indagar si está consumiendo medicamentos antiinflamatorios o acetaminofén.

a. Estos casos deben ser informados de manera **INMEDIATA**, telefónicamente, a la Secretaría de Salud Departamental o Distrital y a las EAPB y Entidades Administradoras de regímenes especiales y de excepción, lo que incluye el Fondo de Atención en Salud. Al mismo tiempo se solicita que el caso sea ingresado en el subsistema de información Sivigila.

b. La Secretaría de Salud Departamental o Distrital debe informar de manera **INMEDIATA** a la Institución Prestadora de Servicios de Salud – IPS. Al mismo tiempo se solicita que el caso sea ingresado en el subsistema de información Sivigila.

c. El Laboratorio de salud pública departamental o distrital debe informar a la oficina de vigilancia sobre la recepción de muestras que serán enviadas al laboratorio de referencia

❖ **Criterio caso 3:**

Vigilancia intensificada de Infección Respiratoria Aguda Grave

Basado en la definición nacional para el evento **Infección Respiratoria Aguda Grave (Cód. 345)**, se especifica para la vigilancia intensificada la siguiente definición:

Persona con infección respiratoria aguda con antecedentes de fiebre y tos no mayor a 10 días de evolución, que requiera manejo intrahospitalario.

Como un mecanismo temporal para la detección de posible circulación de COVID -19, las entidades territoriales deben asegurar la recuperación o notificación de los casos de IRAG que sean atendidos en UCI o servicios de hospitalización.

Debe hacerse énfasis en la recuperación de las muestras de casos de IRAG en adultos mayores de 60 años o en las personas con comorbilidad o condiciones, tales como:

- + Diabetes
- + Enfermedad cardiovascular (incluye HTA y ACV)
- + VIH
- + Cáncer
- + Uso de corticoides o inmunosupresores
- + EPOC
- + Mal nutrición (obesidad y desnutrición)
- + Fumadores

Los casos de esta estrategia deben ser notificados a “IRAG-345”.



Los casos que tengan antecedente de viaje o contacto con caso confirmado para COVID-19 o exposición ocupacional, corresponde a lo escrito numeral "3. Definiciones operativas de caso (346 y 348)"

La definición de caso del evento 346 y 348 puede cambiar en el momento que se detecte circulación activa comunitaria.

#### **Criterio del caso 4: Muerte probable por COVID-19**

Todas las muertes por infección respiratoria aguda grave con cuadro clínico de etiología desconocida.

Los casos de esta estrategia deben ser notificados a "IRAG-348".

#### **Criterio caso 5: Caso asintomático**

Contacto estrecho de caso confirmado COVID-19 que no ha manifestado síntomas en los primeros 7 días posteriores a la última exposición no protegida.

Los casos de esta estrategia deben ser registrados en el formato "Seguimiento a contactos de casos positivos COVID-19". Este formato es anexo a la notificación de los casos 346 y 348.

**Estos criterios de definición de caso pueden sufrir modificaciones según el comportamiento epidemiológico del evento.**

#### **Toma de muestra y entrega de resultados:**

- Las Empresas Promotoras de Salud- EPS, Administradoras de regímenes especiales y de excepción, el Fondo de Atención en Salud mediante los mecanismos establecidos por INPEC y USPEC y las Secretarías de salud departamentales y distritales deben tomar la muestra y remitir al Laboratorio de salud pública departamental o distrital.
- Las personas privadas de la libertad deben permanecer con aislamiento respiratorio permanente, lo que debe incluir las acciones del prestador de servicios intramural para la toma de la muestra, envío al laboratorio departamental o distrital, junto con la respectiva ficha de notificación obligatoria.
- Las Empresas Promotoras de Salud- EPS, Administradoras de regímenes especiales y de excepción, y el Fondo de Atención en Salud mediante los mecanismos establecidos por INPEC y USPEC las Secretarías de salud departamentales y distritales deben tomar

la muestra a los contactos de caso confirmado mínimo a los 7 días del inicio de la exposición con dicho caso.

- El Laboratorio de Salud Pública Departamental o Distrital, debe enviar la muestra al INS o a los laboratorios definidos por la Secretaría de Salud departamental o distrital para esta prueba.
- La Secretaría de Salud departamental o distrital es la responsable de entregar el resultado de los casos a la IPS o a quien haya tomado la muestra.
- Las EAPB, Administradoras de regímenes especiales y de excepción, y el Fondo de Atención en Salud mediante los mecanismos establecidos por INPEC y USPEC y las Secretarías de salud departamentales y distritales deben disponer de una línea telefónica de atención exclusiva para COVID-19.

### 5.3. MEDIDAS GENERALES

De acuerdo con los criterios identificados en las personas se procederá así:

- Valorar integralmente al paciente PPL aplicando las medidas de precaución estándar, utilizando los elementos de protección personal que incluye máscara de alta eficiencia para el personal de salud tratante. Aplicar las medidas de aislamiento al paciente PPL. Tanto aislamiento de contacto como aislamiento por gotas de forma inmediata, ya sea en el triage durante el primer contacto en urgencias o en el proceso establecido por el prestador de salud intramural.
- Las personas privadas de la libertad deben permanecer con aislamiento respiratorio permanente, lo que debe incluir las acciones del prestador de servicios intramural para la toma de la muestra, envío al laboratorio departamental o distrital, junto con la respectiva ficha de notificación obligatoria.
- En caso de tener un caso sospechoso, deberá ser notificado inmediatamente en la ficha epidemiológica completamente diligenciada de acuerdo con los lineamientos del Instituto Nacional de Salud y lo descrito previamente en este documento.
- En caso tal de que la persona privada de la libertad se encuentre afiliada al régimen contributivo, especial o de excepción, el INPEC aplicará las medidas de aislamiento e informará a la respectiva entidad la presencia de un PPL con criterio de caso sospechoso, para que las EAPB y administradoras de regímenes especiales y/o de excepción, activen los respectivos procesos de seguimiento y atención de esta población. Sin embargo, la responsabilidad de la toma de la muestra y el cumplimiento de las medidas de aislamiento intramural corresponden a las obligaciones de INPEC, USPEC y la entidad responsable de administrar los recursos del Fondo de Atención en Salud.



Cuando las condiciones clínicas de esta PPL afiliada al régimen contributivo, de excepción y/o especial requiera el traslado a una IPS para el respectivo tratamiento clínico, se deberán activar los respectivos procesos de referencia y contrarreferencia con la respectiva entidad responsable de su aseguramiento, la cual tiene la obligación de definir de manera prioritaria el prestador de servicios de salud al que se debe remitir para continuar con el manejo. Hay que asegurar que durante el traslado del paciente PPL se continúe con el aislamiento (gotas y contacto)<sup>1</sup>.

- En caso tal de que la condición clínica de la persona PPL considere ser trasladado a la atención extramural, el INPEC y la USPEC, deberán realizar el proceso de referencia y contrarreferencia ante la IPS asignada, para continuar con el manejo. Hay que asegurar que durante el traslado del paciente PPL se continúe con el aislamiento (gotas y contacto)<sup>2</sup>.
- El prestador que recibe el paciente PPL remitido debe revalorarlo y solicitar la muestra de acuerdo con la Guía del Laboratorio de Referencia del INS<sup>3</sup> y las demás pruebas diagnósticas que el médico tratante considere necesarias para descartar otra etiología y para definir el tratamiento.
- El prestador con capacidades para el diagnóstico y manejo del paciente PPL debe tomar la muestra para confirmar o descartar COVID-19, para remitir de forma inmediata al Laboratorio de Salud Pública Departamental o Distrital (junto con la ficha epidemiológica completamente diligenciada), quién a su vez remitirá al Laboratorio Nacional de Referencia del Instituto Nacional de Salud o a los laboratorios definidos para esta prueba por la Secretaría de Salud departamental o distrital.
- Aplicar el tratamiento según el caso. Es importante resaltar que hasta el momento no existe tratamiento específico para ningún coronavirus, por lo que el tratamiento del COVID-19 es sintomático.
- Brindar las recomendaciones de uso de medidas preventivas para los contactos PPL.
- El médico que atiende el caso evaluará el riesgo del paciente PPL para definir su internación o su manejo en el Centro Penitenciario y Carcelario.
- Continuar el abordaje institucional del caso, en internación y con las medidas de aislamiento respectivas según severidad, condición clínica y hasta descartar COVID-19.
- En caso de COVID-19 confirmado por laboratorio, se debe prolongar la hospitalización por 7 días mínimo según las condiciones del paciente.
- Egreso según criterio médico con recomendaciones generales sobre aislamiento por gotas, prevención para contactos, ventilación y limpieza de áreas y superficies,

<sup>1</sup> **TRASLADO DEL PACIENTE:** El transporte del paciente se realizará en una ambulancia medicalizada con la cabina del conductor físicamente separada del área de transporte del paciente. El personal que intervenga en el transporte deberá ser informado previamente y deberá utilizar el Equipo de Protección personal de acuerdo con el riesgo (bata anti fluidos, mascarilla de alta eficiencia FFP2, guantes y protección ocular anti salpicaduras). Una vez finalizado el transporte se procederá a la desinfección del vehículo y a la gestión de los residuos producidos (ver lineamiento limpieza y desinfección)

<sup>2</sup> **TRASLADO DEL PACIENTE:** El transporte del paciente se realizará en una ambulancia medicalizada con la cabina del conductor físicamente separada del área de transporte del paciente. El personal que intervenga en el transporte deberá ser informado previamente y deberá utilizar el Equipo de Protección personal de acuerdo con el riesgo (bata anti fluidos, mascarilla de alta eficiencia FFP2, guantes y protección ocular anti salpicaduras). Una vez finalizado el transporte se procederá a la desinfección del vehículo y a la gestión de los residuos producidos (ver lineamiento limpieza y desinfección)

<sup>3</sup> Guía para la vigilancia por laboratorio del virus de la influenza y otros virus Respiratorios. Disponible en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Coronavirus/Guia%20para%20la%20vigilancia%20por%20Laboratorio%20de%20Virus%20Respiratorios.pdf>



lavado frecuente de manos y la identificación de los siguientes signos de alarma para acudir de inmediato al servicio de salud:

- ✓ Respiración más rápida de lo normal.
  - ✓ Fiebre de difícil control por más de dos días.
  - ✓ Si el pecho le suena o le duele al respirar.
  - ✓ Somnolencia o dificultad para despertar.
  - ✓ Ataques o convulsiones.
  - ✓ Decaimiento.
  - ✓ Deterioro del estado general en forma rápida.
- Generar el seguimiento epidemiológico diario desde la prestación de servicios de salud intramural y la Entidad Territorial de Salud, esta última es la entidad competente para aplicar las medidas de control de salud pública para COVID-19 en un establecimiento penitenciario.
  - Si se define internación la atención debe darse como **en las personas con criterios de caso 1.**

**5.4.** En los casos que se decida **manejo en el centro penitenciario y carcelario** se deben aplicar las recomendaciones dadas en el Manual de Medidas Básicas para Control de Infecciones en el prestador de servicios de salud <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/PAI/manual-prevencion-iaas.pdf>

**5.5** “Lineamientos para el manejo del aislamiento domiciliario, frente a la introducción del Sars-cov-2 (covid-19) a Colombia”. <https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GIPS06.pdf>.

**5.6 Muerte probable por COVID-19:** remitirse a las orientaciones de manejo de cadáveres en el siguiente link: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/VSP/orientaciones-manejo-cadaveres-covid-19.pdf>

#### **5.7 INDICACIONES QUE DEBEN DAR EL INPEC Y LA USPEC:**

- Seguimiento estricto supervisado por parte de personal médico intramural.
- Identificación de signos y síntomas de alarma.
- Comunicación de resultados de laboratorio y otros paraclínicos e imágenes diagnósticas.
- Consultar el siguiente link para ver las líneas telefónicas disponibles y su actualización:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/coronavirus-telefonoseps.pdf>

## 5.8 CREAR PLANES DE COMUNICACIÓN

Para la difusión de información crítica de la pandemia para las personas PPL, empleados, contratistas, proveedores y visitantes.

## 5.9 PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR COVID-19 EN LA PPL

Implementar distanciamiento social, planear y buscar las estrategias para aumentar el espacio físico entre la PPL. Estas estrategias tendrán que adaptarse al espacio individual del ERON, las necesidades de la población y el personal. No todas las estrategias serán viables en todos los ERON. Ejemplo con diferentes niveles de intensidad incluyen:

**Áreas comunes:** ▪ Forzar un mayor espacio entre los individuos que comparten las celdas, así como hacer filas y áreas de espera (por ejemplo, eliminar cada otra silla en una zona de espera)

**Recreación:** ▪ Elija espacios de recreación donde la PPL pueda distanciarse. ▪ Alternar el tiempo en espacios de recreación. ▪ Restringir el uso de espacio de recreación por celdas, (cuando sea posible)

**Comidas:** ▪ Alternar las comidas ▪ Reorganizar los asientos en el comedor para que haya más espacio entre los individuos (por ejemplo, eliminar todas las demás sillas y utilizar solamente un lado de la mesa) ▪ Proporcionar comidas dentro de las celdas

**Actividades de grupo:** ▪ Limitar el tamaño de las actividades del grupo ▪ Aumentar el espacio entre los individuos durante las actividades de grupo ▪ Suspender los programas de grupo donde los participantes puedan estar en contacto más estrecho de lo que son en su entorno de vivienda ▪ Considerar alternativas a las actividades de grupo existentes, en áreas al aire libre u otras áreas donde los individuos pueden distanciarse.

**Alojamiento:** ▪ Si el espacio lo permite, reasignar camas para proporcionar más espacio entre los individuos, idealmente a 2 metros en todas las direcciones. (Asegurarse de que las camas o literas sean limpiadas a fondo si se ha asignado a un nuevo ocupante.)

Organizar literas o camas para que la cabeza de un individuo quede cerca de los pies de otra persona PPL para aumentar la distancia entre ellos

Reordenar movimientos programado para minimizar la mezcla de individuos de diferentes áreas de vivienda.

**Médico:** ▪ Si es posible, designar una celda para la atención médica cerca de cada unidad de vivienda para evaluar individuos con síntomas COVID-19, en lugar de tener que caminar a través de los pasillos, para ser evaluados en la unidad médica. ▪ Designar una habitación cerca de la zona de entrada para evaluar los nuevos PPL, que

hayan sido valorados en el proceso de selección de admisión para COVID-19 con síntomas o contacto de caso, antes de pasar a otras partes del ERON.

## 6. PRÁCTICAS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

Continuar dentro de las instalaciones de los centros carcelarios, aplicando los procedimientos de la limpieza y desinfección, de acuerdo con las recomendaciones para prevenir la propagación de COVID- 19

- Aumentar el número de veces al día, la limpieza y desinfección de las superficies y los objetos que con frecuencia se tocan, especialmente en las zonas comunes. Tales superficies pueden incluir objetos / superficies que normalmente no se limpian a diario (por ejemplo, pomos de las puertas, interruptores de luz, manijas de fregadero, encimeras, lavabos, manijas de tocador, aparatos recreativos, quioscos y teléfonos).
- El personal de guardia debe limpiar el equipo compartido varias veces al día y en un término de uso base (por ejemplo, radios, armas de servicio, llaves, esposas).
- Use limpiadores para el hogar y desinfectantes EPA-registrado eficaz contra el virus que causa COVID-19, según sea apropiado para la superficie, siguiendo las instrucciones de la etiqueta. Esto puede requerir la eliminación de las restricciones sobre los desinfectantes sin diluir.
- Las etiquetas contienen instrucciones para el uso seguro y eficaz del producto de limpieza, incluidas las precauciones que se deben tomar cuando se aplica el producto, tales como el uso de guantes y asegurándose de que haya una buena ventilación durante su uso.

### 6.1 PRÁCTICAS DE HIGIENE SALUDABLES

Proporcionar continuamente y reponer los insumos de higiene en todos los establecimientos penitenciarios, baños, la preparación de alimentos y comedores, áreas de admisión, las entradas y salidas, salas de visitas y salas de espera, zonas comunes, áreas médicas, y las áreas del personal restringido (por ejemplo, salas de descanso)

- Animar a todas las personas en la facilidad para tomar las siguientes medidas para protegerse a sí mismos ya los demás de COVID-19.
- Incentivar y educar en las buenas prácticas como son la etiqueta de la tos: Cúbrase la boca y la nariz con el codo (o, idealmente, con un pañuelo de papel) en lugar de con la mano al toser o estornudar, y tirar todos los tejidos de la basura inmediatamente después de su uso.
- buenas prácticas de higiene de manos: Regularmente lavarse las manos con agua durante al menos 20 segundos y jabón, especialmente después de toser, estornudar o sonarse la nariz; después de ir al baño; antes de comer o preparar alimentos; antes de tomar la medicación; y después de tocar la basura.
- Enseñar la importancia de evitar tocarse los ojos, la nariz o la boca sin lavarse las manos.
- Evitar compartir utensilios para comer, platos y tazas.



- Evitar el contacto físico no esenciales.
- Proporcionarán a las personas privadas de libertad el acceso sin costo a: jabón líquido cuando sea posible. Si es necesario utilizar jabón en barra, asegúrese de que no irrita la piel, ya que esto podría desalentar a lavarse las manos frecuentemente.
- Tener acceso al agua para el lavado de manos, y el secado utilizando máquinas o toallas de papel desechables
- Usar recipientes de basura que no requieran contacto para su eliminación
- Proveer desinfectante para manos a base de alcohol con al menos 60% de alcohol.
- Informar si comparten las drogas y el equipo de preparación de drogas que pueden propagar COVID-19 debido a la posible contaminación de los elementos compartidos y el contacto cercano entre los individuos.
- A nivel de aislamiento médico deben tirar los artículos desechables de servicio de alimentos en la basura en su sala de aislamiento médico.
- Los artículos de servicio de comida no desechables deben ser manejados con guantes y se lavaron con agua caliente o en un lavavajillas. Las personas que manipulen artículos de servicio de alimentos usados deben lavarse las manos después de quitarse los guantes.
- Durante el aislamiento médico la lavandería en los casos de un COVID-19 pueden ser lavados con lavadero de otros individuos.
- La ropa de casos de COVID-19 deben usar guantes desechables, desechar los guantes después de cada uso, y lavarse las manos después.
- No agite la ropa sucia. Esto minimizará la posibilidad de dispersar virus por el aire.

## 7. MANEJO DEL AISLAMIENTO MÉDICO EN CASOS CONFIRMADOS O SOSPECHA DE COVID-19 <sup>4</sup>

Si las instalaciones cuentan con un lugar con capacidad de atención médica o sin espacio suficiente para aplicar aislamiento médico eficaz, se debe coordinar con la ET de salud pública para asegurar que los casos de COVID19 serán aislados adecuadamente, evaluados, atendidos con toma de muestra (si está indicado), y se les brindara manejo y cuidado médico

- Si una persona desarrolla síntomas de COVID-19, debe usar una máscara facial y pasar inmediatamente bajo aislamiento médico en un entorno separado de otros individuos, de acuerdo al funcionamiento de cada centro carcelario y valoración médica de inmediato.
- Mantener el distanciamiento social de las personas en el espacio de aislamiento médico a un mínimo de 1 a 2 metros.
- Proporcionar atención médica a los casos, en el interior del espacio de aislamiento médico cumpliendo las normas de seguridad con uso de EPP.
- Servir comidas a los casos que estén en aislamiento médico.

- Rechazar la presencia de todas las actividades del grupo, mientras dure el aislamiento.
- Asignar al individuo un baño exclusivo para la zona de aislamiento cuando sea posible.
- Asegúrese de que las personas en aislamiento lleven una mascarilla quirúrgica, en todo momento y cada vez que entra otro caso.
- Proporcionar máscaras quirúrgicas limpias como sea necesario. Las mascarillas deben cambiarse por lo menos diariamente, y cuando estén visiblemente sucias o mojadas.
- Las instalaciones deben hacer todos los esfuerzos posibles para colocar casos sospechosos y confirmados COVID-19 bajo aislamiento médico individual. Cada individuo aislado se le debe asignar su propio espacio en la celda y el cuarto de baño donde sea posible.

### **7.1. LOS AISLAMIENTO POR COHORTES SOLO DEBEN SER PRACTICADOS SI NO HAY OTRAS OPCIONES DISPONIBLES EN LA PPL.**

- Los casos confirmados por laboratorio COVID-19, deben estar en aislamiento médico como una cohorte. No mezclar la cohorte de casos confirmados con casos posibles o contactos de casos.
- A menos que no existan otras opciones, los casos posibles COVID-19 con personas que tienen una infección respiratoria no diagnosticada.
- Asegúrese de que todos los casos de la cohorte, usen máscaras quirúrgicas en todo momento con o sin presencia de síntomas.
- En orden de preferencia, las personas con tiempos menores de aislamiento médico deben ser alojados:
- Por separado, en celdas individuales con paredes sólidas (es decir, no bares) y puertas sólidas completamente
- Como hacer una cohorte, en una celda grande, prestar buena ventilación con paredes sólidas y una puerta sólida que se cierra completamente. Emplear las estrategias de distanciamiento social relacionados con las celdas.
- Si hay celdas individuales sin paredes sólidas o puertas sólidas (es decir, celdas cerradas enteramente con barrotes), dejar preferiblemente una celda vacía entre celdas ocupadas. (Aunque los individuos están en celdas individuales en este escenario, el flujo de aire entre las celdas esencialmente hace que sea una disposición de cohorte en el contexto de COVID-19).
- Ante la necesidad de disponer, de celdas multi-personas sin paredes sólidas o puertas sólidas (es decir, celdas cerradas enteramente con barrotes), preferiblemente con una celda vacía entre celdas ocupadas. Emplear las estrategias de distanciamiento social.
- De forma segura transferir PPL, a otra instalación con capacidad de aislamiento médico disponible según lo mencionado anteriormente.
- (NOTA- la transferencia o remisión debe evitarse debido a la posibilidad de introducir la infección a otras instalaciones; proceder sólo si no hay otras opciones disponibles.)

### **7.2 SI LA ELECCION DE CELDAS NO EXISTEN EN UNA INSTALACION, UTILCE LA SIGUIENTE ALTERNATIVA:**



- Si el número de casos confirmados excede el número de espacios para hacer uso del aislamiento médico individual disponible en el ERON, hacer filtro de los casos que están en mayor riesgo de enfermedad grave de COVID-19. Idealmente, usar cohortes con otros individuos infectados.
- Si en la cohorte es inevitable, entonces hacer que el aislamiento sea para la persona de mayor riesgo y prevenir la transmisión de otras enfermedades infecciosas. (Por ejemplo, asignar más espacio para un individuo de alto riesgo dentro de un espacio de aislamiento médico compartido.)
- Las personas con mayor riesgo pueden incluir los adultos mayores y las personas de cualquier edad con condiciones médicas subyacentes graves como la enfermedad pulmonar, enfermedad cardíaca y diabetes entre otras.
- Tener en cuenta que las PPL, tienen una mayor prevalencia de enfermedades infecciosas y crónicas, y están en peores condiciones de salud que la población general, incluso a edades más tempranas.
- El personal de guardia cuando sea posible debe ser designado para supervisar estos pacientes exclusivamente. Este personal debe usar equipo de protección recomendado de acuerdo a su nivel de contacto con las personas infectadas o casos posibles, en virtud del aislamiento médico (EPP) y deben limitar su propio movimiento entre diferentes lugares del ERON en lo posible.
- Minimizar la transferencia de casos COVID-19, entre los espacios dentro de las zonas de aislamiento y consultorios.
- Proporcionar en el aislamiento medico los elementos de higiene personal y limpieza para la PPL (mascara quirúrgica, lavado de manos con agua y jabón o desinfectante para manos a base de alcohol que contiene al menos un 60% de alcohol).

### **8.3. MANTENER EL AISLAMIENTO MEDICO HASTA QUE SE CUMPLAN TODOS LOS SIGUIENTES CRITERIOS**

Determinar si las personas todavía son contagiosas, para lo cual se tendrán en cuenta los siguientes criterios:

- El individuo ha estado libre de fiebre por lo menos 72 horas sin el uso de medicamentos para bajar la fiebre.
- Mejoría de otros síntomas (tos, congestión nasal, fatiga)
- Al menos 14 días han pasado desde que aparecieron los primeros síntomas
- Para las personas que tenían positivo COVID-19 prueba confirmada, pero los síntomas no se presentaron:
- Al menos 14 días han pasado desde la fecha de la primera prueba positiva COVID-19 de la persona y
- El individuo no ha tenido ninguna enfermedad subsecuente
- Restringir los casos de salir del ERON, mientras este en aislamiento médico, excepto si es liberado de la custodia o si la transferencia es necesaria para la atención médica,





control de infecciones, la falta de espacio de aislamiento médico, o por problemas de seguridad.

- Si la PPL, que es un caso COVID-19 es liberado de la custodia durante su período de aislamiento médico, el INPEC se articula con la ET de salud pública para organizar el transporte seguro y continuidad de la atención médica necesaria y del aislamiento médico como parte de la planificación de la liberación.
- Limpiar y desinfectar todas las áreas (por ejemplo, celdas, baños, y áreas comunes) utilizados por los casos probables o positivos, centrándose especialmente en superficies que se tocan con frecuencia.

## **8. MANEJO DE CUARENTENA A LOS CONTACTOS CERCANOS DE CASOS CONFIRMADOS DE COVID-19**

Si las instalaciones cuentan con un lugar con capacidad de atención médica o sin espacio suficiente para aplicar la cuarentena efectiva, se debe coordinar con la ET de salud pública para asegurar que los casos de COVID-19 serán aislados adecuadamente, evaluados, atendidos con toma de muestra (si está indicado), y se les brindara manejo y cuidado médico.

- Las personas privadas de libertad que están en contacto cercano con un caso confirmado o se sospecha caso COVID-19 (Si el caso es otra persona PPL, miembro del personal o visitante) debe ser colocado en cuarentena durante 14 días.
- Si un PPL, está en cuarentena debido al contacto con un caso sospechoso que se prueba posteriormente para COVID-19 y recibe un resultado negativo, el individuo en cuarentena debe ser liberado de las restricciones de cuarentena.
- En el contexto de COVID-19, un PPL es considerado un contacto cercano si ellos:
- Tienen un estado de distanciamiento menor de 1 metro de un caso COVID-19 durante un período prolongado de tiempo o tienen contacto directo con secreciones infecciosas de un caso COVID-19 (por ejemplo, si han tosido, estornudado o al hablar)
- El contacto cercano puede ocurrir al mismo tiempo al compartir un espacio común con un caso COVID-19, se incluye la duración de la exposición (por ejemplo, tiempo de exposición probable aumenta el riesgo de la exposición) y los síntomas clínicos de la persona con COVID-19 (por ejemplo, la tos aumenta el riesgo de exposición, como lo hace la exposición a un paciente gravemente enfermo).
- Mantenga el movimiento de una persona en cuarentena fuera del espacio de cuarentena a un mínimo absoluto.
- Proporcionar seguimiento a la evaluación médica y la atención dentro o cerca del espacio de cuarentena cuando sea posible.
- Sirva las comidas en el interior del espacio de cuarentena.
- Rechazar la cuarentena de todas las actividades del grupo.
- Asignar a la persona de la PPL un baño para la cuarentena cuando sea posible.
- El ERON, deben hacer todos los esfuerzos posibles para poner en cuarentena los contactos cercanos de los casos COVID-19 de forma individual.
- Las cohortes múltiples de contactos cercanos en cuarentena de un caso COVID-19 podrían transmitir la infección por COVID-19 de los que están infectados a los que no

están infectados. Las Cohortes sólo debe ser aceptadas si no hay otras opciones disponibles.

- Es absolutamente necesario hacer cohortes de los contactos cercanos en cuarentena, los síntomas de todos los individuos deben ser monitoreados de cerca, y los individuos con síntomas de COVID-19 debe colocarse bajo aislamiento médico inmediatamente.
- Si toda la celda de vivienda entera está bajo cuarentena debido a contacto con un caso del mismo patio, todo el patio puede necesitar ser tratado como una cohorte y cuarentena en su lugar.
- Algunos centros carcelarios pueden poner en cuarentena a todos los nuevos por 14 días antes de llevarlos con la PPL de ese ERON, por regla general (no porque estaban expuestos a un caso COVID-19). Bajo este escenario, evita mezclar las personas en cuarentena debido a la exposición a un caso COVID-19 con individuos sometidos a cuarentena por ingreso de rutina
- Evaluar si es posible, no añadir más personas PPL a una cohorte de cuarentena existente después de que ha iniciado el tiempo de cuarentena de 14 días.

### **8.1 LAS PERSONAS PPL, EN CUARENTENA DEBEN USAR MASCARILLAS SIEMPRE, COMO CONTROL DE TRASMISION, EN LAS SIGUIENTES CIRCUNSTANCIAS**

Las personas en cuarentena que están en la cohorte, deben usar mascarillas en todo momento (para prevenir la transmisión de la infección a las personas no infectadas).

- Si está en cuarentena, pero ingresa PPL por separado, las personas deben usar mascarillas cada vez que un individuo que no pertenece a esa cohorte de tiempo de cuarentena entra en el espacio de cuarentena como nuevo.
- Todas las personas en cuarentena deben usar una mascarilla si tienen que dejar el espacio de cuarentena por cualquier motivo.
- Los individuos asintomáticos, que ingresan al ERON de rutina a la cuarentena (Sin exposición conocida a un caso COVID-19) no necesitan mascarillas quirúrgicas.
- Todas las personas de PPL en cuarentena deben ser valorados para COVID-19, dos veces por día, incluidos los controles de temperatura y valoración de síntomas.
- Si una persona desarrolla síntomas, deben ser movidos al aislamiento médico, de manera inmediata y valoración médica.
- Hacer controles de temperatura de forma segura en los contactos cercanos asintomáticos de casos COVID-19.

### **8.2 SI UN INDIVIDUO QUE ES PARTE DE UNA COHORTE EN CUARENTENA SE VUELVE SINTOMÁTICO**

- Si el PPL es positivo para COVID-19 el tiempo de cuarentena es de 14 días para el resto de la cohorte debe ponerse a 0.
- Si el individuo es negativo para COVID-19, el tiempo de cuarentena de 14 días para este individuo y el resto de la cohorte no necesita ser reiniciado. Este individuo puede



- volver de aislamiento médico de la cohorte en cuarentena durante el resto del período de cuarentena.
- Si el individuo no se prueba para COVID-19: el tiempo de cuarentena de 14 días para el resto de la cohorte debe ponerse a 0.
  - Las personas en cuarentena pueden ser liberados de las restricciones de cuarentena si no han desarrollado síntomas durante el período de cuarentena de 14 días.

*\*Se reitera que estos lineamientos pueden ser modificados según la evolución de la introducción del nuevo coronavirus (SARS-CoV-2) al país.*

**CIRCULAR N° 000019**

Bogotá D. C., 16 ABR 2020

**DESTINATARIO(S) :** DIRECTORA DE ATENCIÓN Y TRATAMIENTO, SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN EN SALUD, SUBDIRECTORES, JEFES OFICINAS ASESORAS, JEFES OFICINAS, DIRECTORES REGIONALES, DIRECTORES Y SUBDIRECTORES DE ESTABLECIMIENTOS DE RECLUSIÓN DEL ORDEN NACIONAL.

**ASUNTO :** Aplicación de lineamientos para control, prevención y manejo de casos por COVID-19 para la población privada de la libertad en Colombia

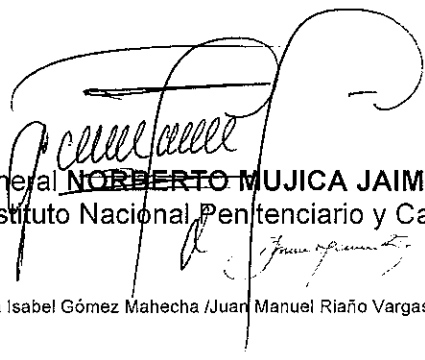
Cordial saludo

La Dirección General del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario en observancia a que el Ministerio de Salud y Protección Social, aprobó el documento GIPS10 V02 "Lineamientos para control y prevención de casos por COVID19 para la población privada de la libertad-PPL en Colombia", cuyo propósito es "*Garantizar el derecho a la vida y a la salud de las personas privadas de la libertad (PPL) en los Centros Penitenciarios y Carcelarios de todo el país, brindando orientaciones al Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario (INPEC), a la Unidad de Servicios Penitenciarios y Carcelarios (USPEC) y a demás integrantes del Sistema Penitenciario y Carcelario responsables de intervenir en el cumplimiento de estos lineamientos, para adoptar las medidas de seguridad y prevención de casos sospechosos de infección causada por el SARS-CoV-2, disminuir el riesgo de transmisión del virus de humano a humano y servir de guía de actuación para el manejo del paciente con enfermedad por coronavirus (COVID-19) en los establecimientos carcelarios y penitenciarios.*"

Igualmente, el alcance del lineamiento prevé "*Establecer la ruta para la atención, detección y diagnóstico del caso por los Prestadores de Servicios de Salud intramural y extramural de los Centros Penitenciarios y Carcelarios. Este procedimiento podrá ser actualizado con base en las recomendaciones que emita la Organización Mundial de la Salud -OMS.*"

En virtud de los anterior los destinatarios de la presente circular deberán socializar y aplicar el contenido del Anexo 001 de la presente circular, el cual es de obligatorio cumplimiento.

Atentamente,

  
Brigadier General **NORBERTO MUJICA JAIME**  
Director General Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario

Revisado por: Dra Roselín Martínez Rosales / Dra Martha Isabel Gómez Mahecha /Juan Manuel Riaño Vargas/ Nora Martínez L

Elaborado por: Ds Eduardo Guzmán G

Fecha de elaboración: 15/04/2020

Archivo: C:\Users\EGUZMANG\Desktop\guzman\guzman\2020\3. Circulares\CR Aplicación de lineamientos para control, prevención y manejo de casos por COVID-19 para la población privada de la libertad en Colombia

**CIRCULAR N° 000024**

Bogotá D. C., 28 ABR 2020

**DESTINATARIO(S) :** DIRECTORES, SUBDIRECTORES, JEFES OFICINAS ASESORAS, JEFES OFICINAS, COORDINADORES GRUPOS INTERNOS DE TRABAJO, DIRECTORES REGIONALES, DIRECTORES Y SUBDIRECTORES DE ESTABLECIMIENTOS DE RECLUSIÓN DEL ORDEN NACIONAL.

**ASUNTO :** Continuación de medidas ante aislamiento preventivo obligatorio a partir del 28 de abril de 2020.

Cordial saludo


La Dirección General del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario en observancia de las directrices trazadas por el Ministerio de Salud y Protección Social en el marco de la emergencia sanitaria causada por el Coronavirus COVID-19, y adoptada mediante la Resolución 464 desde el pasado 18 de marzo de 2020, en concordancia con el Decreto 593 del pasado 24 de abril del mismo año, dispone modificar el numeral 2.4 de la Circular 18 de 2020, el cual quedará así:

**2.4 Vacaciones** (Decreto 407/94 artículo 42) se reconoce el pago del periodo de vacaciones mediante la nómina de acuerdo al Plan Vacacional 2020, al igual que su disfrute en el periodo que señale el acto administrativo, los Servidores del Cuerpo de Custodia y Vigilancia podrán solicitar el aplazamiento de este último, periodo que en todo caso deberá ser programado por los directores de ERON en los meses de junio, julio, agosto, septiembre, octubre y máximo primero (01) de noviembre de la presente anualidad.

Las demás disposiciones establecidas en la circular 18 de 2020, continúan aplicándose durante la vigencia del Decreto 593 de 2020, cuyo objeto es proteger la salud y la vida de las personas privadas de la libertad, el recurso humano administrativo y el Cuerpo de Custodia y Vigilancia Penitenciaria y Carcelaria Nacional del INPEC, sus familias y partes interesadas.

Las consultas o inquietudes sobre la presente circular serán atendidas por la Dirección de Custodia y Vigilancia o la Subdirección de Talento Humano según corresponda en los correos institucionales [direccion.custodiayvigilancia@inpec.gov.co](mailto:direccion.custodiayvigilancia@inpec.gov.co) o [ghumana@inpec.gov.co](mailto:ghumana@inpec.gov.co) o en el conmutador (1) 2347474 extensiones 1110 o 1104.

Atentamente,

  
Brigadier General **NORBERTO MUJICA JAIME**  
Director General Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario

Revisado por: TC Manuel Armando Quintero Medina / Juan Manuel Riaño Vargas/ Nora Martínez López/ Luz Miryam Tierradentro Cachaya  
Elaborado por: Ds. Eduardo Iván Guzmán Guzmán  
Fecha de elaboración: 26/04/2020  
Archivo: C:\Users\EGUZHMAN\G\Desktop\guzmaniguzman\2020\3.Circulares\CR Continuidad aislamiento preventivo Dcto 593 2020

**CIRCULAR N° 000028**

Bogotá D. C., 26 MAY 2020

**DESTINATARIO(S) : DIRECTORES, SUBDIRECTORES, JEFES OFICINAS ASESORAS, JEFES OFICINAS, COORDINADORES GRUPOS INTERNOS DE TRABAJO, DIRECTORES REGIONALES, DIRECTORES Y SUBDIRECTORES DE ESTABLECIMIENTOS DE RECLUSIÓN DEL ORDEN NACIONAL.**

**ASUNTO : Continuación de medidas ante aislamiento preventivo obligatorio a partir del 26 de mayo de 2020.**

Cordial saludo


La Dirección General del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario en observancia de las directrices trazadas por el Ministerio de Salud y Protección Social en el marco de la emergencia sanitaria causada por el Coronavirus COVID-19, y adoptada mediante la Resolución 464 desde el pasado 18 de marzo de 2020, en concordancia con el Decreto 689 del 22 de mayo de 2020 que prorroga la vigencia del Decreto 636 de la presente anualidad, dispone la continuación de aplicación de la Circular 18 de 2020 modificada mediante circular 24 de 2020.

En tal sentido, continúan aplicándose las medidas de aislamiento durante la vigencia del Decreto 689 de 2020, cuyo objeto es proteger la salud y la vida de las personas privadas de la libertad, el recurso humano administrativo y el Cuerpo de Custodia y Vigilancia Penitenciaria y Carcelaria Nacional del INPEC, sus familias y partes interesadas.

Las consultas o inquietudes sobre la presente circular serán atendidas por la Dirección de Custodia y Vigilancia o la Subdirección de Talento Humano según corresponda en los correos institucionales [direccion.custodiayvigilancia@inpec.gov.co](mailto:direccion.custodiayvigilancia@inpec.gov.co) o [ghumana@inpec.gov.co](mailto:ghumana@inpec.gov.co) o en el conmutador (1) 2347474 extensiones 1110 o 1104.

La presente circular deja sin efectos contenidos la circular 25 de 2020 y aplica hasta el próximo 31 de mayo de 2020.

Atentamente.,

  
Brigadier General **NORBERTO MUJICA JAIME**  
Director General Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario

Revisado por: TC Manuel Armando Quintero Medina / Juan Manuel Riaño Vargas / Luz Miryan Tierradentro Cachaya  
Elaborado por: Ds. Eduardo Iván Guzmán Guzmán  
Fecha de elaboración: 26/05/2020  
Archivo: C:\Users\EGUZZMANG\Desktop\guzman\guzman\2020\3.Circulares\ CR Continuidad aislamiento preventivo Dcto 689 2020



**CIRCULAR N°**

**000030**

Bogotá D. C., **01 JUN 2020**

**DESTINATARIO(S) : DIRECTORES, SUBDIRECTORES, JEFES OFICINAS ASESORAS, JEFES OFICINAS, COORDINADORES GRUPOS INTERNOS DE TRABAJO, DIRECTORES REGIONALES, DIRECTORES Y SUBDIRECTORES DE ESTABLECIMIENTOS DE RECLUSIÓN DEL ORDEN NACIONAL.**

**ASUNTO : Aislamiento inteligente productivo –trabajo en casa y horario flexible servidores públicos y contratistas de prestación de servicios y apoyo a la gestión.**

Cordial saludo

La Dirección General del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario en cumplimiento a la Directiva Presidencial 03 del 22 de mayo de 2020, en la que insta a los servidores públicos y contratistas del estado a liderar y avanzar de forma diligente, comprometida, responsable y consecuente con la situación que se ha derivado de la Pandemia del nuevo Coronavirus COVID-19, en la prestación de los servicios a cargo de las entidades públicas, con sujeción a los protocolos de Bioseguridad adoptados por el ministerio de Salud y Protección Social.

Durante el periodo de aislamiento obligatorio preventivo inteligente, las entidades públicas de la Rama Ejecutiva del orden nacional procurarán prestar sus servicios presenciales hasta con un 20% de sus servidores y contratistas, de tal manera que el 80% restante deberá realizar trabajo en casa, sin que se afecte la prestación de los servicios y el cumplimiento de las funciones públicas

El objetivo de la presente circular es proteger la salud y la vida de las personas privadas de la libertad, el recurso humano, sus familias y partes interesadas y cumplir la directriz presidencial y dispone el cumplimiento obligatorio de las siguientes medidas:

- 1. TRABAJO EN CASA:** se autoriza trabajo en casa al personal administrativo que cumpla con una o más de las siguientes variables (no deberán presentarse a laborar en la sede de trabajo, todo el tiempo será desde casa):
  - a) **Mayores de 60 años**
  - b) **Cabeza de Hogar** (con hijos menores de 12 años)
  - c) **Mujeres gestantes o lactantes**
  - d) **Personas con deficiencia de salud** (i) respiratoria, (ii) enfermedades inmunológicas o (iii) crónicas (Cáncer, Diabetes, o VIH)
- 2. AUTORIZACIÓN DE HORARIO FLEXIBLE Y TRABAJO EN CASA:** para los funcionarios administrativos que no encuentren en las variables señaladas en el numeral **1 Trabajo en Casa** de la presente circular, los jefes de las dependencias del Nivel Central, Directores



Regionales y Directores de Establecimientos de Reclusión deberán dividir el número de funcionarios administrativos de cada dependencia para cumplir con la jornada laboral en turnos de lunes a viernes, así:

- a) De 7:00 am a 1:00 pm
- b) De 8:00 am a 2:00 pm
- c) De 9:00 am a 3:00 pm
- d) De 10:00 am a 4:00 pm

Los funcionarios en cada semana deberán rotar del horario y de día de trabajo presencial en la sede de trabajo, no podrá superarse el 20% de asistencia por cada dependencia en aras de disminuir la concentración de personas en espacios de trabajo y reducir el contagio de enfermedades respiratorias y COVID-19 por contacto cercano.

**A manera de ejemplo de realiza la distribución de una dependencia del nivel central**

Oficina Asesora de Planeación						
Grupo	No de funcionarios/grupo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
Estadística	4	(Fun 1) 7-1	(Fun 4) 9-3	(Fun 3) 10-4	(Fun 2) 8-2	(Fun 1) 7-1
Desarrollo Organizacional	5	(Fun 2) 9-3	(Fun 1) 7-1	(Fun 5) 8-2	(Fun 4) 10-4	(Fun 3) 9-3
Planeación Estratégica	7	(Fun 3 y 7) 10-4	(Fun 2) 8-2	(Fun 1, 6) 7-1	(Fun 4) 9-3	(Fun 5) 10-4
Programación Presupuestal	5	(Fun 4) 8-2	(Fun 3) 10-4	(Fun 2) 9-3	(Fun 1) 7-1	(Fun 5) 8-2

- 3. REAPERTURTA DE SERVICIO AL PÚBLICO:** se atenderá de manera presencial al público en las sedes administrativas y establecimientos de reclusión del instituto, además de los canales de comunicación (i) Pagina Web, (ii) Medio escrito, (iii) Línea directa de atención al ciudadano de la ciudad de Bogotá 2347474 ext. 1485 -1486 -1511 – 1514, Correos electrónicos de las sedes administrativas del Instituto.

Dependencia	Correo
Dirección General	<a href="mailto:atencionalciudadano@inpec.gov.co">atencionalciudadano@inpec.gov.co</a> <a href="mailto:afamiliares@inpec.gov.co">afamiliares@inpec.gov.co</a> <a href="mailto:reclamos@inpec.gov.co">reclamos@inpec.gov.co</a> <a href="mailto:cerotolereanciaalacorrupcion@inpec.gov.co">cerotolereanciaalacorrupcion@inpec.gov.co</a>
Dirección Escuela de Formación	<a href="mailto:atencionalciudadano.escuela@inpec.gov.co">atencionalciudadano.escuela@inpec.gov.co</a>
Dirección Regional Central	<a href="mailto:aciudadano.central@inpec.gov.co">aciudadano.central@inpec.gov.co</a>
Dirección Regional Occidental	<a href="mailto:aciudadano.roccidente@inpec.gov.co">aciudadano.roccidente@inpec.gov.co</a>
Dirección Regional Norte	<a href="mailto:aciudadano.morte@inpec.gov.co">aciudadano.morte@inpec.gov.co</a> <a href="mailto:dh.norte@inpec.gov.co">dh.norte@inpec.gov.co</a>
Dirección Regional Noroeste	<a href="mailto:aciudadano.noroeste@inpec.gov.co">aciudadano.noroeste@inpec.gov.co</a>
Dirección Regional Oriente	<a href="mailto:aciudadano.orient@inpec.gov.co">aciudadano.orient@inpec.gov.co</a> <a href="mailto:quejas.orient@inpec.gov.co">quejas.orient@inpec.gov.co</a>
Dirección Regional Viejo Caldas	<a href="mailto:atencionalciudadano.rviejocaldas@inpec.gov.co">atencionalciudadano.rviejocaldas@inpec.gov.co</a>

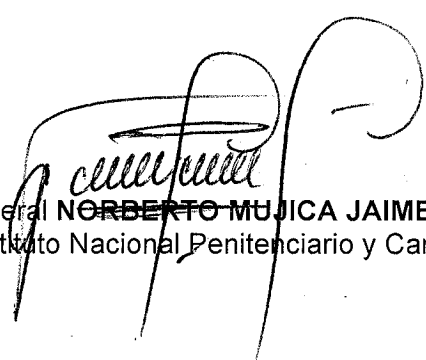


**4. PERMANENCIA DE PERSONAL DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN:** podrán permanecer en las sedes del instituto el personal de contrato a solicitud del supervisor de acuerdo al objeto del mismo, sin que con su permanencia incluyendo los funcionarios exceda el 20% previsto en la Directiva Presidencial

Es deber de los destinatarios de la presente circular cumplir y hacer cumplir la Resolución 666 del 24 de marzo de 2020, "Por medio de la cual se adopta el protocolo general de bioseguridad para mitigar, controlar y realizar el adecuado manejo de la pandemia del Coronavirus COVID-19", expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, circular 007 de 2020, "Medidas preventivas de seguridad-Aislamiento personal CCV", circular 010 de 2020, "Medidas preventivas de seguridad-Aislamiento personal CCV" y circular 19, "Aplicación de lineamientos para el control prevención y manejo de casos por COVID-19 para la población privada de la libertad en Colombia"

De manera inmediata los directores, subdirectores y jefes de dependencia *deben socializar* el contenido de la presente circular al personal a cargo y enviar las evidencias al correo [ghumana@inpec.gov.co](mailto:ghumana@inpec.gov.co)

Atentamente.,

  
Brigadier General **NORBERTO MUJICA JAIME**  
Director General Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario















03/04/2020



INPEC  
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS

CUESTIONARIO DE DETECCIÓN TEMPRANA  
RESPIRATORIA

1. Diligencie los datos de identificación

OMBRES Y APELLIDOS

La Nación  
en los Países

Ministerio de Salud

23/04/2020





23/04/2020





23/04/2020





12/05/2020





12/05/2020

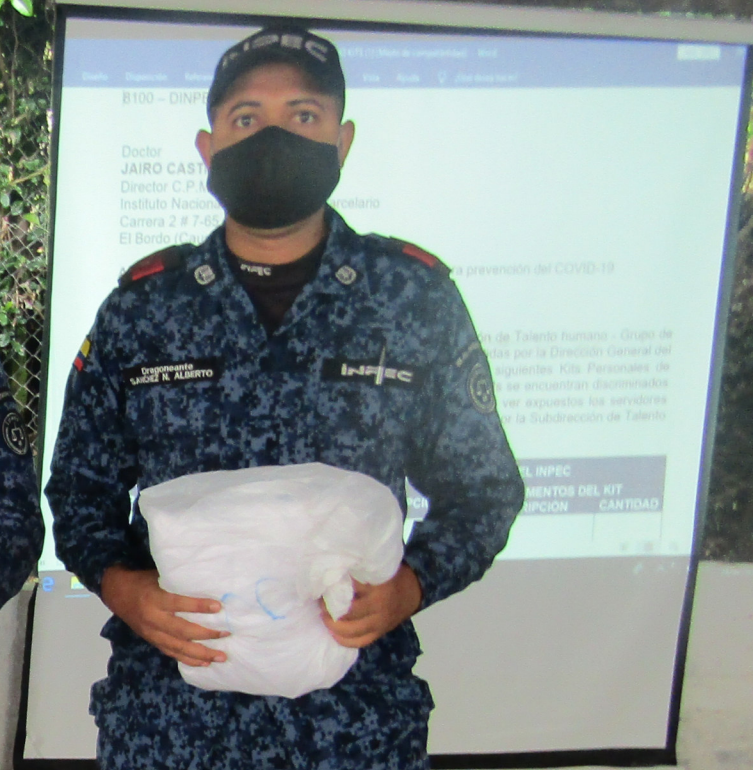




- Los  
exte  
tap
- Estip  
enc  
de  
reso
- Veri  
ciga  
ning  
virus
- Evi  
inter

12/05/2020





24/06/2020





8100 - DINI

Doctor  
JAIRO CAS  
Director C.P.  
Instituto Nacio  
Carrera 2 # 7-8  
El Bordo (C

Carcelario

para prevención del COVID-19

de Talento humano - Grupo de  
entendidas por la Dirección General del  
las siguientes Kits Personales de  
Kits se encuentran discriminados  
en ver expuestos los servidores  
por la Subdirección de Talento

DEL INPEC	
ELEMENTOS DEL KIT	
DESCRIPCIÓN	CANTIDAD

24/06/2020





Subdirección de Tránsito

directrices emitidas por la D  
proyectados los siguientes  
Entidad. Estos kits se encu  
cual se pueden ver expus  
reportes emitidos por la Sub  
stodia y Vigilancia

RA LOS FUNCIONARIOS DEL INPI  
ELEMENTO  
DESCRIPCION

24/06/2020





26/08/2020



























8344  
55

ORDEN DEL DIA DE SERVICIOS Y ADMINISTRATIVA NÚMERO 181 Y 182 DE LA DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD CARCELARIA EL BORDO CAUCA PARA LOS DIAS 02 Y 03 DE JULIO DE 2020  
ARTICULO No. 01 SERVICIOS.

<p align="center"><u>COMPAÑÍA BOLIVAR 02 DE JULIO 2020</u> <u>COMPAÑÍA SANTANDER 03 DE JULIO 2020</u></p>	
<p align="center"><u>COMANDANTE DE VIGILANCIA</u>  IN VELASCO VIRAMA CARLOS</p>	
<u>OFICIAL OPERATIVO</u>	<u>OFICIAL DE SERVICIO</u>  DS. CRIOLLO CAMACHO GIOVANNY
<p align="center"><u>COMANDANTE GUARDIA Y ARMERILLO</u></p>	
DG. RODRIGUEZ IJAJI CRISTIAN	DG. ZAMBRANO EDUARDO HERNAN
<p align="center"><u>RELEVANTE GUARDIA Y ARMERILLO</u></p>	
DG. GARCIA VALENCIA DIDIER	DG. DAZA CAICEDO ALCIBIADES
<p align="center"><u>VIGILANCIA CUARTO TURNO</u></p>	
DG. RODRIGUEZ IJAJI CRISTIAN DG. PAZ PALTA CARLOS A.C.C CASTRO CORTES JESUS	DG. DAZA CAICEDO ALCIBIADES DG. MUÑOZ IMBACHI YOVANNY A.C.C CASTRO CORTES JESUS
<p align="center"><u>VIGILANCIA PRIMER TURNO</u></p>	
DG. GARCIA VALENCIA DIDIER DG. JOAQUIN BOTINA WILLIAN A.C.C. BELALCAZAR BENAVIDES L.	DG. ZAMBRANO EDUARDO HERNAN DG. DORADO LOPEZ FABER D.G. BURBANO SAMBONI RUBEN
<p align="center"><u>PABELLONERO</u></p>	
DG. JOAQUIN BOTINA WILLIAN	DG. DORADO LOPEZ FABER
<p align="center"><u>POLICIA JUDICIAL</u> CASANOVA MUÑOZ VIVIANA</p>	





**GUIA CANINO**  
**BURNBANO NAVIA EDSON**

ORDEN DEL DIA DE SERVICIOS Y ADMINISTRATIVA NÚMERO 181 Y 182 DE LA DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD CARCELARIA EL BORDO CAUCA PARA LOS DIAS 02 Y 03 DE JULIO DE 2020. HOJA 2/2

**SERVICIOS ESPECIALES**

DS. IBARRA SOLARTE ESTEBAN DG. CEBALLOS ROQUE FRANCY DG. CASTILLO MELECIO LUIS DG. RAMIREZ RAMIREZ SIGIFREDO DG. ESCOBAR PEREZ CARMEN DG. CASANOVA MUÑOZ VIVIANA DG. GIRALDO SOLARTE HELEN DG. BURBANO NAVIA EDSON A.C.C. CASTRO CORTES JESUS A.C.C. BELALCAZAR BENAVIDES	Contabilidad Atención tratamiento Garita 2 - UTE Reja guardia Jurídica - Jurídica Domiciliarias y Policía J. Investigaciones Guía canino - Garita 2 información - UTE Información - Locativo
--	---

**VACACIONES**

IN. RIVERA GARCIA LIBARDO, DG. BURBANO ORTEGA JARY, ERAZO ERAZO DAVID, SALAZAR GOMEZ YESID, MOSQUERA AGUILAR VICTOR.

**COMPENSATORIO 72/H. COMPROMISO INSTITUCIONAL**

DG. SANCHEZ NIEVES LIDER

**INCAPACTIDOS**

**ARTÍCULO 02.**

  
**DR. JAIRO CASTILLO MUÑOZ**

Director Cárcel Y Penitenciaria De Mediana Seguridad E Bordo Cauca



86  
(58)

ORDEN DEL DIA DE SERVICIOS Y ADMINISTRATIVA NÚMERO 184 DE LA DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD CARCELARIA EL BORDO CAUCA PARA EL DIA 05 DE JULIO DE 2020  
ARTICULO No. 01 SERVICIOS.

<u>COMPAÑÍA SANTANDER 05 DE JULIO 2020</u>	
<u>COMANDANTE DE VIGILANCIA</u>	
DG. BURBANO NAVIA EDSON FABIAN	
<u>OFICIAL OPERATIVO</u>	<u>OFICIAL DE SERVICIO</u>
<u>COMANDANTE GDIA Y ARMERILLO</u>	<u>RELEVANTE GDIA Y ARMERILLO</u>
DG. ZAMBRANO EDUARDO H.	DAZA CAICEDO ALCIBIADES
<u>VIGILANCIA SEGUNDO TURNO DE 07:00 A 12:00 HORAS</u>	
DG. ZAMBRANO EDUARDO HERNAN DG. MUÑOZ IMBACHI YOVANNY DG. DAZA CAICEDO ALCIBIADES DG. DORADO LOPEZ FABER DG. BURBANO SAMBONI RUBEN DG. RAMIREZ RAMIREZ SIGIFREDO A.C.C CASTRO CORTES JESUS A.C.C BELALCAZAR BENVIDES LUIS	COMANDANTE GUARDIA Y ARMERILLO PABELLONERO UTE GARITA No 1 GARITA No 2 REJA GUARDIA DISPONIBLE VISITA VIRTUAL
<u>VIGILANCIA TERCER TURNO DE 12:00 A 18:00 HORAS</u>	
DG. ZAMBRANO EDUARDO HERNAN DG. MUÑOZ IMBACHI YOVANNY DG. BURBANO SAMBONI RUBEN DG. DORADO LOPEZ FABER DG. DAZA CAICEDO ALCIBIADES DG. RAMIREZ RAMIREZ SIGIFREDO A.C.C CASTRO CORTES JESUS A.C.C BELALCAZAR BENVIDES LUIS	COMANDANTE GUARDIA Y ARMERILLO PABELLONERO REFUERZO PATIO UTE GARITA No 1 GARITA No 2 INFORMACION VISITA VIRTUAL
<u>VIGILANCIA CUARTO TURNO DE 18:00 A 24:00 HORAS</u>	
DG. ZAMBRANO EDUARDO HERNAN DG. DORADO LOPEZ FABER DG. BURBANO SAMBONI RUBEN DG. DAZA CAICEDO ALCIBIADES DG. MUÑOZ IMBACHI YOVANNY A.C.C BELALCAZAR BENVIDES LUIS A.C.C CASTRO CORTES JESUS	COMANDANTE GUARDIA Y ARMERILLO DORMITORIOS 1-2-3-4 UTE DISPONIBLE DISPONIBLE DISPONIBLE DISPONIBLE



**ORDEN DEL DIA DE SERVICIOS Y ADMINISTRATIVA NÚMERO 184 DE LA DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD CARCELARIA EL BORDO CAUCA PARA EL DIA 05 DE JULIO DE 2020**  
**ARTICULO No. 01 SERVICIOS**

**VIGILANCIA PRIMER TURNO DE 24:00 A 07:00 HORAS**

DG. DAZA CAICEDO ALCIBIADES DG. MUÑOZ IMBACHI YOVANNY A.C.C BELALCAZAR BENVIDES LUIS DG. ZAMBRANO EDUARDO HERNAN DG. DORADO LOPEZ FABER DG. BURBANO SAMBONI RUBEN A.C.C CASTRO CORTES JESUS	RELEVANTE GUARDIA Y ARMERILLO DORMITORIOS 1-2-3-4 Y UTE REFUERZO UTE DISPONIBLE 06-07 AM PATIO DISPONIBLE 06-07 AM PATIO DISPONIBLE 06-07 AM INFORMACION DISPONIBLE
---	---

**PABELLONERO**

**POLICIA JUDICIAL**

DG. MUÑOZ IMBACHI YOVANNY

**GUIA CANINO**

BURNBANO NAVIA EDSON

**SERVICIOS ESPECIALES**

DG. CEBALLOS ROQUE FRANCY  
DG. CASTILLO MELECIO LUIS  
DG. CASANOVA MUÑOZ VIVIANA  
DG. GIRALDO SOLARTE HELEN  
DS. CRIOLLO CAMACHO GIOVANNY

FRANQUICIA  
FRANQUICIA  
FRANQUICIA  
INFORMACION  
FRANQUICIA

**ARTICULO No. 02**

**VACACIONES**

IN. RIVERA GARCIA LIBARDO, DS. IBARRA SOLARTE ESTEBAN, DG. BURBANO ORTEGA JARY, DG. ERAZO ERAZO DAVID, DG. SALAZAR GOMEZ YESID, DG. MOSQUERA AGUILAR VICTOR, DG. ESCOBAR PEREZ CARMEN RUTH, SANDOVAL SANTACRUZ EDWIN.

**COMPENSATORIO**

**INCAPACTIDOS**

  
IN. VELASCO VIRAMA CARLOS A.

Director Cárcel Y Penitenciaría De Mediana Seguridad E Bordo Cauca



88 60  
60

ORDEN DEL DIA DE SERVICIOS Y ADMINISTRATIVA NÚMERO 186 DE LA DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD CARCELARIA EL BORDO CAUCA PARA EL DIA 07 DE JULIO DE 2020  
ARTICULO No. 01 SERVICIOS.

<u>COMPAÑÍA SANTANDER 07 DE JULIO 2020</u>	
<u>COMANDANTE DE VIGILANCIA</u>	
IN. VELASCO VIRAMAM CARLOS	
<u>OFICIAL OPERATIVO</u>	<u>OFICIAL DE SERVICIO</u>
	DS CRIOLLO CAMACHO GIOVANNY
<u>COMANDANTE GDIA Y ARMERILLO</u>	<u>RELEVANTE GDIA Y ARMERILLO</u>
DG. ZAMBRANO EDUARDO H.	DAZA CAICEDO ALCIBIADES
<u>VIGILANCIA SEGUNDO TURNO DE 07:00 A 12:00 HORAS</u>	
DG. ZAMBRANO EDUARDO HERNAN DG. DORADO LOPEZ FABER DG. MUÑOZ IMBACHI YOVANNY DG. DAZA CAICEDO ALCIBIADES DG. CASTILLO MELECIO LUIS DG. BURBANO SAMBONI RUBEN A.C.C CASTRO CORTES JESUS A.C.C BELALCAZAR BENVIDES LUIS	COMANDANTE GUARDIA Y ARMERILLO PABELLONERO UTE GARITA No 1 GARITA No 2 REFUERZO PATIO LOCATIVO INFORMACION
<u>VIGILANCIA TERCER TURNO DE 12:00 A 18:00 HORAS</u>	
DG. ZAMBRANO EDUARDO HERNAN DG. DORADO LOPEZ FABER DG. DAZA CAICEDO ALCIBIADES DG. CASTILLO MELECIO LUIS DG. MUÑOZ IMBACHI YOVANNY DG. BURBANO SAMBONI RUBEN A.C.C CASTRO CORTES JESUS A.C.C BELALCAZAR BENVIDES LUIS	COMANDANTE GUARDIA Y ARMERILLO PABELLONERO REFUERZO PATIO UTE GARITA No 1 GARITA No 2 LOCATIVO INFORMACION
<u>VIGILANCIA CUARTO TURNO DE 18:00 A 24:00 HORAS</u>	
DG. DAZA CAICEDO ALCIBIADES DG. MUÑOZ IMBACHI YOVANNY A.C.C BELALCAZAR BENVIDES LUIS DG. ZAMBRANO EDUARDO HERNAN DG. DORADO LOPEZ FABER DG. BURBANO SAMBONI RUBEN A.C.C CASTRO CORTES JESUS	RELEVANTE GUARDIA Y ARMERILLO DORMITORIOS PPL 1,2,3,4 Y UTE REFUERZO UTE DISPONIBLE DISPONIBLE DISPONIBLE DISPONIBLE



ORDEN DEL DIA DE SERVICIOS Y ADMINISTRATIVA NÚMERO 186 DE LA DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD CARCELARIA EL BORDO CAUCA PARA EL DIA 07 DE JULIO DE 2020  
ARTICULO No. 01 SERVICIOS

VIGILANCIA PRIMER TURNO DE 24:00 A 07:00 HORAS

DG. ZAMBRANO EDUARDO HERNAN  
DG. DORADO LOPEZ FABER  
DG. BURBANO SAMBONI RUBEN  
DG. DAZA CAICEDO ALCIBIADES  
DG. MUÑOZ IMBACHI YOVANNY  
A.C.C BELALCAZAR BENVIDES LUIS  
A.C.C CASTRO CORTES JESUS

COMANDANTE GUARDIA Y ARMERILLO  
DORMITORIOS 1-2-3-4 Y UTE  
UTE  
DISPONIBLE 06-07 AM PATIO  
DISPONIBLE 06-07 AM PATIO  
DISPONIBLE 06-07 AM INFORMACION  
DISPONIBLE

PABELLONERO

DG. DORADO LOPEZ FABER

POLICIA JUDICIAL

DG. CASANOVA MUÑOZ VIVIANA

GUIA CANINO

BURNBANO NAVIA EDSON

SERVICIOS ESPECIALES

DG. RAMIREZ RAMIREZ SIGIFREDO  
DG. CASANOVA MUÑOZ VIVIANA  
DG. GIRALDO SOLARTE HELEN

REJA GUARDIA  
DOMICILIARIA Y PJ  
INVESTIGACIONES

ARTICULO No. 02

VACACIONES

IN. RIVERA GARCIA LIBARDO, DS. IBARRA SOLARTE ESTEBAN, DG. BURBANO ORTEGA JARY, DG. ERAZO ERAZO DAVID, DG. SALAZAR GOMEZ YESID, DG. MOSQUERA AGUILAR VICTOR, DG. ESCOBARPEREZ CARMEN RUTH, SANDOVAL SANTACRUZ EDWIN.

COMPENSATORIO 24/H. CUMPLEAÑOS

DG. CEBALLOS ROQUE FRANCY LORENA.

INCAPACTIDOS

DR. JAIRO CASTILLO MUÑOZ

Director Cárcel Y Penitenciaria De Mediana Seguridad E Bordo Cauca



(62)  
90

ORDEN DEL DIA DE SERVICIOS Y ADMINISTRATIVA NÚMERO 188 DE LA DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD CARCELARIA EL BORDO CAUCA PARA EL DIA 09 DE JULIO DE 2020  
ARTICULO No. 01 SERVICIOS.

<u>COMPAÑÍA SANTANDER 09 DE JULIO 2020</u>	
<u>COMANDANTE DE VIGILANCIA</u>	
IN. VELASCO VIRAMAM CARLOS	
<u>OFICIAL OPERATIVO</u>	<u>OFICIAL DE SERVICIO</u>
	DS CRIOLLO CAMACHO GIOVANNY
<u>COMANDANTE GDIA Y ARMERILLO</u>	<u>RELEVANTE GDIA Y ARMERILLO</u>
DG. ZAMBRANO EDUARDO H.	DG. DAZA CAICEDO ALCIBIADES
<u>VIGILANCIA SEGUNDO TURNO DE 07:00 A 12:00 HORAS</u>	
DG. ZAMBRANO EDUARDO HERNAN DG. DORADO LOPEZ FABER DG. DAZA CAICEDO ALCIBIADES DG. BURBANO SAMBONI RUBEN DG. CASTILLO MELECIO LUIS DG. MUÑOZ IMBACHI YOVANNY A.C.C CASTRO CORTES JESUS A.C.C BELALCAZAR BENAVIDES LUIS	COMANDANTE GUARDIA Y ARMERILLO PABELLONERO UTE GARITA No 1 GARITA No 2 REFUERZO PATIO DISPONIBLE INFORMACION
<u>VIGILANCIA TERCER TURNO DE 12:00 A 18:00 HORAS</u>	
DG. ZAMBRANO EDUARDO HERNAN DG. DORADO LOPEZ FABER DG. BURBANO SAMBONI RUBEN DG. CASTILLO MELECIO LUIS DG. MUÑOZ IMBACHI YOVANNY DG. DAZA CAICEDO ALCIBIADES A.C.C CASTRO CORTES JESUS A.C.C BELALCAZAR BENAVIDES LUIS	COMANDANTE GUARDIA Y ARMERILLO PABELLONERO REFUERZO PATIO UTE GARITA No 1 GARITA No 2 LOCATIVO INFORMACION
<u>VIGILANCIA CUARTO TURNO DE 18:00 A 24:00 HORAS</u>	
DG. ZAMBRANO EDUARDO HERNAN DG. DORADO LOPEZ FABER DG. BURBANO SAMBONI RUBEN DG. MUÑOZ IMBACHI YOVANNY DG. DAZA CAICEDO ALCIBIADES A.C.C BELALCAZAR BENAVIDES LUIS A.C.C CASTRO CORTES JESUS	COMANDANTE GUARDIA Y ARMERILLO DORMITORIOS PPL 1,2,3,4 UTE DISPONIBLE DISPONIBLE DISPONIBLE DISPONIBLE



**ORDEN DEL DIA DE SERVICIOS Y ADMINISTRATIVA NÚMERO 188 DE LA DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD CARCELARIA EL BORDO CAUCA PARA EL DIA 09 DE JULIO DE 2020**  
**ARTICULO No. 01 SERVICIOS**

**VIGILANCIA PRIMER TURNO DE 24:00 A 07:00 HORAS**

DG. DAZA CAICEDO ALCIBIADES  
DG. MUÑOZ IMBACHI YOVANNY  
A.C.C BELALCAZAR BENVIDES LUIS  
DG. ZAMBRANO EDUARDO HERNAN  
DG. DORADO LOPEZ FABER  
DG. BURBANO SAMBONI RUBEN  
A.C.C CASTRO CORTES JESUS

RELEVANTE GUARDIA Y ARMERILLO  
DORMITORIOS PPL 1-2-3-4 Y UTE  
REFUERZO UTE  
DISPONIBLE 06 A 07 AM INFORMACION  
DISPONIBLE 06 A 07 AM PATIO  
DISPONIBLE 06 A 07 AM PATIO  
DISPONIBLE

**PABELLONERO**

DG. DORADO LOPEZ FABER

**POLICIA JUDICIAL**

DG. CASANOVA MUÑOZ VIVIANA

**GUIA CANINO**

BURNBANO NAVIA EDSON

**SERVICIOS ESPECIALES**

DG. CEBALLOS ROQUE FRANCY L.  
DG. RAMIREZ RAMIREZ SIGIFREDO  
DG. CASANOVA MUÑOZ VIVIANA  
DG. GIRALDO SOLARTE HELEN  
DG. BURBANO NAVIA EDSON

ATENCION Y TRATAMIENTO  
REJA GUARDIA  
DOMICILIARIA Y PJ  
INVESTIGACIONES  
SECRETARIO COMANDO

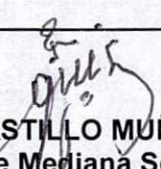
**ARTICULO No. 02**

**VACACIONES**

IN. RIVERA GARCIA LIBARDO, DS. IBARRA SOLARTE ESTEBAN, DG. BURBANO ORTEGA JARY, DG. ERAZO ERAZO DAVID, DG. SALAZAR GOMEZ YESID, DG. MOSQUERA AGUILAR VICTOR, DG. ESCOBARPEREZ CARMEN RUTH, SANDOVAL SANTACRUZ EDWIN.

**COMPENSATORIO**

**INCAPACTIDOS**

  
DR. JAIRO CASTILLO MUÑOZ

Director Cárcel Y Penitenciaria De Mediana Seguridad E Bordo Cauca

## AUTORIZACION Y CONTROL DE PERMISOS

Ciudad:	EL BORDO CAUCA	Fecha		
		Día:	Mes:	Año:
		09	07	20

1. DATOS DEL FUNCIONARIO

Nombre del Funcionario: Alexander Duen Couso

Dependencia:	CUSTODIA Y VIGILANCIA	Teléfono	Extensión
		8262708	

2. INFORMACION DEL PERMISO

Tiempo solicitado:	72	Fecha		
		Para los días:	Mes	Año
		11-13	07	20

3. MOTIVO

Cita Medica Funcionario	<input type="checkbox"/>	Enfermedad Hijo o Filiar	<input type="checkbox"/>
Cita Medica Hijo o Filiar	<input type="checkbox"/>	Tratamiento Medico	<input type="checkbox"/>
Carácter Personal:	<input checked="" type="checkbox"/>	Gubernamental:	<input type="checkbox"/>
Evento Deportivo	<input type="checkbox"/>	Docencia	<input type="checkbox"/>
Calamidad Domestica	<input type="checkbox"/>	Mision Oficial:	<input type="checkbox"/>
Nacimiento Hijo:	<input type="checkbox"/>	Matrimonio:	<input type="checkbox"/>
Lactancia	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>

4. DOCUMENTOS ANEXOS:

Dir. Trabajo praxico

5. FIRMA DEL SOLICITANTE

6. VoBo. JEFE INMEDIATO

7. FECHA DE AUTORIZACION

OP-21-003-08 V03



ORDEN DEL DIA DE SERVICIOS Y ADMINISTRATIVA NÚMERO 190 DE LA DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD CARCELARIA EL BORDO CAUCA PARA EL DIA 11 DE JULIO DE 2020  
ARTICULO No. 01 SERVICIOS.

<b>COMPAÑÍA SANTANDER 11 DE JULIO 2020</b>	
<b><u>COMANDANTE DE VIGILANCIA</u></b>	
<b>DS. CRIOLLO CAMACHO GIOVANNY</b>	
<b><u>OFICIAL OPERATIVO</u></b>	<b><u>OFICIAL DE SERVICIO</u></b>
<b><u>COMANDANTE GDIA Y ARMERILLO</u></b>	<b><u>RELEVANTE GDIA Y ARMERILLO</u></b>
<b>DG. ZAMBRANO EDUARDO H.</b>	<b>DG. DORADO LOPEZ FABER</b>
<b><u>VIGILANCIA SEGUNDO TURNO DE 07:00 A 12:00 HORAS</u></b>	
DG. ZAMBRANO EDUARDO HERNAN DG. DORADO LOPEZ FABER A.C.C BELALCAZAR BENAVIDES LUIS DG. MUÑOZ IMBACHI YOVANNY DG. CASTILLO MELECIO LUIS DG. BURBANO SAMBONI RUBEN A.C.C CASTRO CORTES JESUS	COMANDANTE GUARDIA Y ARMERILLO PABELLONERO UTE GARITA No 1 GARITA No 2 REFUERZO PATIO DISPONIBLE
<b><u>VIGILANCIA TERCER TURNO DE 12:00 A 18:00 HORAS</u></b>	
DG. ZAMBRANO EDUARDO HERNAN DG. DORADO LOPEZ FABER DG. MUÑOZ IMBACHI YOVANNY DG. CASTILLO MELECIO LUIS DG. BURBANO SAMBONI RUBEN A.C.C CASTRO CORTES JESUS A.C.C BELALCAZAR BENAVIDES LUIS	COMANDANTE GUARDIA Y ARMERILLO PABELLONERO REFUERZO PATIO UTE GARITA No 1 GARITA No 2 VISITA VIRTUAL
<b><u>VIGILANCIA CUARTO TURNO DE 18:00 A 24:00 HORAS</u></b>	
DG. DORADO LOPEZ FABER DG. MUÑOZ IMBACHI YOVANNY DG. BURBANO SAMBONI RUBEN DG. ZAMBRANO EDUARDO HERNAN A.C.C BELALCAZAR BENAVIDES LUIS A.C.C CASTRO CORTES JESUS	RELEVANTE GUARDIA Y ARMERILLO DORMITORIOS PPL 1,2,3,4 Y UTE DISPONIBLE DISPONIBLE DISPONIBLE DISPONIBLE



VIGILANCIA PRIMER TURNO DE 24:00 A 07:00 HORAS

DG. ZAMBRANO EDUARDO HERNAN  
DG. BURBANO SAMBONI RUBEN  
A.C.C BELALCAZAR BENVIDES LUIS  
DG. MUÑOZ IMBACHI YOVANNY  
DG. DORADO LOPEZ FABER  
A.C.C CASTRO CORTES JESUS

COMANDANTE GUARDIA Y ARMERILLO  
DORMITORIOS PPL 1-2-3-4 Y UTE  
REFUERZO UTE  
DISPONIBLE 06 A 07 AM PATIO  
DISPONIBLE 06 A 07 AM PATIO  
DISPONIBLE

PABELLONERO

DG. DORADO LOPEZ FABER

POLICIA JUDICIAL

DG. CASANOVA MUÑOZ VIVIANA

GUIA CANINO

SERVICIOS ESPECIALES

DG. CEBALLOS ROQUE FRANCY L.  
DG. RAMIREZ RAMIREZ SIGIFREDO  
DG. CASANOVA MUÑOZ VIVIANA  
DG. GIRALDO SOLARTE HELEN  
DG. BURBANO NAVIA EDSON  
IN. VELASCO VIRAMA CARLOS

FRANQUICIA  
FRANQUICIA  
FRANQUICIA  
FRANQUICIA  
FRANQUICIA  
FRANQUICIA

ARTICULO No. 02

VACACIONES

IN. RIVERA GARCIA LIBARDO, DS. IBARRA SOLARTE ESTEBAN, DG. BURBANO ORTEGA JARY, DG. ERAZO ERAZO DAVID, DG. SALAZAR GOMEZ YESID, DG. MOSQUERA AGUILAR VICTOR, DG. ESCOBARPEREZ CARMEN RUTH, SANDOVAL SANTACRUZ EDWIN.

COMPENSATORIO 48 HORAS DIA DEL TRABAJO

DG. DAZA CAICEDO ALCIBIADES

INCAPACTIDOS

DR. JAIRO CASTILLO MUÑOZ

Director Cárcel Y Penitenciaria De Mediana Seguridad E Bordo Cauca



**ORDEN DEL DIA DE SERVICIOS Y ADMINISTRATIVA NÚMERO 192 DE LA DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD CARCELARIA EL BORDO CAUCA PARA EL DIA 13 DE JULIO DE 2020**  
**ARTICULO No. 01 SERVICIOS.**

<b><u>COMPAÑÍA SANTANDER 13 DE JULIO 2020</u></b>	
<b><u>COMANDANTE DE VIGILANCIA</u></b>	
<b><u>OFICIAL OPERATIVO</u></b>	<b><u>OFICIAL DE SERVICIO</u></b>
<b><u>COMANDANTE GDIA Y ARMERILLO</u></b>	<b><u>RELEVANTE GDIA Y ARMERILLO</u></b>
<b>DG. ZAMBRANO EDUARDO H.</b>	<b>DG. DORADO LOPEZ FABER</b>
<b><u>VIGILANCIA SEGUNDO TURNO DE 07:00 A 12:00 HORAS</u></b>	
<b>DG. ZAMBRANO EDUARDO HERNAN</b> <b>DG. DORADO LOPEZ FABER</b> <b>DG. MUÑOZ IMBACHI YOVANNY</b> <b>DG. BURBANO SAMBONI RUBEN</b> <b>DG. RAMIREZ RAMIREZ SIGIFREDO</b> <b>A.C.C BELALCAZAR BENAVIDES LUIS</b> <b>A.C.C CASTRO CORTES JESUS</b>	<b>COMANDANTE GUARDIA Y ARMERILLO</b> <b>PABELLONERO</b> <b>UTE</b> <b>GARITA No 1</b> <b>GARITA No 2</b> <b>REJA 1</b> <b>DISPONIBLE</b>
<b><u>VIGILANCIA TERCER TURNO DE 12:00 A 18:00 HORAS</u></b>	
<b>DG. ZAMBRANO EDUARDO HERNAN</b> <b>DG. DORADO LOPEZ FABER</b> <b>DG. BURBANO SAMBONI RUBEN</b> <b>DG. MUÑOZ IMBACHI YOVANNY</b> <b>A.C.C BELALCAZAR BENAVIDES LUIS</b> <b>A.C.C CASTRO CORTES JESUS</b>	<b>COMANDANTE GUARDIA Y ARMERILLO</b> <b>PABELLONERO</b> <b>UTE</b> <b>GARITA No 1</b> <b>GARITA No 2</b> <b>INFORMACION</b>
<b><u>VIGILANCIA CUARTO TURNO DE 18:00 A 24:00 HORAS</u></b>	
<b>DG. ZAMBRANO EDUARDO HERNAN</b> <b>DG. BURBANO SAMBONI RUBEN</b> <b>DG. DORADO LOPEZ FABER</b> <b>DG. MUÑOZ IMBACHI YOVANNY</b> <b>A.C.C BELALCAZAR BENAVIDES LUIS</b> <b>A.C.C CASTRO CORTES JESUS</b>	<b>COMANDANTE GUARDIA Y ARMERILLO</b> <b>DORMITORIOS PPL 1,2,3,4 Y UTE</b> <b>DISPONIBLE</b> <b>DISPONIBLE</b> <b>DISPONIBLE</b> <b>DISPONIBLE</b>



ORDEN DEL DIA DE SERVICIOS Y ADMINISTRATIVA NÚMERO 192 DE LA DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD CARCELARIA EL BORDO CAUCA PARA EL DIA 13 DE JULIO DE 2020  
ARTICULO No. 01 SERVICIOS

VIGILANCIA PRIMER TURNO DE 24:00 A 07:00 HORAS

DG. DORADO LOPEZ FABER DG. MUÑOZ IMBACHI YOVANNY A.C.C BELALCAZAR BENVIDES LUIS DG. ZAMBRANO EDUARDO HERNAN DG. BURBANO SAMBONI RUBEN A.C.C CASTRO CORTES JESUS	RELEVANTE GUARDIA Y ARMERILLO DORMITORIOS PPL 1-2-3-4 Y UTE REFUERZO UTE DISPONIBLE 06 A 07 AM PATIO DISPONIBLE 06 A 07 AM PATIO DISPONIBLE
--	--

<u>PABELLONERO</u>	<u>POLICIA JUDICIAL</u>
DG. DORADO LOPEZ FABER	

GUIA CANINO

SERVICIOS ESPECIALES

DG. CEBALLOS ROQUE FRANCY L. DG. CASANOVA MUÑOZ VIVIANA DG. GIRALDO SOLARTE HELEN DG. BURBANO NAVIA EDSON DG. CASANOVA MUÑOZ VIVIANA	ATENCION Y TRATAMIENTO DOMICILIARIA Y POLICIA J. INVESTIGACIONES PERMISO FRANQUICIA
--	---

ARTICULO No. 02

VACACIONES

IN. RIVERA GARCIA LIBARDO, DS. IBARRA SOLARTE ESTEBAN, DG. BURBANO ORTEGA JARY, DG. ERAZO ERAZO DAVID, DG. SALAZAR GOMEZ YESID, DG. MOSQUERA AGUILAR VICTOR, DG. ESCOBARPEREZ CARMEN RUTH, SANDOVAL SANTACRUZ EDWIN.

COMPENSATORIO 48 HORAS DIA DE LA FAMILIA

DG. DAZA CAICEDO ALCIBIADES

INCAPACTIDOS

  
IN. VELASCO VIRAMA CARLOS

Director Cárcel Y Penitenciaria De Mediana Seguridad E Bordo Cauca



ORDEN DEL DIA DE SERVICIOS Y ADMINISTRATIVA NÚMERO 194 DE LA DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD CARCELARIA EL BORDO CAUCA PARA EL DIA 15 DE JULIO DE 2020  
ARTICULO No. 01 SERVICIOS.

<b>COMPAÑÍA SANTANDER 15 DE JULIO 2020</b>	
<b><u>COMANDANTE DE VIGILANCIA</u></b>	
<b>IN. VELASCO VIRAMAM CARLOS</b>	
<b><u>OFICIAL OPERATIVO</u></b>	<b><u>OFICIAL DE SERVICIO</u></b>
<b><u>COMANDANTE GDIA Y ARMERILLO</u></b>	<b>DS. CRIOLLO CAMACHO GIOVANNY</b>
<b>DG. ZAMBRANO EDUARDO H.</b>	<b><u>RELEVANTE GDIA Y ARMERILLO</u></b>
<b>DG. DORADO LOPEZ FABER</b>	
<b><u>VIGILANCIA SEGUNDO TURNO DE 07:00 A 12:00 HORAS</u></b>	
DG. ZAMBRANO EDUARDO HERNAN DG. DORADO LOPEZ FABER DG. CASTILLO MELECIO LUIS DG. BURBANO NAVIA EDSON A.C.C BELALCAZAR BENAVIDES LUIS DG. MUÑOZ IMBACHI YOVANNY DG. BURBANO SAMBONI RUBEN A.C.C CASTRO CORTES JESUS	COMANDANTE GUARDIA Y ARMERILLO PABELLONERO UTE GARITA No 1 GARITA No 2 REFUERZO PATIO INFORMACION DISPONIBLE
<b><u>VIGILANCIA TERCER TURNO DE 12:00 A 18:00 HORAS</u></b>	
DG. ZAMBRANO EDUARDO HERNAN DG. DORADO LOPEZ FABER DG. CASTILLO MELECIO LUIS A.C.C CASTRO CORTES JESUS DG. BURBANO SAMBONI RUBEN DG. MUÑOZ IMBACHI YOVANNY A.C.C BELALCAZAR BENAVIDES LUIS	COMANDANTE GUARDIA Y ARMERILLO PABELLONERO REFUERZO PATIO UTE GARITA No 1 GARITA No 2 INFORMACION
<b><u>VIGILANCIA CUARTO TURNO DE 18:00 A 24:00 HORAS</u></b>	
DG. DORADO LOPEZ FABER DG. MUÑOZ IMBACHI YOVANNY DG. BURBANO SAMBONI RUBEN DG. ZAMBRANO EDUARDO HERNAN A.C.C BELALCAZAR BENAVIDES LUIS A.C.C CASTRO CORTES JESUS	RELEVANTE GUARDIA Y ARMERILLO DORMITORIOS PPL 1,2,3,4 Y UTE DISPONIBLE DISPONIBLE DISPONIBLE DISPONIBLE



ORDEN DEL DIA DE SERVICIOS Y ADMINISTRATIVA NÚMERO 194 DE LA DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD CARCELARIA EL BORDO CAUCA PARA EL DIA 15 DE JULIO DE 2020  
ARTICULO No. 01 SERVICIOS

VIGILANCIA PRIMER TURNO DE 24:00 A 07:00 HORAS

DG. ZAMBRANO EDUARDO HERNAN DG. BURBANO SAMBONI RUBEN A.C.C BELALCAZAR BENVIDES LUIS DG. MUÑOZ IMBACHI YOVANNY DG. DORADO LOPEZ FABER A.C.C CASTRO CORTES JESUS	COMANDANTE GUARDIA Y ARMERILLO DORMITORIOS PPL 1-2-3-4 Y UTE REFUERZO UTE DISPONIBLE 06 A 07 AM PATIO DISPONIBLE 06 A 07 AM PATIO DISPONIBLE
--	---

<u>PABELLONERO</u> DG. DORADO LOPEZ FABER	<u>POLICIA JUDICIAL</u> DG. CASANOVA MUÑOZ VIVIANA
--	---

GUIA CANINO

SERVICIOS ESPECIALES

DG. CEBALLOS ROQUE FRANCY L. DG. RAMIREZ RAMIREZ SIGIFREDO DG. GIRALDO SOLARTE HELEN DG. BURBANO NAVIA EDSON	ATENCION Y TRATAMIENTO REJA GUARDIA INVESTIGACIONES 3 TURNO SECRETARIO COMANDO
---	--

ARTICULO No. 02

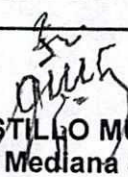
VACACIONES

IN. RIVERA GARCIA LIBARDO, DS. IBARRA SOLARTE ESTEBAN, DG. BURBANO ORTEGA JARY, DG. ERAZO ERAZO DAVID, DG. SALAZAR GOMEZ YESID, DG. MOSQUERA AGUILAR VICTOR, DG. ESCOBARPEREZ CARMEN RUTH, SANDOVAL SANTACRUZ EDWIN.

RETARDADO

DG. DAZA CAICEDO ALCIBIADES

INCAPACTIDOS

  
DR. JAIRO CASTILLO MUÑOZ  
Director Cárcel Y Penitenciaria De Mediana Seguridad E Bordo Cauca





204-CPMSEBO

El Bordo Cauca, 15 de Julio de 2020

**DR. JAIRO CASTILLO MUÑOZ**

Director CPMS El Bordo Cauca  
Ciudad

**ASUNTO: INFORME CONTRA FUNCIONARIO**

Cordial saludo.

De manera atenta me dirijo a su despacho, para dar a conocer que el día 15 de julio de 2020 el señor **DG. DAZA CAICEDO ALCIBIADES** identificado con cedula N° 10.692.676 **NO** se presentó a laborar, se desconoce el motivo de la ausencia del funcionario, no ha presentado incapacidad médica, ni tampoco se encontraba disfrutando de permiso o compensatorio, se puede verificar los ausentismos en el libro de servicios de la compañía Francisco de Paula Santander, entorpeciendo el normal funcionamiento de los servicios.

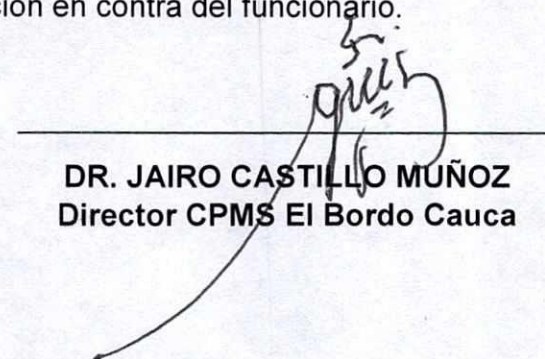
Lo anterior para conocimiento y fines legales pertinentes.

Atentamente,



**DS. CRIOLLO CAMACHO GIOVANNY**  
Oficial de Servicio

PASE: A la Dirección del establecimiento el informe presentado por el DS. CRIOLLO CAMACHO GIOVANNY, CONCEPTUANDO que se adelante la respectiva investigación en contra del funcionario.



**DR. JAIRO CASTILLO MUÑOZ**  
Director CPMS El Bordo Cauca



ORDEN DEL DIA DE SERVICIOS Y ADMINISTRATIVA NÚMERO 196 DE LA DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD CARCELARIA EL BORDO CAUCA PARA EL DIA 17 DE JULIO DE 2020  
ARTICULO No. 01 SERVICIOS

VIGILANCIA PRIMER TURNO DE 24:00 A 07:00 HORAS

DG. DAZA CAICEDO ALCIBIADES DG. DORADO LOPEZ FABER DG. MUÑOZ IMBACHI YOVANNY DG. ZAMBRANO EDUARDO HERNAN DG. BURBANO SAMBONI RUBEN A.C.C BELALCAZAR BENAVIDES LUIS A.C.C CASTRO CORTES JESUS	RELEVANTE GUARDIA Y ARMERILLO DORMITORIOS PPL 1-2-3-4 UTE DISPONIBLE 06 A 07 AM PATIO DISPONIBLE 06 A 07 AM PATIO DISPONIBLE 06 A 07 AM PATIO DISPONIBLE
--	--

PABELLONERO

POLICIA JUDICIAL

DG. DORADO LOPEZ FABER

GUIA CANINO

DG. BURBANO NAVIA EDSON

SERVICIOS ESPECIALES

DG. CEBALLOS ROQUE FRANCY L. DG. GIRALDO SOLARTE HELEN DG. BURBANO NAVIA EDSON	ATENCION Y TRATAMIENTO INVESTIGACIONES SECRETARIO COMANDO
--	---

ARTICULO No. 02

VACACIONES

IN. RIVERA GARCIA LIBARDO, DS. IBARRA SOLARTE ESTEBAN, DG. BURBANO ORTEGA JARY, DG. ERAZO ERAZO DAVID, DG. SALAZAR GOMEZ YESID, DG. MOSQUERA AGUILAR VICTOR, DG. ESCOBARPEREZ CARMEN RUTH, SANDOVAL SANTACRUZ EDWIN.

COMPENSATORIO 72/H DIA DEL INPEC

DG. CASANOVA MUÑOZ VIVIANA.

COMPENSATORIO 72/H RESOLUCION 2020

DG. SANDOVAL SANTACRUZ EDWIN

DR. JAIRO CASTILLO MUÑOZ  
Director Cárcel Y Penitenciaria De Mediana Seguridad E Bordo Cauca



ORDEN DEL DIA DE SERVICIOS Y ADMINISTRATIVA NÚMERO 196 DE LA DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD CARCELARIA EL BORDO CAUCA PARA EL DIA 17 DE JULIO DE 2020  
ARTICULO No. 01 SERVICIOS.

COMPAÑÍA SANTANDER 17 DE JULIO 2020	
<p align="center"><u>COMANDANTE DE VIGILANCIA</u></p> <p align="center">IN. VELASCO VIRAMAM CARLOS</p>	
<u>OFICIAL OPERATIVO</u>	<u>OFICIAL DE SERVICIO</u>
	DS. CRIOLLO CAMACHO GIOVANNY
<u>COMANDANTE GDIA Y ARMERILLO</u>	<u>RELEVANTE GDIA Y ARMERILLO</u>
DG. ZAMBRANO EDUARDO H.	DG. DORADO LOPEZ FABER
<u>VIGILANCIA SEGUNDO TURNO DE 07:00 A 12:00 HORAS</u>	
DG. ZAMBRANO EDUARDO HERNAN DG. DORADO LOPEZ FABER DG. DAZA CAICEDO ALCIBIADES DG. BURBANO NAVIA EDSON DG. RAMIREZ RAMIREZ SIGIFREDO DG. MUÑOZ IMBACHI YOVANNY A.C.C BELALCAZAR BENAVIDES LUIS A.C.C CASTRO CORTES JESUS DG. CASTILLO MELECIO LUIS A.	COMANDANTE GUARDIA Y ARMERILLO PABELLONERO UTE GARITA No 1 GARITA No 2 REFUERZO PATIO INFORMACION LOCATIVO LOCATIVO
<u>VIGILANCIA TERCER TURNO DE 12:00 A 18:00 HORAS</u>	
DG. ZAMBRANO EDUARDO HERNAN DG. DORADO LOPEZ FABER DG. BURBANO SAMBONI RUBEN DG. CASTILLO MELECIO LUIS DG. MUÑOZ IMBACHI YOVANNY DG. DAZA CAICEDO ALCIBIADES A.C.C BELALCAZAR BENAVIDES LUIS A.C.C CASTRO CORTES JESUS	COMANDANTE GUARDIA Y ARMERILLO PABELLONERO REFUERZO PATIO UTE GARITA No 1 GARITA No 2 INFORMACION LOCATIVO
<u>VIGILANCIA CUARTO TURNO DE 18:00 A 24:00 HORAS</u>	
DG. ZAMBRANO EDUARDO HERNAN DG. BURBANO SAMBONI RUBEN A.C.C BELALCAZAR BENAVIDES LUIS DG. MUÑOZ IMBACHI YOVANNY DG. DORADO LOPEZ FABER DG. DAZA CAICEDO ALCIBIADES A.C.C CASTRO CORTES JESUS	COMANDANTE GUARDIA Y ARMERILLO DORMITORIOS PPL 1,2,3,4 Y UTE REFUERZO UTE DISPONIBLE DISPONIBLE DISPONIBLE DISPONIBLE



85109 – SUTAH – GUSST

INPEC 05-07-2022 10:38  
Al Contestar Cite Este No.: 2022EE0112165 Fol:1 Anex:0 FA:0  
ORIGEN 85108 - GRUPO DE SALUD OCUPACIONAL GROSA / MARIA FERNANDA DIAZ VILLABONA  
DESTINO ANGEL MARIA DAZA CAICEDO  
ASUNTO RESPUESTA DERECHO DE PETICIÓN ANGEL MARIA DAZA CAICEDO  
OBS

Bogotá D.C.,

2022EE0112165



Señor  
**ANGEL MARIA DAZA CAICEDO**  
asesoriasjuridicasad@gmail.com  
El Bordo - Cauca

**Asunto:** Respuesta Derecho de Petición.

Cordial Saludo.

En atención al derecho de petición interpuesto por usted, en el cual solicita información referente a su hermano DAZA CAICEDO ALCIBIADES (Q.E.P.D), atentamente se comunica lo siguiente:

1. Con respecto al punto número 6, en el cual solicita **“expedir copia de la historia clínica ocupacional del señor Alcibiades Daza (Q.E.P.D.) desde el 01 de marzo de 2020 hasta el último día que laboró en la institución”**, se indica que, la historia clínica es un documento privado, obligatorio y sometido a reserva, en el cual se registran cronológicamente las condiciones de salud del paciente, los actos médicos y los demás procedimientos ejecutados por el equipo de salud que interviene en su atención. El manejo y custodia está regido por la resolución 1995 del 8 de julio de 1999, del Ministerio de Salud.
2. Adicionalmente, la **Sentencia T-837/08 de la Corte Constitucional de Colombia**, dice que **“los cuatro requisitos mínimos para permitir el acceso a la historia clínica por parte del núcleo familiar de la persona fallecida o incapacitada para otorgar dicha autorización, son los siguientes”**:
  - a) La persona que eleva la solicitud deberá demostrar que el paciente ha fallecido.
  - b) El interesado deberá acreditar la condición de **padre, madre, hijo o hija, cónyuge o compañero o compañera permanente** en relación con el titular de la historia clínica, ya que la regla aquí establecida sólo es predicable de los familiares más próximos del paciente. Para el efecto, el familiar deberá allegar la documentación que demuestre la relación de parentesco con el difunto, por ejemplo, a través de la copia del registro civil de nacimiento o de matrimonio según sea el caso.
  - c) El peticionario deberá expresar las razones por las cuales demanda el conocimiento de dicho documento, sin que, en todo caso, la entidad de salud o la autorizada para expedir el documento pueda negar la solicitud por no encontrarse conforme con dichas razones. A través de esta exigencia se busca que el

*interesado asuma algún grado de responsabilidad en la información que solicita, no frente a la institución de salud sino, principalmente, frente al resto de los miembros del núcleo familiar, ya que debe recordarse que la información contenida en la historia clínica de un paciente que fallece está reservada debido a la necesidad de proteger la intimidad de una familia y no de uno sólo de los miembros de ella.*

*d) Finalmente y por lo expuesto en el literal anterior, debe recalcarse que quien acceda a la información de la historia clínica del paciente por esta vía no podrá hacerla pública, ya que el respeto por el derecho a la intimidad familiar de sus parientes exige que esa información se mantenga reservada y alejada del conocimiento general de la sociedad. Lo anterior, implica que no es posible hacer circular los datos obtenidos y que éstos solamente podrán ser utilizados para satisfacer las razones que motivaron la solicitud”.*

3. En virtud de lo anterior, usted no cumple con los requisitos para hacerle entrega de la historia clínica de su hermano DAZA CAICEDO ALCIBIADES (Q.E.P.D).

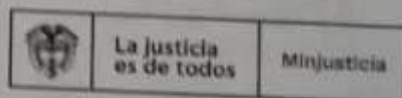
Atentamente,

  
**LUZ MYRIAN TIERRADENTRO CACHAYA**  
**Subdirectora de Talento Humano (C)**

CC: Jairo Castillo Muñoz – Director CPMS El Bordo - Cauca

Elaborado por: Omar Raúl Castro Uribe  
Revisado por: María Fernanda Díaz Villabona /Coordinadora Grupo GUSST  
Fecha de elaboración: 01/07/2022  
Archivo: Oficios

204-EPMSCEBOR-THU  
El Bordo - Cauca, junio 10 del 2.022



Señor:  
**ÁNGEL MARÍA DAZA CAICEDO**  
CC. 10.690.228 del Bordo Patia  
Correo: asesoriasjuridicasad@gmail.com  
Celular: 3147041709  
El Bordo Cauca.

INPEC 10-06-2022 17:01  
Al Contestar Cita Este No. 2022EE0099553 Fol. 1 Anex. 0 F.A. 0  
ORIGEN: 2041 DIRECCION ESTABLECIMIENTO / JAIRO CASTILLO MUÑOZ  
DESTINO: ANGEL MARIA DAZA CAICEDO  
ASUNTO: RESPUESTA SOLICITUD DE INFORMACION ALCIBIADES DAZA CAICEDO (Q.E.P.D.) DERECHO DE PETICION  
OBS:  
2022EE0099553



**Asunto:** Respuesta solicitud de información Alcibiades Daza Caicedo  
(Q.E.P.D.) Derecho de petición.

Atento saludo.

En atención a su oficio 18/05/2.020 adjunto al presente la siguiente documentación correspondiente al DG. ALCIBIADES DAZA CAICEDO. (Q.E.P.D.)

**PUNTO No. 01** fotocopia de las políticas, procedimientos y protocolos definidos por el INPEC para la prevención, manejo y control de los riesgos asociados al Covid-19

Circular No. 000010 del 26 de marzo del 2020  
Circular No. 000011 del 31 de marzo del 2.020  
Circular No. 025 del 2020  
Circular No. 015 del 25 de marzo del 2020  
Circular No. 024 del 28 de abril del 2020  
Circular No. 018 del 14 de abril del 2020  
Circular No. 019 del 16 de abril del 2.020  
Circular No. 028 del 26 de mayo del 2.020  
Circular No. 000030 del 01 de junio del 2.020

Directiva No. 000004 del 11 de marzo del 2020  
Directiva No. 005 del 17 de marzo del 2020  
Directiva No. 007 del 20 de marzo del 2020

Oficio No. 2020IE00252395 del 19 de marzo del 2020

Comunicado No. 001 del 2.020 Manejo de las incapacidades por aislamiento preventivo derivadas del Covid-19



**PUNTO No. 2 copias de los soportes de la implementación de las políticas, procedimientos y protocolos.**

Acta No. 182 del 13 de marzo del 2020, socialización de la circular No. 000004 del 11 de marzo del 2020

Acta No. 191 del 13 de marzo del 2020 socialización directiva No. 04 del 2020 prevención contagio del coronavirus

Acta No. 201 del 17 de marzo del 2020 socialización de la circular 000005 del 17 de marzo del 2020

Acta No. 210 del 20 marzo 2020 socialización de la circular No. 000007 del 20 de marzo del 2020

Acta No. 222 del 27 de marzo 2020 socialización de la circular No. 000009 del 26 de marzo del 2020

Acta No. 232 del 31 de marzo del 2020 donde se socializa la circular No. 011 del 2020

Acta No. 274 del 16 de abril 2020 socialización de la circular No. 000018 del 14 de abril 2020

Acta No. 278 del 17 de abril del 2020 socialización de la circular No. 019 del 16 de abril del 2020

Acta No. 359 del 15 de mayo del 2020 socialización de la circular No. 0000025 del 14 de abril del 2020

Acta No. 388 del 30 de mayo del 2020 socialización de la circular No. 026 del 20 de mayo del 2020

Acta No. 462 del 19 de junio del 2020 socialización de la circular No. 032 del 17 de junio del 2020

Acta No. 365 del 15 de mayo del 2020 entrega de tapabocas a los funcionarios y PPL

**PUNTO No 3. fotocopia de los protocolos y manuales para el manejo y reubicación del personal con enfermedades de base.**

Circular No. 011 del 31 de marzo del 2020 "Continuidad de las medidas para la contención del Covid-19 en los servidores penitenciarios y contratistas"

Circular No. 018 del 14 de abril del 2.020 "Continuación de las medidas ante aislamiento preventivo obligatorio a partir del 13 de abril del 2.020"

**PUNTO No. 04 certificación de los insumos y elementos de bioseguridad suministrados y recibos por el señor DAZA ALCIBIADES (Q.E.P.D.)**

Para sustentar este punto se anexa material fotográfico en complemento a las actas relacionadas en el punto No. 01 del presente oficio.

**PUNTO No. 5 Fotocopias de las actas de capacitación y socializaciones de las políticas, procedimientos y protocolos realizadas al personal de CCV administrativo etc.**

Acta No. 182 del 13 de marzo del 2020, socialización de la circular No. 000004 del 11 de marzo del 2020

Acta No. 191 del 13 de marzo del 2.020 socialización directiva No. 04 del 2020 prevención contagio del coronavirus

Acta No. 201 del 17 de marzo del 2020 socialización de la circular 000005 del 17 de marzo del 2.020

Acta No. 210 del 20 marzo 2020 socialización de la circular No. 000007 del 20 de marzo del 2.020

Acta No. 222 del 27 de marzo 2020 socialización de las circular No. 000009 del 26 de marzo del 2.020

Acta No.232 del 31 de marzo del 2020 donde se socializa la circular No. 011 del 2020

Acta No. 274 16 de abril 2020 socialización de la circular No. 000018 del 14 abril 2020

Acta No. 278 del 17 de abril del 2.020 socialización de la circular No. 019 del 16 de abril del 2.020

Acta No. 359 del 15 de mayo del 2.020 socialización de la circular No. 0000025 del 14 de abril del 2.020

Acta No. 388 del 30 de mayo del 2.020 socialización de la circular No. 026 del 20 de mayo del 2.020

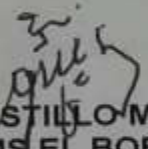
Acta No. 462 del 19 de junio del 2.020 socialización de la circular No.032 del 17 de junio del 2.020

Acta No. 365 del 15 de mayo del 2.020 entrega de tapabocas a los funcionarios y PPL

**Punto No. 6 Expedición de la historia clínica ocupacional:** no es procedente entregarle fotocopia de la historia clínica del ex funcionario **DG. Alcibiades Daza Caicedo (Q.E.P.D.)** toda vez la custodia de las historias clínicas de los funcionarios recae exclusivamente en la dirección general del INPEC - oficina de seguridad y salud en el trabajo; por lo tanto, este punto no es de la competencia de este ERON, se sugiere dirigirse a la oficina de seguridad y salud en el trabajo de la sede principal del INPEC en la ciudad de Bogotá.

**Punto No. 07. Certificación del sitio de trabajo, cargo y funciones desempeñadas por el señor Alcibiades Daza (Q.E.P.D.) desde el día 01/07/2.020 hasta el último día que laboro en la institución.**

En atención a las órdenes de servicio emanadas de la dirección de este establecimiento se observa que el DG. Daza Caicedo Alcibiades, antes de su fallecimiento laboró los días impares según corresponde al servicio de los CCV 24x24; para el caso del ex funcionario se encontraba adscrito a la compañía Francisco de Paula Santander y le correspondía para el mes de julio del 2.020 laborar los días impares del calendario Así julio 01, 03, 05, 07, 09 el día 09 de julio el ex funcionario solicitó el compensatorio correspondiente al día del trabajo y del día de la familia, para ausentarse los días 11 y 13 de julio del 2.020, debiendo regresar a laborar el día 15 de julio, sin embargo, para esta fecha figura con una anotación de "retardo" en la orden del día, adicionalmente se adjunta el informe escrito rendido al director del establecimiento y firmado por el Oficial del de servicio DS. Criollo Camacho Giovanni donde se reporta esta novedad respecto del ex funcionario Alcibiades Daza Caicedo (Q.E.P.D.). posteriormente el día 17 de julio el exfuncionario laboró con normalidad, siendo esta la última fecha de su presencia en el establecimiento del Bordo.

  
**JAIRO CASTILLO MUÑOZ**  
**DIRECTOR CPMS EL BORDO CAUCA**

Revisó: Jairo Castillo Muñoz  
Elaborado por: José Gómez Chauza Talento Humano  
Fecha de elaboración: 10/06/2.022  
Archivo: e.josegomez@oficinas.enviados