

**CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA RADICACIÓN: 2024-00046 PROCESO:  
REPARACIÓN DIRECTA DEMANDANTE: ANA GLADYS POTES Y OTROS. DEMANDADO:  
CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO.**

Responsabilidad Medica <responsabilidad.medica@cosmitet.net>

Lun 20/05/2024 3:02 PM

Para: Juzgado 01 Administrativo - Valle del Cauca - Buenaventura <j01admbtura@cendoj.ramajudicial.gov.co>  
CC: jorge molina <crjorgemolinagarzon@hotmail.com>; notificaciones@solidaria.com.co <notificaciones@solidaria.com.co>;  
responsabilidadmedica@correohuv.gov.co <responsabilidadmedica@correohuv.gov.co>; NOTIFICACIONES JUDICIALES  
<notificacionesjudiciales@previsora.gov.co>

 11 archivos adjuntos (12 MB)

CONTESTACION DEMANDA - ANA GLADYS POTES - RAD 2024-0046.pdf; PODER ESPECIAL (1).pdf; 4. ABRIL CSSP 2024.pdf;  
HISTORIA CLINICA JOHANN GADIEL VERGARA.pdf; Lesiones inadvertidas en el politraumatizado.pdf; LLAMAMIENTO EN  
GARANTIA - ANA GLADYS POTES - ASEGURADORA COLOMBIANA . 2024-00046.pdf; 18-11-2022 hasta 18-11-2023..PDF;  
SOLIDARIA MAYO 2024.pdf; LLAMAMIENTO EN GARANTIA - ANA GLADYS POTES - PREVISORA . 2024-00046.pdf; POLIZA  
RC 2021-2022 (1) (2) (1) (1).pdf; SA2482884832CF6 (1).pdf;

Señores.

**JUZGADO PRIMERO ADMINISTRATIVO MIXTO DE BUENAVENTURA.**

Doctora SARA HELEN PALACIOS.

En su Despacho

REFERENCIA: **CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA**  
RADICACIÓN: 2024-00046  
PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA  
DEMANDANTE: **ANA GLADYS POTES Y OTROS.**  
DEMANDADO: CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO.

**NATHALY PELAEZ MANRIQUE**, mayor de edad, vecina de la ciudad de Santiago de Cali, abogado en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.088.251.336 de Pereira, portador de la *tarjeta* profesional No. 188,270, expedida por el Consejo Superior de la judicatura, actuando como apoderado judicial de la parte demandada la sociedad **CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO SAS.**, con el debido respeto acudo ante su Despacho, con el fin de dar contestación a la demanda propuesta mediante apoderado del señora ANA GLADYS POTES LAJAS y OTROS, realizar LLAMAMIENTOS EN GARANTÍA y para tal efecto procedo, según documentos adjuntos:

**POR FAVOR CONFIRMAR EL RECIBIDO DEL PRESENTE CORREO.**

Agradeciendo la atención prestada.



**Nataly Pelaez Manrique**  
**Abogado Responsabilidad Medica**  
**TEL:5185000 EXT: 2088**  
**[www.cosmitet.net](http://www.cosmitet.net)**

**"Antes de imprimir este correo piensa si realmente es necesario hacerlo."**

Nota de Confidencialidad : Este mensaje es sólo para el uso del destinatario (s) nombre y puede contener información confidencial y / o de propiedad. Si usted no es el destinatario, por favor póngase en contacto con el remitente y borre el mensaje. Está prohibido cualquier uso no autorizado de la información contenida en este mensaje.

**" Prueba Electrónica "** : Recuerde: la Ley 527 del 18/08/1999 – Hace reconocimiento jurídico de los mensajes de datos en forma electrónica a través de las redes telemáticas.

Señores.

**JUZGADO PRIMERO ADMINISTRATIVO MIXTO DE BUENAVENTURA.**

Doctora SARA HELEN PALACIOS.

En su Despacho

REFERENCIA:	<b>CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA</b>
RADICACIÓN:	2024-00046
PROCESO:	REPARACION DIRECTA
DEMANDANTE:	<b>ANA GLADYS POTES Y OTROS.</b>
DEMANDADO:	CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO.

**NATHALY PELAEZ MANRIQUE**, mayor de edad, vecina de la ciudad de Santiago de Cali, abogado en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.088.251.336 de Pereira, portador de la *tarjeta* profesional No. 188,270, expedida por el Consejo Superior de la judicatura, actuando como apoderado judicial de la parte demandada la sociedad **CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO SAS.**, con el debido respeto acudo ante su Despacho, con el fin de dar contestación a la demanda propuesta mediante apoderado del señora ANA GLADYS POTES LAJAS y OTROS, y para tal efecto procedo así:

#### **PRONUNCIAMIENTO EXPRESO A LOS HECHOS.**

Sobre los supuesto de hecho que son motivo de la demanda e invocados como fundamento de la misma, y en los que se sustenta la responsabilidad Administrativa de mi Representada, la sociedad CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO SAS, nos oponemos rotundamente a los mismos con los que se pretende imputar una inadecuada prestación del servicio médico brindado a la paciente **JOHANN GADIEL VERGARA HERNANDEZ**, en virtud que los mismos carecen de todo fundamento jurídico, técnico, médico y científico, que permitan la prosperidad de las pretensiones de la demanda.

De conformidad con los documentos que conforman el historial clínico, y demás documentos adjuntos con la demanda, consta que la atención médica, tratamiento y todos los actos médicos realizados al paciente **JOHANN GADIEL VERGARA HERNANDEZ**, se realizaron de manera adecuada, oportuna, diligente, idóneo y ajustados a los cánones establecidos por la *lex artis*.

Al hacer una revisión detallada de historia clínica de ingreso y las primeras horas de atención del paciente, no se documenta que existió un politraumatismo en el señor JOHANN GADIEL, tampoco que existió un trauma craneo encefalico, es decir su señoría se evidencia que el actuar del personal medico, se fundamento en lo afirmado por el paciente y documentado en el examen físico, que para el caso en concreto, fue una colisión con impacto en **hemicuerpo izquierdo**, es decir existió una ausencia de compromiso neurológico en examen físico de ingreso, ya que el paciente al ingreso no presenta ningún signo o síntoma clínico que pudiera sospechar del mismo, al contrario fueron registradas normalidad en las valoraciones medicas con grado de conciencia 15/15.

De conformidad con lo anterior, no existe ningún fundamento fáctico y jurídico que permita colegir una responsabilidad civil o administrativa imputable a mi representada CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO SAS, para lo cual me permito manifestar frente al

**HECHO PRIMERO:** NO ME CONSTA, le corresponde a la parte actora probarlo idoneamente dentro del proceso.

**HECHO SEGUNDO:** NO ME CONSTA, le corresponde a la parte actora probarlo idoneamente dentro

del proceso.

**HECHO TERCERO:** NO ME CONSTA, le corresponde a la parte actora probarlo idóneamente dentro del proceso.

**HECHO CUARTO:** Me permito pronunciarme sobre cada una de las afirmaciones de este hecho:

Con respecto a las afirmaciones de modo tiempo y lugar en la que ocurrió el accidente NO ME CONSTA, deberá ser probado.

Ahora bien, con respecto a las afirmaciones de ingreso a la clínica son PARCIALMENTE CIERTAS y explico:

En las historia clínica se logra validar que el día 17 de mayo de 2022 ingresa el paciente Johann Vergara a Clínica Santa Sofía del Pacífico a las 8:31 horas, se registra:

*"...ingresa por sus propios medios caminando traído por personal de bomberos se refiere trauma contuso en hemicuerpo izquierdo de predominio en miembro superior, dolor y deformidad en tercio distal del antebrazo.."*

Con esto podemos concluir que el paciente en ningún momento refirió trauma craneoencefálico, tampoco manifestó dolor o sintomatología neurológica, el paciente se encontraba tan estable que ingreso caminando.

**HECHO QUINTO:** No es un hecho es la transcripción de la historia clínica.

**HECHO SEXTO:** NO ES CIERTO como se interpreta: el medico que valora al paciente Vergara, realizo un completo y detallado examen físico. Sin embargo se aclara:

Se valida la historia Clínica de ingreso a urgencias de CSSP evidenciando que el medico Herberth Campo detallo en su revisión Clínica todos los sistemas, frente a su parte neurológica y sensorial se dejó registrado que se encontraba alerta lo que quiere decir totalmente consciente, **se describió su cráneo y se registro sin lesiones**, al igual que la reacción a la luz de sus pupilas, reviso minuciosamente oído o cuello que son zonas importantes en un trauma craneoencefálico, sin encontrar anormalidad, por lo que a su criterio definió no encontrar razón para ampliar su revisión con ayudas diagnosticas adicionales.

**HECHO SEPTIMO:** NO ES CIERTO, el medico Herberth Campo Córdoba, registro en detalle un examen físico "cefalocaudal" es decir desde cabeza a los pies, donde se dejo evidencia que su condición era estable, en buenas condiciones generales. El medico realizo una descripción de su reacción a la luz de las pupilas signo claro de respuesta corneal, evaluación para descartar problemas neurológicos, adicional a esto describió las mucosas las cuales las señalo como húmedas, esto nos da a entender que su nivel de hidratación era adecuado, generalmente se busca esto en politraumatismos por hemorragias internas, incluso describió examen del oído registrando una otoscopia normal, reviso sus fosas nasales y describió un cuello móvil signo también importante en politraumatismos, ya que puede suceder que la rigidez del cuello me este determinando un signo neurológico.

Así mismo describió pulmones y corazón sin anormalidades al igual que la revisión abdominal, también detallo al examen físico los hallazgos de extremidades describiendo su deformidad en antebrazo, describió los pulsos y el llenado capilar con su movilidad dando esto claridad sobre no compromisos vasculares, como se evidencia finalmente el examen físico neurológico detallo sin déficit, motor ni sensitivo, describiendo en la escala de Glasgow, escala que mide el grado de conciencia de un individuo para determinar compromiso neurológico como totalmente normal con



un resultado de 15/15.

Ahora bien con respecto a que no se describe cada una de las estructuras del cráneo, esto no es procedente como el apoderado lo indica, el medico registro cráneo normocéfalo sin lesiones, lo que indica que si reviso lesiones externas, el profesional examino su cráneo en búsqueda de alguna lesión sospechosa de trauma y al no encontrarla y determinar un examen físico totalmente normal en su parte neurológica no considero existir justificación para su toma de alguna ayuda diagnostica.

La responsabilidad de mi representada esta en cumplir con la prestación de servicios acorde al habilitador inscrito en el ente territorial contando con personal calificado y acreditado para el ejercicio médico, situación que a cumplido a cabalidad, los profesionales de mi representada cuentan con autonomía científica y no interferimos en sus conductas o decisiones ya que se encuentran fundamentadas en sus conocimientos y experiencia médicas.

Afirma la apoderada que la atención no se adhirió a los guías y recomendaciones del ministerio de Salud y protocolos internacionales, sin embargo, las guías relacionadas se refieren a un diagnóstico de traumatismo craneoencefálico, **diagnostico que no fue arrojado por mi representada**, por otro lado como prueba de ello , la necropsia aportada por la parte actora así lo documento, cuando se describió

“paciente sin trauma craneoencefálico, se describió como un trauma contuso en hemicuerpo izquierdo”.

El profesional diagnostico dentro de su revisión un trauma de antebrazo y mano, representando esto una ausencia de politraumatismo y con ello una falta de criterios de las guías relacionadas.

**HECHO OCTAVO:** ES CIERTO, considérese esto como una prueba clara, que **nunca** mi representada dejo como diagnóstico un trauma craneoencefálico, por lo que no existía criterios para descartar con imágenes alguna lesión con base a la Clínica e inspección física registrada en sus valoraciones médicas.

**HECHO NOVENO:** NO ES UN HECHO es un transcripción de la historia clínica. Se tiene por cierto lo registrado en historia Clínica, las actuaciones de los profesionales se ajustaron a lo que para ese momento era evidente y se confirmo con ayudas diagnosticas la lesión de su antebrazo.

Mi representada nunca dejo como diagnóstico un trauma craneoencefálico, por lo que no existía criterios para descartar con imágenes alguna lesión con base a la Clínica e inspección física registrada en sus valoraciones médicas.

**HECHO DIEZ:** NO ES UN HECHO es un transcripción de la historia clínica. Se tiene por cierto lo registrado en historia Clínica.

**HECHO ONCE:** NO ES UN HECHO es un transcripción de la historia clínica. Se tiene por cierto lo registrado en historia Clínica.

**HECHO DOCE:** ES CIERTO el medico Julio Erney Bethancourt se pronuncia sobre su evolución neurológica registrando que no hay signos que indicaran algún compromiso.

**HECHO TRECE:** NO ME CONSTA, se tiene por cierto lo registrado en historia Clínica.

**HECHO CATORCE:** PARCIALMENTE CIERTO y se aclara: El medico anesthesiólogo Juan José Santamaria Yacari, registra claramente que el paciente no presento ni antes ni durante ni en su post operatorio inmediato algún inconveniente en su cirugía , describe:

"...cirugía de reducción abierta mas osteosíntesis de radio , terminada a las 5:10 con extubación a las 5:30 pm , signos vitales frecuencia cardiaca 85, tensión arterial 135/80, saturación de oxigeno 98%, paciente con respuesta verbal adecuada, se pasa a camilla solo , es llevado a sala de recuperación con monitoreo permanente , cambio de vía de acceso venoso sin complicaciones por enfermería post operatorio, al momento sin alteración , ni cambios hemodinámicos."

**HECHO QUINCE:** NO ES UN HECHO es un transcripción de la historia clínica.Se tiene por cierto lo registrado en historia Clínica.

**HECHO DIESCISEIS:** NO ES UN HECHO es un transcripción de la historia clínica Se tiene por cierto lo registrado en historia clínica

**HECHO DIESCIETE:**..NO SON CIERTAS las apreciaciones subjetivas de la apoderada de la parte actora, y deberán ser probadas dentro del proceso.

**HECHO DIESCIOCHO:**..NO ES UN HECHO es un transcripción de la historia clínica, se tiene por cierto lo registrado en historia clínica

**HECHO DIESCINUEVE:** NO SON CIERTAS las apreciaciones subjetivas de la apoderada de la parte actora, y deberán ser probadas dentro del proceso.

**HECHO VEINTE:** NO ME CONSTA, se tiene por cierto lo registrado en historia clínica.

**HECHO VEINTIUNO:** NO SON CIERTAS las apreciaciones subjetivas de la apoderada de la parte actora, y deberán ser probadas dentro del proceso.

**HECHO VEINTIDOS:** NO SON CIERTAS las apreciaciones subjetivas de la apoderada de la parte actora, y deberán ser probadas dentro del proceso.

### **OPOSICIÓN Y PRONUNCIAMIENTO A LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA.**

Me opongo a todas y cada uno de las pretensiones por considerarlas infundadas, por no existir cause, nexo causal, culpa. falla, daño anti-jurídico ocasionado el paciente, o incumplimiento contractual por parte de mi representada, en relación con la solicitud del apoderado de la señora ANA GLADYS POTES LAJAS y OTROS, pues la conducta de mi representada CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO SAS como se demostrara con los argumentos expuestos en el presente escrito y los documentos anexos. Ademas que el manejo medico, tratamiento y procedimientos realizados al paciente, se ejecutaron de forma adecuada, correcta y aceptada por la ciencia médica, se cumplieron los procedimientos esperados habiéndole prestado al paciente la atención médica necesaria, a través del servicio de salud que requería.

No existe responsabilidad de mi representada CLINICA SANTA SOFIA DEL PADIFICO SAS , ni obligación de responder por los daños y perjuicios ocasionados a los demandantes, por la supuesta creación de un riesgo jurídicamente relevante, el deber de cuidado, culpa, pérdida de oportunidad, etc., pues se encuentra demostrado con sujeción a la historia clínica que la atención médica brindada al paciente se realizó de manera oportuna, adecuada, diligente y ajustada a los cánones científicos señalados por la lex artis.

Al hacer una revisión detallada de historia clínica de ingreso y las primeras horas de atención del paciente, no se documenta que existió un politraumatismo en el señor JOHANN GADIEL, tampoco que existió un trauma cráneo encefálico, es decir su señoría se evidencia que el actuar del personal médico, se fundamenta en lo afirmado por el paciente y documentado en el examen físico, que para el caso en concreto, fue una colisión con impacto en hemicuerpo izquierdo, es decir existió una ausencia de compromiso neurológico en examen físico de ingreso, ya que el paciente al ingreso no presenta ningún signo o síntoma clínico que pudiera sospechar del mismo, al contrario fueron registradas normalidad en las valoraciones médicas con grado de conciencia 15/15.

Por el análisis antes mencionado, me permito realizar pronunciamiento de las pretensión de la demanda en los siguientes términos:

**CON RESPECTO A LA PRETENSIÓN 1:** SE OPONE CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO SAS, rotundamente a la prosperidad de las pretensiones declarativas y de condena de la parte actora, pues carecen de fundamentos de hecho y de derecho que hagan viable su prosperidad, como quiera que no existe ningún tipo de obligación en cabeza ésta ya que, en la esfera de la responsabilidad civil extracontractual implorada, ha de partirse de la premisa de la necesidad de que se reúnan los elementos esenciales para que la misma sea predicable. Para empezar, debe manifestarse que resulta inexistente la responsabilidad civil extracontractual que se pretende endilgar a la demandada, resaltando que en un caso como el que nos ocupa, surge entre paciente y médico una relación en la cual éste queda comprometido por una obligación de medio, es decir, que se obliga a emplear toda su pericia, destreza, experiencia y juicio clínico, sin que esto signifique que el médico se encuentre atado a llegar a un resultado determinado. Es decir las obligaciones del médico para con el paciente son de medio y no de resultado, toda vez que no está en manos de aquel asegurar la curación del paciente, ya que esto en muchas ocasiones depende de circunstancias ajenas al médico, como la naturaleza del tratamiento o los factores de riesgo inherentes al tratamiento terapéutico.

En ese sentido, la Corte Suprema de Justicia, en sentencia del 1 de diciembre de 2011, indicó:

(...) Un precedente de frecuente recordación se halla en la sentencia de 05 de marzo de 1940, donde se precisó que la "obligación del médico" es por: "regla general de "medio", y en esa medida "(...) el facultativo está obligado a desplegar en pro de su cliente los conocimientos de su ciencia y pericia y los cuidados de prudencia sin que pueda ser responsable del funesto desenlace de la enfermedad que padece su cliente o de la no curación de éste", y en el tema de la "culpa" se comentó: "

(...) la responsabilidad del médico no es ilimitada ni motivada por cualquier causa sino que exige no sólo la certidumbre de la culpa del médico sino también la gravedad. (...) no la admiten cuando el acto que se le imputa al médico es científicamente discutible y en materia de gravedad de aquélla es preciso que la culpa sea grave, (...)” **Por supuesto que una ciencia tan compleja como la médica tiene limitaciones, pues aún existen por doquier interrogantes sin resolver, a la vez que desconoce todavía la explicación de múltiples fenómenos fisiológicos,**

**químicos o farmacológicos, amén que en muchas circunstancias parte de premisas hipotéticas que no han podido ser comprobadas con el rigor científico requerido, a la vez que tratamientos aceptados e instituidos habitualmente, están condicionados, en no pocos casos, por factores imprevisibles o inevitables. Dicha realidad se ve traducida en situaciones que escapan a la previsión y prudencia más rigurosas, motivo por el cual si el daño tiene génesis en ellas será menester calificar esas contingencias como eximentes de responsabilidad. (...)** (Negrilla y subrayado ajeno al texto)

Se concluye entonces, que el ejercicio de la actividad médica está supeditado a que el galeno se compromete a emplear sus conocimientos profesionales para tratar o intervenir a su paciente, con el fin de liberarlo de sus posibles dolencias, sin que lo anterior pueda garantizar al enfermo su curación, ya que esta no siempre depende de la acción efectuada por el profesional de la medicina. Lo anterior significa que la responsabilidad del médico queda vinculada no al logro de un resultado, como sería, por el ejemplo, el caso del contrato de transporte, sino a que se demuestre un actuar negligente en la prestación del servicio.

Según los documentos que obran en el expediente, la demandada CLINICA SANTA SOFIA DEL PADIFICO SAS cumplió cabalmente con sus obligaciones legales para con el señor JOHANN GADIEL VERGARA HERNANDEZ manera oportuna, diligente y perita, realizando todas las actuaciones en procura de la recuperación de su salud, por ello se debe concluir que en ningún momento se reúnen los requisitos axiológicos de la responsabilidad civil extracontractual, toda vez que no se configura el elemento culpa, pues como consta en la historia clínica, recibió una atención diligente y oportuna en todo momento, por profesionales idóneos, Luego entonces, al no reunirse los presupuestos fácticos y jurídicos, exigidos para la declaración de responsabilidad en cabeza de CLINICA SANTA SOFIA DEL PADIFICO SAS.

De otro lado, las pretensiones no sólo son infundadas, pues como ya se dijo no se configuran los supuestos esenciales para que pueda predicarse que surgió en cabeza de las demandadas la responsabilidad que injustificadamente se les atribuye, si no que denotan un evidente ánimo especulativo partiendo de la estimación desmesurada y carente de sustento probatorio.

**Frente a la PRETENSIÓN 2 - A:** Frente a los PERJUICIOS MORALES SOLICITADOS POR LA PARTE ACTORA: Se opone la CLINICA SANTA SOFIA DEL PADIFICO SAS, en virtud de que la presente declaración, depende del éxito de las pretensiones de la demanda, las cuales como ya se indicó no tienen vocación de prosperidad no sólo porque hasta el momento brillan por su ausencia los elementos de prueba que permitan endilgar de forma contundente una responsabilidad civil extracontractual en contra de la pasiva, sino porque tampoco se ha acreditado de manera fehaciente que haya existido un detrimento susceptible de reconocerse, toda vez que no existe prueba suficiente para acreditar las elevadas sumas que aquí reclama la parte actora, convirtiéndose ello en un obstáculo insalvable para su reconocimiento, ya que al Juzgador le está vedada la posibilidad de presumir como cierto un perjuicio no demostrado.

Conforme a lo manifestado en línea precedente y amén de los argumentos esbozados debo indicar que la pretensión declarativa corresponde más bien a un error técnico de parte del apoderado judicial, habida cuenta que, en ella busca que se declare cual si no entendiese que el desarrollo de la actividad médica comporta riesgos y pretende se traduzca el actuar de la ciencia médica en resultados satisfactorios y debe entenderse, aunque paso por alto el apoderado, que la ciencia médica comporta de manera universal un medio no un resultado.

Por ello se debe concluir que en ningún momento se reúnen los requisitos axiológicos de la responsabilidad civil extracontractual, toda vez que a todas luces no se configura el elemento culpa, pues como consta en la historia clínica, de la el señor JOHANN GADIEL VERGARA HERNANDEZ,

recibió una atención diligente y oportuna por parte de CLINICA SANTA SOFIA DEL PADIFICO SAS, por profesionales idóneos, luego entonces, al no reunirse los presupuestos fácticos y jurídicos, exigidos para la declaración de responsabilidad en cabeza de mi procurada, tampoco nació ninguna obligación indemnizatoria a ella imputable. Ahora bien, los perjuicios reclamados, estos deberán ser acreditados dentro del proceso mediante los medios probatorios que se recauden a través de la actuación, a propósito de lo cual debe señalarse que brilla por su ausencia dentro del expediente, evidencia alguna que compruebe que la parte actora ha sido sufrido los perjuicios cuya condena solicita, en la extensión comprendida por sus aspiraciones económicas, las cuales repetimos consideramos inexistentes.

El cobro del valor estipulado en las pretensiones de la demanda por perjuicios morales para cada demandante, además de excesivas y sobreestimadas, evidencia un claro interés de lucro y no se justifican en una existencia verificada de la aflicción, congoja, desilusión y perjuicio fisiológico sufrido por las personas que conforman el extremo activo. En gracia de discusión, en el hipotético caso de considerarse responsabilidad alguna por parte de la demandada, una vez se acredite el nivel de afectación, el monto indemnizable será establecido conforme a los precedentes jurisprudenciales de la Corte Suprema de Justicia.

**Frente a la PRETENSIÓN 2 – B** Frente a los DAÑOS MATERIALES. Se opone la CLINICA SANTA SOFIA DEL PADIFICO SAS, en virtud de que la presente declaración, depende del éxito de las pretensiones de la demanda, las cuales como ya se indicó no tienen vocación de prosperidad no sólo porque hasta el momento brillan por su ausencia los elementos de prueba que permitan endilgar de forma contundente una responsabilidad civil extracontractual en contra de la pasiva, sino porque tampoco se ha acreditado de manera fehaciente que haya existido un detrimento susceptible de reconocerse, toda vez que no existe prueba suficiente para acreditar las elevadas sumas que aquí reclama la parte actora, convirtiéndose ello en un obstáculo insalvable para su reconocimiento, ya que al Juzgador le está vedada la posibilidad de presumir como cierto un perjuicio no demostrado. Conforme a lo manifestado en línea precedente y amen de los argumentos esbozados debo indicar que la pretensión declarativa corresponde más bien a un error técnico de parte del apoderado judicial, habida cuenta que, en ella busca que se declare cual si no entendiese que el desarrollo de la actividad médica comporta riesgos y pretende se traduzca el actuar de la ciencia médica en resultados satisfactorios y debe entenderse, aunque paso por alto el apoderado, que la ciencia médica comporta de manera universal un medio no un resultado. Por ello se debe concluir que en ningún momento se reúnen los requisitos axiológicos de la responsabilidad civil extracontractual, toda vez que a todas luces no se configura el elemento culpa, pues como consta en la historia clínica, de la el señor JOHANN GADIEL VERGARA HERNANDEZ, recibió una atención diligente y oportuna por parte de CLINICA SANTA SOFIA DEL PADIFICO SAS, por profesionales idóneos, luego entonces, al no reunirse los presupuestos fácticos y jurídicos, exigidos para la declaración de responsabilidad en cabeza de mi procurada, tampoco nació ninguna obligación indemnizatoria a ella imputable.

Ahora bien, los perjuicios reclamados, estos deberán ser acreditados dentro del proceso mediante los medios probatorios que se recauden a través de la actuación, a propósito de lo cual debe señalarse que brilla por su ausencia dentro del expediente, evidencia alguna que compruebe que la parte actora ha sido sufrido los perjuicios cuya condena solicita, en la extensión comprendida por sus aspiraciones económicas, las cuales repetimos consideramos inexistentes.

El cobro del valor estipulado en las pretensiones de la demanda por perjuicios morales para cada demandante, además de excesivas y sobreestimadas, evidencia un claro interés de lucro y no se justifican en una existencia verificada de la aflicción, congoja, desilusión y perjuicio fisiológico sufrido por las personas que conforman el extremo activo. En gracia de discusión, en el hipotético caso de considerarse responsabilidad alguna por parte de la demandada, una vez se acredite el nivel de afectación, el monto indemnizable será establecido conforme a los precedentes jurisprudenciales de la Corte Suprema de Justicia.

**Frente a la PRETENSIÓN SUBSIDIARIA:** Frente a la PERDIDA DE OPORTUNIDAD, Me opongo al reconocimiento y pago del perjuicio de perdida de oportunidad mencionado en la demanda ya que insisto en que respecto de cirugía realizada por el Doctor Héctor Eduardo Ortiz , no existe una situación que permita cuestionar su atención como lo hemos manifestado en el presente escrito, no existe entonces un obstáculo que pueda traducirse en perdida de oportunidad pues en ningún momento se le negó la atención médica y por el contrario a lo indicado en la demanda la prestación del servicio de mi procurada fue idóneo, oportuno , y conforme a los protocolos médicos y la lex artis.

En primer lugar, la oposición radica por el hecho de que no se va a poder acreditar en el proceso los elementos que constituyen la responsabilidad civil frente a mi representada, por lo que no habrá lugar al reconocimiento de las pretensiones de la demanda, por los argumentos que hemos expuesto previamente.

Por otra parte, si bien el perjuicio de perdida de oportunidad exige el cumplimiento de unos elementos que pasó a enumerar: 1) certeza acerca de la existencia de una oportunidad legítima, que sea seria, verídica, real y actual. 2) imposibilidad concluyente de obtener el provecho o evitar el detrimento y 3) Que la víctima se encontrara en una situación fáctica y jurídicamente idónea para obtener el resultado esperado.

En conclusión, estos elementos no se cumplen respecto de CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO SAS, insistimos que la atención fue idónea y conforme al cuadro clínico y sintomatología que presenciada en los distintos momentos de su evolución.

Por lo anterior, me opongo al reconocimiento del perjuicio denominado perdida de oportunidad.

#### **SOLICITUD DE CONDENA EN COSTAS.**

En virtud de la carencia de fundamento que sustente la prosperidad de las pretensiones de la demanda en contra de mi representada CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO, y en efecto por haber dado lugar al desgaste injustificado de la rama judicial, al promover una acción declarativa en su contra sin que exista fundamento para que se encuentre legitimada en la causa por pasiva, ocasionando a mi representada, incursión de los costos propios de la contratación con el suscrito apoderado y demás gastos. Por ello, solicito a su Señoría que atendiendo la normatividad procesal aplicable se sirva condenar en costas a la parte demandante en el evento que su acción no prospere.

#### **EXCEPCIONES DE FONDO O DE MERITO.**

La CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO, debidamente notificada dentro del proceso, debe ser exonerada de toda responsabilidad en el caso que nos ocupa, por las razones que pasan a expresarse. Son varias las excepciones que se pueden proponer a las pretensiones de los demandantes, así:



## **INEXISTENCIA DE FALLA EN EL SERVICIO Y OBLIGACION DE PROBAR LA FALLA A CARGO DE LA PARTE DEMANDANTE**

No se encuentra probado dentro del proceso la supuesta falla en el servicio imputable a mi representada CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA., por una atención negligente o inadecuada de la prestación de los servicios de salud brindados a JOHANN GADIEL VERGARA HERNANDEZ, pues contrario a lo expuesto con la demanda, tal como consta en la historia clínica a las pacientes se les garantizaron el manejo y tratamiento médico requerido de manera oportuna, idónea y continua, atendiendo a los signos, síntomas y cuadro clínico con los que ingresaron a las instalaciones de mi prohilada.

No se evidencia como se afirma en la demanda que mi representada tenga la obligación legal de responder administrativa y patrimonialmente a los demandantes, por los daños y perjuicios inmateriales, supuestamente ocasionados por la atención deficiente y oportuna, que conllevó un sufrimiento fetal prolongado que finalmente ocasionó el deceso el día 20 de noviembre de 2018.

Contrario a lo expuesto por la actora, se evidencia de la lectura de la historia clínica que mi representada cumplió con su obligación de prestar los servicios de salud, esto es, manejo médico, diagnóstico, exámenes, procedimientos y demás actos médicos que requirió la madre y el neonato, acorde con sus estados de salud con los que ingresó a la clínica, su cuadro clínico y la sintomatología, así como todas las complicaciones evidenciadas, reportadas en la historia clínica. Por lo tanto, no puede imputarse dichas complicaciones o eventos adversos bajo el título de falla en el servicio o culpa.

Es importante decantar que la responsabilidad estatal por falla médica se imputa a título de falla probada del servicio, tesis aplicada por el Honorable Consejo de Estado en varias de sus recientes sentencias. La Sección Tercera en Sentencia 25000232600019940948301 (18592), de Junio 22 de 2011, recordó

“...actualmente la responsabilidad por falla médica se imputa a título de falla probada del servicio. En esa medida, el demandante debe probar la relación de causalidad entre la falla del servicio y el daño antijurídico a través de todos los medios de prueba disponibles, incluyendo la prueba indiciaria. El Consejo aclaró que con anterioridad la responsabilidad médica se juzgaba con los regímenes de falla presunta del servicio y la carga dinámica de la prueba, pero que estos fueron abandonados por la inequidad que las presunciones de responsabilidad estaban creando. Además, excluían del debate probatorio la distinción entre omisiones, retardos o deficiencias y consecuencias de la misma enfermedad” (C.P. Olga Mélida Valle de La Hoz).

Lo mismo se expresó en sentencia proferida por la Sección Tercera, con ponencia de la Magistrada MYRIAM GUERRERO DE ESCOBAR, de Febrero 18 de 2010, Expediente: 17.655 (R-2086), actor María Esther Hernández Gamboa; Demandado: Hospital Integrado San Rafael E.S.E de Barrancabermeja, en la cual señaló

*“Para efectos de acreditar la relación de causalidad entre el daño y la prestación de los servicios de salud así como la falla del servicio, la Sala considera, en los términos del artículo 177 27 del Código de Procedimiento Civil, que corresponde a la parte actora aportar el material probatorio necesario para obtener la*

respectiva declaración judicial, cuestión que incluye la posibilidad de valorar y considerar la prueba indiciaria cuando aquella resulte insuficiente para declarar la responsabilidad que se pretende; es decir, tratándose de la responsabilidad del Estado, por la prestación del servicio de salud, **la parte actora deberá acreditar los supuestos de hecho que estructuran los fundamentos de esa responsabilidad, esto es, deberá acreditar la falla en la prestación del servicio médico de salud, el daño y la relación de causalidad entre estos dos elementos.**

**En el caso particular, si bien se demostró el daño que sufrieron los demandantes con la muerte de la señora Ifeire Isabel Tapias Barreto, no se acreditó en el proceso que éste se originara como consecuencia de una falla en la prestación del servicio imputable a la demandada,** pues está probado en el plenario que la entidad enjuiciada le dispensó a la señora Tapias Barreto una atención oportuna y adecuada, aunque debe reconocerse que no era mucho lo que se podía hacer para salvarle la vida, ya que su estado de salud era grave, como quedó registrado en el material probatorio valorado en el proceso. Tratándose de la prestación del servicio público médico hospitalario, el Estado asume una carga especialísima de protección, toda vez que las personas que se someten a la praxis médica, quirúrgica y/u hospitalaria, lo hacen con la finalidad de que un grupo de personas con un conocimiento profesional y técnico brinden soluciones efectivas a situaciones que se relacionan de manera directa o indirecta con el concepto de salud. En ese orden de ideas, el principio de confianza legítima en materia de la prestación del servicio médico-hospitalario se torna más exigente, como quiera que 28 los parámetros científicos, profesionales y técnicos que rodean el ejercicio de la medicina se relacionan con el bien jurídico base y fundamento de los demás intereses jurídicos, esto es, la vida y, por conexidad, la salud. En esa panorámica, el daño ostenta la naturaleza de cierto, actual y determinado, motivo adicional para predicar el cumplimiento de los preceptos normativos contenidos en el artículo 90 de la Constitución Política, necesarios para sustentar el acaecimiento del mismo<sup>15</sup>.

La obligación de prestar asistencia médica es compleja, es una relación jurídica total, compuesta por una pluralidad de deberes de conducta (deber de ejecución, deber de diligencia en la ejecución, deber de información, deber de guardar secreto médico, etc). Ese conjunto de deberes que conforma una trama, un tejido, una urdimbre de la vida social responde a la idea de organización- más que de organismo en punto a la susodicha relación jurídico total (...) Por tanto, aquel deber jurídico principal supone la presencia de otros deberes secundarios de conducta, como los de diagnóstico, información, recepción de la voluntad jurídica del enfermo llamada comúnmente consentimiento del paciente-, prescripción, guarda del secreto profesional, satisfacción del plan de prestación en su integridad (actividad que supone no abandonar al enfermo y cuidar de él hasta darlo de alta)<sup>16</sup>. Por la compleja y dispendiosa naturaleza de su oficio, en el cual se involucra la vida y la salud de las personas, debe exigírsele al médico una especial prudencia y diligencia en su relación con el paciente. En todo caso, debe anotarse, que el comportamiento del médico y de la institución prestadora del servicio de salud, sólo pueden ser juzgados teniendo en cuenta las características especiales de **15 Sentencia de 4 de diciembre de 2007, expediente 17.91829** quien lo ejerce, el estado de desarrollo del área profesional de la cual se trate, la complejidad del acto médico, la disponibilidad de elementos y las circunstancias específicas de cada enfermedad y de cada paciente en particular; de allí que no es dable exigir a ningún médico, como no se puede hacer **con ningún otro miembro de la sociedad, el don de la infalibilidad, pues de lo contrario, todas las complicaciones posibles que surjan dentro del vínculo médico-paciente serían imputables**



***a los profesionales de la salud, lo cual es absurdo. Lo que se juzga no es en realidad un resultado inadecuado, sino si ese resultado es consecuencia de un acto negligente o descuidado que no se ciñó a las reglas o postulados de la profesión, teniendo en cuenta las circunstancias específicas de cada caso en particular, y que en el sub lite no se encuentra acreditado, pues las pruebas valoradas en el plenario demostraron que la señora Tapias Barreto fue atendida inmediatamente llegó al centro hospitalario, pero falleció a los pocos minutos de haber ingresado, debido a la gravedad de las lesiones sufridas por un disparo de arma de fuego.***

En el caso particular, no se observa de las piezas probatorias aducidas dentro del proceso, que indique que los perjuicios que se aducen con la demanda, tenga origen en una conducta imprudente, imperita, negligente o por una falla en el servicio, imputable a las entidades demandadas, especialmente a mi representada CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA.

Los argumentos expuestos por el demandante por medio de los cuales el actor sustenta la falla del servicio, corresponden a meras apreciaciones personales que carecen de todo fundamento jurídico, técnico y científico. No se acreditó con ningún medio de convicción idóneo los supuestos de hecho, no se encuentra probada ni la falla en el servicio, ni el nexo causal que demuestre el inadecuado e ineficiente servicio de salud que atribuye infundadamente.

Por el contrario, se encuentra probado con fundamento en la historia clínica y se ratificara con los testimonios de los médicos tratantes, que la atención, el manejo y tratamiento médico brindado al paciente, en cada uno de las valoraciones y evoluciones realizadas se adelantó de manera oportuna, correcta, perita, idónea, tanto por la institución como por parte del personal médico que atendió al paciente.

Por lo expuesto, por no existir causa, nexo causal, culpa, falla, daño antijurídico ocasionado a la paciente, imputable a mi representada CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA., como se demostrará con los argumentos expuestos en este 31 escrito, solicito al Despacho NEGAR LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA y declarar PROBADA LA PRESENTE EXCEPCIÓN.

En tal entendido, es inexistente la falla en el servicio en contra de mi representada y no se encuentra probada, razón por la cual deberá negarse las pretensiones de la demanda.

## **INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL Y DE OBLIGACIÓN INDEMNIZATORIA.**

La presente excepción se fundamenta en que CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO SAS, cumplió cabalmente con sus obligaciones legales para con JOHANN GADIEL VERGARA HERNANDEZ, en razón a que puso a disposición de ésta, la prestación de los servicios médicos que requirió en procura de la recuperación de su salud, pues se encuentra plenamente acreditado las ayudas diagnósticas, procedimientos quirúrgicos e insumos ordenados. No obstante lo anterior, para que resulte comprometida la responsabilidad de una persona natural o jurídica se requiere que haya cometido una culpa y que consecuencia de esta sobrevengan perjuicios a las demandantes, es decir, que se requiere de la existencia de tres (3) elementos a saber:

1) La culpa, entendida como el error de conducta en que no habría incurrido un profesional de igual experiencia y formación ante las mismas circunstancias externas. Este elemento deberá ser probado por los demandantes. 2) El nexo causal, que como se manifestó en punto anterior, en el presente debate se pretenden deducir consecuencias dañosas de causas equivocadas. También compete a las demandantes su demostración. 3) Finalmente, el elemento daño, que deberá

probarse con medio probatorio legítimo para que eventualmente adquiriera la categoría de cierto e indemnizable.

De esta manera la jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia ha sostenido que:

"(...) 6.3.1. Suficientemente es conocido, en el campo contractual, la responsabilidad médica descansa en el principio general de la culpa probada, salvo cuando en virtud de las "estipulaciones especiales de las partes" (artículo 1604, in fine, del Código Civil), se asumen, por ejemplo, obligaciones de resultado, ahora mucho más, cuando en el ordenamiento patrio, el artículo 104 de la Ley 1438 de 2011, ubica la relación obligatoria médico-paciente como de medios.

La conceptualización es de capital importancia con miras a atribuir las cargas probatorias de los supuestos de hecho controvertidos y establecer las consecuencias de su incumplimiento. **Así, tratándose de obligaciones de medio, es al demandante a quien le incumbe acreditar la negligencia o impericia del médico, mientras que en las de resultado, ese elemento subjetivo se presume.** (...) (Negrilla y subrayado ajeno al texto).

Bajo tal contexto, se concluye que corresponde a la parte actora acreditar los 3 elementos anteriormente enunciados, reiterando que la culpa igualmente debe ser probada, por encontrarnos dentro del régimen de culpa probada.

Ahora bien, en el artículo 185 de la ley 100 de 1993, establece como funciones de las Instituciones Prestadoras de Servicios de salud, las siguientes:

"(...) ARTICULO 185. Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud. Son funciones de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud prestar los servicios en su nivel de atención correspondiente a los afiliados y beneficiarios dentro de los parámetros y principios señalados en la presente Ley. **Las Instituciones Prestadoras de Servicios deben tener como principios básicos la calidad y la eficiencia y tendrán autonomía administrativa, técnica y financiera.**

Además, propenderán a la libre concurrencia en sus acciones, proveyendo información oportuna, suficiente y veraz a los usuarios y evitando el abuso de posición dominante en el sistema. Están prohibidos todos los acuerdos o convenios entre Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, entre asociaciones o sociedades científicas y de profesionales o auxiliares del sector salud, o al interior de cualquiera de los anteriores, que tengan por objeto o efecto impedir restringir o falsear el juego de la libre competencia dentro del mercado de servicios de salud, o impedir, restringir o interrumpir la prestación de los servicios de salud. Para que una entidad pueda constituirse como Institución Prestadora de Servicios de Salud deberá cumplir con los requisitos contemplados en las normas expedidas por el Ministerio de Salud. (...) (Negrilla y subrayado ajeno al texto)

Así las cosas, emerge con claridad que la parte actora no logra erigir los supuestos necesarios para predicar la existencia de la responsabilidad civil extracontractual es necesario recalcar que tampoco consigue concretar la existencia de un vínculo, con las características necesarias, que ate el actuar del ente convocante con los supuestos perjuicios alegados por la parte actora.

Por lo tanto, es necesario concluir que no se logra demostrar la existencia del vínculo característico que se requiere para predicar la existencia de la responsabilidad civil extracontractual porque en el caso bajo estudio, la parte actora no logra demostrar, cómo el actuar de los demandados fue una causa determinante y eficiente para el perfeccionamiento del perjuicio que exige se le repare.

En efecto, la acreditación del vínculo entre el actuar del ente convocante y los perjuicios que alude haber padecido la actora por parte del médico Hector Eduardo Ortiz, debe reunir determinadas condiciones, luego, no es suficiente con una hipotética ligazón abstracta. Así las cosas, es necesario concluir que la inexistencia del vínculo requerido para que surja una declaratoria de falla del servicio, genera la absolución de mi representada. Respetuosamente solicito declarar probada esta excepción.

### **INEXISTENCIA DE NEXO CAUSAL ENTRE EL PERJUICIO ALEGADO POR LA PARTE ACTORA Y EL COMPORTAMIENTO CONTRACTUAL.**

Se fundamenta esta excepción, toda vez que la parte actora no logra demostrar la existencia del vínculo característico que se requiere para predicar la existencia de la responsabilidad civil extracontractual porque en el caso que acá se debate. El “nexo causal” que se entiende como la relación necesaria y eficiente entre la conducta imputada y probada o presumida, según el caso, con el daño demostrado o presumido.

La jurisprudencia y la doctrina indican que para poder atribuir un resultado a una persona como producto de su acción o de su omisión, es indispensable definir si aquel aparece ligado a ésta por una relación de causa a efecto, no simplemente desde el punto de vista fáctico sino del jurídico. Sobre el nexo de causalidad se han expuesto dos teorías:

la equivalencia de las condiciones que señala que todas las causas que contribuyen en la producción de un daño se consideran jurídicamente causantes del mismo, teoría que fue desplazada por la de causalidad adecuada, en la cual el daño se tiene causado por el hecho o fenómeno que normalmente ha debido producirlo. Dicho de otro modo la primera teoría refiere a que todas las situaciones que anteceden a un resultado tienen la misma incidencia en su producción y, en consecuencia, todas son jurídicamente relevantes, pues “partiendo de un concepto de causalidad natural, todas las condiciones del resultado tienen idéntica y equivalente calidad causal”.

Y sobre la teoría de la causalidad adecuada la acción o la omisión que causa un resultado es aquella que normalmente lo produce. De estas teorías en materia de responsabilidad extracontractual se aplica la de causalidad adecuada, porque surge como un correctivo de la teoría de la equivalencia de las condiciones, para evitar la extensión de la cadena causal hasta el infinito.

Entendiendo que existen dos formas de manifestación, la causalidad jurídica se produce cuando un hecho es imputable jurídicamente al demandado y la causalidad física cuando un hecho se debe al actuar físico real de una persona, en el caso del acto médico la causalidad predominante es de tipo jurídico expresándose en el hecho de haber omitido una conducta, teniendo que en el presente caso no se cumplen las características de ninguno de los dos tipos de nexo causal, ni mucho menos es procedente atribuir esta causalidad a la Entidad Promotora de Salud.

La doctrina tradicional al respecto, exige no sólo la prueba de la culpa médica sino que, al mismo tiempo exige que se demuestre que esa culpa fue la causante del daño en el paciente. Se precisa, que los servicios médicos brindados al señor JOHANN GADIEL VERGARA HERNANDEZ, fueron prestados por profesionales idóneos, de manera oportuna, diligente y perita y conforme a los protocolos de la lex artis; por lo que no existe obligación alguna en cabeza de la demandada y en favor de los demandante, que genere una responsabilidad civil extracontractual a ella atribuible. Por lo tanto, es necesario concluir que no se logra demostrar la existencia del vínculo característico que se requiere para predicar la existencia de la responsabilidad civil extracontractual porque en el caso bajo estudio, la parte actora no logra demostrar, cómo el actuar de los demandados fue una causa determinante y eficiente para el perfeccionamiento del perjuicio que exige se le repare. En efecto, la

acreditación del vínculo entre el actuar del ente convocante y los perjuicios que alude haber padecido la actora, debe reunir determinadas condiciones, luego, no es suficiente con una hipotética ligazón abstracta.

Sobre estas calidades se ha referido la Corte Suprema de Justicia, que dijo en el 2002 que:

“(...) El fundamento de la exigencia del nexo causal entre la conducta y el daño no solo lo da el sentido común, que requiere que la atribución de consecuencias legales se predique de quien ha sido el autor del daño, sino que el artículo 1616 del Código Civil, cuando en punto de los perjuicios previsibles e imprevisibles al tiempo del acto o contrato, señala que si no se puede imputar dolo al deudor, éste responde de los primeros únicamente cuando son consecuencia inmediata y directa de no haberse cumplido la obligación o de haberse demorado su cumplimiento (...)”

Así las cosas, es necesario concluir que la inexistencia del vínculo requerido para que surja una declaratoria de responsabilidad civil extracontractual, genera la absolución de mi representada. Con base en lo anterior se concluye que el manejo médico y estudios realizados, estuvieron acordes y fueron consecuentes con la sintomatología manifiesta de la paciente, los hallazgos al examen físico y el seguimiento realizados., el lamentable desenlace del paciente obedeció a la evolución del impacto del accidente de tránsito, situación ésta que es ajena al cuerpo médico. En ese orden de ideas, se configura el rompimiento del nexo de causalidad por encontrarse acreditada la causal exonerativa caso fortuito, como quiera que escapa de la alea médica, e ineludiblemente trae consigo la imposibilidad de imputar responsabilidad en cabeza de la demandada. Con fundamento en lo expuesto, ruego declarar probada esta excepción.

**EL EQUIPO MÉDICO DISPUESTO PARA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE NO INCURRIÓ EN ERROR DE CONDUCTA NI EN OMISIÓN PROFESIONAL, CONSECUENTEMENTE SE PROPONE COMO EXCEPCIÓN LA INEXISTENCIA DE RELACIÓN DE CAUSA A EFECTO ENTRE LOS ACTOS DE CARÁCTER INSTITUCIONAL, LOS ACTOS DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD Y EL RESULTADO INSATISFACTORIO.**

Siendo la ciencia médica, una ciencia inexacta por naturaleza, al ser ciencia valorativa, puede ocurrir en muchos casos que ante un mismo paciente con determinados síntomas varios médicos ofrecen diagnósticos distintos. Es inexacta por la normal interferencia en la curación, de circunstancias generalmente imprevisibles como calidad de los medicamentos, resistencia del enfermo, respuesta del organismo, estado de la enfermedad, etc. Pues recordemos que la conducta que se implementa al ir precedida de un juicio de valor, no puede hacerle exigible la infalibilidad, dado el grado de discrecionalidad que tienen los profesionales en la elección de los diferentes medios conocidos por la ciencia médica. El médico, dado el criterio de discrecionalidad científica debe gozar de plena libertad para elegir el tratamiento correcto emprendiendo las iniciativas que estime correctas. Someter tal conducta al posterior control judicial para determinar si cumplió o no, comprobar si hubo o no culpa, expone la actividad médica al riesgo de coartar la libre elección e iniciativa del profesional.

En ese sentido el jurista Alier Hernández coincide en el planteamiento cuando al hacer pronunciamiento expresó:

*"(...) Cuando se conoce la causa de muerte o la lesión sufrida por el paciente, puede decirse que resulta relativamente fácil juzgar la conducta médica ex post, ya que no es difícil encontrar en la*

*mayor parte de los casos, los signos que indicaban el diagnóstico correcto. Por esta razón, el fallador no debe perder de vista que, al momento de evaluar al paciente, el médico esta ante un juicio incierto, ya que la actividad de la medicina no puede asimilarse a una operación matemática. Sobre este punto, el profesor Ataz López previene sobre la imposibilidad de imponer a los médicos el deber de acertar(...)"*

De acuerdo con el criterio científico, los médicos que atendieron a la paciente lo hicieron dentro de los parámetros científicos indicados, el manejo corresponde a lo que indica la ciencia médica para el caso específico, siendo idóneos en su campo, luego los hechos sobrevinientes no se pueden enmarcar dentro de la terminología jurídica de daño. Analizados los medios utilizados, se encuentra que estos estuvieron debidamente empleados, lo que significa es que no hay evidencia que permita considerar que el Equipo Médico, obrara de forma imperita, negligente o imprudente, o violando reglas de cuidado, por el contrario en la historia clínica existen suficientes elementos para concluir que su conducta fue adecuada y diligente, acorde a la expectativa de comportamiento para el momento de proceder. Con fundamento en lo expuesto, ruego declarar probada esta excepción.

#### **LAS OBLIGACIONES DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD SE REPUTAN DE MEDIO Y NO DE RESULTADO.**

Esta excepción se propone, sin perjuicio de las precedentes, por cuanto la medicina es una actividad que entraña obligaciones de medio y no de resultado, y en esa medida, no se puede garantizar la obtención de un resultado específico, sino únicamente demostrarse que se actuó de manera oportuna, diligente y perita en la atención médica brindada al paciente. El médico no puede prometer, asegurar o garantizar la cura del enfermo la recuperación de su salud o un resultado deseado por el paciente. Por lo tanto, lo único que puede ofrecer es que pondrá todo el empeño, diligencia, pericia, conocimiento, prudencia y cuidado para una correcta ejecución del tratamiento. Siendo la ciencia médica, una ciencia inexacta por la naturaleza del organismo humano, al ser ciencia valorativa, puede ocurrir en muchos casos que ante un mismo paciente con determinados síntomas varios médicos ofrecen diagnósticos distintos, inexacta por la normal inferencia en la curación, de circunstancias generalmente imprevisibles como resistencia del enfermo, respuesta del organismo, estado de la enfermedad, Etc. El citado criterio, fue reconocido desde hace mucho tiempo por la Corte Suprema de Justicia, cuando señaló:

*"(...) La obligación profesional del médico no es, por regla general, de resultado sino de medio, o sea que el facultativo está obligado a desplegar en pro de su cliente los conocimientos de su ciencia y pericia, y los dictados de su prudencia, sin que pueda ser responsable del funesto desenlace de la enfermedad que padece su cliente o de la no curación de éste (...)"*

En efecto, la ciencia médica tiene sus limitaciones y en el tratamiento clínico o quirúrgico de cualquier paciente existe siempre un alea que escapa al cálculo más implacable o a las previsiones más prudentes y consecuentemente, obliga a restringir el campo de la responsabilidad. El médico nunca puede prometer la conservación de la vida del paciente ni la eliminación de la dolencia; solo se compromete a actuar poniendo al servicio del paciente todos sus conocimientos científicos, con la diligencia, prudencia, oportunidad y pericia que exige los protocolos médicos y la lex artis.



La medicina no es una ciencia exacta en ninguna de sus especialidades y aunque los procedimientos difieren en complejidad y escala de dificultades técnicas, los resultados de éstos podrán ser esperables, pero nunca predecibles, ya que ningún profesional de la salud por más experto y hábil que sea, puede garantizar previo a una intervención o a un procedimiento un resultado cien por ciento satisfactorio pues en el mismo tratamiento se pueden presentar situaciones inherentes a las características individuales del paciente y que pese a haber implementado en su oportunidad el procedimiento reconocido y aceptado y basado en evidencias, no significa que eventualmente se presenten circunstancias de caso fortuito, por características propias del paciente, que constituyen un hecho muchas veces imprevisible, y que aun siendo previsible resulta inevitable.

El ejercicio de la medicina no puede asimilarse a una operación matemática y por ende, es posible que pese a todos los esfuerzos del personal médico y al empleo de los recursos técnicos a su alcance, no se logre establecer la causa del mal o sus alcances, o restablecer la salud del paciente, bien porque se trata de un caso científicamente dudoso o poco documentado, porque los síntomas no son específicos de una determinada patología o, por el contrario, son indicativos de varias afecciones.

Luego como las obligaciones de los demandados son de aquellas clasificadas como de medio y no de resultado, la conclusión es que definitivamente no se estructuró la responsabilidad aducida en el libelo de la demanda, toda vez que para ello sería necesario que en la ejecución de las obligaciones a su cargo se hubiera obrado con culpa y en este caso los profesionales de la salud cumplieron cabalmente con sus obligaciones, de manera oportuna diligente, perita y ajustada a los protocolos. Con fundamento en lo expuesto, ruego declarar probada esta excepción.

### **EL RÉGIMEN DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL MEDICA SE RIGE POR LA CULPA PROBADA DE ACUERDO AL ARTÍCULO 167 DEL C.G.P. – INEXISTENCIA DE OBLIGACIÓN DE RESPONDER POR AUSENCIA DE CULPA.**

Se formula esta excepción, en virtud de que la responsabilidad del médico se determina por la culpa probada; correspondiéndole en dicha medida a la parte que alega la negligencia (Culpa), atender la carga probatoria, dado que aunque la relación sea de tipo contractual, la obligación contenida en el contrato de servicios médicos, corresponde a una obligación de medios.

Siguiendo la línea argumentativa, la jurisprudencia del Consejo de Estado ha señalado que al demandante no le es suficiente con demostrar que su estado de salud no mejoró o que empeoró luego de la intervención del profesional de la salud, precisó que es indispensable:

*"(...) Ahora bien, teniendo en cuenta que **las obligaciones que se desprenden del acto médico propiamente dicho son de medio y no de resultado, al demandante no le es suficiente con demostrar que su estado de salud no mejoró o que empeoró luego de la intervención del profesional de la salud, puesto que es posible que, pese a todos los esfuerzos médicos, el paciente no reaccione favorablemente al tratamiento de su enfermedad.** Por tal motivo, la jurisprudencia ha señalado de forma reiterada que en los casos en los que se discute la responsabilidad de la administración por daños derivados del diagnóstico y tratamiento de las enfermedades, incluidas las intervenciones quirúrgicas, la parte actora tiene la carga de demostrar la falla del servicio atribuible a la entidad. (...)"*(Negrilla y subrayado ajeno al texto)

Bajo tal contexto, para que proceda la condena por la responsabilidad de las entidades que prestan servicios de salud, se requiere en primer lugar que se pruebe efectivamente su culpa y consecuentemente el nexo de causalidad entre esa culpa y los perjuicios alegados.

## **LA ATENCIÓN MÉDICA BRINDADA SE CUMPLIÓ CONFORME A LA LEX ARTIS Y LA DISCRECIONALIDAD CIENTÍFICA.**

De los documentos anexos al traslado de la demanda y los que se aportan a este escrito, se corrobora que la atención se brindó conforme los protocolos establecidos y con el lleno de los requisitos y estándares de calidad. A diferencia de lo que sucede en otros campos, en el ámbito médico de conexión causal entre una acción y un determinado resultado debe ser establecido con arreglo a criterios científicos.

Como se puede observar el médico enfrenta no solo la enfermedad, sino todo un conjunto de circunstancias del paciente, de su entorno social, familiar y económico y de tipo particular o intrínseco también llamado idiosincrático de cada paciente (características propias de cada cuerpo humano), así como el alea terapéutica siempre presente en los tratamientos médicos. Por ello los protocolos de manejo médico en principio solo constituyen guías para acreditar la diligencia implementada en su actuación pero no suficiente. Es de destacar que una patología puede tener diferentes normas de atención en su manejo, según la escuela reconocida. Dentro del marco de la lex artis, se trata de determinar si la acción ejecutada se ajusta a lo que "debe hacerse", lo cual significa un criterio más o menos unánime, una costumbre reconocida o científicamente aprobada por el conglomerado médico.

Los procedimientos, así concebido son aceptados por la literatura, donde encuentra su soporte y se mantienen vigentes como verdades que desafían el tiempo, entre tanto que aparece otra alternativa que resulte mejor en muchos aspectos y que por tanto se hace necesario adoptar. En este sentido nos identificamos plenamente con los conceptos expuestos por Celia Weingarten al indicar que únicamente es la ciencia médica la que

puede verificar si un hecho puede producir regular y normalmente y conforme el curso científico causal, un determinado resultado. Debido a la complejidad del organismo humano, ello conlleva que ante el acaecimiento de un daño a la integridad física, pueda ser consecuencia de diversos factores del ser humano en permanente cambio y en igual medida este se haya expuesto a riesgos de diversa índole, dado el margen connatural de imprevisibilidad que todo tratamiento representa (alea terapéutica), o por ser consecuencia del normal riesgo médico, de allí que no todo resultado insatisfactorio sea atribuible al accionar médico. Pues ello visto, aparecen dos circunstancias condicionantes que exceden el conocimiento científico. Como son la exposición al riesgo natural y el riesgo terapéutico. Con fundamento en lo expuesto, ruego declarar probada esta excepción.

## **CASO FORTUITO**

Esta excepción se propone sin perjuicio de las anteriores y sin que ello implique aceptación de responsabilidad alguna por parte de mi procurada, toda vez que la ciencia médica al no ser exacta, comporta ciertos riesgos que son inherentes a su práctica si del acto médico se trata, y que en todo caso, obedecen a las condiciones físicas de cada uno de los pacientes, como es el caso que nos ocupa. Conforme a la literatura médica se encuentra documentado, que cuando se requiere una intervención quirúrgica terapéutica se presupone que hay un daño en el cuerpo o en la salud, y en tal sentido dicha terapéutica busca mitigar la patología padecida.

No obstante es necesario reconocer entonces, que en la actividad médica todo tratamiento o terapéutica en mayor o menor grado de incidencia implica siempre un riesgo, y tal riesgo podrá ser de mínima connotación como lesión o de grande como muerte.

Sobre el particular, el connotado profesor E. RAUL ZAFFARONI ha señalado:

*"(...) Cuando se requiere una intervención quirúrgica terapéutica se presupone que hay un daño en el cuerpo o en la salud, o por lo menos una inminente amenaza de daño que la intervención tiende a neutralizar. Si se logra efectivamente dicha neutralización aunque no se obtenga un restablecimiento total de la salud o de la integridad física, pero se obtenga su conservación o mejoría puede considerarse que se trata de un resultado positivo. Igualmente cuando se hace necesario mutilar un órgano o miembro es porque se halla dañado y no es la intervención quirúrgica la que daña sino la que circunscribe el mal por el único procedimiento técnico que resta. Lo mismo cuando debe quitarse un órgano para que otro funcione adecuadamente, el daño en el cuerpo o la perturbación de la salud ya existen y la intervención persigue el fin de evitar sus mayores consecuencias dañosas. (...)*

*Si el medico ha obrado conforme a las obras del arte medico aunque la intervención haya tenido resultado negativo, su conducta será atípica. De allí que para la interpretación de la culpa típica en la lesión quirúrgica sea necesario referirse al concepto de reglas del arte médico cuya violación implica inobservancia del deber de cuidado, pero en modo alguno esa violación es suficiente para configurar a tipicidad culposa de la conducta médica. (...)”*  
*(Negrilla y subrayado ajeno al texto) Por ende, ruego declarar probada esta excepción.*

## **ENRIQUECIMIENTO SIN CAUSA.**

Esta excepción se fundamenta en un hecho que es común denominador de la demanda, cual es la recurrente alusión a perjuicios que no están probados, de manera que, pese a la imposibilidad de prosperidad de las pretensiones indemnizatorias debido a la atipicidad de la demanda presentada y a la adecuada atención que se le brindó de forma profesional a la paciente, de todos modos debe destacarse que ni siquiera en gracia de discusión puede acceder a peticiones como las demandadas, en cuanto constituyen la búsqueda de indemnización de un detrimento no padecido. Con fundamento en lo expuesto, ruego declarar probada esta excepción. Con fundamento en lo expuesto, ruego declarar probada esta excepción.

## **GENÉRICA Y OTRAS.**

Solicito declarar cualquier otra excepción que resulte probada en el curso del proceso, siempre que exima parcial o totalmente a mi procurada de responsabilidad, incluida la de prescripción.

## **INNOMINADA**

Fundamento esta excepción en cualquier hecho o derecho que resultare probado dentro del proceso, con capacidad para absolver a mi representada de los cargos que se le imputan, de la responsabilidad que se le endilga y en general de las condenas y demás pretensiones del demandante.



### **SOLICITUDES DE PRUEBAS QUE SE PRETENDAN HACER VALER DENTRO DEL PROCESO.**

A fin de verificar las circunstancias que se precisaron en la contestación de los hechos de la demanda, y en las excepciones propuestas, me permito solicitar al Señor juez tener como pruebas y decretar las que a continuación describo:

#### **PRUEBAS DOCUMENTALES:**

1. Copia de la Historia Clínica integral del señor **JOHANN GADIEL VERGARA HERNANDEZ**.
2. Bibliografía científica basada en la evidencia que soporta el caso en concreto.

<https://www.elsevier.es/es-revista-cirugia-espanola-36-articulo-lesiones-inadvertidas-el-politraumatizado-analisis-13080753>

#### **TESTIMONIOS:**

Sírvase, señor juez decretar fecha y hora para recibir la declaración de las personas que a continuación enuncio, con relación a lo que les conste de los hechos de la demanda, la contestación de la misma y demás cuestiones que sean relevantes al proceso.

El objeto de esta prueba es demostrar principalmente que a la paciente **JOHANN GADIEL VERGARA HERNANDEZ**, recibió la atención médica que le correspondía según su cuadro clínico, que la misma fue oportuna, la inexistencia de una relación causal entre la atención médica brindada a la paciente y el daño reclamado, entre otras:

Cítese a los efectos indicados en el inciso inmediatamente anterior, a los siguientes médicos a la dirección CL 7 #35-87 Cali Valle Del Cauca y al correo electrónico [<notificacionesjudiciales@csspmail.net>](mailto:notificacionesjudiciales@csspmail.net)

1. Juan José Santamaria – Anestesiólogo CSSP
2. Francisco José Pérez- Intensivista CSSP
3. Miguel Angel Rivera- Ortopedia.

Solicito también se me permita y autorice contrainterrogar a los testigos llamados por la parte demandante, los codemandados y las llamadas en garantía.

#### **DICTAMEN PERICIAL DE PARTE**

En virtud de lo dispuesto en el Artículo 227 del C.G.P., me permito anunciar dictamen pericial que emitirá médico especialista en especialidad de neurocirugía que logre aclarar la etiología de la muerte del paciente, con amplia experiencia, quien emitirá su concepto profesional de manera imparcial sobre la atención brindada al paciente por parte de la CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA. Por lo anterior, con fundamento en el Art. 227 del C.G.P. advierto que el termino de traslado es insuficiente para aportar el dictamen, me permito anunciar el dictamen pericial solicitando a su señoría se conceda el termino prudente para la práctica de la experticia.

### **LLAMAMIENTO EN GARANTÍA**

En documento separado formulo llamamiento en garantía a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA S.A y PREVISORA SA COMPAÑIA DE SEGUROS.

### **ANEXOS**

- Junto con la presente contestación se presentan los documentos relacionados en el acápite de pruebas de este escrito y Demanda como mensaje de datos o medio magnético.
- Poder especial conferido a la Suscrita para representar a CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO SAS,
- Certificado de la existencia y representación legal de la sociedad mercantil CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO SAS expedido por la Cámara de Comercio de Cali, y que ya fue entregado al despacho.

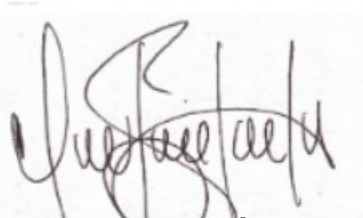
### **NOTIFICACIONES**

A la parte actora en la dirección referida en el escrito de demanda.

Mi representada CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA en la Calle 7 No. 35 - 87 de la ciudad de Santiago de Cali o a través del correo [notificacionesjudiciales@csspmail.net](mailto:notificacionesjudiciales@csspmail.net)

A la suscrita en la Calle 5B4 No. 34-29 de la ciudad de Cali, o través del correo [responsabilidad.medica@cosmitet.net](mailto:responsabilidad.medica@cosmitet.net), celular 3217597221

Atentamente,



**NATHALY PELÁEZ MANRIQUE**

CC. 1088251336 de Pereira  
TP. 188270 del C.S.J.

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:**

A LA FECHA DE EXPEDICIÓN DE ESTE CERTIFICADO, EXISTE UNA PETICIÓN EN TRÁMITE, LA CUAL PUEDE AFECTAR EL CONTENIDO DE LA INFORMACIÓN QUE CONSTA EN EL MISMO.

**NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Razón social: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA  
Nit: 860.524.654-6  
Domicilio principal: Bogotá D.C.

**MATRÍCULA**

Matrícula No. 00734662  
Fecha de matrícula: 19 de septiembre de 1996  
Último año renovado: 2024  
Fecha de renovación: 6 de febrero de 2024

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal: Cl 100 No. 9 A -45 P 12  
Municipio: Bogotá D.C.  
Correo electrónico: [notificaciones@solidaria.com.co](mailto:notificaciones@solidaria.com.co)  
Teléfono comercial 1: 6464330  
Teléfono comercial 2: No reportó.  
Teléfono comercial 3: No reportó.  
Página web: [WWW.ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO](http://WWW.ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO)

Dirección para notificación judicial: Cl 100 No. 9 A -45 P 12  
Municipio: Bogotá D.C.  
Correo electrónico de notificación: [notificaciones@solidaria.com.co](mailto:notificaciones@solidaria.com.co)  
Teléfono para notificación 1: 6464330  
Teléfono para notificación 2: No reportó.  
Teléfono para notificación 3: No reportó.

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Bogotá (7) .

**REFORMAS ESPECIALES**

Mediante Resolución No. 2439 del 28 de diciembre de 1984, el Departamento Administrativo Nacional de Cooperativas otorgo la personería jurídica a la sociedad de la referencia cuya naturaleza jurídica es: Institución Auxiliar del Cooperativismo, de carácter nacional, especializada en la actividad aseguradora, sin ánimo de lucro, de responsabilidad limitada.

Por E.P. No. 3296 Notaría 41 de Santa Fe de Bogotá del 16 de noviembre de 1.993, inscrita el 22 de noviembre de 1.993 bajo el No. 428.026 del libro IX, la sociedad cambio su nombre de: SEGUROS UCONAL LIMITADA por el de: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA.

Por Escritura Pública No. 1779 de la Notaría 43 de Bogotá D.C., del 24 de julio de 2013, inscrita el 31 de julio de 2013 bajo el número 01753454 del libro IX, la sociedad de la referencia cambio su nombre de: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA., por el de: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA.

**ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE**

Mediante Oficio No. 3254/2017-00174-00 del 27 de julio de 2017, inscrito el 16 de julio de 2018 bajo el No. 00169689 del libro VIII, el Juzgado Tercero Civil del Circuito de Bucaramanga, comunicó en el Proceso Verbal de Responsabilidad Civil Extracontractual de: Jaime Enri Neira Rubiano, Doris Esperanza Hernández y Lucila Rubiano de Neira. Contra: Hernando Valvuela Acelas, TRANSPORTES BARCENAS LTDA, representada legalmente por Blanca Nelly Leal de Bárcenas, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, representada

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
legalmente por Carlos Eduardo Valencia Cardona. Se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 0621-19 del 28 de junio de 2019, inscrito el 15 de Agosto de 2019 bajo el No. 00179129 del libro VIII, el Juzgado Primero Civil del Circuito de Montería (Córdoba), comunicó en el proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual de mayor cuantía No. 23-001-31-03-001-2019-00154-00 de: Jorge Luis Contreras Hernández identificado con C.C. No. 1.003.140.683 contra Santiago Rodolfo Sánchez Chávez identificado con C.C. 71.945.820, Maryori Betancour Legarda identificada con C.C. No. 39.413.798 y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA identificada con NIT No. 860.524.656-6, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 219 del 25 de enero de 2019, el Juzgado 5 Civil del Circuito de Palmira (Valle del Cauca), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 76 520 3103 005 2018 00154 00 de: Nelson Garrido Moreno CC.1.114.451.919, Emily Saray Garrido Mican r NUIP. 1.112.404.005, Lina Vanesa Garrido Moreno CC. 1.114.454.068, Nidia Moreno Guevara CC. 29.539.604, Alba Regina Guevara CC. 29.537.239, Contra: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, José Alberto Millan Hernández CC. 1.113.619.728, Amparo Patiño Torres CC. 34.596.938, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 17 de Marzo de 2020 bajo el No. 00183853 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 4202 del 19 de noviembre de 2019, el Juzgado 27 Civil Municipal de Cali (Valle del Cauca), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal - responsabilidad civil contractual No. 2019-00801-00 de Catalina Duque Grajales Contra: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 12 de Abril de 2021 bajo el No. 00188563 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 376 del 28 de mayo de 2021, el Juzgado Civil del Circuito de Lorica (Cordoba), inscrito el 2 de Junio de 2021 con el No. 00190052 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 23417310300.1202100117 de Wilfrido Rodriguez Suarez CC.72128610, Luz Stella Jirado Montes CC.

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
50914410, Monica Marcela Jirado Montes CC. 50901806, Contra: Liliana Katrina Rios Suarez CC.50910021, COOMULTISERVICAR LTDA, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA.

Mediante Oficio No. 536 del 01 de julio de 2021, el Juzgado 06 Civil del Circuito de Bucaramanga (Santander), inscrito el 13 de Julio de 2021 con el No. 00190480 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal No. 68001 31 03 006 2019 00342 00 de Mary Luz Jurado Vargas CC. 63.396.723 quien actúa en nombre propio y en calidad de representante de su menor hijo Sergio Andres Carvajal Jurado y Miguel Ángel Carvajal Jurado CC. 1001343307, Contra: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA y Rafael Castro León CC. 5.625.095.

Mediante Oficio No. 167 del 23 de septiembre de 2021, el Juzgado 20 Civil Municipal de Oralidad de Medellín (Antioquia), inscrito el 12 de Octubre de 2021 con el No. 00192133 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso cobro de dineros por servicios prestados No. 05001 40 03 020 2021 0288 00 de CLINICA DE FRACTURAS Y RAYOS X DE ANTIOQUIA SA, Contra: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA SA.

Mediante Oficio No. 06 del 20 de enero de 2022, el Juzgado 1 Civil del Circuito de Buenaventura (Valle Del Cauca), inscrito el 23 de Febrero de 2022 con el No. 00195706 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso Verbal de Responsabilidad Civil No. 76-109-31-03-001-2021-00101-00 de Yury Daniela Mosquera Salcedo C.C. 1193455844, contra: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA y otro.

Mediante Oficio No. 07 del 20 de enero de 2022, el Juzgado 1 Civil del Circuito de Buenaventura (Valle Del Cauca), inscrito el 28 de Febrero de 2022 con el No. 00195777 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso Verbal de Responsabilidad Civil No. 76-109-31-03-001-2021-0009400 de Yolima Sánchez Solís y Otra C.C. 38.473.498, contra: S.B.S. SEGUROS DE COLOMBIA y Otra.

Mediante Oficio No. 47 del 22 de febrero de 2022, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Buenaventura (Valle Del Cauca), inscrito el 2 de Marzo de 2022 con el No. 00195824 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del

## CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
proceso                      Responsabilidad                      Civil                      Extracontractual                      No.  
76109-3103-002-2021-00059-00 (208-12) de Maira Luz Riascos Rosero C.C. 1111753237, Frank Rodríguez Castillo C.C. 14477857, Genis Rodríguez Riascos T.I. 1115462694, Alix Del Mar Rodríguez Riascos T.I. 1150936409, Contra: SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. NIT 860037707-9, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654-6.

Mediante Oficio No. 0862 del 4 de julio de 2022 el Juzgado 12 Civil del Circuito de Bogotá D.C., inscrito el 15 de Julio de 2022 con el No. 00198418 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual de mayor cuantía No. 110013103012 2022-00253 de Emirís Salazar Rodríguez CC. 60.362.009, Josue Chía Ruiz CC. 13.483.931, Eduyn Donato Chía Salazar, CC. 1.093.793.870, Olmer Josue Chía Salazar, CC. 1.093767.682 y Yeny Solandy Ruvian Celis, CC. 1.093.782.533, quien actúa en causa propia y como representante del menor Holmer Daniel Montano Ruvian contra ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT. 860.524.654-6 y Mario German Millan Arias CC. 94.357.282.

Mediante Oficio No. 229 del 13 de julio de 2022, el Juzgado 9 Civil del Circuito de Oralidad de Cali (Valle del Cauca), inscrito el 19 de Julio de 2022 con el No. 00198500 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal responsabilidad civil extracontractual No. 76001310300920220011900 de Jhon Fernando Cardozo Novoa C.C. 94.399.127, Maria del Socorro Velez Velez C.C. 31.920.228, Adriana Maria Montoya Velez C.C. 31.710.461, Carolina Cardozo Moncaleano C.C. 1.130.626.915 y Yuly Cardozo Moncaleano C.C. 1.130.669.280, contra Carlos Alberto Moreno Martínez C.C. 14.985.770 y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT. 860.524.654-6.

Mediante Oficio No. 0988 del 25 de julio de 2022, el Juzgado 36 Civil del Circuito de Bogotá D.C., inscrito el 30 de Agosto de 2022 con el No. 00199309 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal No. 110013103036 2022 00 107 00 de Cesar Gustavo Pinzon Hernandez C.C. 79.498.404 , Contra: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA NIT. 860.524.654-6.

Mediante Oficio No. 064 del 17 de enero de 2023, el Juzgado 2 Civil

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
Municipal de Oralidad de Bello (Antioquia), inscrito el 27 de Enero de 2023 con el No. 00202815 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 2023-00026 de Cindy Madeleine Rojas Morales C.C. 1.020.421.901, Contra: ASEGURADORA SOLIDARIARATIVA NIT. 860.524.654-6.

Mediante Oficio No. 025 del 27 de enero de 2023, preferido por el Juzgado 3 Civil del Circuito de Montería (Córdoba), inscrito el 16 de Febrero de 2023 con el No. 00203305 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 23001310300320220014600 de Luis Alfonso Jaramillo Vargas C.C. 1.017.136.909 (víctima directa), María Fabiola Vargas De Cardona, C.C. 32.550.146 (madre de la víctima directa), Luz Estella Vargas C.C. 39.179.900 (hermana de la víctima) Carlos Adolfo Cardona Vargas, C.C. 78.700.278 (hermano de la víctima), Fernando Alberto Cardona Vargas, C.C. 71.744.071 (hermano de la víctima), Sergio Andrés Cardona Vargas C.C. 71.762.650 (hermano de la víctima), contra Néstor Andrés Reiva Hernández, C.C. 9.498.967. y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA, NIT. 860.524.654-6.

Mediante Oficio No. 715 del 07 de febrero de 2023, el Juzgado 4 Civil Municipal de Palmira (Valle del Cauca), inscrito el 17 de Febrero de 2023 con el No. 00203363 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal responsabilidad civil extracontractual No. 765204003004-2022-00344-00 de Gabriel Mejía Borja C.C. 14.701.186, contra ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT. 891.301.667-7, Funio Leonardo Soto Rubiano C.C. 94.326.150.

Mediante Auto No. 899 del 05 de julio de 2023, el Juzgado Civil del Circuito de los Patios (Norte de Santander), inscrito el 21 de Julio de 2023 con el No. 00207872 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal - responsabilidad civil extracontractual s.s. No. 54-405-31-03-001-2023-00127-00 de Yesid Andrés Castillo Arias C.C. 1.090.434.120, Tomás Catillo Navas C.C. 19.400.672, Magola Arias González C.C. 60.338.836, Ronald Joel Castillo Arias C.C. 1.093.768.383, Eva Katalina Castillo Arias C.C. 1.090.511.930 y Cruz Delina González De Arias C.C. 27.557.238, contra Humberto García C.C. 13.442.236, Gustavo García C.C. 13.173.499, Rosalba Álvarez García



**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
C.C. 51.862.632, EMPRESA CORTA DISTANCIA S.A. NIT. 890.500.388-7 y  
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT.  
860.524.654-6.

Mediante Oficio No. 1803 del 26 de octubre de 2023, el Juzgado 6 Civil Circuito Oralidad de Cúcuta (Norte de Santander), inscrito el 2 de Noviembre de 2023 con el No. 00212585 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal-responsabilidad civil No. 54001-3153-006-2023-00330-00 de Liliana Rodriguez Estevez, Serafin Rodriguez Rojas, Maira Alejandra Rodriguez Estevez, Alexander Rodriguez Estevez, Henry Rodriguez Estevez, Carmen Nacilia Rodriguez Estevez, Contra: Victor Hugo Marin Diaz, Carlos Arturo Rolon Melano, EMPRESA DE TRANSPORTES IRIS S.A.S y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT. 8605246546.

**TÉRMINO DE DURACIÓN**

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

**OBJETO SOCIAL**

El objeto de solidaria será proporcionar a sus asociados, a las entidades pertenecientes al sector de la economía solidaria y a la comunidad en general, servicios de seguros en diferentes modalidades, para contribuir a elevar el nivel económico, social y cultural de la persona humana mediante la aplicación y practica de los principios y valores universales de la cooperación. En desarrollo de su objeto, solidaria buscara contribuir a la satisfacción de las necesidades económicas, sociales, culturales y ambientales de las personas vinculadas a sus entidades asociadas, basándose en el esfuerzo propio y la ayuda solidaria, a través de una empresa autogestionada y de propiedad común, que produzca bienes y servicios de manera eficiente; especialmente, servicios de seguros con énfasis en el ramo exequial, y los demás que se requieran para sus asociados, los integrantes del sector de la economía solidaria los asociados a estos y la comunidad en general. Así mismo, podrá utilizar las modalidades de intermediación de seguros autorizados por la ley. También será objetivo de la institución, colaborar con la integración del

## CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

subsector de ahorro y crédito y el cooperativismo en general. Con tal propósito encauzara sus servicios y recursos humanos y financieros hacia el sector cooperativo y el solidario, en general. Actividades: Para el cumplimiento de sus objetivos, solidaria, podrá realizar todas aquellas actividades y operaciones concordantes con su objeto social; entre otras, las siguientes: 1) Celebrar y ejecutar contratos de seguros, en las modalidades y los ramos autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia según las disposiciones legales vigentes. 2) Invertir el patrimonio, los fondos de conformidad con las disposiciones legales vigentes, atendiendo en todo caso a la seguridad, rentabilidad y liquidez necesarias; 3) Administrar fondos de previsión y seguridad social que las disposiciones legales faculden a las entidades aseguradoras. 4) Promover la integración y proporcionar el apoyo y ayuda necesarios para contribuir al fortalecimiento del sector, así como participar en entidades que conforman el sector cooperativo y demás entidades sin ánimo de lucro, con el fin de desarrollar su objeto social. 5) Promover la creación con o sin su participación en la estructura del capital social de empresas afines y complementarias o auxiliares de su actividad aseguradora. 6) Atender la formación y capacitación de los asociados, directivos y trabajadores de solidaria, y los de sus entidades asociadas, en los principios, normas y procedimientos del cooperativismo y la economía solidaria. 7) Celebrar todo tipo de convenios, contratos, operaciones y negocios jurídicos, así como los demás convenios nacionales e internacionales que se relacionen directamente con el desarrollo de su objeto. 8) Actuar como entidad operadora para la realización de operaciones de libranza o descuento directo, en forma como lo establezca la ley. 9) Celebrar toda clase de actos, contratos, operaciones y negocios jurídicos, así como los demás convenios nacionales e internacionales que se relacionen directamente con el desarrollo de sus actividades y servicios; tales como la compra de bienes muebles e inmuebles, otorgar o aceptar hipotecas, girar, endosar, adquirir, aceptar, cobrar, protestar, cancelar o pagar letras de cambio, cheques o cualesquiera títulos valores o efectos de comercio o aceptar en pago. 10) En general, desarrollar todas las actividades que contribuyan al bienestar y mejoramiento económico, social, cultural y ambiental de los asociados y las personas vinculadas a los mismos, en armonía con el interés general de la comunidad y los objetivos de la entidad, siempre que estén autorizados por las disposiciones legales vigentes. Parágrafo. La entidad prestara preferentemente sus servicios a los asociados. Sin embargo, por razones de interés social o bienestar colectivo,

## CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
podrá extender los servicios al público no afiliado, en razón del interés social o del bienestar colectivo.

**CAPITAL**

El capital social corresponde a la suma de \$ 50.000.000,00 dividido en 0,00 cuotas con valor nominal de \$ 0,00 cada una, distribuido así :

Totales

No. de cuotas: 0,00

valor: \$50.000.000,00

Mediante Oficio No. 027 del 24 de enero de 2020, el Juzgado 3 Civil del Circuito de Tuluá (Valle del Cauca), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso ejecutivo para la efectividad de la garantía real No. 76-834-31-03-003-2019-00086-00 de: Abraham Serna Hoyos y Gloria Estela Soto Chacon, Contra: Arturo Martin Álzate Tobar, SOCIEDAD TRANSPORTADORA LOS TOLUES SA y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de Febrero de 2020 bajo el No. 00183200 del libro VIII.

**NOMBRAMIENTOS****ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN**

## JUNTA DE DIRECTORES

Por Acta No. 055 del 23 de marzo de 2023, de Asamblea General de Asociados, inscrita en esta Cámara de Comercio el 2 de junio de 2023 con el No. 02983116 del Libro IX, se designó a:

## PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Gerardo Mora Navas	C.C. No. 11251925
Segundo Renglon Rodriguez	Hugo Hernando Escobar	C.C. No. 14221979

## CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
Tercer Renglon Miguel Ernesto Arce C.C. No. 13847407  
Galvis

Cuarto Renglon Fabio Becerra Martinez C.C. No. 19392676

Quinto Renglon Jose Joaquin Gomez C.C. No. 17189401  
Rondon

## SUPLENTE

## CARGO

## NOMBRE

## IDENTIFICACIÓN

Primer Renglon Gloria Carmenza Vargas C.C. No. 26574528  
Plaza

Segundo Renglon Clara Ester Rosa C.C. No. 45488638  
Puerta Montero

Tercer Renglon Alba Rocio Pinzon C.C. No. 51831525  
Bahamon

Cuarto Renglon Bertha Marina Leal C.C. No. 60338472  
Alarcon

Quinto Renglon Norbey Cardona Montoya C.C. No. 94393508

## REVISORES FISCALES

Por Acta No. 055 del 23 de marzo de 2023, de Asamblea de Asociados, inscrita en esta Cámara de Comercio el 13 de junio de 2023 con el No. 02986350 del Libro IX, se designó a:

## CARGO

## NOMBRE

## IDENTIFICACIÓN

Revisor Fiscal KPMG S.A.S. N.I.T. No. 860000846 4  
Persona  
Juridica

Por Documento Privado del 9 de junio de 2023, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 13 de junio de 2023 con el No. 02986351 del Libro IX, se designó a:

## CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Monica Adriana Gonzalez Camacho	C.C. No. 52221424 T.P. No. 58642-T

Por Documento Privado del 28 de agosto de 2023, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 29 de agosto de 2023 con el No. 03011591 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Suplente	Sebastian Benitez Cordero	C.C. No. 1101686975 T.P. No. 177039-T

## PODERES

Que por Escritura Pública No. 1585 de la Notaría 43 de Bogotá D.C., el 02 de julio de 2009., inscrita el 03 de julio de 2009 bajo el No. 16272 del libro V, compareció Carlos Eduardo Valencia Cardona identificado con cédula de ciudadanía No. 1.9 240 545 de Bogotá D.C., en su calidad de representante legal, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general amplio y suficiente a Rafael Acosta Chacón identificado con cédula ciudadanía No. 79.230.843 de Suba y portador de la tarjeta profesional de abogado número 61.753 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su calidad de apoderado general y en nombre y representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, ejecute los siguientes actos: A) Representación: Para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier autoridad judicial con las facultades expresas de confesar, absolver interrogatorios y/o declaraciones, exhibir, y reconocer documentos o tacharlos de falsos. 3) Conciliación: Para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, con las facultades expresas de conciliación en las audiencias que trata el Artículo Ciento Uno (101) del Código de Procedimiento Civil, la Ley 640 de 2001 y el Artículo 108 de la Ley 906 de 2004 o normas sustitutivas, así como todas aquellas audiencias de cualquier naturaleza a las que sea citada la compañía. Segundo: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
ENTIDAD COOPERATIVA. En los términos del Artículo Mil Doscientos Sesenta y Seis (1266) del Código de Comercio.

Que por Escritura Pública No. 2094 de la Notaría 43 de Bogotá D.C., del 26 de agosto de 2010, inscrita el 31 de agosto de 2010 bajo el No. 00018403 del libro V, compareció Francisco Andrés Rojas Aguirre identificado con cédula de ciudadanía No. 79.152.694 de Bogotá en su calidad de representante legal, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general amplio y suficiente a Carlos Eduardo Gálvez Acosta mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá, D.C., de nacionalidad Colombiana, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.610.408 de Bogotá, y portador de la tarjeta profesional de abogado número 125.758 del Consejo Superior de la Judicatura, para que, en su calidad de abogado de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, y en nombre y representación de la misma, ejecute los siguientes actos: A) Representación: Para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, ante cualquier autoridad judicial con las facultades expresas de confesar, absolver interrogatorios y/o declaraciones, exhibir, y reconocer documentos, o tacharlos de falsos. B) Conciliación: Para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA U COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, con las facultades expresas o conciliación en las audiencias de que trata el Artículo Ciento Uno (101) del Código de Procedimiento Civil y la Ley 640 de 2001, o normas sustitutivas, así como todas aquellas audiencias de similar naturaleza a las que sea citada la compañía. C) Notificaciones: Para que se notifique de cualquier providencia judicial o administrativas. Segundo: La vigencia del poder será por el término de curación del contrato de prestación de servicios suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que sea revocado en cualquier momento. Tercero: Que cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del Artículo 1266 del Código de Comercio.

Que por Escritura Pública No. 1939 de la Notaría 43 de Bogotá D.C., del 25 de julio de 2011, inscrita el 04 de agosto de 2011 bajo el No. 00020243 del libro V, compareció Alberto Ruiz Clavijo cédula de ciudadanía No. 13.360.922 de Ocaña en calidad de representante legal, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general amplio y suficiente al doctor Tulio Heran Grimaldo León, identificado

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
con la cédula de ciudadanía número 79.684.206 de Bogotá y portador de la tarjeta profesión de abogado número 107.555 del Consejo Superior de la Judicatura para que, en su calidad de abogado de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, ejecute los siguientes actos. A) Representación: Para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, ante cualquier autoridad judicial con las facultades expresas de confesar, absolver, interrogatorios y/o declaraciones, exhibir, y reconocer documentos, o tacharlos de falsos. C) Conciliación: Para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA; con las facultades expresas de conciliación en las audiencias de que trata el Artículo Ciento Uno (101) del Código de Procedimiento Civil y la Ley 640 de 2001 o normas sustitutivas, así como todas aquellas audiencias de similar naturaleza a las que sea citada la compañía. C) Notificaciones y agotamiento vía gubernativa: Para que se notifique de cualquier providencia judicial o administrativa; interponga recursos de reposición, apelación y queja. Segundo: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato de prestación de servicios suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que sea revocado en cualquier momento. Tercero: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del Artículo Mil Doscientos Sesenta y Seis (1266), del Código de Comercio.

Que por Escritura Pública No. 1464 de la Notaría 43 de Bogotá D.C., del 30 de mayo de 2012, inscrita el 6 de junio de 2012 bajo el No. 00022701 del libro V, compareció Ramiro Alberto Ruiz Clavijo identificado con cédula de ciudadanía No. 13.360.922 de Ocaña en su calidad de representante legal, de la sociedad de la referencia por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Luis Esteban Martínez Páez, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.598.727 de Bogotá D.C., y portador de la tarjeta profesional de abogado número 141.113 del Consejo Superior de la Judicatura, para que, en su calidad de abogado de ASEGURADORA SOLIDARIA COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, ejecute los siguientes actos: A) Representación: Para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, ante cualquier autoridad judicial con las facultades expresas de confesar, absolver interrogatorios y/o declaraciones, exhibir, y reconocer documentos, o tacharlos de falsos. B) Conciliación: Para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, con las facultades expresas de conciliación en las audiencias de que trata el Artículo Ciento Uno (101) del Código de Procedimiento Civil y la Ley 640 de 2001 o normas sustitutivas, así como todas aquellas audiencias de similar naturaleza a las que sea citada la compañía. c) Notificaciones y agotamiento vía gubernativa: Para que se notifique cualquier providencia judicial o administrativa, interponga recursos de reposición, apelación y queja. Segundo: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato de prestación de servicios suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que sea revocado en cualquier momento: Tercero: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del Artículo Mil Doscientos Sesenta y Seis (1266), del Código de Comercio.

Que por Escritura Pública No. 1869 de la Notaría 43 de Bogotá D.C., del 1 de agosto de 2013, inscrita el 4 de septiembre de 2013, bajo el No. 00026188 del libro V, compareció Carlos Eduardo Valencia Cardona, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.240.545 de Bogotá, en su calidad de representante legal de la entidad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder amplio y suficiente a Deisy Paola Chávez García, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.897.982 de Bogotá D.C., para que en el desarrollo del contrato laboral existente con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, ejecute los siguientes actos: A) Firma de objeciones: Para que firme objeciones inherentes al contrato; póliza no contratada, cobertura no contratada, deducible que absorbe la pérdida, responsabilidad no evidente en responsabilidad civil extracontractual, daños de cuantías hasta diez millones de pesos moneda corriente (\$10.000.000), responsabilidad no evidente en responsabilidad civil extracontractual y lesiones a una víctima sin secuelas. Segundo: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que sea revocado en cualquier momento. Tercero: Que cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del Artículo Mil Doscientos Sesenta y Seis (1266) del Código de Comercio.

Que por Escritura Pública No. 1870 de la Notaría 43 de Bogotá del 1



**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
de agosto de 2013, inscrita el 4 de septiembre de 2013, bajo el No. 00026189 del libro V, compareció Carlos Eduardo Valencia Cardona, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.240.545 de Bogotá, en su calidad de representante legal de la entidad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general, amplio suficiente a William Oswaldo Montenegro Rivera, identificado con cédula ciudadanía No. 79.753.221 de Bogotá D.C., para que en el desarrollo del contrato laboral existente con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, ejecute los siguientes actos: A) Firma de objeciones: Para que firme objeciones de carácter técnico preexistencias en daños, daños que no correspondan siniestro, agravación del daño, daños por temas inherentes a garantía. Segundo: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que sea revocado en cualquier momento. Tercero: Que cualquier extralimitación a las facultades conferida mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del Artículo Mil Doscientos Sesenta y Seis (1266) del Código de Comercio.

Que por Escritura Pública No. 1442 de la Notaría 44 de Bogotá D.C., del 28 de abril de 2015, inscrita el 4 de mayo de 2015 bajo el No. 00030912 del libro V, compareció con Minuta enviada por email, Ramiro Alberto Ruiz Clavijo identificado con cédula de ciudadanía No. 13.360.922 de Ocaña en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública confiere poder general amplio y suficiente a Oscar Giovanni Rojas Medina identificado con cédula ciudadanía No. 11.186.876 de Bogotá D.C., para que en su calidad de gerente sota en nombre y representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, ejecute los siguientes actos: Firma de objeciones: Para que firme las objeciones a las reclamaciones que sean presentadas respecto de las pólizas de seguros expedidas por la aseguradora bajo el ramo SOAT. Segunda: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que sea revocado en cualquier momento. Tercero: Que cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del Artículo Mil Doscientos Sesenta y Seis (1266) del Código de Comercio; Advertencia: Se advierte que el presente mandato se tendrá por terminado en caso de presentarse una de las causales

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
contempladas en el Artículo 2189 del Código de Comercio.

Que por Escritura Pública No. 01044 de la D.C., del 14 de mayo de 2013, inscrita el 10 de Agosto de 2015 bajo el No. 00031728 del libro V, compareció Ramiro Alberto Ruiz Clavijo, identificado con cédula de ciudadanía No. 13.360.922 de Ocaña en su calidad de representante legal de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, otorga poder general amplio y suficiente a Camilo Andrés Bonilla Bernal identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.732.593 de Bogotá y portador de la tarjeta profesional No. 140661 del Consejo Superior de la Judicatura para que en su calidad de abogado de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, ejecute los siguientes actos: A) Representación: Represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, ante cualquier autoridad judicial con las facultades expresas de confesar, absolver interrogatorios y/o declaraciones, exhibir, y reconocer documentos, o tacharlos de falsos. 2) Conciliación: Para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, con las facultades expresas conciliación en las audiencias de que trata el Artículo (101) del Código de Procedimiento Civil y la Ley 640 de 2001 o normas sustitutivas, así como todas aquellas audiencias de similar naturaleza a las que sea citada la compañía. C) Notificaciones y agotamiento vía gubernativa: Para que se notifique de cualquier providencia judicial o administrativa, interponga recursos de reposición, apelación y queja. Segundo: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral a término indefinido. Suscrito por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que sea revocado en cualquier momento. Tercero: En cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA en los términos del Artículo Mil Doscientos Sesenta y Seis (1266) del Código de Comercio.

Que por Escritura Pública No. 1764 de la Notaría 44 de Bogotá D.C., del 23 de mayo de 2015, inscrita el 11 de agosto de 2015 bajo el No. 00031729 del libro V, compareció Ramiro Alberto Ruiz Clavijo, identificado con cédula de ciudadanía No. 13.360.922 de Ocaña en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia por medio del presente instrumento público, otorgo poder general amplio y suficiente al doctor Gustavo Alberto Herrera Ávila mayor de edad, de nacionalidad Colombiano, identificado con la cédula de ciudadanía número 19.395.114 de Bogotá, y tarjeta profesional número 39.116 del

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
Consejo Superior de la Judicatura, para que actuando en nombre de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, represente a la misma en atención a tramites arbitrales laudos arbitrales, conciliación, recursos de anulación, recurso de revisión y todos aquellos procedimientos establecidos mediante la Ley 1563 de 2012 y toda aquella norma que le adicione, modifique o aclare.

Que por Escritura Pública No. 3467 de la Notaría 44 del 16 septiembre de 2016, inscrita el 26 de septiembre de 2016 bajo el No. 00035652 del libro V, compareció Ramiro Alberto Ruiz Clavijo, identificado con la cédula de ciudadanía No. 13.360.922 de Ocaña en calidad de representante legal de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, que por medio del presente instrumento público otorgo poder general amplio y suficiente a Milton Fabián Delgado Jiménez identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.497.940 de Bogotá para que en su calidad de gerente de crédito y cartera y en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, suscriba las boletas de recaudo múltiple que genere el sistema de la compañía y asea de manera autógrafa o mediante registro que genere el sistema de la compañía. Emita, firme y remita las comunicaciones de que trata el Artículo 1071 del Código de Comercio, para efectos de informar al tomador y/o asegurado de la póliza la revocación de las pólizas de seguros contratadas con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA.

Que por Escritura Pública No. 1487 de la Notaría 44 de Bogotá D.C., del 17 de mayo de 2017, inscrita el 23 de mayo de 2017 bajo el No. 00037318 del libro V, compareció Francisco Andrés Rojas Aguirre, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.152.64 de Bogotá D.C., en su calidad de representante la ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general amplio y suficiente a Andrea del Pilar Puerto Corredor, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.700.397 de Bogotá, para que en su calidad de gerente de licitaciones de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, y en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA firme los contratos y propuestas de procesos de mínima cuantía, selección abreviada, licitación pública e invitaciones públicas y privadas en los proceso que participe la compañía de forma individual o bajo la figura de unión temporal o coaseguro, igualmente para que suscriba la documentación necesaria para la legalización y perfeccionamiento de la etapa precontractual, contractual y

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
postcontractual, cuyo negocio no sea mayor a quinientos millones de pesos moneda corriente (\$500.000.000.00 m/cte). Dicha facultad se le otorga para los departamentos a nivel nacional.

Que por Escritura Pública No. 644 de la Notaría 44 de Bogotá D.C., del 09 de marzo de 2018, inscrita el 16 de marzo de 2018 bajo el No. 00039014 del libro V, compareció Carlos Arturo Guzmán Peláez, identificado con la cédula de ciudadanía número 16.608.605 de Cali, en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública confiere poder general, amplio y suficiente a la doctora Ingrid Lucero Patiño Patiño, identificada con cédula de ciudadanía número 51.883.909 de Bogotá D.C., para que, en su calidad de gerente de gestión humana y en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, ejecute los siguientes actos: 1. Firme las certificaciones laborales, cartas de despido sin justa causa y aceptación de renuncia, cartas de liquidación de prestaciones sociales, comunicaciones y actas de sanciones disciplinarias, realice los nombramientos y promociones correspondientes, comunicaciones, formatos y formularios de afiliaciones a la seguridad social de funcionarios, igualmente para que firme las comunicaciones de retiro parcial de cesantías para los funcionarios, autorizaciones y comunicaciones de auxilios educativos, autorización de vacaciones, autorización de licencias no remuneradas. 2. Firme los contratos laborales en que es parte ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, que se suscriben con los colaboradores de la compañía, de igual forma los otrosíes y anexos que se deriven de esta relación laboral. La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que sea revocado en cualquier momento. Que cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del Artículo Mil Doscientos Sesenta y Seis (1266) del Código de Comercio.

Que por Escritura Pública No. 244 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 27 de febrero de 2019, inscrita el 7 de marzo de 2019 bajo el número 00041036 del libro V, compareció Francisco Andrés Rojas Aguirre identificado con cédula de ciudadanía número 79.152.694, en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general, amplio y suficiente a Claudia Vélez Botero, identificada con cédula

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
de ciudadanía número 24.578.874 de Calarcá, para que en su calidad de gerente de la Zona Suroccidente de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, y en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA firme los contratos y propuestas de procesos de mínima cuantía, selección abreviada, licitación pública e invitaciones públicas y privadas en los procesos que participe la compañía de forma individual o bajo la figura de unión temporal o coaseguro, igualmente para que suscriba la documentación necesaria para la legalización y perfeccionamiento de la etapa precontractual, contractual y postcontractual, cuyo negocio no sea mayor a ciento cincuenta millones de pesos m/cte (\$150.000.000). Dicha facultad se le otorga para los departamentos de Quindío, Valle del Cauca, Risaralda, Caldas, Nariño, Cauca y Putumayo.

Que por Escritura Pública No. 1367 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 23 de octubre de 2019, inscrita el 30 de Octubre de 2019 bajo el registro No 00042518 del libro V, compareció José Ivan Bonilla Pérez identificado con cédula de ciudadanía No. 79.520.827 de Bogotá D.C. en su calidad de Representante Legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general amplio y suficiente a Alexander Gomez Pérez, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.129.566.574 de Barranquilla y portador de la Tarjeta Profesional de Abogado número 185.144 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su calidad de abogado de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA pueda ejecutar los siguientes actos: A) REPRESENTACION: Para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier autoridad judicial y administrativa, con las facultades expresas de confesar, absolver interrogatorios y/o rendir declaraciones, exhibir y reconocer documentos, o tacharlos de falsos. B) CONCILIACION: Para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, con las facultades expresas de conciliación en las audiencias de que trata el artículo 372 del Código General del Proceso y la ley 640 de 2001, o normas sustitutivas, así como todas aquellas audiencias de similar naturaleza a las que sea citada de la Compañía. C) NOTIFICACIONES Y AGOTAMIENTO DE LAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVA: Para que se notifique de cualquier Providencia administrativa regulada por las leyes 1150 de 2007, ley 1474 de 2011, ley 610 de 2000, o demás normas sustitutivas y complementarias, promueva incidentes de nulidad e interponga recursos de reposición, apelación, queja, y desista de ellos si fuere el caso. SEGUNDO: La vigencia del poder será por el termino de duración del contrato

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
prestación de servicios suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD OOPERATIVA, sin perjuicio de que sea revocado en cualquier momento. Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligara a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Que por Escritura Pública No. 1 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 02 de enero de 2020, inscrita el 22 de Enero de 2020 bajo el registro No 00042968 del libro V, compareció Ramiro Alberto Ruiz Clavijo identificado con cédula de ciudadanía No. 13.360.922 de Ocaña en su calidad de Representante Legal de la Sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general amplio y suficiente a la doctora Vicky Carolina Ramírez Ibáñez, identificada con cédula ciudadanía No. 52.881.098 de Bogotá D.C. y portadora de la Tarjeta Profesional de abogada número 189.036 del Consejo Superior de la Judicatura para que en su calidad de Profesional Abogado de Indemnizaciones de Seguros Patrimoniales de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, ejecute los siguientes actos: Representación Instancia Administrativa: Para que actúe en nombre y representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier entidad pública de todo orden o autoridad administrativa, con todas las facultades generales inherentes y necesarias para ejercer el derecho de defensa de la aseguradora, promover todas las acciones procesales de impugnación previstas en desarrollo de cualquier actuación administrativa hasta su finalización, notificaciones, presentar recursos, excepciones, nulidades e incidentes en ejecuciones administrativas de cobro coactivo, y la facultad expresa para conciliar en actuaciones administrativas y/o centros de conciliación habilitados de todo el país. La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que sea revocado en cualquier momento. Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Que por Escritura Pública No. 545 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 08 de julio de 2020, inscrita el 20 de Agosto de 2020 bajo el registro No 00043821 del libro V, compareció Ramiro Alberto Ruiz Clavijo identificado con cédula de ciudadanía No. 13.360.922 de Ocaña

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

en su calidad de Representante Legal de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general amplio y suficiente a Erika Maria Estrada Guijo identificada con cédula de ciudadanía No. 1.136.880.685 de Bogotá D.C., y la Tarjeta Profesional de abogada No. 281.687 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su calidad de Profesional Abogado de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en representación de la misma, ejecute los siguientes actos: a) Se notifique de cualquier providencia judicial o administrativa, asuma la defensa de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en el proceso del que se notifique, promueva incidentes de nulidad e interponga recursos de reposición, apelación, queja y/o desista de ellos si fuere el caso. b) Represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier autoridad judicial o administrativa, con las facultades expresas de notificarse, recibir, confesar, absolver y/o rendir interrogatorios y/o declaraciones, exhibir y reconocer documentos o tacharlos de falsos, transigir, desistir, sustituir, reasumir, renunciar y en general, adelantar cualquier diligencia que sea necesaria para dar fiel y efectivo cumplimiento al presente mandato en defensa de los derechos e intereses de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. c) Represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en las audiencias de que trata el artículo 372 del Código General del Proceso y la Ley 640 de 2001, o demás normas que las modifiquen, complementen, subroguen o adicionen, con las facultades de conciliación de que tratan las citadas normas, así como en todas aquellas audiencias de similar naturaleza adelantadas por cualquier autoridad judicial o administrativa a las que sea citada ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. Los parámetros de conciliación adoptados por la apoderada deberán obedecer a las instrucciones impartidas por escrito para el efecto por el Representante Legal de la Compañía. La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Que por Escritura Pública No. 546 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 8 de julio de 2020, inscrita el 20 de Agosto de 2020 bajo el registro No 00043826 del libro V, compareció Ramiro Alberto Ruiz

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
Clavijo, identificado con cédula de ciudadanía No. 13.360.922 de Ocaña, en su calidad de Representante Legal de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general, amplio y suficiente a Alvaro Hernán Rodríguez Bautista, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.539.346 de Bogotá D.C. y la Tarjeta Profesional de abogado No. 103.867 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su calidad de Profesional Abogado de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en representación de la misma, ejecute los siguientes actos: A) Se notifique de cualquier providencia judicial o administrativa, asuma la defensa de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en el proceso del que se notifique, promueva incidentes de nulidad e interponga recursos de reposición, apelación, queja y/o desista de ellos si fuere el caso. B) Represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier autoridad judicial o administrativa, con las facultades expresas de notificarse, recibir, confesar, absolver y/o rendir interrogatorios y/o declaraciones, exhibir y reconocer documentos o tacharlos de falsos, transigir, desistir, sustituir, reasumir, renunciar y en general, adelantar cualquier diligencia que sea necesaria para dar fiel y efectivo cumplimiento al presente mandato en defensa de los derechos e intereses de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. C) Represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en las audiencias de que trata el artículo 372 del Código General del Proceso y la Ley 640 de 2001, o demás normas que las modifiquen, complementen, subroguen o adicionen, con las facultades de conciliación de que tratan las citadas normas, así como en todas aquellas audiencias de similar naturaleza adelantadas por cualquier autoridad judicial o administrativa a las que sea citada ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. Los parámetros de conciliación adoptados por el apoderado deberán obedecer a las instrucciones impartidas por escrito para el efecto por el Representante Legal de la Compañía. La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Tercero: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Que por Escritura Pública No. 544 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 08 de julio de 2020, inscrita el 20 de Agosto de 2020 bajo el



**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
registro No 00043828 del libro V, compareció Ramiro Alberto Ruiz Clavijo identificado con cédula de ciudadanía No. 13.360.922 de Ocaña en su calidad de Representante Legal de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general amplio y suficiente a Ivonne Lizeth Pardo Cadena, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.020.754.933 de Bogotá D.C. y la Tarjeta Profesional de abogada N° 228.786 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su calidad de Profesional Abogado de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en representación de la misma, ejecute los siguientes actos: A) Se notifique de cualquier providencia judicial o administrativa, asuma la defensa de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en el proceso del que se notifique, promueva incidentes de nulidad e interponga recursos de reposición, apelación, queja y/o desista de ellos si fuere el caso. B) Represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier autoridad judicial o administrativa, con las facultades expresas de notificarse, recibir, confesar, absolver y/o rendir interrogatorios y/o declaraciones, exhibir y reconocer documentos o tacharlos de falsos, transigir, desistir, sustituir, reasumir, renunciar y en general, adelantar cualquier diligencia que sea necesaria para dar fiel y efectivo cumplimiento al presente mandato en defensa de los derechos e intereses de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. C) Represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en las audiencias de que trata el artículo 372 del Código General del Proceso y la Ley 640 de 2001, o demás normas que las modifiquen, complementen, subroguen o adicionen, con las facultades de conciliación de que tratan las citadas normas, así como en todas aquellas audiencias de similar naturaleza adelantadas por cualquier autoridad judicial o administrativa a las que sea citada ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. Los parámetros de conciliación adoptados por la apoderada deberán obedecer a las instrucciones impartidas por escrito para el efecto por el Representante Legal de la Compañía. Segundo: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Tercero: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
Que por Escritura Pública No. 769 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 31 de agosto de 2020, inscrita el 23 de Septiembre de 2020 bajo el registro No 00044007 del libro V, compareció Ramiro Alberto Ruiz Clavijo identificado con cédula de ciudadanía No. 13.360.922 de Ocaña, en su calidad de Representante Legal de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general, amplio y suficiente a Franklin Eduardo Susa Casalinas, identificado con cédula de ciudadanía número 79.651.292, para que en su calidad de Gerente de la Gerencia de Seguros de Automóviles de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA y en representación de la misma, emita, firme y remita las comunicaciones de revocación de que trata el Artículo 1071 del Código de Comercio correspondientes a pólizas del ramo de Automóviles comercializadas por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, para informar de la revocación de la póliza al tomador y/o al asegurado y/o al beneficiario de la misma, según corresponda. Segundo: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Tercero: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 768 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 31 de agosto de 2020, inscrita el 22 de Diciembre de 2020 bajo el registro No 00044595 del libro V, compareció Ramiro Alberto Ruiz Clavijo, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 13.360.922 de Ocaña en su calidad de Representante Legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general amplio y suficiente a Marcela Renderos Arias identificada con cédula ciudadanía No. 42.105640, para que en su calidad de Gerente de la Agencia Pereira de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en la misma ciudad y en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, ejecute los siguientes actos: A) Expedir y firmar pólizas en los ramos comercializados por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA y que estén debidamente autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia, hasta por los montos señalados mediante escrito separado, suscrito por el Presidente de la Compañía o por quien este delegue, escrito que forma parte integral del presente poder. B) Representar en la ciudad de Pereira a

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en las audiencias de conciliación de que trata el artículo 372 del Código General del Proceso, con las facultades de conciliación de que trata la citada norma, así como en todas. aquellas audiencias de similar naturaleza efectuadas por cualquier autoridad de la rama judicial o administrativa a que sea citada ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. Los parámetros de conciliación adoptados por el apoderado deberán obedecer a las instrucciones impartidas por escrito para el efecto por el Representante Legal de la Compañía En todo caso, tendrá las facultades expresa de confesar, absolver interrogatorios, y/o declaraciones, exhibir y reconocer documentos. C) Firmar propuestas y contratos de procesos de convocatoria pública (procesos de mínima cuantía, selección abreviada, licitación pública e invitaciones públicas) y/o privada en los que participe ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA de forma individual o bajo la figura de unión temporal o coaseguro e igualmente para suscribir la documentación necesaria para la legalización y perfeccionamiento de la etapa precontractual, contractual y postcontractual, cuyo negocio no sea mayor a sesenta millones de pesos moneda corriente (\$60.000.000). Igualmente, para que asista en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA a audiencias de adjudicación de los procesos de convocatoria pública y/o privada. Dichas facultades se le otorgan únicamente en el departamento de Risaralda.

Por Escritura Pública No. 380 del 04 de marzo de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 11 de Marzo de 2021, con el No. 00044936 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Hector Fernando Cortes Saavedra, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.049.609.978 de Tunja, para que en su calidad de Coordinador de Licitaciones de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA y en representación de la misma, firme los contratos y propuestas de procesos de mínima cuantía, selección abreviada, licitación pública e invitaciones públicas y privadas en los procesos en que participe ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA de forma individual o bajo la figura de unión temporal o coaseguro; igualmente para que suscriba la documentación necesaria para la legalización y perfeccionamiento de la etapa precontractual, contractual y postcontractual, cuyo negocio no sea mayor a quinientos millones de pesos M/CTE (\$500.000.000); además, para que asista en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA a las

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
audiencias de adjudicación de los procesos de convocatoria pública y privada. Dichas facultades se le otorgan a nivel nacional. Tercero: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Cuarto: cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 1680 del 31 de diciembre de 2020, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C, registrada en esta Cámara de Comercio el 4 de Mayo de 2021 con el No. 00045213 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Julia Victoria Lozano Gaitán, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.010.183.441 de Bogotá y la Tarjeta Profesional de abogada N° 230.813 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su calidad de Profesional Abogado de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en representación de la misma, ejecute los siguientes actos: A) Se notifique de cualquier providencia judicial o administrativa; asuma la defensa de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en el proceso del que se notifique, promueva incidentes de nulidad e interponga recursos de reposición, apelación, queja y/o desista de ellos si fuere el caso. B) Represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier autoridad judicial o administrativa, con las facultades expresas de notificarse, recibir, confesar, absolver y/o rendir interrogatorios y/o declaraciones, exhibir, y reconocer documentos o tacharlos de falsos, transigir, desistir, sustituir, reasumir, renunciar y en general, adelantar cualquier diligencia que sea necesaria para dar fiel y efectivo cumplimiento al presente mandato en defensa de los derechos e intereses de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. C) Represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en las audiencias de que trata el artículo 372 del Código General del Proceso y la ley 640 de 2001, o demás normas que las modifiquen, complementen, subroguen o adicionen, con las facultades de conciliación de que tratan las citadas normas, así como en todas aquellas audiencias de similar naturaleza adelantadas por cualquier autoridad judicial o administrativa a las que sea citada ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. Los parámetros de conciliación adoptados por la apoderada deberán obedecer a las instrucciones impartidas por escrito para el efecto por el

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Representante Legal de la Compañía. Segundo: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Tercero: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 556 del 24 de marzo de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C, registrada en esta Cámara de Comercio el 4 de Mayo de 2021 con el No. 00045215 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Orlando Molano Rodríguez, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.266.192, para que en su calidad de Coordinador de Recobros y salvamentos de Automóviles de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA y en representación de la misma, ejecute los siguientes actos: A) Levantamiento de prenda: Para que solicite con su firma ante las distintas entidades financieras, el levantamiento de prenda constituida sobre vehículos asegurados por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA bajo ramo de automóviles y suscriba las comunicaciones relacionadas con la declaratoria de pérdidas totales, por hurto y/o daños. B) Formularios de traspaso y cancelación: Para que suscriba formularios de traspaso de vehículos a nombre de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, resultantes de pagos de siniestros por pérdida total por daños y/o hurto; para que suscriba formularios de traspaso de vehículos a nombre de terceros con ocasión de la venta de salvamentos y firme los formularios de cancelación de matrícula de automóviles, con ocasión de siniestros derivados de pérdida total, daños y/o hurto. C) Contratos de compraventa: Para que firme los correspondientes contratos de compraventa que se deriven del traspaso de vehículos a terceros con ocasión de la venta de salvamentos. Tercero: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Cuarto: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 542 del 23 de marzo de 2021, otorgada en la

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
Notaría 10 de Bogotá D.C, registrada en esta Cámara de Comercio el 5 de Mayo de 2021 con el No. 00045220 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Rubén Darío Fonseca Cristancho, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.867.123, para que en su calidad de Coordinador del Centro de Atención Vehicular de Bogotá de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA y en representación de la misma, suscriba y firme los formularios de traspaso y cancelación de vehículos a nombre de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, resultantes de pagos de siniestros por pérdida total por daños y/o hurto en la ciudad de Bogotá. Tercero: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Cuarto: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 2765 del 02 de diciembre de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 13 de Enero de 2022, con el No. 00046619 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Claudia Patricia Palacio Arango, identificada con la cédula de ciudadanía número 42.897.931, para que en su calidad de Gerente Nacional de Ventas de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA y en representación de la misma, firme los documentos relacionados con la gestión y coordinación de los intermediarios de seguros que requiera la Aseguradora, sean personas naturales o jurídicas, incluyendo pero sin limitar, contratos para la intermediación de seguros de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sus anexos y otrosíes; cartas de cancelación de claves; certificaciones y documentos de información de vinculación de intermediarios de seguros a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA; documentos de bienvenida; certificados y diplomas de idoneidad para la intermediación de seguros que otorgue ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA; certificados de no oposición; certificados comerciales; y demás documentos que se deriven de dicha actividad o se requieran con ocasión de la misma. Segundo: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Tercero: Cualquier extralimitación a las

## CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 122 del 1 de febrero de 2022, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 9 de marzo de 2022, con el No. 00046923 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Kiara Geraldine Cipagauta Ramirez, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.020.778.662 y portadora de la tarjeta profesional de abogada No 277.600 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su calidad de Analista de Indemnizaciones de Seguros Patrimoniales de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en representación de la misma, ejecute los siguientes actos: representación instancia administrativa: Para que actúe en nombre y representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier entidad pública de todo orden o autoridad administrativa, con todas las facultades generales inherentes y necesarias para ejercer el derecho de defensa de la aseguradora, promover todas las acciones procesales de impugnación previstas en desarrollo de cualquier actuación administrativa hasta su finalización, notificaciones, presentar recursos, excepciones, nulidades e incidentes en ejecuciones administrativas de cobro coactivo, y la facultad expresa para conciliar en actuaciones administrativas y/o centros de conciliación habilitados de todo el país. La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 125 del 1 de febrero de 2022, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 10 de marzo de 2022, con el No. 00046928 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Sonia Catalina Martínez Roza, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.010.176.820 y portadora de la tarjeta profesional de abogada No 218.244 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su calidad de Analista de Indemnizaciones de Seguros Patrimoniales de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
representación de la misma, ejecute los siguientes actos:  
representación instancia administrativa: actúe en nombre y  
representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD  
COOPERATIVA ante cualquier entidad pública de todo orden o autoridad  
administrativa, con todas las facultades generales inherentes y  
necesarias para ejercer el derecho de defensa de la aseguradora,  
promover todas las acciones procesales de impugnación previstas en  
desarrollo de cualquier actuación administrativa hasta su  
finalización, notificaciones, presentar recursos, excepciones,  
nulidades e incidentes en ejecuciones administrativas de cobro  
coactivo, y la facultad expresa para conciliar en actuaciones  
administrativas y/o centros de conciliación habilitados de todo el  
país. La vigencia del poder será por el término de duración del  
contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA  
ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en  
cualquier momento. Cualquier extralimitación a las facultades  
conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA  
SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del  
artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 123 del 1 de febrero de 2022, otorgada en  
la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio  
el 10 de marzo de 2022, con el No. 00046929 del libro V, la persona  
jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Jorge Noel  
Vega Sarmiento, identificado con la cédula de ciudadanía No.  
80.011.452 y portador de la tarjeta profesional de abogado No 174.566  
del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su calidad de  
Profesional Abogado de Indemnizaciones de Seguros Patrimoniales de  
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en  
representación de la misma, ejecute los siguientes actos:  
representación instancia administrativa: actúe en nombre y  
representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD  
COOPERATIVA ante cualquier entidad pública de todo orden o autoridad  
administrativa, con todas las facultades generales inherentes y  
necesarias para ejercer el derecho de defensa de la aseguradora,  
promover todas las acciones procesales de impugnación previstas en  
desarrollo de cualquier actuación administrativa hasta su  
finalización, notificaciones, presentar recursos, excepciones,  
nulidades e incidentes en ejecuciones administrativas de cobro  
coactivo, y la facultad expresa para conciliar en actuaciones  
administrativas y/o centros de conciliación habilitados de todo el  
país. La vigencia del poder será por el término de duración del



## CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 127 del 1 de febrero de 2022, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 10 de marzo de 2022, con el No. 00046933 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Andrea del Pilar Puerto Corredor, identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.700.397, para que en su calidad de Gerente de Licitaciones de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA y en representación de la misma, firme propuestas y contratos de procesos de convocatoria pública (procesos de mínima cuantía, selección abreviada, licitación pública e invitaciones públicas) y/o privada en los que participe ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA de forma individual o bajo la figura de unión temporal o coaseguro, e igualmente para suscribir la documentación necesaria para la legalización y perfeccionamiento de la etapa precontractual, contractual y postcontractual, cuyo negocio no sea mayor a mil millones de pesos moneda corriente (\$1.000.000.000 M/CTE). Igualmente, para que asista en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA a audiencias de adjudicación de los procesos de convocatoria pública y/o privada. Dichas facultades se le otorgan a nivel nacional. La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 464 del 16 de marzo de 2022, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 30 de Marzo de 2022, con el No. 00047050 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Marcela Reyes Mossos, identificada con la cédula de ciudadanía No. 53.083.193 y tarjeta profesional No. 185.061, para que actúe en nombre y representación de ASGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier entidad pública de todo orden o autoridad

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
administrativa, con todas las facultades generales inherentes y necesarias para ejercer el derecho de defensa de la aseguradora, promover todas las acciones procesales de impugnación previstas en desarrollo de cualquier actuación administrativa hasta su finalización, notificaciones, presentar recursos, excepciones, nulidades e incidentes en ejecuciones administrativas de cabro coactivo y la facultad expresa para conciliar en actuaciones administrativas y/o centros de conciliación habilitados de todo el país. Segundo: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Tercero Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA.

Por Escritura Pública No. 2638 del 24 de noviembre de 2022, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 20 de Diciembre de 2022, con el No. 00048925 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Alfonso Grismaldo Morales, identificado con la cédula de ciudadanía número 80.763.853, para que en su calidad de Gerente de la Agencia Santa Paula de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en la misma ciudad y en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ejecute los siguientes actos: A) Expedir y firmar pólizas en los ramos comercializados por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA y que estén debidamente autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia, hasta por los montos señalados mediante escrito separado, suscrito por el presidente de la compañía o por quien este delegue. escrito que forma parte integral del presente poder. B) Representar en el Departamento de Cundinamarca y Bogotá D.C. a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en las audiencias de conciliación de que trata el artículo 372 del Código General del Proceso, con las facultades de conciliación de que trata la citada norma, así como en todas aquellas audiencias de similar naturaleza efectuadas por cualquier autoridad de la rama judicial o administrativa a que sea citada ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. Los parámetros de conciliación adoptados por el apoderado deberán obedecer a las instrucciones impartidas por escrito pare el efecto por el Representante Legal de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA En todo caso, tendrá as facultades expresas de confesar, absolver Interrogatorios y/o declaraciones. exhibir y reconocer

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

documentos. C) Firmar propuestas y contratos de procesos de convocatoria pública (procesos de mínima cuantía, selección abreviada, licitación pública e invitaciones públicas) y/o privada en los que participe ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA de forma individual o bajo la figura de unión temporal o coaseguro. e igualmente para suscribir la documentación necesaria para la legalización y perfeccionamiento de la etapa precontractual, contractual y postcontractual, cuyo negocio no sea mayor a CIEN MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$100.000.000 M/CTE). Igualmente, para que asista en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA a audiencias de adjudicación de los procesos de convocatoria pública y/o privada. Dichas facultades se le otorgan únicamente en el Departamento de Cundinamarca y Bogotá D.C., Segundo la vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento Tercero: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligara a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 2640 del 24 de noviembre de 2022, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 28 de Diciembre de 2022, con el No. 00048995 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Cesar Andres Polania Chaves, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.664.774, para que en su calidad de Gerente de la Agencia Villavicencio de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en la misma ciudad y en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, ejecute los siguientes actos: A) Expedir y firmar pólizas en los ramos comercializados por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA y que estén debidamente autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia, hasta por los montos señalados mediante escrito separado, suscrito por el Presidente de la Compañía o por quien este delegue, escrito que forma parte integral del presente poder. B) Representar en los Departamentos Meta, Vichada, Guainía, Vaupés y Guaviare a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en las audiencias de conciliación de que trata el artículo 372 del Código General del Proceso, con las facultades de conciliación de que trata la citada norma, así como en todas aquellas audiencias de similar naturaleza efectuadas por cualquier autoridad de la rama judicial o

## CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

administrativa a que sea citada ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. Los parámetros de conciliación adoptados por el apoderado deberán obedecer a las instrucciones impartidas por escrito para el efecto por el Representante Legal de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. En todo caso, tendrá las facultades expresas de confesar, absolver interrogatorios y/o declaraciones, exhibir y reconocer documentos. C) Firmar propuestas y contratos de procesos de convocatoria pública (procesos de mínima cuantía, selección abreviada, licitación pública e invitaciones públicas) y/o privada en los que participe ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA de forma individual o bajo la figura de unión temporal o coaseguro, e igualmente para suscribir la documentación necesaria para la legalización y perfeccionamiento de la etapa precontractual, contractual y postcontractual, cuyo negocio no sea mayor a ciento cincuenta millones de pesos moneda corriente (\$150,000.000 M/CTE). Igualmente, para que asista en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA a audiencias de adjudicación de los procesos de convocatoria pública y/o privada. Dichas facultades se le otorgan únicamente en los en los Departamentos Meta, Vichada, Guainía, Vaupés y Guaviare. Segundo: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con. ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Tercero: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 2642 del 24 de noviembre de 2022, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 29 de Diciembre de 2022, con el No. 00049003 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Diana Forero Parra, identificada con la cédula de ciudadanía No. 51.969.935, para que en su calidad de Gerente de la Agencia Park Way de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en la misma ciudad y en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, ejecute los siguientes actos: A) Expedir y firmar pólizas en los ramos comercializados por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA y que estén debidamente autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia, hasta por los montos señalados mediante escrito separado, suscrito por el Presidente de la compañía o por quien este delegue, escrito que forma parte integral

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

del presente poder. B) Representar en el Departamento de Cundinamarca y Bogotá DC. a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en las audiencias de conciliación de que trata el artículo 372 del Código General del Proceso, con las facultades de conciliación de que trata la citada norma, así como en todas aquellas audiencias de similar naturaleza efectuadas por cualquier autoridad de la rama judicial o administrativa a que sea citada ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. Los parámetros de conciliación adoptados por la apoderada deberán obedecer a las instrucciones impartidas por escrito para el efecto por el Representante Legal de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. En todo caso, tendrá las facultades expresas de confesar, absolver interrogatorios y/o declaraciones, exhibir y reconocer documentos. C) Firmar propuestas y contratos de procesos de convocatoria pública (procesos de mínima cuantía, selección abreviada, licitación pública e invitaciones públicas) y/o. privada en los que participe ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA de forma individual o bajo la figura de unión temporal o coaseguro, e igualmente para suscribir la documentación necesaria para la legalización y perfeccionamiento de la etapa precontractual, contractual y postcontractual, cuyo negocio no sea mayor a cien millones de pesos moneda corriente (\$100.000.000 M/CTE). Igualmente, para que asista en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA a audiencias de adjudicación de los procesos de convocatoria pública y/o privada, dichas facultades se le otorgan únicamente en el Departamento de Cundinamarca y Bogotá D.C. La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 2670 del 28 de noviembre de 2022, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 29 de Diciembre de 2022, con el No. 00049004 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Jesus Santiago Saavedra Santa, identificado con la cédula de ciudadanía No. 93.378.991, para que en su calidad de Gerente de Ventas Zona Nororiente de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en la misma ciudad y en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, ejecute los siguientes

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
actos: A) Expedir y firmar pólizas en los ramos comercializados por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA y que estén debidamente autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia, hasta por los montos señalados mediante escrito separado, suscrito por el Presidente de la compañía o por quien este delegue, escrito que forma parte integral del presente poder. B) Representar a nivel nacional a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en las audiencias de conciliación de que trata el artículo 372 del Código General del Proceso, con las facultades de conciliación de que trata la citada norma, así como en todas aquellas audiencias de similar naturaleza efectuadas por cualquier autoridad de la rama judicial o administrativa a que sea citada ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. Los parámetros de conciliación adoptados por el apoderado deberán obedecer a las instrucciones impartidas por escrito para el efecto por el Representante Legal de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. En todo caso, tendrá las facultades expresas de confesar, absolver interrogatorios y/o declaraciones, exhibir y reconocer documentos. C) Firmar propuestas y contratos de procesos de convocatoria pública (procesos de mínima cuantía, selección abreviada, licitación pública e invitaciones públicas) y/o privada en los que participe ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA de forma individual o bajo la figura de unión temporal o coaseguro, e igualmente para suscribir la documentación necesaria para la legalización y perfeccionamiento de la etapa precontractual, contractual y postcontractual, cuyo negocio no sea mayor a quinientos millones de pesos moneda corriente (\$500.000.000 M/CTE). Igualmente, para que asista en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA a audiencias de adjudicación de los procesos de convocatoria pública y/o privada. Dichas facultades se le otorgan a nivel nacional. La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 2635 del 24 de noviembre de 2022, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 29 de Diciembre de 2022, con el No. 00049007 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
Elena Carolina Marin Sanchez, identificada con la cédula de ciudadanía No. 43.870.233, para que en su calidad de Gerente de Ventas Zona Bogotá Propias de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en la misma ciudad y en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, ejecute los siguientes actos: A) Expedir y firmar pólizas en los ramos comercializados por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA y que estén debidamente autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia, hasta por los montos señalados mediante escrito separado, suscrito por el Presidente de la compañía o por quien este delegue, escrito que forma parte integral del presente poder. B) Representar a nivel nacional a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en las audiencias de conciliación de que trata el artículo 372 del Código General del Proceso, con las facultades de conciliación de que trata la citada norma, así como en todas aquellas audiencias de similar naturaleza efectuadas por cualquier autoridad de la rama judicial o administrativa a que sea citada ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. Los parámetros de conciliación adoptados por la apoderada deberán obedecer a las instrucciones impartidas por escrito para el efecto por el Representante Legal de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. En todo caso, tendrá las facultades expresas de confesar, absolver interrogatorios y/o declaraciones, exhibir y reconocer documentos. C) Firmar propuestas y contratos de procesos de convocatoria pública (procesos de mínima cuantía, selección abreviada, licitación pública e invitaciones públicas) y/o privada en los que participe ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA de forma individual o bajo la figura de unión temporal o coaseguro, e igualmente para suscribir la documentación necesaria para la legalización y perfeccionamiento de la etapa precontractual, contractual y postcontractual, cuyo negocio no sea mayor a ciento cincuenta millones de pesos moneda corriente (\$150.000.000 M/CTE). Igualmente, para que asista en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA a audiencias de adjudicación de los procesos de convocatoria pública y/o privada. Dichas facultades se le otorgan a nivel nacional. La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

Por Escritura Pública No. 2639 del 24 de noviembre de 2022, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 29 de Diciembre de 2022, con el 00049009 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente al señor Carlos Ernesto Monroy Franco, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.505.066, para que en su calidad de Gerente de la Agencia Bogotá Avenida Suba de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en la misma ciudad y en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ejecute los siguientes actos: A) Expedir y firmar pólizas en los ramos comercializados por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA y que estén debidamente autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia, hasta por los montos señalados mediante escrito separado, suscrito por el presidente de la compañía o por quien este delegue. escrito que forma parte integral del presente poder. B) Representar en la ciudad de Bogotá D.C. y el Departamento de Cundinamarca a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en las audiencias de conciliación de que trata el artículo 372 del Código General del Proceso, con las facultades de conciliación de que trata la citada norma, así como en todas aquellas audiencias de similar naturaleza efectuadas por cualquier autoridad de la rama judicial o administrativa a que sea citada ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. Los parámetros de conciliación adoptados por el apoderado deberán obedecer a las instrucciones impartidas por escrito pare el efecto por el Representante Legal de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA En todo caso, tendrá as facultades expresas de confesar, absolver Interrogatorios y/o declaraciones. exhibir y reconocer documentos. C) Firmar propuestas y contratos de procesos de convocatoria pública (procesos de mínima cuantía, selección abreviada, licitación pública e invitaciones públicas) y/o privada en los que participe ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA de forma individual o bajo la figura de unión temporal o coaseguro. e igualmente para suscribir la documentación necesaria para la legalización y perfeccionamiento de la etapa precontractual, contractual y postcontractual, cuyo negocio no sea mayor a CIEN MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$100.000.000 M/CTE). Igualmente, para que asista en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA a audiencias de adjudicación de los procesos de convocatoria pública y/o privada. Dichas facultades se le otorgan únicamente en la ciudad Bogotá D.C., y en el Departamento de



**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Cundinamarca. Segundo la vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento Tercero: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligara a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 2636 del 24 de noviembre de 2022, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C. , registrada en esta Cámara de Comercio el 17 de Febrero de 2023, con el No. 00049253 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Sandra Milena Rodríguez Abdel Kader, identificada con la cédula de ciudadanía número 52.352.814, para que en su calidad de Gerente de Ventas Zona Centro y Seas Bogotá de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en la misma ciudad y en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, ejecute los siguientes actos: A) Expedir y firmar pólizas en los ramos comercializados por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA y que estén debidamente autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia, hasta por los montos señalados mediante escrito separado, suscrito por el Presidente de la Compañía o por quien este delegue, escrito que forma parte integral del presente poder. B) Representar a nivel nacional a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en las audiencias de conciliación de que trata el artículo 372 del Código General del Proceso, con las facultades de conciliación de que trata la citada norma, así como en todas aquellas audiencias de similar naturaleza efectuadas por cualquier autoridad de la rama judicial o administrativa a que sea citada ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. Los parámetros de conciliación adoptados por la apoderada deberán obedecer a las instrucciones impartidas por escrito para el efecto por el Representante Legal de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. En todo caso, tendrá las facultades expresas de confesar, absolver interrogatorios y/o declaraciones, exhibir y reconocer documentos. C) Firmar propuestas y contratos de procesos de convocatoria pública (procesos de mínima cuantía, selección abreviada, licitación pública e invitaciones públicas) y/o privada en los que participe ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA de forma individual o bajo la figura de unión temporal o coaseguro, e igualmente para suscribir la documentación necesaria para la legalización y perfeccionamiento de la etapa

## CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
precontractual, contractual y postcontractual, cuyo negocio no sea mayor a Doscientos Millones De Pesos Moneda Corriente (\$200.000.000 M/CTE). Igualmente, para que asista en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA a audiencias de adjudicación de los procesos de convocatoria pública y/o privada. Dichas facultades se le otorgan a nivel nacional. La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 2669 del 28 de noviembre de 2022, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 17 de Febrero de 2023, con el No. 00049256 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Aryabu Arenas Rojas, identificada con la cédula de ciudadanía número 63.338.056, para que en su calidad de Gerente de Ventas Zona Suroccidente de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en la misma ciudad y en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, ejecute los siguientes actos: A) Expedir y firmar pólizas en los ramos comercializados por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA y que estén debidamente autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia, hasta por los montos señalados mediante escrito separado, suscrito por el Presidente de la Compañía o por quien este delegue, escrito que forma parte integral del presente poder. B) Representar a nivel nacional a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en las audiencias de conciliación de que trata el artículo 372 del Código General del Proceso, con las facultades de conciliación de que trata la citada norma, así como en todas aquellas audiencias de similar naturaleza efectuadas por cualquier autoridad de la rama judicial o administrativa a que sea citada ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. Los parámetros de conciliación adoptados por la apoderada deberán obedecer a las instrucciones impartidas por escrito para el efecto por el Representante Legal de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. En todo caso, tendrá las facultades expresas de confesar, absolver interrogatorios y/o declaraciones, exhibir y reconocer documentos. C) Firmar propuestas y contratos de procesos de convocatoria pública (procesos de mínima cuantía, selección

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

abreviada, licitación pública e invitaciones públicas) y/o privada en los que participe ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA de forma individual o bajo la figura de unión temporal o coaseguro, e igualmente para suscribir la documentación necesaria para la legalización y perfeccionamiento de la etapa precontractual, contractual y postcontractual, cuyo negocio no sea mayor a Doscientos Cincuenta Millones De Pesos Moneda Corriente (\$250.000.000 M/CTE). Igualmente, para que asista en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA a audiencias de adjudicación de los procesos de convocatoria pública y/o privada. Dichas facultades se le otorgan a nivel nacional. La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 68 del 25 de enero de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 24 de Febrero de 2023, con el No. 00049298 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Héctor Fernando Cortes Saavedra, mayor de edad, de racionalidad colombiana, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.049.609.978, para que en su calidad de Gerente de licitaciones de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. en la misma ciudad y en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. ejecute los siguientes actos: A) Expedir y firmar pólizas en los ramos comercializados por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA y que estén debidamente autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia, hasta por los montos señalados mediante escrito separado, suscrito por el presidente de la compañía o por quien este delegue, escrito que forma parte integral del presente poder. B) Representar a nivel nacional a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en las audiencias de conciliación de que trata el artículo 372 del Código General de Proceso, con las facultades de conciliación de que trata la citada norma, así como en todas aquellas audiencias de similar naturaleza efectuadas por cualquier autoridad de la rama judicial o administrativa a que sea citada ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. Los parámetros de conciliación adoptados por el apoderado deberán obedecer a las instrucciones impartidas por escrito

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
para el efecto por el Representante Legal de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. En todo caso, tendrá las facultades expresas de confesar, absolver interrogatorios y/o declaraciones, exhibir y reconocer documentos. C) Firmar propuestas y contratos de procesos de convocatoria pública (procesos de mínima cuantía, selección abreviada, licitación pública e invitaciones públicas) y/o privada en los que participe ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA de forma individual abajo la figura de unión temporal o coaseguro, e igualmente para suscribir la documentación necesaria para la legalización y perfeccionamiento de la etapa precontractual, contractual y postcontractual cuyo negocio no sea mayor a MIL TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS (\$1.300.000.000 MICTE). Igualmente, para que asista en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA a audiencias de adjudicación de los procesos de convocatoria Pública y/o privada. Dichas facultades se le otorgan a nivel nacional. SEGUNDO: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. TERCERO: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligara a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en los términos del artículo 1266 del código de comercio.

Por Escritura Pública No. 0012 del 10 de enero de 2022, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 24 de Febrero de 2023, con el No. 00049300 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Gilberto Osorio Rojas, identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.279.162, para que en su calidad de Coordinador de licitaciones de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en la misma ciudad y en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, ejecute los siguientes actos: A) Expedir y firmar pólizas en los ramos comercializados por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA y que estén debidamente autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia, hasta por los montos señalados mediante escrito separado, suscrito por el presidente de la Compañía o por quien este delegue, escrito que forma parte integral del presente poder. B) Representar a nivel nacional a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en las audiencias de conciliación de que trata el artículo 372 del Código General del Proceso, con las facultades de conciliación de que trata la citada

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
norma, así como en todas aquellas audiencias de similar naturaleza, efectuadas por cualquier autoridad de la rama judicial o administrativa a que sea citada ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. Los parámetros de conciliación adoptados por el apoderado deberán obedecer a las instrucciones impartidas por escrito para el efecto por el Representante legal de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. En todo caso, tendrá las facultades expresas de confesar, absolver interrogatorios y/o declaraciones, exhibir y reconocer documentos. C) Firmar propuestas y contratos de procesos de convocatoria pública (procesos de mínima cuantía, selección abreviada, licitación pública e invitaciones públicas) y/o privada en los que participe ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA de forma individual o bajo la figura de unión temporal o coaseguro, e igualmente para suscribir la documentación necesaria para la legalización y perfeccionamiento de la etapa precontractual, contractual y postcontractual, cuyo negocio no sea mayor a quinientos millones de pesos moneda corriente (\$500.000.000 M/CTE). Igualmente, para que asista en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA a audiencias de adjudicación de los procesos de convocatoria pública y/o privada. Dichas facultades se le otorgan a nivel nacional. Segundo: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Tercero: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 2634 del 24 de noviembre de 2022, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 25 de Abril de 2023, con el No. 00049784 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Claudia Vélez Botero, identificada con la cédula de ciudadanía número 24.578.874, para que en su calidad de Gerente de Ventas Zona Antioquia de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en la misma ciudad y en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ejecute los siguientes actos: a) Expedir y firmar pólizas en los ramos comercializados por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA y que estén debidamente autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia, hasta por los montos señalados mediante escrito separado, suscrito por el

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
presidente de la Compañía o por quien este delegue, escrito que forma parte integral del presente poder. b) Representar a nivel nacional a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en las audiencias de conciliación de que trata el artículo 372 del Código General del Proceso, con las facultades de conciliación de que trata la citada norma, así como en todas aquellas audiencias de similar naturaleza efectuadas por cualquier autoridad de la rama judicial o administrativa que sea citada ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. Los parámetros de conciliación adoptados por la apoderada deberán obedecer a las Instrucciones impartidas por escrito para el efecto por el Representante Legal de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. En todo caso, tendrá las facultades expresas de confesar, absolver interrogatorios y/o declaraciones, exhibir y reconocer documentos: c) Firmar propuestas y contratos de procesos de convocatoria pública (procesos de mínima cuantía, selección abreviada, licitación pública e invitaciones públicas) y/o privada en los que participé ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA de forma individual o bajo la figura de unión temporal o coaseguro, e igualmente para suscribir la documentación necesaria para la legalización y perfeccionamiento de la etapa precontractual, contractual y post contractual, cuyo negocio no sea mayor a Doscientos Cincuenta Millones de Pesos Moneda Corriente (\$250.000.000 M/CTE). Igualmente, para que asista en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA a audiencias de adjudicación de los procesos de convocatoria pública y/o privada. Dichas facultades se le otorgan a nivel nacional. La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 2643 del 24 de noviembre de 2022, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 22 de Junio de 2023, con el No. 00050192 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Diana Marcela Marin Castro, identificada con la cédula de ciudadanía número 52.896.904. para que en su calidad de Gerente de la Agencia Kennedy de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en la misma ciudad y en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, ejecute los siguientes actos: A) Expedir y

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
firmar pólizas en los ramos comercializados por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA y que estén debidamente autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia, hasta por los montos señalados mediante escrito separado, suscrito por el Presidente de la Compañía o por quien este delegue, escrito que forma parte integral del presente poder. B) Representar en el Departamento de Cundinamarca y Bogotá D.C. a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en las audiencias de conciliación de que trata el artículo 372 del Código General del Proceso, con las facultades de conciliación de que trata la citada norma, así como en todas aquellas audiencias de similar naturaleza efectuadas por cualquier autoridad de la rama judicial o administrativa a que sea citada ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. Los parámetros de conciliación adoptados por la apoderada deberán obedecer a las instrucciones impartidas por escrito para el efecto por el Representante Legal de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. En todo caso, tendrá las facultades expresas de confesar, absolver interrogatorios y/o declaraciones, exhibir y reconocer documentos. C) Firmar propuestas y contratos de procesos de convocatoria pública (procesos de mínima cuantía, selección abreviada, licitación pública e invitaciones públicas) y/o privada en los que participe ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA de forma individual o bajo figura de unión temporal o coaseguro, e igualmente para suscribir la documentación necesaria para la legalización y perfeccionamiento de la etapa precontractual, contractual y postcontractual cuyo negocio no sea mayor a SESENTA MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$60.000.000 M/CTE). Igualmente, para que asista en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA a audiencias de adjudicación de los procesos de convocatoria pública y/o privada. Dichas facultades se le otorgan únicamente en el Departamento de Cundinamarca y Bogotá D.C. Tercero: la vigencia del poder será por el termino de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Cuarto: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 169 del 9 de febrero de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C, registrada en esta Cámara de Comercio el 9 de Mayo de 2023 con el No. 00049879 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a María Cristina

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
Estrada Tobón identificada con cedula de ciudadanía número 43.086.724 de Medellín y portadora de la tarjeta profesional de Abogada número 70.319 del Consejo Superior de la Judicatura y a Beatriz Elena Estrada Tobón identificada con la cedula de ciudadanía número 42.756.148 de Itagüí y portadora de la Tarjeta Profesional de Abogada número 63.383 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en sus respectivas calidades de Abogadas de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en representación de la misma, ejecuten los siguientes actos: A) Representación: para que representen a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier autoridad judicial y administrativa, con las facultades expresas de confesar, absolver interrogatorios y/o declaraciones, exhibir y reconocer documentos, o tacharlos de falsos B) Conciliación: para que representen a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, con las facultades expresas de conciliación en las audiencias de que trata el artículo 372 del Código General del Proceso y la ley 640 de 2001 o normas sustitutivas, así como en todas aquellas audiencias de similar naturaleza a las que sea citada la Compañía. C) Notificaciones y Agotamiento De Recursos En La Actuación Administrativa: para que se notifiquen de cualquier providencia administrativa, regulada por la ley 610 de 2000, la Ley 1150 de 2007, la Ley 1474 de 2011, o demás normas sustitutivas y/o complementarias, promueva incidentes de nulidad e interponga recursos de reposición, apelación, queja y desista de ellos si fuere el caso. Tercero: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato de prestación de servicios suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Cuarto: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 668 del 25 de abril de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 21 de Junio de 2023, con el No. 00050181 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Edgar Alexander Galindo Beltrán, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.706.353, para que en su calidad de Oficial de Cumplimiento de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en la misma ciudad y en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, ejecute los siguientes actos: A) Suscribir la documentación necesaria para la legalización y perfeccionamiento de



**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
la etapa precontractual, contractual y postcontractual de los documentos que sean exigidos para la creación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, como proveedor ante entidades de carácter público, privado o mixta. SEGUNDO: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. TERCERO: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 521 del 31 de marzo de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 29 de Junio de 2023, con el No. 00050252 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Carlos Andrés Barbosa Bonilla, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.019.024.615 y portador de la Tarjeta Profesional de abogada N° 255.450 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su calidad de analista de indemnizaciones patrimoniales de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en representación de la misma, ejecute los siguientes actos: Representación instancia administrativa: Para que actúe en nombre y representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier entidad pública de todo orden o autoridad administrativa, con todas las facultades generales inherentes y necesarias para ejercer el derecho de defensa de la aseguradora, promover todas las acciones procesales de impugnación previstas en desarrollo de cualquier actuación administrativa hasta su finalización, notificaciones, presentar recursos, excepciones, nulidades e incidentes en ejecuciones administrativas de cobro coactivo, y la facultad expresa para conciliar en actuaciones administrativas y/o centros de conciliación habilitados de todo el país. Segundo: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Tercero: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 169 del 09 de febrero de 2023, otorgada en

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 4 de Julio de 2023, con el No. 00050283 del libro V, la persona jurídica confirió poder general amplio y suficiente a María Cristina Estrada Tobón, identificada con la cédula de ciudadanía número 43.086.724 de Medellín y portadora de la Tarjeta Profesional de Abogada número 70.319 del Consejo Superior de la Judicatura y a Beatriz Elena Estrada Tobón, identificada con la cedula de ciudadanía número 42.756.148 de Itagüi y portadora de la Tarjeta Profesional de Abogada número 63.383 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en sus respectivas calidades de Abogadas de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en representación de la misma, ejecuten los siguientes actos: A) Representación: para que representen a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier autoridad judicial y administrativa, con las facultades expresas de confesar, absolver interrogatorios y/o declaraciones, exhibir y reconocer documentos, o tacharlos de falsos. B) Conciliación: para que representen a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, con las facultades expresas de conciliación en las audiencias de que trata el artículo 372 del Código General del Proceso y la Ley 640 de 2001 o normas sustitutivas, así como en todas aquellas audiencias de similar naturaleza a las que sea citada la Compañía. C) Notificaciones y agotamiento de recursos en la actuación administrativa: para que se notifiquen de cualquier providencia administrativa, regulada por la Ley 610 de 2000, la Ley 1150 de 2007, la Ley 1474 de 2011, o demás normas sustitutivas y/o complementarias, promueva incidentes de nulidad e interponga recursos de reposición, apelación, queja y desista de ellos si fuere el caso. Tercero: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato de prestación de servicios suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Cuarto: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 714 del 3 de mayo de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 18 de Julio de 2023, con el No. 00050411 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Kathia Isabel Margarita María José Saavedra Mac Ausland, mayor de edad, de nacionalidad colombiana, identificada con la cédula de ciudadanía No. 38.251.970 y portadora de la Tarjeta Profesional de Abogada número

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

88.624 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su calidad de Abogado de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en representación de la misma, ejecute los siguientes actos: A) Representación: para que represente a de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier autoridad judicial y administrativa, con las facultades expresas de confesar, absolver interrogatorios y/o declaraciones, exhibir y reconocer documentos, o tacharlos de falsos. B) Conciliación: para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, con las facultades expresas de conciliación en las audiencias de que trata el artículo 372 del Código General del Proceso y la Ley 640 de 2001 o normas sustitutivas, así como en todas aquellas audiencias de similar naturaleza a las que sea citada la Compañía. C) Notificaciones y agotamiento de recursos en la actuación administrativa: para que se notifique de cualquier providencia administrativa, regulada por la Ley 610 de 2000, la Ley 1150 de 2007, la Ley 1474 de 2011, o demás normas sustitutivas y/o complementarias, promueva incidentes de nulidad e interponga recursos de reposición, apelación, queja y desista de ellos si fuere el caso. Segundo: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato de prestación de servicios suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Tercero: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 1730 del 7 de septiembre de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 27 de Septiembre de 2023, con el No. 00050954 del libro V, la persona jurídica confirió poder general amplio y suficiente a Joudy Ximena Téllez Duque, identificada con la cédula de ciudadanía número 52.737.399 de Bogotá y la Tarjeta Profesional de abogado N° 174.212 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su calidad de Profesional Abogado de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en representación de la misma, ejecute los siguientes actos: A) Se notifique de cualquier providencia judicial o administrativa, asuma la defensa de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en el proceso del que se notifique, promueva incidentes de nulidad e interponga recursos de reposición, apelación, queja y/o desista de ellos si fuere el caso. B) Represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
autoridad judicial o administrativa, con las facultades expresas de notificarse, recibir, confesar, absolver y/o rendir interrogatorios y/o declaraciones, exhibir y reconocer documentos o tacharlos de falsos, transigir, desistir, sustituir, reasumir, renunciar y en general, adelantar cualquier diligencia que sea necesaria para dar fiel y efectivo cumplimiento al presente mandato en defensa de los derechos e intereses de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. C) Represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en las audiencias de que trata el artículo 372 del Código General del Proceso y la Ley 640 de 2001, o demás normas que las modifiquen, complementen, subroguen o adicionen, con las facultades de conciliación de que tratan las citadas normas, así como en todas aquellas audiencias de similar naturaleza adelantadas por cualquier autoridad judicial o administrativa a las que sea citada ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. Los parámetros de conciliación adoptados por el apoderado deberán obedecer a las instrucciones impartidas por escrito para el efecto por el Representante Legal de la Compañía. Segundo: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Tercero: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 1806 del 14 de septiembre de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 5 de Octubre de 2023, con el No. 00051027 del libro V, la persona jurídica confirió poder general amplio y suficiente a Ana Deisy Calvo Niño, identificada con cédula de ciudadanía número 52.702.180, para que en su calidad de Gerente de Indemnizaciones Automóviles de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA y en representación de la misma, ejecute los siguientes actos: A) Firma de objeciones: Para que firme las objeciones a las reclamaciones que sean presentadas respecto de las pólizas de seguros expedidas por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA correspondientes a los ramos de automóviles, generales, patrimoniales y personas. B) Levantamiento de prenda: Para que solicite con su firma ante las distintas entidades financieras, el levantamiento de prenda constituida sobre vehículos asegurados por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA bajo ramo de automóviles y

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
suscriba las comunicaciones relacionadas con la declaratoria de pérdidas totales, por hurto y/o daños. C) Formularios de traspaso y cancelación: Para que suscriba formularios de traspaso de vehículos a nombre de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, resultantes de pagos de siniestros por pérdida total por daños y/o hurto; para que suscriba formularios de traspaso de vehículos a nombre de terceros con ocasión de la venta de salvamentos y firme los formularios de cancelación de matrícula de automóviles, con ocasión de siniestros derivados de pérdida total, daños y/o hurto. D) Contratos de compraventa: Para que firme los contratos de compraventa que se deriven del traspaso de vehículos a terceros con ocasión de la venta de salvamentos. E) Contratos de transacción: Para que firme los contratos de transacción que se deriven del proceso de indemnizaciones y hasta por una cuantía de doscientos millones de pesos m/cte (\$ 200.000.000). Tercero: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Cuarto: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 1801 del 14 de septiembre de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 5 de Octubre de 2023, con el No. 00051028 del libro V, la persona jurídica confirió poder general amplio y suficiente a Germán Londoño Giraldo, identificado con cédula de ciudadanía número 79.532.271 y portador de la Tarjeta Profesional de abogado número 122.814 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su calidad de Gerente de Indemnizaciones de Seguros Generales de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA y en representación de la misma, ejecute los siguientes actos: A) Representación Instancia Administrativa: Para que actúe en nombre y representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier entidad pública de todo orden o autoridad administrativa, con todas las facultades generales inherentes y necesarias para ejercer el derecho de defensa de la aseguradora promover todas las acciones procesales de impugnación previstas en desarrollo de cualquier actuación administrativa hasta su finalización, notificaciones, presentar recursos, excepciones, nulidades e incidentes en ejecuciones administrativas de cobro coactivo, y la facultad expresa para conciliar en actuaciones administrativas y/o centros de

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
conciliación habilitados de todo el país. B) Firma de Objeciones: Para que firme las objeciones a las reclamaciones que sean presentadas respecto de las pólizas de seguros expedidas por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA correspondientes a los ramos de automóviles, generales, patrimoniales y personas. C) Contratos de transacción: Para que firme los contratos de transacción que se deriven del proceso de indemnizaciones y hasta por una cuantía de ciento cincuenta millones de pesos m/cte (\$ 150.000.000). Tercero: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Cuarto: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 1805 del 14 de septiembre de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 9 de Octubre de 2023, con el No. 00051042 del libro V, la persona jurídica confirió poder general amplio y suficiente a Natalia Isabel Morales Puerta, identificada con cédula de ciudadanía número 43.628.533 y portadora de la Tarjeta Profesional de abogado número 106.016 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su calidad de Gerente de Indemnizaciones de Seguros de Personas de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA y en representación de la misma, ejecute los siguientes actos: A) Firma de Objeciones: Para que firme las objeciones a las reclamaciones que sean presentadas respecto de las pólizas de seguros expedidas por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA correspondientes a los ramos de automóviles, generales, patrimoniales y personas. B) Contratos de transacción: Para que firme los contratos de transacción que se deriven del proceso de indemnizaciones y hasta por una cuantía de ciento cincuenta millones de pesos m/cte (\$ 150.000.000). Segundo: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Cuarto: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 1905 del 27 de septiembre de 2023, otorgada

## CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 10 de Octubre de 2023, con el No. 00051085 del libro V, la persona jurídica confirió poder general amplio y suficiente a Maria Alexandra Lara Cáceres, identificada con la cédula de ciudadanía número 39.791.565, para que en su calidad de Coordinadora de Cartera de la Dirección de Negocios Corporativos de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA y en representación de la misma, ejecute los siguientes actos: A) Firme comunicaciones de respuesta de las PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS, que sean radicadas ante ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, y se deba remitir respuesta a sus clientes, consumidores financieros, terceros, con interés que deban ser tramitados por la Dirección de Negocios Corporativos de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. B) Emita, firme y remita las comunicaciones de que trata el Artículo 1071 del Código de Comercio, para efectos de informar al tomador y/o asegurado de la póliza la revocación de las pólizas de seguros contratadas con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. C) Emita, firme y remita las comunicaciones terminación y/o no renovación, para efectos de informar al tomador y/o asegurado de la póliza la cancelación de las pólizas de seguros contratadas con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. D) Firme las certificaciones de pago de prima de negocios que le indique ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA respecto de las pólizas que se comercialicen y se encuentren depositadas ante Superintendencia Financiera de Colombia. Segundo; La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Tercero: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 1904 del 27 de septiembre de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 10 de Octubre de 2023, con el No. 00051087 del libro V, la persona jurídica confirió poder general amplio y suficiente a Elma Osorio González, identificada con la cédula de ciudadanía número 52.852.117, para que en su calidad de Directora de la Dirección de Negocios Corporativos de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA y en representación de la misma, ejecute los siguientes actos: A) Firme comunicaciones de respuesta de las PETICIONES, QUEJAS

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Y RECLAMOS, que sean radicadas ante ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, y se deba remitir respuesta a sus clientes, consumidores financieros, terceros con interés y entes de control, y que deban ser tramitados por la Dirección de Negocios Corporativos de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. B) Emita, firme y remita las comunicaciones de que trata el Artículo 1071 del Código de Comercio, para efectos de informar al tomador y/o asegurado de la póliza la revocación de las pólizas de seguros contratadas con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. C) Emita, firme y remita las comunicaciones terminación y/o no renovación, para efectos de informar al tomador y/o asegurado de la póliza la cancelación de las pólizas de seguros contratadas con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. D) Firme las certificaciones de pago de prima de negocios que le indique ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA respecto de las pólizas que se comercialicen y se encuentren depositadas ante la Superintendencia Financiera de Colombia. Segundo: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Tercero: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 1996 del 6 de octubre de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 3 de Noviembre de 2023, con el No. 00051225 del libro V, la persona jurídica confirió poder general amplio y suficiente a Marilyn Parada Rodríguez, identificada con la cédula de ciudadanía número 52.230.016 y portadora de la Tarjeta Profesional de abogada N° 102.545 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su calidad de Abogado de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en representación de la misma, ejecute los siguientes actos: A) Representación: para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier autoridad judicial y administrativa, con las facultades expresas de confesar, absolver interrogatorios y/o declaraciones, exhibir y reconocer documentos, o tacharlos de falsos. B) Conciliación: para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, con las facultades expresas de conciliación en las audiencias de que trata el artículo 372 del Código General del Proceso y la Ley 640 de 2001 o



**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

normas sustitutivas, así como en todas aquellas audiencias de similar naturaleza a las que sea citada la Compañía. C) Notificaciones y Agotamiento de Recursos en la Actuación Administrativa: para que se notifique de cualquier providencia administrativa, regulada por la Ley 610 de 2000, la Ley 1150 de 2007, la Ley 1474 de 2011, o demás normas sustitutivas y/o complementarias, promueva incidentes de nulidad e interponga recursos de reposición, apelación, queja y desista de ellos si fuere el caso. La vigencia del poder será por el término de duración del contrato de prestación de servicios suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 2414 del 30 de noviembre de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 16 de Enero de 2024, con el No. 00051611 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Luz Adriana Pulido Diaz, identificada con la cédula de ciudadanía número 51.867.178 de Bogotá y portadora de la Tarjeta Profesional de abogada N° 64.769 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su calidad de Abogado de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en representación de la misma, ejecute los siguientes actos: A) Representación: para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier autoridad judicial y administrativa, con las facultades expresas de confesar, absolver interrogatorios y/o declaraciones, exhibir y reconocer documentos, o tacharlos de falsos. B) Conciliación: para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, con las facultades expresas de conciliación en las audiencias de que trata el artículo 372 del Código General del Proceso y la Ley 640 de 2001 o normas sustitutivas, así como en todas aquellas audiencias de similar naturaleza a las que sea citada la Compañía. C) Notificaciones y Agotamiento de Recursos en la Actuación Administrativa: para que se notifique de cualquier providencia administrativa, regulada por la Ley 610 de 2000, la Ley 1150 de 2007, la Ley 1474 de 2011, o demás normas sustitutivas y/o complementarias, promueva incidentes de nulidad e interponga recursos de reposición, apelación, queja y desista de ellos si fuere el caso. La vigencia del poder será por el término de duración del contrato de prestación de servicios suscrito

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 2606 del 22 de diciembre de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 9 de Febrero de 2024, con el No. 9 de Febrero de 2024 del libro V, la persona jurídica confirió poder general amplio y suficiente a Ana Mileidy Diaz Hortúa, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.030.584.987 de Bogotá y la Tarjeta Profesional de abogado N° 228.720 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su calidad de Profesional Abogada de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en representación de la misma, ejecute los siguientes actos: A) Se notifique de cualquier providencia judicial o administrativa, asuma la defensa de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en el proceso del que se notifique, promueva incidentes de nulidad e interponga recursos de reposición, apelación, queja y/o desista de ellos si fuere el caso. B) Represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier autoridad judicial o administrativa, con las facultades expresas de notificarse, recibir, confesar, absolver y/o rendir interrogatorios y/o declaraciones, exhibir y reconocer documentos o tacharlos de falsos, transigir, desistir, sustituir, reasumir, renunciar y en general, adelantar cualquier diligencia que sea necesaria para dar fiel y efectivo cumplimiento al presente mandato en defensa de los derechos e intereses de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. C) Represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en las audiencias de que trata el artículo 372 del Código General del Proceso y la Ley 640 de 2001, o demás normas que las modifiquen, complementen, subroguen o adicionen, con las facultades de conciliación de que tratan las citadas normas, así como en todas aquellas audiencias de similar naturaleza adelantadas por cualquier autoridad judicial o administrativa a las que sea citada ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. Los parámetros de conciliación adoptados por el apoderado deberán obedecer a las instrucciones impartidas por escrito para el efecto por el Representante Legal de la Compañía. Segundo: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Tercero: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 2951 de la Notaría 44 de Bogotá D.C. Del 19 de agosto de 2016 inscrita el 25 de agosto de 2016 bajo el No. 00035310 del libro V, compareció Carlos Eduardo Valencia Cardona, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.240.545 de Bogotá D.C., en calidad de representante legal de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. Que por medio del presente instrumento público confiere poder especial, amplio y suficiente a Diego Armando Vera Vaquiro, identificado con cédula de ciudadanía No. 80.921.139 de Bogotá y portador de la tarjeta profesional de abogado No. 171.779 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su calidad de abogado de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA pueda ejecutar los siguientes actos: A) Representación: Para que a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier autoridad judicial y administrativa, con las facultades expresas de confesar, absolver y/o rendir declaraciones, exhibir y reconocer documentos, o tacharlos de falsos. B) Conciliación: Para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, con las facultades expresas de conciliación en las audiencias de que trata el Artículo 101 del Código de Procedimiento Civil y la ley 640 de 2001, o normas sustantivas, así como todas aquellas audiencias de similar naturaleza a las que sea citada de la compañía. C) Notificaciones y agotamiento de los recursos en la actuación administrativa: Para que se notifique de cualquier providencia administrativa regulada por las Leyes 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, y Ley 610 de 2000, o demás normas sustitutivas y complementarias, promueva incidentes de nulidad e interponga recursos de reposición, apelación, queja y desista de ellos si fuere el caso. Se advierte que el presente mandato se tendrá por terminado en caso de presentarse una de las causales contempladas en el Artículo 2189 del Código Civil.

Por Escritura Pública No. 156 de la Notaría 44 de Bogotá D.C., del 26 de enero de 2018 inscrita el 7 de febrero de 2018 bajo el Registro No. 00038752 del libro V, compareció Carlos Eduardo Valencia Cardona identificado con cédula de ciudadanía No. 19240545 de Bogotá en su

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20**

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
calidad de representante legal, por medio de la presente escritura pública, confiere poder especial, amplio y suficiente a Carlos Humberto Plata Sepúlveda identificado con cédula ciudadanía No. 91.289.166 de Bucaramanga y portador de la tarjeta profesional número 99.086 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su calidad de abogado de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA para ejecutar los siguientes actos: A) Representación: Para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, ante cualquier autoridad judicial con las facultades expresas de confesar, absolver interrogatorios y/o declaraciones, exhibir, y reconocer documentos, o tacharlos de falsos. B) Conciliación: Para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, con las facultades expresas de conciliación en las audiencias de que trata el Artículo 372 del Código General del Proceso y la Ley 640 de 2001, o normas sustitutivas, así como todas aquellas audiencias de similar naturaleza a las que sea citada de la compañía. C) Notificaciones y agotamiento de los recursos en la actuación administrativa: Para que se notifique de cualquier providencia administrativa regulada por las Leyes 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Ley 610 de 2000, o demás normas sustitutivas y complementarias, promueva incidentes de nulidad e interponga recursos de reposición, apelación, queja, y desista de ellos si fuere el caso.

Por Escritura Pública No. 798 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 05 de julio de 2019, inscrita el 17 de Julio de 2019 bajo el registro No. 00041848 del libro V, compareció José Iván Bonilla Pérez identificado con cédula de ciudadanía No. 79.520.827 de Bogotá D.C., en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder especial, amplio y suficiente a Yezid García Arenas, identificado con cedula ciudadanía No. 93.394.569 de Ibagué y portador de la Tarjeta Profesional de Abogado No. 132.890 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su calidad de abogado de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA pueda ejecutar los siguientes actos: A) Representación: Para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier autoridad judicial y administrativa, con las facultades expresas de confesar, absolver interrogatorios y/o rendir declaraciones, exhibir y reconocer documentos, o tacharlos de falsos. B) Conciliación: Para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, con las facultades expresas de conciliación en las audiencias de que trata el artículo 372 del Código General del

## CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Proceso y la Ley 640 de 2001, o normas sustitutivas, así como todas aquellas audiencias de similar naturaleza a las que sea citada de la Compañía. C) Notificaciones y agotamiento de las actuaciones administrativas: Para que se notifique de cualquier providencia administrativa regulada por las Leyes 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Ley 610 de 2000, o demás normas sustitutivas y complementarias, promueva incidentes de nulidad e interponga recursos de reposición, apelación, queja, y desista de ellos si fuere el caso.

Por Escritura Pública No. 852 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 16 de julio de 2019, inscrita el 23 de Julio de 2019 bajo el registro No. 00041898 del libro V, compareció Carlos Arturo Guzman Pelaez identificado con cédula de ciudadanía No. 16.608.605 de Cali en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder especial, amplio y suficiente a Adriana Elizabeth Tovar Bustos identificado con cedula de ciudadanía No. 1.033.715.614 de Bogotá D.C., con Tarjeta Profesional de Abogada No. 211.218 del Consejo Superior de la Judicatura para que en su calidad de abogada de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA pueda ejecutar los siguientes actos: A) Representación: Para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier autoridad judicial y administrativa, con las facultades expresas de confesar, absolver interrogatorios y/o rendir declaraciones, exhibir y reconocer documentos, o tacharlos de falsos. B) Conciliación: Para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, con las facultades expresas de conciliación en las audiencias de que trata el artículo 372 del Código General del Proceso y la ley 640 de 2001, o normas sustitutivas, así como todas aquellas audiencias de similar naturaleza a las que sea citada de la Compañía. C) Notificaciones y agotamiento de las actuaciones administrativa: Para que se notifique de cualquier providencia administrativa regulada por las leyes 1150 del año dos mil siete (2007), ley 1474 deI año dos mil once (2011), ley 610 deI año dos mil (2000), o demás normas sustitutivas y complementarias, promueva incidentes de nulidad e interponga recursos de reposición, apelación, queja, y desista de ellos si fuere el caso.

## REFORMAS DE ESTATUTOS

ESCRITURAS NO.

FECHA

NOTARIA

INSCRIPCION

## CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

64	18-I-1985	32 BOGOTA	9-XI-1992	NO. 385181
3296	16- XI- 1993	41 STAFE BTA	22- XI- 1993	NO.428.026
1600	05-VI--1.996	41 STAFE BTA	02-VII-1.996	NO.544.002

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 0004201 del 17 de octubre de 1991 de la Notaría 20 de Bogotá D.C.	00787185 del 25 de julio de 2001 del Libro IX
E. P. No. 0007237 del 18 de septiembre de 1992 de la Notaría 5 de Bogotá D.C.	00787224 del 25 de julio de 2001 del Libro IX
E. P. No. 0000848 del 15 de abril de 1998 de la Notaría 41 de Bogotá D.C.	00630146 del 16 de abril de 1998 del Libro IX
E. P. No. 0001272 del 27 de mayo de 1998 de la Notaría 41 de Bogotá D.C.	00636167 del 29 de mayo de 1998 del Libro IX
E. P. No. 0000623 del 3 de abril de 2002 de la Notaría 41 de Bogotá D.C.	00822816 del 16 de abril de 2002 del Libro IX
E. P. No. 0001628 del 19 de julio de 2004 de la Notaría 43 de Bogotá D.C.	00944981 del 27 de julio de 2004 del Libro IX
E. P. No. 0000420 del 9 de marzo de 2007 de la Notaría 43 de Bogotá D.C.	01116003 del 13 de marzo de 2007 del Libro IX
E. P. No. 0000771 del 24 de abril de 2007 de la Notaría 43 de Bogotá D.C.	01128992 del 8 de mayo de 2007 del Libro IX
E. P. No. 1107 del 5 de mayo de 2011 de la Notaría 43 de Bogotá D.C.	01480388 del 19 de mayo de 2011 del Libro IX
E. P. No. 1779 del 24 de julio de 2013 de la Notaría 43 de Bogotá D.C.	01753454 del 31 de julio de 2013 del Libro IX
E. P. No. 1652 del 30 de agosto de 2023 de la Notaría 10 de Bogotá D.C.	03017485 del 14 de septiembre de 2023 del Libro IX

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

**RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN**

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

**CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

Actividad principal Código CIIU: 6511

**ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO**

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA PARK WAY
Matrícula No.:	00528479
Fecha de matrícula:	12 de enero de 1993
Último año renovado:	2024
Categoría:	Agencia
Dirección:	Cr 21 # 39 B - 73
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
---------	-----------------------------------

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

Matrícula No.:	ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA SANTA PAULA 00660080
Fecha de matrícula:	16 de agosto de 1995
Último año renovado:	2024
Categoría:	Agencia
Dirección:	Cr 15 No. 106 - 98
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA KENNEDY
Matrícula No.:	01078754
Fecha de matrícula:	29 de marzo de 2001
Último año renovado:	2024
Categoría:	Agencia
Dirección:	Cl 40 Sur No 78 A - 18 Sur
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA AVENIDA SUBA
Matrícula No.:	01753762
Fecha de matrícula:	13 de noviembre de 2007
Último año renovado:	2024
Categoría:	Agencia
Dirección:	Av Suba Tv 60 # 115 - 58 To A
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	AGENCIA BOGOTA CALLE 100
Matrícula No.:	02162991
Fecha de matrícula:	30 de noviembre de 2011
Último año renovado:	2024
Categoría:	Agencia
Dirección:	Cr 13 No. 98 - 21 Lc 101
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA BOGOTA SECTOR SOLIDARIO
Matrícula No.:	02249331
Fecha de matrícula:	30 de agosto de 2012
Último año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cl 100 # 9 A- 45 Piso 12 ( Prestacion De



**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
Servicio Al Publico De  
Municipio: Bogotá D.C.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN [WWW.RUES.ORG.CO](http://WWW.RUES.ORG.CO).

**TAMAÑO EMPRESARIAL**

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Grande

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$ 1.194.224.972.302

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 6511

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA**

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 22 de febrero de 2022. Fecha de envío de información a Planeación : 20 de marzo de 2024. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75%

## CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 9 de mayo de 2024 Hora: 14:55:20

Recibo No. AA24857769

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24857769BA93B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a [www.supersociedades.gov.co](http://www.supersociedades.gov.co) para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

\*\*\*\*\*  
Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

\*\*\*\*\*  
Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

\*\*\*\*\*  
Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.

  
CONSTANZA PUENTES TRUJILLO

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICAS Y CENTROS MEDICOS**

**NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS**

**4752107229**

**PÓLIZA No: 475 -88 - 994000000048 ANEXO:0**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA.</b>			COD. AGE: 475			RAMO: 88			PAP:		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
18	11	2022	18	11	2022	18	11	2023	18	11	2022
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: <b>ANUAL</b>						TIPO DE IMPRESIÓN: <b>IMPRESION</b>					

TIPO DE MOVIMIENTO	EXPEDICION	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	
		18	11	2022	23:59	18	11	2023	23:59	365	
		VIGENCIA DEL ANEXO		VIGENCIA DESDE		VIGENCIA DESDE		VIGENCIA DESDE		VIGENCIA DESDE	
				A LAS		A LAS		A LAS		A LAS	

<b>DATOS DEL TOMADOR</b>		
NOMBRE:	<b>CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA</b>	IDENTIFICACIÓN: NIT <b>900.228.989-3</b>
DIRECCIÓN:	<b>CALLE 9 B N° 42-115</b>	CIUDAD: <b>CALI, VALLE</b>
		TELÉFONO: <b>(2) 4882020</b>

<b>DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO</b>		
ASEGURADO:	<b>CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA</b>	IDENTIFICACIÓN: NIT <b>900.228.989-3</b>
DIRECCIÓN:	<b>CALLE 9 B N° 42-115</b>	CIUDAD: <b>CALI, VALLE</b>
		TELÉFONO: <b>(2) 4882020</b>
BENEFICIARIO:	<b>TERCEROS AFECTADOS</b>	IDENTIFICACIÓN: NIT <b>001-8</b>

<b>DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS</b>		
ITEM: 1	DEPARTAMENTO: <b>VALLE</b>	CIUDAD: <b>BUENAVENTURA</b>
DIRECCION: <b>CARRERA 47 No. 4-2</b>		
ACTIVIDAD: <b>CLINICA</b>		
DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA
DAÑO EMERGENTE POR EL SERVICIO MEDICO		\$ 1,000,000,000.00
RESPONSABILIDAD CIVIL INSTITUCIONAL		1,000,000,000.00
TRANSPORTE EN AMBULANCIA		1,000,000,000.00
USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO O DE TERAPEUTICA		1,000,000,000.00
SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS		1,000,000,000.00
GASTOS DE DEFENSA		1,000,000,000.00
LIMITE POR EVENTO		
0.00		
0.00		
0.00		
0.00		
0.00		
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 100,000,000.00 \$ en RESPONSABILIDAD CIVIL INSTITUCIONAL/TRANSPORTE EN AMBULANCIA/USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO O DE TERAPEUTICA/SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS		
BENEFICIARIOS		
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS		
TOMADOR: CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA		
ASEGURADO: CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA		
BENEFICIARIOS DEL SEGURO: Terceros afectados o sus causahabientes.		
UBICACION DEL(OS) PREDIO(S) ASEGURADOS: CARRERA 47 # 4 - 02, BUENAVENTURA - VALLE DEL CAUCA		
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD DEL ASEGURADO: Desarrollo de actividades propias de la prestación de servicios profesionales de salud.		
No DE CAMAS DE INTERNACIÓN: 118 (CIENTO DIEZ Y OCHO)		
VIGENCIA: 365 días, inicio de cobertura a las 23:59 hora local.		
OBJETO DEL SEGURO:		
Otorgar la cobertura de Responsabilidad Civil Profesional Médica a las Clínicas, Hospitales y Centros Médicos, en consideración a las declaraciones contenidas en el Formulario de Solicitud de Seguro, las cuales se incorporan al contrato de seguros para todos los efectos y, al pago de la prima correspondiente, hasta por los límites y sublímites asegurados estipulados para cada amparo, tal como se describen en las siguientes condiciones.		

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ *1,000,000,000.00	\$ *****167,000,000	\$ ****15,000.00	\$ ***31,732,850	\$ *****198,747,850
<b>INTERMEDIARIO</b>		<b>COASEGURO CEDIDO</b>		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART
MDM ASESORES DE SEGUROS Y CIA LTDA.	1950	100.00		
		VALOR ASEGURADO		

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

		
<b>FIRMA ASEGURADOR</b>	(415)7701861000019(8020)00000000007000475210722	<b>FIRMA TOMADOR</b>

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

DIANMARTINEZ 0

CADF257A0E0FFB7C5D

CLIENTE



Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2508 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6801, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICAS Y CENTROS MEDICOS

## DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA. COD. AGENCIA: 475 RAMO: 88 No PÓLIZA: 994000000048 ANEXO: 0

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA	IDENTIFICACIÓN:	NIT	900.228.989-3
ASEGURADO:	CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA	IDENTIFICACIÓN:	NIT	900.228.989-3
BENEFICIARIO:	TERCEROS AFECTADOS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	001-8

## TEXTO ITEM 1

### CONDICIONES GENERALES:

Textos según clausulado Aseguradora Solidaria de Colombia forma 18/06/2021-1502-P-06-GENER-CL-SUSG-38-D001 y 18/06/2021-1502-NT-P-06-P210820MGG17G170

<https://www.aseguradorasolidaria.com.co/resources/sitel/General/Clausulados/Generales/CL-SUSG-38-RC-CLINICAS-Y-HOSPITALES-18062021.pdf>

### MODALIDAD DE COBERTURA:

La póliza opera bajo el sistema de aseguramiento base reclamación Claims-Made, donde se entiende por Claims-Made la cobertura a las indemnizaciones que el asegurado debe pagar en virtud de las reclamaciones, conocidas por primera vez y reportadas durante el periodo del seguro, como consecuencia de los perjuicios patrimoniales causados por alguna causa cubierta bajo los amparos de la póliza en sus amparos generales y particulares, por hechos ocurridos durante la vigencia de la póliza o desde la fecha de retroactividad otorgada.

### FECHA DE PERIODO DE RETROACTIVIDAD:

La Fecha de Periodo de Retroactividad que se otorga es a partir del 19 de noviembre de 2021, en cuanto al momento en que se presente el siniestro, siempre y cuando el asegurado no tuviera conocimiento de una reclamación potencial.

No existirá responsabilidad con respecto a cualquier reclamación que sea ocasionada o esté conectada a cualquier circunstancia o hecho que se haya notificado a la aseguradora en cualquier otra póliza de seguro realizada previamente al inicio de esta póliza; y/o que surja o esté en conexión con cualquier circunstancia o hecho conocido por el asegurado anteriormente al inicio de esta póliza.

### AMPARO BÁSICO:

Responsabilidad Civil Profesional Médica: límite del 100% del valor asegurado de la póliza por evento y vigencia, en MODALIDAD CLAIMS-MADE.

Responsabilidad Civil General: límite del 100% del valor asegurado de la póliza por evento y vigencia, EN MODALIDAD "OCURRENCIA", por los siguientes eventos:

Propiedad, arrendamiento uso o usufructo de los predios en los que desarrollan sus actividades médicas.

Poseción y el uso de aparatos y equipos médicos con fines de diagnóstico o de terapéutica.

Suministro de medicamentos.

Suministro a pacientes de comidas, bebidas y productos o materiales médicos, quirúrgicos o dentales.

Honorarios de Defensa: La aseguradora indemnizará al Asegurado, los Gastos de Defensa en que incurra hasta por el monto establecido, y que hayan sido causados en la defensa de cualquier procedimiento legal en su contra y en lo que se pretenda demostrar su responsabilidad siempre y cuando los hechos por los que se le demanda o se reclaman se encuentren amparados bajo los términos y condiciones de este seguro.

Sublímite del 10% del valor asegurado total de la póliza por vigencia, distribuido, así:

Por Proceso: COP \$20.000.000.

Por Evento: COP \$50.000.000.

Costos para la constitución de Cauciones Judiciales: sublímite de COP \$10.000.000 por evento / COP \$20.000.000 vigencia.

Costas del Proceso: según fallo judicial, limitado según texto clausulado general Aseguradora Solidaria de Colombia.

### AMPAROS ADICIONALES:

Entendidos como contratados sujetos al respectivo pago de prima y consignación en la caratula de la póliza.

Extensión del Periodo de Reclamaciones, según Condiciones Generales (clausulado) de la póliza: bajo el presente amparo se otorga en caso de revocación o no renovación por parte de aseguradora solidaria y siempre que la póliza no sea reemplazada por otra de la misma naturaleza con otra aseguradora, el derecho de extender, hasta por un periodo Doce (12) meses, la cobertura para las reclamaciones iniciadas en su contra de las que conozca, o debiera conocer habrían de ser iniciadas, por primera vez con posterioridad a la expiración de la vigencia de la póliza, siempre y cuando tales reclamaciones se fundamenten en actos ocurridos exclusivamente durante la última vigencia de la póliza. Esta extensión de cobertura dará lugar al Asegurador al cobro de prima adicional del 50% de la prima anual cobrada inicialmente.

Responsabilidad civil profesional médica causada por personal médico auxiliar fuera de las instalaciones de las clínicas, hospitales y centros médicos. sublímite del 50% del valor asegurado de la póliza por evento, y del 100% del valor asegurado de la póliza por vigencia.

Poseción y utilización de Equipos Especiales: sublímite del 50% del valor asegurado de la póliza por evento, y del 100% del valor asegurado de la póliza por vigencia.

Para que se otorgue este amparo es necesario que las clínicas, hospitales y centros médicos asegurados:

a) Incluyan la descripción e identificación de los equipos en caratula de la póliza o en la solicitud de seguro.

b) Mantengan en perfectas condiciones los equipos, incluyendo la realización de los servicios de mantenimiento de acuerdo con las estipulaciones de los fabricantes

c) Ejercen un estricto control sobre el uso de los equipos y materias, incluyendo las medidas necesarias de seguridad

Este amparo será procedente cuando el hecho generador de los daños materiales y/o lesiones corporales haya ocurrido durante la vigencia de esta póliza.

Se cubren también mediante este amparo, hasta el límite indicado en la carátula de esta póliza, los costos y gastos del proceso previstos en el numeral 1.3.1. Cuando tal proceso se adelante por responsabilidad derivada de la posesión, uso y aplicación a pacientes de los equipos.

CLIENTE

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICAS Y CENTROS MEDICOS

## DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA. COD. AGENCIA: 475 RAMO: 88 No PÓLIZA: 994000000048 ANEXO: 0

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA	IDENTIFICACIÓN:	NIT	900.228.989-3
ASEGURADO:	CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA	IDENTIFICACIÓN:	NIT	900.228.989-3
BENEFICIARIO:	TERCEROS AFECTADOS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	001-8

## TEXTO ITEM 1

Suministro de medicamentos cuya unión, mezcla y/o transformación haya sido realizada por las clínicas, hospitales y centros médicos asegurados. sublímite del 50% del valor asegurado de la póliza por evento, y del 100% del valor asegurado de la póliza por vigencia. Responsabilidad civil general indirecta de las clínicas, hospitales y centros médicos asegurados. sublímite del 50% del valor asegurado de la póliza por evento, y del 100% del valor asegurado de la póliza por vigencia. Amparo de Gastos Médicos Inmediatos: sublímite del 5% del valor asegurado de la póliza por evento, y del 10% del valor asegurado de la póliza por vigencia. Cobertura a Perjuicios Extrapatrimoniales: sublímite del 100% del valor asegurado de la póliza por evento / vigencia. Se incluye como Perjuicios Extrapatrimoniales los ocasionados a un tercero, derivados directamente de una lesión personal o daño material amparados por la póliza, tasados en sentencias judiciales o laudos arbitrales, o acuerdos de conciliación avalados por la Aseguradora. En Daños Morales se incluyen amparados los Perjuicios Fisiológicos y los Daños a la Vida en Relación. Dentro del mismo sublímite se incluye el Lucro Cesante.

### ANEXOS DE COBERTURA, CONDICIONES Y DEMAS CLAUSULAS:

Cláusula de Revocación: treinta (30) días.  
Aviso de Siniestro: treinta (30) días.  
No se otorga restablecimiento del Valor Asegurado por pago de siniestro.  
Designación de Ajustadores: según listado de la Compañía.  
Anticipo de Indemnización del 50%: una vez demostrada la ocurrencia y cuantía de la pérdida, y la responsabilidad de la aseguradora en indemnizar.  
Definición de Sublímite: incluido dentro del valor asegurado, esto quiere decir que en caso de pérdida total no constituye un valor adicional de indemnización.  
Cláusula de Arbitramento: las diferencias que surjan entre las partes del contrato, serán sometidas a un tribunal de arbitramento que estará integrado por tres árbitros nombrados por cada una de las partes, los dos primeros, y un tercero nombrado por un centro de conciliación o juzgado en Bogotá.  
Cláusula de no Renovación Tácita o Automática: mediante la presente clausula se deja claridad que el Asegurador se reserva el derecho de renovar la póliza en los mismos términos y condiciones. En todos los casos el tomador deberá aportar la información que el Asegurado solicite para decidir sobre la renovación, previamente al vencimiento de la cobertura.  
Declaraciones Inexactas o Reticencias: la empresa Tomadora está obligada a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado de riesgo. La reticencia o inexactitud sobre hechos o circunstancias relacionadas con éste producen los efectos previstos en el Código de Comercio.  
Todas las modificaciones, alteraciones y/o extensiones deberán ser acordadas con Aseguradora Solidaria de Colombia.  
Todos los amparos y anexos hacen parte del límite agregado de responsabilidad y no son en adición a este.

### EXCLUSIONES:

Sin perjuicio de las consagradas en el texto de las Condiciones Generales (Clausulado) del seguro, se excluyen además las siguientes:

Asegurado contra Asegurado.

Reclamaciones por actos médicos electivos para la reducción de peso, o mediante receta de medicamentos que contengan barbitúricos, sus componentes o derivados.

Reclamaciones por cirugía bariátrica, salvo para pacientes diagnosticados clínicamente con obesidad mórbida o super-obesidad y con masa corporal superior a 35 kilogramos por metro cuadrado.

Reclamaciones por cualquier ofensa sexual, cualquiera que sea su causa y/u origen.

Reclamaciones por reintegro de honorarios profesionales o sumas abonadas al Asegurado o a su representante.

Reclamaciones por toda Responsabilidad Civil Contractual, tales como: RC Patronal, RC Directores y Oficiales (D&O), RC de Profesionales no Médicos (E&O), RC Servidores Públicos, y RC Automotores.

Reclamaciones presentadas y/o demandas entabladas / formuladas y/o sentencias fuera del país de domicilio del Asegurado, incluyendo aquellas donde se conceda el estado de Exquatur en Colombia.

Responsabilidad civil proveniente de los errores y omisiones o la falta de gestión del director médico y el personal administrativo de la institución asegurada.

Se excluye la responsabilidad civil profesional individual de cada profesional de la salud al servicio del Asegurado.

Se excluye cualquier pérdida, reclamo, demanda o costos y gastos que se deriven o tengan relación con el resultado final de cualquier procedimiento de estética o embellecimiento, estética dental o diseños de sonrisa, o cirugía maxilofacial con fines estéticos.

Reclamaciones provenientes del uso, arrendamiento, y/o mantenimiento de vehículos terrestres, aéreos y/o acuáticos, incluyendo ambulancias de propiedad del Asegurado. Se cubrirán reclamos únicamente por acciones y/u omisiones médicas que causen daños físicos a una persona durante su transporte en una ambulancia como paciente del Asegurado.

Bancos de Sangre: Esta póliza no cubre ninguna reclamación y/o daño y/o gastos derivados del funcionamiento de los Bancos de sangre, excepto cuando estén exclusivamente proporcionando productos sanguíneos para las actividades del asegurado.

Manipulación genética: Esta póliza no cubre ninguna reclamación y/o daño y/o gastos que surjan de daños genéticos y/o manipulación de materia genética.

### EXCLUSIÓN - ENFERMEDAD TRANSMISIBLE

Esta Póliza no aplica a: Enfermedad Transmisible "Lesión Personal" o "Daño Material" surgido de una transmisión real o presunta de una enfermedad transmisible, incluyendo, pero sin limitarse al Nuevo Coronavirus en cualquier forma de cualquier origen.

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICAS Y CENTROS MEDICOS

## DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA. COD. AGENCIA: 475 RAMO: 88 No PÓLIZA: 994000000048 ANEXO: 0

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA	IDENTIFICACIÓN:	NIT	900.228.989-3
ASEGURADO:	CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA	IDENTIFICACIÓN:	NIT	900.228.989-3
BENEFICIARIO:	TERCEROS AFECTADOS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	001-8

## TEXTO ITEM 1

Esta exclusión aplica aun si los reclamos contra cualquier asegurado alegan negligencia u otra conducta indebida en:

- La supervisión, contratación, empleo, entrenamiento o monitoreo de otros que puedan estar infectados y propagar una enfermedad transmisible;
- Las pruebas para una enfermedad transmisible;
- Falla en prevenir la propagación de la enfermedad; o
- Falla en el reporte de la enfermedad a las autoridades;
- La aplicación de cualquier ley u orden la cual el asegurado estaba legalmente obligado a cumplir antes o en cualquier momento de la propagación real de la Enfermedad Transmisible.

Esta Póliza excluye también cualquier responsabilidad, gasto de cualquier tipo, daños, demandas, reclamos o pérdidas,

(i) surgidos directa o indirectamente de cualquier temor o amenaza (ya sea real o percibida) del Nuevo Coronavirus (Covid-19) o cualquier variación mutante del mismo

(ii) directa o indirectamente causados por, resultantes de o en conexión con cualquier acción tomada para controlar, prevenir, suprimir o de alguna manera relacionada a cualquier brote del Nuevo Coronavirus (Covid-19) o cualquier variación mutante del mismo

(iii) causados directa o indirectamente por la imposición de cuarentena o restricción en el movimiento de gente o animales, por cualquier ente o agencia nacional o internacional en relación con un brote del Nuevo Coronavirus (Covid-19) o cualquier variación mutante del mismo.

(iv) causados directa o indirectamente por un aviso o advertencia de viaje emitida por un ente o agencia nacional o internacional de cualquier tipo en relación con un brote del Nuevo Coronavirus (Covid-19) o una variación mutante del mismo y respecto a (ii) y (iv) cualquier temor o amenaza del mismo (ya sea real o percibida).

Para los propósitos de esta exclusión Enfermedad Transmisible significa: Una enfermedad que se propaga de una persona a otra ya sea por transmisión directa o indirecta de una bacteria o virus entre el portador y la persona infectada, o a través de un vector, tal como comida contaminada por el portador y consumido por la persona infectada.

### CLÁUSULA DE EXCLUSIÓN DE PÉRDIDAS Y DATOS CIBERNÉTICOS

1. No obstante, cualquier disposición contraria en esta póliza o cualquier suplemento a la misma, se excluye cualquier:

#### 1.1 Pérdida cibernética.

1.2 Pérdida, daño, responsabilidad, reclamación, coste, gasto de cualquier naturaleza causado directa o indirectamente por, contribuido por, resultante de, que surja o esté relacionado con cualquier pérdida de uso, reducción de la funcionalidad, reparación, reemplazo, restauración o reproducción de cualesquiera datos, incluyendo cualquier cantidad relacionada con el valor de dichos datos, independientemente de cualquier otra causa o evento que contribuya simultáneamente o en cualquier otra secuencia.

2. En el caso que cualquier parte de esta cláusula fuera considerada inválida o inaplicable, el resto permanecerá en pleno vigor y efecto.

3. Esta cláusula reemplaza y, si entra en conflicto con cualquier otra disposición de la póliza o cualquier suplemento que tenga relación con la pérdida cibernética o los datos, reemplaza esa disposición.

### DEFINICIONES

#### A. PÉRDIDA CIBERNÉTICA:

Cualquier pérdida, daño, responsabilidad, reclamación, coste o gasto de cualquier naturaleza que directa o indirectamente sea causado o aportado por, resulte o surja de, o esté en conexión con un acto cibernético o un incidente cibernético incluyendo, pero sin limitarse a cualquier acción tomada con el fin de controlar, prevenir, suprimir o remediar cualquier acto cibernético o incidente cibernético.

#### B. ACTO CIBERNÉTICO:

Acto o serie de actos no autorizados, malintencionados o delictivos, sin consideración del tiempo y espacio, o la amenaza o engaño relacionados con el acceso, procesamiento, uso u operación de cualquier sistema informático.

#### C. INCIDENTE CIBERNÉTICO:

Todo error u omisión o serie de errores u omisiones relacionados con el acceso, procesamiento, uso u operación de cualquier sistema informático; o

Cualquier indisponibilidad o fallo parcial o total o serie de indisponibilidades o fallos parciales o totales para acceder, procesar, usar u operar cualquier sistema informático.

#### D. SISTEMA INFORMÁTICO:

Cualquier ordenador, hardware, software, sistema de comunicación, equipo electrónico (incluyendo pero sin limitarse a teléfonos inteligentes, laptops, tablets, dispositivos portátiles), servidor, nube o microcontrolador incluyendo cualquier sistema similar o configuración de lo antes mencionado e incluyendo asimismo toda entrada y salida, dispositivo de almacenamiento de datos, equipo de redes o instalaciones de copias de respaldo, de propiedad u operadas por el asegurado o cualquier otra parte.

#### E. DATOS:

Información, hechos, conceptos, código o cualquier otra información de cualquier naturaleza registrada y transmitida en cualquier forma para ser usada, accedida, procesada, transmitida o almacenada por un sistema informático.

### EXCLUSIONES PARA GASTOS DE DEFENSA:

Sujeto a los demás términos y condiciones de esta póliza, queda acordado y convenido que esta cobertura no se extiende para amparar reclamaciones de Gastos de Defensa, derivadas de:

Si la responsabilidad que se pretende demostrar proviene de dolo o está expresamente excluida de la póliza.

CLIENTE

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICAS Y CENTROS MEDICOS

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA. COD. AGENCIA: 475 RAMO: 88 No PÓLIZA: 994000000048 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA	IDENTIFICACIÓN:	NIT	900.228.989-3
ASEGURADO:	CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA	IDENTIFICACIÓN:	NIT	900.228.989-3
BENEFICIARIO:	TERCEROS AFECTADOS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	001-8

TEXTO ITEM 1

Si el asegurado afronta el proceso contra orden expresa del asegurador.

AMBITO TERRITORIAL:

Jurisdicción y Legislación Aplicable: colombiana.

GARANTIAS:

Para los efectos y con el alcance del Artículo 1061 del Código de Comercio Colombiano, queda expresamente declarado y convenido que este seguro se realiza en virtud del compromiso que adquiere el asegurado, que durante su vigencia cumplirá con las garantías estipuladas en el numeral Artículo 25 - GARANTIAS - del clausulado general de la póliza.

El incumplimiento de este compromiso o garantía da lugar a las sanciones que establece el artículo mencionado.

DEDUCIBLES:

Gastos Médicos: sin aplicación de deducible.

Gastos de Defensa, Cauciones Judiciales y Costas del Proceso: sin aplicación de deducible

Demás Eventos: 10% del valor de la pérdida, mínimo 100 SMMLV

# Lesiones inadvertidas en el politraumatizado: análisis de un registro de trauma

Luis Miguel Jiménez-Gómez, Iñaki Amunategui, Juan María Sánchez, Arturo Colón, María Dolores Pérez, Mercedes Sanz y Fernando Turégano

Sección de Cirugía de Urgencias. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid. España.

## Resumen

**Introducción.** La frecuencia de lesiones inadvertidas en pacientes con traumatismos oscila entre el 0,5 y el 38%, según los diferentes estudios y sus criterios de inclusión. En nuestro trabajo hemos evaluado la incidencia, los factores contribuyentes y la relevancia clínica de estas lesiones a partir del Registro de Trauma grave de nuestro centro.

**Pacientes y métodos.** Se analiza de manera retrospectiva un registro de 912 traumatizados graves, recogidos de forma prospectiva. De éstos, 19 pacientes presentaron una lesión inadvertida (2%). Se comparan variables demográficas (edad y sexo) y clínicas (escalas de gravedad y mecanismo lesivo), y se evalúan los factores contribuyentes evitables, así como las lesiones inadvertidas clínicamente relevantes.

**Resultados.** De los 19 pacientes con lesiones inadvertidas, el 58% sufrió traumatismos cerrados. En ninguna de las variables estudiadas se encontró diferencia estadística, aunque las lesiones penetrantes fueron claramente más frecuentes en los pacientes con lesiones inadvertidas que en el grupo sin ellas. El 47% fueron osteoarticulares, el 26% viscerales y el 21% vasculares. Las lesiones potencialmente evitables fueron el 63%, y el motivo más frecuente fue una incorrecta evaluación clínica. La mortalidad por lesiones diagnosticadas de manera tardía alcanzó el 21%.

**Conclusiones.** Una incorrecta evaluación clínica es el factor evitable que más impacto tiene a la hora de disminuir el número de lesiones inadvertidas. Otro factor que claramente contribuye a la reducción es la adecuada interpretación de las imágenes radiológicas, en el contexto de una revisión terciaria. Todos los equipos que tratan a estos pacientes deberían conocer sus resultados e incidir en las fases diagnósticas donde reside el error.

**Palabras clave:** Lesión inadvertida. Traumatismo. Diagnóstico.

## MISSED INJURIES IN PATIENTS WITH MULTIPLE TRAUMA: ANALYSIS OF A TRAUMA REGISTRY

**Introduction.** The frequency of missed injuries (MI) in patients with trauma oscillates between 0.5 and 38%, depending on the distinct studies and their inclusion criteria. In the present study, we evaluated the incidence, contributory factors and clinical relevance of these lesions, based on the Severe Trauma Registry of our center.

**Patients and methods.** We retrospectively analyzed a registry of 912 cases of severe trauma, which were prospectively gathered. Of these, 19 patients had a MI (2%). Demographic (age and sex) and clinical variables (severity scales and mechanism of injury) were compared and avoidable contributory factors and clinically relevant MI were evaluated.

**Results.** Of the 19 patients with a MI, 58% had closed injuries. No statistically significant differences were found in any of the variables studied, although penetrating injuries were clearly more frequent in patients with MI than in those without. Forty-seven percent of MI were musculoskeletal, 26% were visceral and 21% were vascular. Sixty-three percent of contributory factors were potentially avoidable and the most frequent reason for MI was incorrect clinical evaluation. Mortality due to lesions with a delayed diagnosis was 21%.

**Conclusions.** Incorrect clinical evaluation was the avoidable factor that would have the greatest impact on reducing the number of MI. Another factor that clearly contributes to reduction of MI is appropriate interpretation of radiological images in the context of a tertiary survey. All teams treating these patients should periodically evaluate their results and intervene in the factors contributing to missed diagnoses.

**Key words:** Missed injury. Trauma. Diagnosis.

Correspondencia: Dr. L.M. Jiménez Gómez.  
Torcón, 6, portal C, 1.º A. 45007 Toledo. España.  
Correo electrónico: luismijg@hotmail.com

Manuscrito recibido el 17-1-2005 y aceptado el 8-6-2005.

## Introducción

Las lesiones inadvertidas (LI) han sido objeto de estudio en los últimos años por parte de centros de traumatología con un importante volumen de pacientes. El cre-



ciente aumento del traumatismo grave en nuestro medio hace necesaria una evaluación sobre la incidencia y el abordaje de este problema en nuestras unidades de urgencia. Igualmente, es importante analizar cuáles son los factores contribuyentes y asociados que encontramos en estas lesiones y, más importante aún, si cabe, identificar si pueden llegar a ser evitables.

Sin duda, aprender de las omisiones o los errores debería ser una tarea habitual de todo equipo involucrado en la atención del traumatizado, sobre todo en un país en el que no existen centros de trauma y donde la asistencia hospitalaria de pacientes tan complejos es llevada a cabo por personal a menudo poco habituado a ello y de muy diversas especialidades. De la misma manera, no debemos olvidar que las LI llevan consigo, a menudo, importantes efectos de muy diversa índole: médicos (elevando la incidencia de secuelas y la complejidad en el abordaje terapéutico), legales, sociales, económicos (provocando un aumento en la estancia media de los pacientes que sobreviven) y otros menos mencionados, como las consecuencias emocionales para los profesionales involucrados.

El objetivo de este trabajo es evaluar la incidencia, los factores contribuyentes y la relevancia clínica de estas lesiones a partir del Registro de Trauma de nuestro centro.

## Pacientes y métodos

Se trata de un estudio basado en una recogida prospectiva de datos, analizados de manera retrospectiva y que incluye a 912 pacientes traumatizados incluidos en el Registro de Trauma grave del Hospital General Universitario Gregorio Marañón, en el período comprendido entre agosto de 1993 y octubre de 2002.

Nuestro centro es un hospital de tercer nivel que abarca a una población de 670.000 personas de la Comunidad de Madrid, localizado en pleno casco urbano. La atención primera hospitalaria es dirigida por cirujanos generales y anestesiólogos que hacen el reconocimiento del paciente, según la metodología del Advanced Trauma Life Support (ATLS), del American College of Surgeons (ACS)<sup>1</sup>.

Los criterios de inclusión como "traumatismo grave" se basaron en escalas de gravedad, tanto anatómicas como fisiológicas, así como en la localización de los órganos afectados y/o las características de la lesión (tabla 1).

Consideramos LI a toda aquella lesión traumática encontrada después de haber completado la evaluación diagnóstica y los tratamientos iniciales (reconocimiento primario y secundario), o aquella identificada después de las primeras 24 h tras su llegada al servicio de urgencias. Se excluye a pacientes con lesiones costales no identificadas en el estudio radiológico inicial, así como pacientes fallecidos en sala de reanimación, el quirófano o la UCI durante las primeras 24 h del ingreso, puesto que se trata de pacientes que llegan al servicio de urgencias en

condiciones extremas y existe poco tiempo para una completa evaluación.

Se comparan y analizan estadísticamente aspectos demográficos (edad, sexo) y clínicos (Revised Trauma Score [RTS], Escala de Coma de Glasgow [GCS], Injury Severity Score [ISS] y New Injury Severity Score [NISS], así como mecanismo lesivo, penetrante o cerrado) en 2 grupos de pacientes, uno con LI ( $n = 19$ ) y otro sin ellas ( $n = 893$ ). Del mismo modo se analizan las LI "clínicamente relevantes" (ocasionaron morbilidad o cambio mayor en el tratamiento, como por ejemplo, actuación quirúrgica) y los "factores contribuyentes evitables" (interpretación errónea de pruebas de imagen, evaluación clínica inadecuada) e "inevitables" (inestabilidad hemodinámica o alteración del nivel de conciencia).

El estudio estadístico se realizó con las pruebas de la U de Mann-Whitney, de la  $\chi^2$  y exacta de Fisher, usando el programa informático SPSS versión 9.0.

## Resultados

Se ha estudiado a 912 pacientes con traumatismo grave de los que en 19 se han detectado LI (no hemos encontrado más de 1 LI por paciente), lo que supone un 2% de la serie. De éstas, 11 fueron ocasionadas por traumatismo cerrado (57,9%) y 8 por traumatismo penetrante (42,1%).

El 61% de las LI las sufrieron varones; la edad media fue  $47 \pm 17$  años, con un GCS de  $11 \pm 4$ , un ISS de  $24 \pm 11$  y un NISS de  $26 \pm 13$ .

En las variables que manejamos como posibles factores asociados (tabla 2) en nuestro estudio, no se encontró diferencia significativa entre los grupos con y sin LI, si bien el mecanismo lesivo en el grupo con LI fue traumatismo penetrante en el 42,1%, y éste supuso un 24,9% en el grupo sin LI, aunque no alcanzó diferencia estadísticamente significativa ( $p = 0,396$ ).

Las más frecuentes fueron las lesiones osteomusculares (9 casos) que supusieron el 47%: hemorragia intramuscular, hemorragia de la arteria glútea, fractura-luxación de metatarso, fractura-luxación de metacarpo, fractura esternal, 2 lesiones de ligamentos de la rodilla, fractura de maléolo externo y fractura de mandíbula-seno maxilar. Cinco de estas lesiones osteoarticulares fueron clínicamente relevantes (con un fallecimiento en este grupo: un paciente precipitado de 5 m, con 84 años, que presentaba una fractura esternal que pasó inadvertida y que pudo contribuir a la muerte por posible contusión miocárdica). Las enfermedades viscerales diagnosticadas de manera tardía fueron 5 (26%), todas ellas clínicamente relevantes: perforación de esófago, perforación de intestino delgado, rotura pancreática, lesión rectal y lesión de la vía biliar intrapancreática. Los primeros 2 pacientes fallecieron. En el caso de la perforación esofágica no se evidenció durante una cirugía previa en la que se diagnosticó una lesión laríngea y del nervio facial. En cuanto al paciente con perforación de intestino delgado, una revisión de la tomografía computarizada (TC) realizada en la urgencia evidenció una extravasación de contraste en la zona mesentérica. Siguieron en frecuencia las lesiones vasculares, que fueron 4 (21%), todas ellas clínicamente relevantes: rotura de la aorta torácica, disección de la carótida interna (que ocasionó el fallecimiento del paciente), fístula carotidocavernosa y pseudoaneurisma de arteria poplítea. Encontramos en la serie sólo 1 lesión

TABLA 1. Criterios de inclusión

Escalas de gravedad
GCS < 9
RTS < 9
ISS > 15
AIS > 2
Localización anatómica y características
2 cavidades
1 cavidad y fractura de un hueso largo
2 o más fracturas de huesos largos
Lesiones aisladas graves
Lesiones penetrantes en cavidades

GCS: Escala de Coma de Glasgow; RTS: Revised Trauma Score; ISS: Injury Severity Score; AIS: Abbreviated Injury Scale.

TABLA 2. Factores asociados

	Con lesiones inadvertidas (n = 19)	Sin lesiones inadvertidas (n = 893)	p
Edad	47 ± 17	38 ± 17	NS (p = 0,072)
RTS	10,3 ± 1,7	9,9 ± 3,2	NS
GCS	11 ± 4	12 ± 3	NS
ISS	24 ± 11	24 ± 16	NS
NISS	26 ± 13	27 ± 16	NS
Traumatismo cerrado	57,9%	75,1%	NS
Traumatismo penetrante	42,1%	24,9%	NS (p = 0,396)
Varón	69%	76%	NS
Mujer	31%	24%	NS

RTS: Revised Trauma Score; GCS: Escala de Coma de Glasgow; ISS: Injury Severity Score; NISS: New Injury Severity Score; NS: no significativo.

nerviosa inadvertida (5%) del plexo braquial. El 36,8% de estas lesiones requirió cirugía.

En cuanto a la mortalidad encontrada, fallecieron 4 pacientes (21%) con las siguientes LI: perforación esofagocervical, perforación del intestino delgado, fractura esternal y disección de carótida interna.

Cuando analizamos los factores potenciales contribuyentes, el 37% de las LI (7 pacientes) ocurrió por factores considerados inevitables (por inestabilidad hemodinámica o por deterioro del nivel de conciencia); el 63% restante (12 pacientes) fue por factores considerados potencialmente evitables: 9 por una evaluación clínica inadecuada y 3 por un error en la interpretación radiológica.

## Discusión

Es evidente que la incidencia de las LI es mayor en pacientes con traumatismo grave. En la presente revisión, alcanza el 2%, si bien es muy probable que se trate de una subestimación, por el componente retrospectivo del estudio y por el hecho de incluir en nuestro registro sólo a pacientes con traumatismo grave. Nuestros criterios de inclusión en el Registro de Trauma Grave obedecen a razones de limitación de medios para poder recoger a todos los pacientes traumatizados que acuden a nuestro centro y a las escalas de gravedad internacionalmente aceptadas (tabla 1). Incluimos todas las lesiones penetrantes independientemente de su ISS. No nos cabe duda, por tanto, de que en las diferentes series publicadas existe gran disparidad entre los criterios de inclusión de pacientes, así como en la definición de lesión inadvertida y traumatismo grave<sup>2</sup>, lo que explica la diferencia encontrada en la bibliografía sobre la incidencia de las LI (entre el 0,5% y el 38%)<sup>3,4</sup>. Para Janjua et al<sup>5</sup>, una LI es aquella que no se detecta durante la revisión primaria y secundaria ni tampoco una vez que el paciente ha salido de la sala de reanimación o del quirófano. Sin embargo, la definición de Houshian et al<sup>2</sup> incluye las lesiones clínicamente sospechadas o documentadas antes de su ingreso en una unidad de cuidados intensivos o en una unidad de traumatología. Mucho más estrictos en su definición son Vles et al<sup>6</sup>, quienes definen una LI como toda lesión que se diagnostica una vez sobrepasado el proceso de revisión primaria y secundaria, excluyendo así las que se diagnostican con pruebas radiológicas o durante

una "revisión terciaria". Por otro lado, como es lógico, los estudios realizados con carácter prospectivo evidenciaron un mayor número de LI (hasta un 8,1% según Houshian et al<sup>2</sup> e incluso el 9% en un trabajo de Enderson et al<sup>7</sup> en pacientes con traumatismo cerrado). Una revisión de autopsias realizadas a pacientes traumatizados mostró un 34% de lesiones inadvertidas<sup>8</sup> superando de manera amplia los resultados de la mayoría de los estudios, tanto retrospectivos como prospectivos.

Al contrario de lo que podemos encontrar en la bibliografía<sup>2,6,9,10</sup>, no hemos evidenciado asociación estadística con el compromiso neurológico ni con la mayor gravedad lesiva (incluso teniendo un ISS medio de 24, superior al del resto de los estudios).

Si bien el número encontrado de LI en la serie no es elevado, llama la atención que en el 73% de los casos (14 pacientes) se tratara de "lesiones clínicamente relevantes", un concepto que se ha estudiado en pocos trabajos. Esto contrasta con los datos que han encontrado otros autores, en los que esas cifras no alcanzan el 20%; Buduhan y McRitchie<sup>9</sup> encontraron un 15,2%, Janjua et al<sup>5</sup> un 19,1%, Houshian et al<sup>2</sup> un 15,4% y Vles et al<sup>6</sup> un 55,1%. No obstante, la definición de "clínicamente relevante" varía de un estudio a otro y es subjetiva. Si bien para Vles et al<sup>6</sup> es aquella que provoca la necesidad de un cambio en el tratamiento, para Janjua et al<sup>5</sup> es un término más amplio, que engloba todas las lesiones que causan un dolor significativo, complicaciones, alguna discapacidad residual, muerte o un retraso en el inicio del tratamiento. También, la proporción de pacientes que requiere cirugía es bastante heterogénea (tabla 3)<sup>6,7,11-13</sup>; seguramente, esto esté en relación con la variedad en los criterios de inclusión y la gravedad de la LI, que puede comenzar con una agresividad tal que provoque el fallecimiento del paciente antes de ser conducido al quirófano. Por ello, consideramos que sería más prudente evaluar las consecuencias de las LI con otros indicadores. Al igual que otros trabajos, en los que se han estudiado los factores contribuyentes para que una lesión haya pasado inadvertida, han predominado aquellos potencialmente evitables: en 12 pacientes de 19 (63,1%). De éstos, 3 casos fueron por error en la interpretación radiológica y 9 por una inadecuada evaluación clínica, una proporción que también encuentran Buduhan y McRitchie<sup>9</sup>. Es importante mencionar, de la misma manera, que según el estudio más extenso realizado hasta el

TABLA 3. Revisión de estudio sobre lesiones inadvertidas<sup>6,7,11-13</sup>

	Período	N	Población objeto	LI (%)	Necesidad de cirugía (%)
Retrospectivos					
Meijer <sup>11</sup>	1-1996 a 1-1997	329	ISS ≥ 14 años	14,3	21,6
Rizoli <sup>12</sup>	1-1990 a 9-1991	432	Traumatismo cerrado > 14 años	13,6	20,3
Prospectivos					
Enderson <sup>7</sup>	11-1988 a 2-1989	399	Todo traumatizado	9,2	18,9
Aaland <sup>13</sup>	7-1993 a 11-1995	1.876	Todo traumatizado	3,0	34,0
Vles <sup>6</sup>	1-1996 a 1-2000	3.879	Todo traumatizado	3,1	24,5
HUGUM* (retrospectivo)	8-1993 a 10-2002	912	Traumatismo grave**	2,08	36,8

\*Hospital General Universitario Gregorio Marañón.

\*\*Véanse criterios de inclusión en tabla 1.

LI: lesiones inadvertidas.

momento, que incluye 6 centros de trauma de Estados Unidos, el error más común, en general, en la valoración de los pacientes que sufrieron morbilidad evitable o potencialmente evitable fue una incorrecta evaluación abdominal<sup>3</sup>.

Los avances en las técnicas radiológicas, sobre todo la TC, con tecnología cada vez más precisa y rápida, han supuesto un clarísimo beneficio en el abordaje de esta afección. La sensibilidad de esta prueba para determinados tipos de lesiones penetrantes no alcanza los valores de los traumatismos cerrados, aunque para determinadas zonas del organismo (la espalda y los flancos) ha demostrado su utilidad<sup>14,15</sup>. Al igual que la mayoría de los autores, creemos que el uso sistemático de la TC ha sido uno de los mejores aliados a la hora de alcanzar un diagnóstico más completo en el paciente politraumatizado grave<sup>16,17</sup>. Ahora bien, una vez más se pone de manifiesto la importancia de una correcta aproximación clínica<sup>18</sup> y estudios diagnósticos específicos, según las características de lesión y mecanismo lesivo, así como la existencia de protocolos establecidos para evitar pasar por alto esas lesiones que las pruebas radiológicas habituales (ya sea la radiografía simple o la TC) no alcanzan a diagnosticar, sobre todo en el caso del mecanismo penetrante<sup>19</sup>.

En nuestra serie, tan sólo un 42,1% de las LI fueron debidas a traumatismos penetrantes, en discordancia con la mayoría de los trabajos publicados al respecto<sup>10,19</sup>, donde predominan claramente los traumatismos penetrantes sobre los cerrados. Esto seguramente guarda relación con la relativa baja frecuencia de traumatismo penetrante grave que llega a nuestras urgencias.

En la necesaria evaluación continua del abordaje de estos pacientes en nuestro medio, sería interesante valorar la pertinencia de una "revisión terciaria" tal y como defienden algunos autores<sup>6,10</sup>. Alguno de ellos ha podido diagnosticar hasta el 57% de las lesiones inicialmente inadvertidas con una tercera reevaluación y revisión radiológica<sup>6</sup>. Este concepto se ha introducido en los últimos años con el fin de realizar un "último filtro" diagnóstico. Se lleva a cabo como un examen completo de cabeza a pies, semejante a la revisión secundaria, e incluyendo el estudio de pruebas radiológicas o el resto de pruebas necesarias. Biffi et al<sup>10</sup> han realizado un análisis retrospectivo de un registro prospectivo de pacientes traumatizados. Durante un período de 4 años comparan 2 series

históricas y constatan una reducción de las LI de un 39% en los pacientes que requieren ingreso en una unidad de cuidados intensivos, y de un 36% para todo tipo de paciente traumatizado. Las LI que se han reducido más tras la realización de una revisión terciaria han sido las lesiones cervicales, las lesiones cerebrales y las fracturas pelvianas y de cadera, según dichos autores.

Así, consideramos que una correcta evaluación clínica es el factor dependiente del médico que más vidas salva y que más LI evita. Para ello, se hace necesaria la implantación de protocolos que conozcan perfectamente todos los profesionales médicos dedicados a la atención del paciente traumatizado, así como la formación de los médicos residentes de las especialidades involucradas. Por otro lado, una estrecha colaboración entre especialidades redundará en beneficio de nuestros pacientes, y a ese respecto, el radiólogo se ha convertido, hoy día, en una pieza fundamental del diagnóstico de esta enfermedad.

En nuestra opinión, todos los equipos implicados en el abordaje de estos pacientes deberían evaluar periódicamente sus resultados, valorando los posibles factores contribuyentes. Al respecto, sería interesante plantear la acreditación en nuestro medio de centros especializados que concentraran a estos pacientes, en la línea de los Centros de Trauma que existen ya en una gran parte de países que se encuentran a la vanguardia del tratamiento de esta enfermedad.

## Bibliografía

1. American College of Surgeons-Committee on Trauma. Advanced trauma life support. Chicago: American College of Surgeons; 1997.
2. Houshian S, Larsen MS, Holm C. Missed injuries in a level I trauma center. J Trauma. 2002;52:715-9.
3. Davis JW, Hoyt DB, McArdle MS, Mackersie RC, Eastman AB, Virgilio RW, et al. An analysis of errors causing morbidity and mortality in a trauma system: a guide for quality improvement. J Trauma. 1992;32:660-6.
4. Frawley PA. Missed injuries in the multiply traumatized. Aust N Z J Surg. 1993;63:935-9.
5. Janjua KJ, Sugrue M, Deane SA. Prospective evaluation of early missed injuries and the role of tertiary trauma survey. J Trauma. 1998;44:1000-7.
6. Vles WJ, Veen EJ, Rowkema JA, Meeuwis JD, Leenen LP. Consequences of delayed diagnosis in trauma patients: a prospective study. J Am Coll Surg. 2003;197:596-602.
7. Enderson BL, Reath DB, Meadors J, Dallas W, DeBoo JM, Maull KI. The tertiary trauma survey: a prospective study of missed injury. J Trauma. 1990;30:666-9.

8. Albrektsen SB, Thomsen JL. Detection of injuries in traumatic deaths: the significance of medico-legal autopsy. *Forens Sc Int*. 1989; 42:135-43.
9. Buduhan G, McRitchie DI. Missed injuries in patients with multiple trauma. *J Trauma*. 2000;49:600-5.
10. Biffi WL, Harrington DT, Cioffi WG. Implementation of a tertiary trauma survey decreases missed injuries. *J Trauma*. 2003;54:38-44.
11. Meijer JMR, Janssens M, Hammacher ER. Injuries missed in dealing with severely wounded accident victims in the emergency room. *Ned Tijdschr Geneesk*. 1999;40:1742-5.
12. Rizoli SB, Boulanger BR, McLellan BA, Sharkey PW. Injuries missed during initial assessment of blunt trauma patients. *Accid Anal Prev*. 1994;26:681-6.
13. Aaland MO, Smith K. Delayed diagnosis in a rural trauma center. *Surgery*. 1996;120:774-8.
14. Himmelman RG, Martin M, Gilkey S, Barrett JA. Triple contrast CT scans in penetrating back and flank trauma. *J Trauma*. 1991;31:852.
15. Grossman M, May AK, Schwab W, Reilly PM, McMahon DJ, Rotondo MF, et al. Determining anatomic injury with computed tomography in selected torso gunshot wounds. *J Trauma*. 1998;45:446-56.
16. Hoff WS, Sicoutris CP, Ley SY, Rotondo MF, Holstein JJ, Gracias VH, et al. Formalized radiology rounds: the final component of the tertiary survey. *J Trauma*. 2004;56:291-5.
17. Munera F, Morales C, Soto JA, García HI, Suárez T, García V, et al. Gunshot wounds of abdomen: evaluation of stable patients with triple-contrast helical CT. *Radiology*. 2004;231:399-405.
18. González RP, Han M, Turk B, Luteran A. Screening for abdominal injury prior to emergent extra-abdominal trauma surgery: a prospective study. *J Trauma*. 2004;57:739-41.
19. Hirsberg A, Wall MJ Jr, Allen MK, Mattox KL. Causes and patterns of missed injuries in trauma. *Am J Surg*. 1994;168:299-303.



## FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS MEDICO QUIRURGICO

FECHA: 2022-05-17

H.C.No: 1094728164

### A. DATOS DEL PACIENTE

<b>NOMBRE Y APELLIDO:</b> JOHANN GADIEL VERGARA HERNANDEZ		<b>No. Identificación</b> CC 1094728164	
<b>EDAD :</b> 33 Años	<b>GENERO :</b> MASCULINO (X) FEMENINO ( )	<b>SERVICIO :</b> URGENCIAS	<b>EMPRESA :</b> SOAT SEGUROS DEL ESTADO 2022/UNICO
<b>NOMBRE TECNICO DEL PROCEDIMIENTO QUE SE VA A REALIZAR:</b>			
793303, REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA.			
<b>ESPECIALIDAD</b>			
TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA			

### B. DECLARACION DEL PACIENTE

- 1-. Comprendo la naturaleza de mi enfermedad.
- 2-. Se me ha explicado de manera clara y sencilla acerca de mi enfermedad, las diferentes alternativas de manejo, tratamiento o procedimiento médico quirúrgico de acuerdo con mi condición mental y de salud actual.
- 3-. Se me ha explicado y he entendido la naturaleza y propósito del procedimiento que se me realizará, que consistirá en:

### REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL

- 4-. De manera clara, se me ha explicado y he entendido sobre los beneficios y también sobre los riesgos inherentes al procedimiento que pueden presentarse durante la práctica del procedimiento, y/o en el post-operatorio, mediato o tardío, que consiste en:

### INFECCION, SANGRADO, DOLOR, EDEMA, DEFORMIDAD, LESION NERVIOSA, LESION VASCULAR, AMPUTACION, LESION DE TENDON, DEHISCENCIA DE HERIDA, SEUDOARTROSIS, RECHAZO A MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, ENTRE OTRAS COMPLICACIONES

- 5-. Se me ha explicado y he entendido, sobre las complicaciones propias del procedimiento quirúrgico que se me va a realizar.

### INFECCION, SANGRADO, DOLOR, EDEMA, DEFORMIDAD, LESION NERVIOSA, LESION VASCULAR, AMPUTACION, LESION DE TENDON, DEHISCENCIA DE HERIDA, SEUDOARTROSIS, RECHAZO A MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, ENTRE OTRAS COMPLICACIONES

- 6-. Se me ha explicado y he entendido, sobre los riesgos y complicaciones que pueden presentarse por la no realización de dicho procedimiento.
  - 7-. Soy consciente que no existen garantías absolutas del resultado del procedimiento.
  - 8-. Se me ha aclarado todas las dudas con respecto a mi enfermedad y sobre el procedimiento que se me va a realizar.
  - 9-. Así mismo, teniendo en cuenta la situación actual sobre la enfermedad del Coronavirus o también llamado Covid -19, su expansión, la gravedad y, el alto riesgo de contagio; el profesional de la salud me ha explicado en términos claros y entendibles, sobre la naturaleza de la enfermedad y acerca de cuándo se trata de un caso sospechoso o confirmado de Coronavirus, su presentación clínica, signos, síntomas, modo y forma de contagio, medidas para contenerla, posibilidad de sufrir la enfermedad, sus complicaciones y, que puede llegar hasta la muerte mientras permanezca en un ambiente hospitalario. Me han dado la oportunidad y el tiempo suficiente para aclarar dudas hacer preguntas relacionadas con la enfermedad Covid -19, las cual me ha sido aclaradas de manera satisfactoria por el médico, así mismo, he sido advertido(a), sobre el alto riesgo de contagio durante la realización del procedimiento necesario e indicado por el médico, aun tomando todas las precauciones y aplicando los protocolos, recomendaciones y guías de manejo.
  - 10-. Dedaro que soy mayor de edad y que me encuentro en pleno uso de mis capacidades mentales, y no actúo bajo presión alguna.
  - 11-. Se me ha informado que el procedimiento que se me va a practicar, estará a cargo del drujano que se encuentre de turno, o que este programado para el día en que se me vaya a realizar el procedimiento. Así mismo, en caso de urgencia o paciente hospitalizado, la intervención estará a cargo del drujano o drujana especialista de turno.
- Autorizo al personal médico y paramédico de, para realizar el procedimiento antes descrito y todos los procedimientos complementarios que sean necesarios según mi condición clínica, y los exoneró de cualquier responsabilidad en caso de presentarse complicaciones inherentes, o derivadas de mi actual estado de salud o con ocasión de los procedimientos realizados, así como de las medidas complementarias que sean necesarias en beneficio de la recuperación de mi estado de salud. Autorizo para que los profesionales que participan en mi intervención dispongan los componentes anatómicos de mi cuerpo y la toma de muestras para estudios anatomopatológicos cuando estos sean pertinentes. Solidto que se me respeten las siguientes condiciones (Si no existen condiciones escriba ninguna)

adecuadas para el paciente

### C. DECLARACION DEL PROFESIONAL

Manifiesto que he informado al paciente del propósito y naturaleza del procedimiento que se le va a realizar, como también de las otras alternativas tratamiento y





12470  
08430

5005

Ward

EN

Johnston (Chief) Nelson (Hornet) +

100454001

main

NO

should have been

100454001

NO 100454001

X

2157

U

100454001

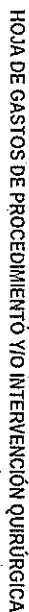
100454001

100454001





[illegible]



**CÓDIGO: GDC-FI-06**

VERSION: 02

PAGINA: 1 DE 2

[illegible]



MEDICACIÓN PREANESTESICA	MGS	VIA	HORA	EFFECTO

109428164 18 03 22  
HISTORIA CLINICA DIA MES AÑO

EPS: Santa

NOMBRE PACIENTE: Johann Gabriel Vergara.

Via venosa:			
Arteria: PANI	PAI LA		
S. Foley (-) (+)			
SG: (-) (+)			
ECG:			
Inducción: EV	IMH MIXTA		
Intubación:			
M. facial ML	TOT TNT		
Nº			
Ventilación: Bilat	Unilat.		
Esponánea	Asist. Mec.		
VC cc	FR rpm	Hora:	
Subaracnoides:			
Punción: DLI	DLD Sentado		
Esp.: L1-2 L2-3 L3-4 L4-5 L5-S1			
Trocar: Pta. Lápis	25 26 27	PS v	220
Intentos:		FC -	200
Parestesia (-) (+)		PD A	
Nivel:		Inic. anest X	180
Drogas:		Fin Anest X	160
		Inicio Cx Ø	
		Fin Cx Ø	
		FETO Ø	
		Ø	140
Epidural:			120
Punción: DLI	DLD Sentado		100
Esp.: L1-2 L2-3 L3-4 L4-5 L5-S1			80
Trocar: Tuohy	16 18		60
Cateter: 16	18 Cef. Caudal		40
	cm.		20
Intentos:			
Parestesia (-) (+)			
Sangre (-) (+)			
LCR (-) (+)			
Nivel			
Drogas:			
		ET CO2	
		P* Via aérea	
		%Sat O2	
Infusiones:		Bloqueo regional:	
Dextrosa:		Infiltración local:	
Sangre:	c.c	Drogas:	
Expansores:	c.c	Observación:	
TOTAL	c.c	Observación:	
HEMORRAGIA	c.c		
COMPLICACIONES OPERAT			
Hipotensión			
Depresión respirat			
Arritmias			
Perforación duram			
Nauseas - Vomito			
Laringoespasmo			
OBSERVACIONES:			

Dr. José J. Beltrán G.  
MEDICO ANESTESIOLOGO  
R. M. 3224

**REGISTRO DE ANESTESIA Y RONDA RECUPERACIÓN.**

CODIGO GDC-FT-23

VERSION 1

PAGINA 2 DE 2

**CONTROL DE SIGNOS VITALES**

MIN	HORA	FC	PA	FR	Sat O2	T°	OBSERVACIONES
0							
15							
30							
45							
60							
75							
90							
120							
150							
180							

**ANESTESIA ESPINAL: ( ANOTAR HORA EN QUE SE LOGRA)**

	DER	IZQ
MOVILIDAD DEDOS		
FLEXIÓN DORSAL DEL PIE		
FLEXIÓN RODILLA		
LEVANTA PIERNA COMPLETA		
SENSIBILIDAD PERIANAL		
MICCIÓN ESPONTÁNEA		

**TRASLADO DEL PACIENTE**

HOSPITALIZACIÓN	
UCIA	
UCIP	
AMBULATORIO	
OTRO	

**OBSERVACIONES****AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE RECUPERACIÓN****ESPECIALISTA QUE AUTORIZA LA SALIDA DE RECUPERACIÓN**

# NOTA OPERATORIA

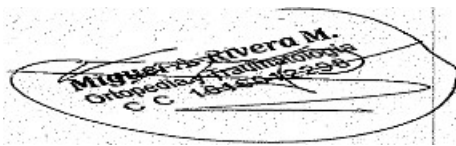
DATOS PACIENTE			
N° INGRESO	4134332	FECHA INGRESO	17/05/2022 08:31 am
N° CUENTA	4138826		
PACIENTE	CC 1094728164	JOHANN GADIEL VERGARA HERNANDEZ	
EDAD	35 Años		
DIRECCION	CR 50 CL 0 0 BARRIO LA MARINA	TELÉFONO	
ENTIDAD	NIT 860009578	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	
PLAN	SOAT SEGUROS DEL ESTADO 2022		
VIA DE INGRESO	Urgencias	RESPONSABLE: WENDY YAJAIRA QUINTERO MOSQUERA	

DATOS DEL PROCEDIMIENTO			
FECHA INICIO	2022-05-18 15:30	DURACION	00:56 (HH:mm)
QUIROFANO	QUIROFANO 2		
VIA ACCESO	UNICO O UNILATERAL	TIPO CIRUGIA	LIMPIA
AMBITO CIRUGIA	HOSPITALARIA	FINALIDAD CIRUGIA	DIAGNOSTICO
ANESTESIOLOGO	JOSE JAMES BELTRAN GUAÑARITA	AYUDANTE	LUIS CARLOS LUNA HERAZO
INSTRUMENTADOR	YURANIS YANETH ANGULO BARROS	CIRCULANTE	MELANYE AGUIÑO RODRIGUEZ
TIPO DE CIRUGIA	PROGRAMADA		

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS	
CARGO	DESCRIPCION
793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA
	PROFESIONAL MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHANO TP: 1016012298

DESCRIPCIONES TECNICAS QUIRURGICAS	
MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHANO	
1.PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO 2.BAJO ANESTESIA GENERAL ENDOVENOSA, EN MESA CONVENCIONAL, DECUBITO SUPINO 3.ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES 4.SE REALIZA ABORDAJE DE HENRY, DISECCION POR PLANOS HASTA EVIDENCIAR FRACTURA DE RADIO DISTAL DESPLAZADA MULTIFRAGMENTADA CONMINUTA 5.SE PROCEDE A REALIZAR REDUCCION PROVISIONAL DE FRACTURA DE RADIO DISTAL CON 2 CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1.5MM 6.SE REALIZA FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL CON 1 PLACA DE RADIO DISTAL IZQUIERDA DE 2.7MM POR 3 ORIFICIOS, 2 TORNILLOS BLOQUEADOS DE 2.7*20MM, 1 TORNILLO BLOQUEADO DE 2.7*18MM, 2 TORNILLOS BLOQUEADOS DE 2.7*16MM, 1 TORNILLO CORTICAL DE 2.7*14MM, 2 TORNILLOS BLOQUEADOS DE 2.7*14MM 7. BAJO INTENSIFICADOR DE IMAGENES SE EVIDENCIA FRACTURA DE RADIO DISTAL REDUCIDA Y ALINEADA EN EJE ANATOMICO AP Y LATERAL, MATERIALDE OSTEOSINTESIS EN ADECUADA POSICION 8.LAVADO DE HERIDA, HEMOSTASIA, SUTURA POR PLANOS HASTA PIEL, CURACION DE HERIDA, COLOCACION DE VENDAJE E INMOVILIZACION, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES INMEDIATAS	

HALLAZGOS QUIRURGICOS	
MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHANO	
1.FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO DESPLAZADA CONMINUTA	



**PROFESIONAL:** MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN  
CC - 1016012298 - TP: 1016012298  
**ESPECIALIDAD:** TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA  
Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir



ENTIDAD : COSMITET LTDA NIT 830023202-1  
PACIENTE : CC 1094728164 - JOHANN GADIEL VERGARA HERNANDEZ  
EDAD PACIENTE : 35 Años  
PLAN : SOAT SEGUROS DEL ESTADO 2022

902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO

ORDEN :	11368967		
SERVICIO :		FECHA RESULTADO :	20/05/2022 01:26
FECHA TOMADO:	2022-05-20 00:03		
COMENTARIO:			

SUBEXAMEN	RESULTADO		V.MIN	V.MAX	UND	PAT.
GLOBULOS BLANCOS	18.54 X10 <sup>3</sup> /uL	*	4.5	11	X10 <sup>3</sup> /uL	
RECUENTO DE G. ROJOS	5.11 X10 <sup>6</sup> / uL		4.5	5.9	X10 <sup>6</sup> / uL	
HEMOGLOBINA	15.80 g/dl		14	18	g/dl	
HEMATOCRITO.	47.60 %		42	52	%	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	93.20 fL		80	94	fL	
HB CORPUSCULAR MEDIA	30.90 pg		25	35	pg	
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	33.20 g/dl		31	37	g/dl	
PLAQUETAS	307 10 <sup>3</sup> /uL		150	450	10 <sup>3</sup> /uL	
RDW-SD	48.10 fL		35	55	fL	
RDW-CV	13.90 %		11	16	%	
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO	9.90 fL		9	12	fL	
CAYADOS	0 %				%	
NEUTROFILOS	84.90 %	*	40	72	%	
LINFOCITOS	8.30 %	*	22	45	%	
MONOCITOS	6.40 %		0	12	%	
EOSINOFILOS	0.00 %		0	6	%	
BASOFILOS	0.10 %		0	1	%	
RECUENTO DE NEUTROFILOS	15.76 X10 <sup>3</sup> /uL	*	1.3	8.3	X10 <sup>3</sup> /uL	
RECUENTO DE LINFOCITOS	1.53 X10 <sup>3</sup> /uL		1	5	X10 <sup>3</sup> /uL	
RECUENTO DE MONOCITOS	1.18 X10 <sup>3</sup> /uL	*	0	1.1	X10 <sup>3</sup> /uL	
RECUENTO DE EOSINOFILOS	0 X10 <sup>3</sup> /uL				X10 <sup>3</sup> /uL	
RECUENTO DE BASOFILOS	0.01 X10 <sup>3</sup> /uL				X10 <sup>3</sup> /uL	
OBSERVACIONES CUADRO HEMATICO	-					
%IG	0.3					
IG#	0.06					



<b>PACIENTE:</b> JOHANN GADIEL VERGARA HERNANDEZ		<b>IDENTIFICACION:</b> 1094728164		<b>CC</b>	<b>HC:</b> 1094728164 - CC
<b>TIPO AFILIADO:</b> Tomador/Amparado SOAT	<b>EDAD:</b> 33 Años	<b>SEXO BIOLOGICO:</b> M	<b>ORIENTACIÓN SEXUAL</b>	<b>IDENTIDAD DE GENERO</b>	
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 19/6/1988	VALLE DEL CAUCA- BUENAVENTURA	<b>TELEFONO:</b>		<b>CELULAR:</b> 3103976650	
<b>RESIDENCIA:</b> CR 50 CL 0 0 BARRIO LA MARINA	<b>OCUPACION:</b>	<b>MANO DOMINANTE:</b>		<b>NIVEL EDUCATIVO:</b>	
<b>EMAIL:</b> JOHANNVERGARA.PILICIA@GMAIL.COM	<b>PERTENENCIA ETNICA:</b>	<b>DISCAPACIDAD:</b>		<b>VICTIMA CONFLICTO ARMADO:</b>	
<b>NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>			
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>			
<b>FECHA INGRESO:</b> 17/5/2022 - 08:31:09	<b>FECHA EGRESO:</b> 21/5/2022 - 09:46:56		<b>CAMA:</b> UCIA-309		
<b>DEPARTAMENTO:</b> 020106 - UCI ADULTOS - SANTA SOFIA		<b>SERVICIO:</b> U.C.I.			
<b>EPS RESPONSABLE:</b>		<b>PLAN:</b> SOAT SEGUROS DEL ESTADO 2022			
<b>ESTADO CIVIL:</b>	<b>Estrato:</b>	<b>RH:</b>			

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2024/4/18 - 15:15:53

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-05-17	08:43 herberth.campo - HERBERTH CAMPO CORDOBA
	MOTIVO DE CONSULTA : " ME ACCIDENTE"
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS, POLICIA, NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS, QUIEN INGresa CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS POR PERSONAL DE LOS BOMBEROS, POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POR LO CUAL PRESENTA TRAUMA CONTUSO EN HEMICUERPO IZQ DE PREDOMINIO EN MIEMBRO SUPERIOR, CON DOLOR,DEFORMIDAD EN EL TERCIO DISTAL DEL ANTEBRAZO, MARCADA LIMITACION FUNCIONAL ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS, NIEGA ALERGIA: NIEGA QX: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA SE ATIENDE PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOPROTECCION PERSONAL, SE REALIZA EL LAVADO DE MANOS EN LOS MOMENTOS ESTIPULADOS POR LA OMS PARA ATENDER EL PACIENTE, SE INTERROGA AL PACIENTE ACERCA DE CONTACTO ESTRECHO CON PERSONAS CON DIAGNOSTICO SOSPECHO O CONFIRMADOS DE COVID 19, SINTOMAS RESPIRATORIOS,SI HA ASISITIDO A LUGARES CONCURRIDOS O DE ABASTECIMIENTO Y LA RESPUESTA A ESTO HA SIDO NEGATIVO

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:HERBERTH CAMPO CORDOBA		FECHA:2022-05-17
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
General (12)	NORMAL	TA:mmHg FC:LPM FR:RPM SaO2: 98 FIO2 0.21 T: ° ALERTA,APARENTEMENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCEFALICO, SIN LESIONES, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTEIVAS,MUCOSA ORAL HUMEDA,OTOSCOPIA SIN ALTERACIONES, FOSAS NASALES PERMEABLES, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS, MURMULLO VESICULAR SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION , NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS, CON DOLOR,DEFORMIDAD EN EL TERCIO DISTAL DEL ANTEBRAZO, MARCADA LIMITACION FUNCIONAL.PULSOS PRESENTES LLENADO CAPILAR < 2SEG, NEUROLOGICO SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. GLASGOW 15/15.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
S500	CONTUSION DEL CODO		
S501	CONTUSION DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO Y DE LAS NO ESPECIFICADAS		

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2022-05-17	<p>08:47 <b>SERVICIO: URGENCIAS</b>  <b>Elaborada por:</b> herberth.campo - HERBERTH CAMPO CORDOBA - CC - 1053828886 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  <b>Avalada por:</b>  ESPECIALIDAD:  <b>Observacion de aval:</b>  TRAUMATISMO DE ANTEBRAZO Y MANO</p> <p>PLAN:  OBSERVACION URGENCIA  MORFINA AMP 10MG - PASAR A 10CC Y APLICAR 3CC  DICLOFENACO AMP 75MG - APLICAR 1 AMP IM  DEXAMETASONA AMP 8MG - APLICAR 1 AMP  SE SOLICITA RX DE ANTEBRAZO Y MANO IZQ  CONTROL DE SIGNO VITALES  AVISAR CAMBIOS</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):  PACIENTE MASCULINO ADULTO, QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO, POR LO CUAL SE SOLICITA AYUDAS DIAGNOSTICA PARA EVALUAR COMPROMISO OSEO, ADEMAS SE INDICA ANALGESIA PARENTERAL, SEGUN EVOLUCION CLINICA Y HALLAZGOS RADIOLOGICOS, DEFINIR CONDUCTA MEDICA.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO:  PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS, POLICIA, NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS, QUIEN INGRESA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS POR PERSONAL DE LOS BOMBEROS, POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POR LO CUAL PRESENTA TRAUMA CONTUSO EN HEMICUERPO IZQ DE PREDOMINIO EN MIEMBRO SUPERIOR, CON DOLOR,DEFORMIDAD EN EL TERCIO DISTAL DEL ANTEBRAZO, MARCADA LIMITACION FUNCIONAL</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  NULL</p> <p>10:39 <b>SERVICIO: URGENCIAS</b>  <b>Elaborada por:</b> herberth.campo - HERBERTH CAMPO CORDOBA - CC - 1053828886 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  <b>Avalada por:</b>  ESPECIALIDAD:  <b>Observacion de aval:</b>  FRACTURA DEL TERCIO DISTAL DEL RADIO IZQ</p> <p>PLAN:  OBSERVACION POR ORTOPEDIA  NO VIA ORAL  OMEPRAZOL AMP 40MG - APLICAR 1 AMP IV  DIPIRONA AMP 2GR - APLICAR 1 AMP IV CADA 8HR  TRAMADOL AMP 50MG - APLICAR 1 AMP IM  ACETAMINOFEN TAB 500MG - DAR 1 GR VIA ORAL SI HAY DOLOR  PENDIENTE PT,PTT,HEMOGRAMA, CREATININA.  SE SOLICITA VALORACION POR ORTOPEDIA  CONTROL DE SIGNO VITALES  AVISAR CAMBIOS</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):  SE REVALORA PACIENTE MASCULINO EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CON ANTECEDENTES PREVIAMENTE DESCRITO, CON AYUDAS DIAGNOSTICAS DONDE SE EVIDENCIA FX DEL TERCIO DISTAL DEL RADIO IZQ, POR LO CUAL SE COMENTA CASO CON ORTOPEDISTA DE TURNO QUIEN INDICA DEJAR EN OBSERVACION PARA CONDUCTA QUIRURGICA.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO:  ESTABLE</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  'RX DE ANTEBRAZO IZQ: FX DEL TERCIO DISTAL DEL RADIO IZQ'</p>

12:47 **SERVICIO: URGENCIAS**

**Elaborada por:** miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN - CC - 1016012298 - RM No. -

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

1.FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO

PLAN:

1.HOSPITALIZAR

2.PARACLINICOS PREQUIRURGICOS, HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION

3.SE DEJA ORDEN DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, TURNO QUIRURGICO SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA

\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE MASCULINO QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DADO POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA SOBRE LA MUÑECA IZQUIERDA, CON DOLOR, EDEMA, DEFORMIDAD, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD, RX DE MUÑECA SE EVIDENCIA FRACTURA DE RADIO DISTAL DESPLAZADA ANGULADA, LA CUAL REQUIERE DE MANEJO QUIRURGICO ORTOPEDICO, SE DEJA ORDEN DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, TURNO QUIRURGICO SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA, SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA MEDICA QUIEN REFIERE Y DICE ENTENDER

HALLAZGO OBJETIVO:

SOMA: DOLOR EN LA MUÑECA, EDEMA, DEFORMIDAD, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE LA MUÑECA, ESTADO NEUROVASCULAR NORMAL

TA 120/70 FR 19 FC 78 SAT 98%

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE MASCULINO QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DADO POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA SOBRE LA MUÑECA IZQUIERDA, CON POSTERIOR DOLOR, EDEMA, DEFORMIDAD, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE LA MUÑECA, NO REFIERE OTROS SINTOMAS ASOCIADOS

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'RX DE MUÑECA: FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO '

23:28 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

**Elaborada por:** julio.betancourt - JULIO ERNEY BETANCOURT - CC - 87532578 - RM No. - FIRMADO

ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

INGRESO A HOSPITALIZACION

FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO

PLAN:

OMEPRAZOL AMP 40MG - APLICAR 1 AMP IV DIPIRONA AMP 2GR - APLICAR 1 AMP IV CADA 8HR TRAMADOL AMP 50MG - APLICAR 1 AMP IM ACETAMINOFEN TAB 500MG - DAR 1 GR VIA ORAL SI HAY DOLOR SS/ PT,PTT,HEMOGRAMA, CSV-AC

\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

INGREA PACIENTE A HOSPITALIZACION 5TO PISO PROCEDENTE DE OBSERVACION URGENCIAS DE SEXO MASCULINO DE 33 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS CONOCIDOS , QUIEN INGRESA POR LA URGENCIA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA SOBRE LA MUÑECA IZQUIERDA, CON DOLOR, EDEMA, DEFORMIDAD, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD, RX DE MUÑECA SE EVIDENCIA FRACTURA DE RADIO DISTAL DESPLAZADA ANGULADA, LA CUAL REQUIERE DE MANEJO QUIRURGICO POR ORTOPEDIA. AL MOMENTO ETABLE, CONCIENTE, AFEBRIL SIN DISNEA CON SIGNOS VITALES NORMALES. EN ORDEN A LO ANTERIOR DAMOS CONTINUIDAD A MANEJO ESTABLECIDO.

HALLAZGO OBJETIVO:

PA: 120/80 FC: 75X MIN FR: 20X MIN T° 37°C SO2: 98% AAIRE AMBIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, CON LENGUAJE CLARO Y COHERENTE, MUCOSAS NORMOCROMICAS Y HUMEDAS, ABDOMEN NO DISTENDIDO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MAAS, NO MEGALIAS, NO IRRITACION PERITONEAL , EXTREMIDADES. DOLOR EN LA MUÑECA, EDEMA, DEFORMIDAD, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE LA MUÑECA SNC: CONCIENTE, ORIENTADO NO IMPREINA FOCALIZACIONES

HALLAZGO SUBJETIVO:

ESTABLE

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

23:31 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

**Elaborada por:** julio.betancourt - JULIO ERNEY BETANCOURT - CC - 87532578 - RM No. - FIRMADO

ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

INGRESO A HOSPITALIZACION

	<p>FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO:  REPORTE DE PARACLINIUCOS:</p> <p>TIEMPO DE PROTROMBINA 12.80  CONTROL DIARIO TIEMPO DE PROTROMBINA 13.50  INR 0.94  TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 27.00  CONTROL DIARIO TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (CITROL) 30.80  GLOBULOS BLANCOS 12.55  RECUENTO DE G. ROJOS 6.61  HEMOGLOBINA 21.10  HEMATOCRITO. 57.60  VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 87.10  HB CORPUSCULAR MEDIA 31.90  CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA 36.60  PLAQUETAS 376  RDW-SD 40.60  RDW-CV 12.70  VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO 10.10  CAYADOS 0  NEUTROFILOS 82.20  LINFOCITOS 12.70  MONOCITOS 3.60  EOSINOFILOS 1.00  BASOFILOS 0.30  RECUENTO DE NEUTROFILOS 10.32  RECUENTO DE LINFOCITOS 1.60  RECUENTO DE MONOCITOS 0.45  RECUENTO DE EOSINOFILOS 0.12  RECUENTO DE BASOFILOS 0.04  OBSERVACIONES CUADRO HEMATICO -  IG% 0.2  IG# 0.02  CREATININA EN SUERO 1.03</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  NULL</p>
2022-05-18	<p>08:15 <b>SERVICIO: HOSPITALIZACION</b>  <b>Elaborada por:</b> miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN - CC - 1016012298 - RM No. -  FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA  <b>Avalada por:</b>  ESPECIALIDAD:  <b>Observacion de aval:</b>  1. FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO</p> <p>PLAN:  1. CONTINUAR MANEJO MEDICO HOSPITALARIO  2. NADA VIA ORAL  3. PROBABLE TURNO QUIRURGICO EN EL DIA DE HOY SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):  PACIENTE MASCULINO QUIEN EN EL MOMENTO PRESENTA FRACTURA DE RADIO DISTAL, QUIEN ESTA PENDIENTE DE CIRUGIA ORTOPEDICA, PROBABLE TURNO QUIRURGICO EN EL DIA DE HOY EN LA TARDE SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA, SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA MEDICA QUIEN REFIERE Y DICE ENTENDER</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO:  SOMA: MIEMBRO SUPERIOR CON INMOIVLIZACION YESADA, DOLOR, EDEMA, DEFORMIDAD, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE LA MUÑECA, ESTADO NEUROVASCULAR NORMAL  TA 120/70 FR 19 FC 78 SAT 98%</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO:  PACIENTE MASCULINO QUIEN DICE ESTAR BIEN</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  NULL</p> <p>17:14 <b>SERVICIO: CIRUGIA</b>  <b>Elaborada por:</b> miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN - CC - 1016012298 - RM No. -  FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA  <b>Avalada por:</b>  ESPECIALIDAD:  <b>Observacion de aval:</b>  1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO</p> <p>PLAN:  1. TRASLADAR A HOSPITALIZACION</p>

2.CEFALOTINA 1GR CADA 6 HORAS  
3. RX DE CONTROL DE MUÑECA  
4.TRAMADOL 50MG CADA 8 HORAS

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE MASCULINO EN 1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERD, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE INDICA EL TRASLADO A HOSPITALIZACION

**INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:**

NULL

**20:14 SERVICIO: CIRUGIA**

**Elaborada por:** andres.rivera - ANDRES LEONARDO RIVERA QUIÑONEZ - CC - 6162721 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  
**ESPECIALIDAD:** MEDICO GENERAL

**Avalada por:**

**ESPECIALIDAD:**

**Observacion de aval:**

POP OSTEOSINTESIS DE RADIO.  
PARO CARDIACO

**PLAN:**

TRASLADO DE PACIENTE A UCI

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

SE ATIENDE LLAMADO DE ENFERMERIA QUE REFIERE QUE EL PACIENTE NO ESTA RESPIRANTO Y QUE ESTA CIANOTICO, POR LO QUE SE VERIFICAN PULSOS PERIFERICOS, CAROTIDEO Y FEMORAL, CON AUSCENCIA DE ESTOS POR LO QUE SE INICIA DE INMEDIATO COMPRESIONES TORACICAS, SE LLAMA AL ANESTESIOLOGO DE TURNO, DR SANTAMARIA QUIEN ENCABEZA LA REANIMACION DEL PACIENTE, SE ADMINITRAN 7 AMP DE ADRENALINA, 5 AMP DE BICARBONATO, SE REANIMA POR +/- 24 MIN CON LO QUE SE OBTINENEN PULSOS PERIFERICOS, RESPUESTA PUPILAR, SE TRASLADA PACIENTE A UCI.

**HALLAZGO OBJETIVO:**

.....

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

PACIENTE CIANOTICO

**INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:**

.....

**INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:**

.....

**20:54 SERVICIO: CIRUGIA**

**Elaborada por:** juan.santamaria - JUAN JOSE SANTAMARIA YACARI - CC - 16941248 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  
**ESPECIALIDAD:** ANESTESIOLOGO

**Avalada por:**

**ESPECIALIDAD:**

**Observacion de aval:**

1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. OBESIDAD G 3
3. APNEA DE SUEÑO SEVERA

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

ANETESIOLOGIA

CIRUGIA DE REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS DE RADIO, TERMINADA A LAS 5-10 PM, CON EXTUBACION A LAS 5.30 PM , SIGNOS VITALES AL MOMENTO FC 85 TA 135-80 SATURACION O2 98 % PACIENTE CON RESPUESTA VERBAL ADECUADA, SE PASA A CAMILLA SOLO, ES LLEVADO A SALA DE RECUPERACION, CON MONITORIA PERMANENTE, CAMBIO DE VIA ACCESO VENOSO SIN COMPLICACIONES POR ENFERMERIA POST OPERATORIO AL MOMENTO SIN ALTERACION NI CMBIOS HEMODINAMICOS,

SOY LLAMADO POR ENFERMERA DE SALA DE RECUPERACION A LAS 6.30 PM POR PACIENTE PRESENTAR CIANOSIS GENERALIZADA, NO RESPUESTA VERBAL, SIGNOS VITALES FC 0 TA ULMA MARCADA 70-30 SATURACION CERO SE DECIDE INICIO DE RCP Y ACTIVACION DE CODIGO AZUL SEGUN ESTANDARES INTERNACIONALES , CON INTUBACION ORO TRAQUEAL INMEDIATO SIN COMPLICACIONES, VERIFICACION DE PULSO Y DE RITMO CARDIACO EN ASISTOLIA, SE INICIA ADRENALINA EV CADA 2 MINUTOS, CON CONTINUACION DE RCP AVANZADA, EN TOTAL, 6 AMPOLLAS DE ADRENALINA A LOS 12 MINUTOS POSTERIORES SALIDA Y CAMBIO DE RITMO CARDIACO A FC 135 SATURACION 85% TA 120-90 SE SUSPENDE RCP SE CONECTA A VENTILACION MECNICA SE PIDE CAMA A UCI ADULTOS PARA CONTINUAR MANEJO POST PARADA CARDIACA, PROTECCION NEUROLOGICA, MANEJO INTEGRAL POR UCI, SE PASA A UCI CON SIGNOS VITALES TA 70-45 PULSO 125 SATURACION O2 98 %

SE INFORMA AMPLIAMENTE A FAMILIAR ACOMPAÑANTE ESPOSA, DE EPISODIO OCURRIDO LA CUAL ATIENDE Y ENTIENDE EXPLIACION DE LO ACONTECIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA.

**INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:**

TIEMPO DE PROTROMBINA 12.80  
CONTROL DIARIO TIEMPO DE PROTROMBINA 13.50  
INR 0.94  
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 27.00  
GLOBULOS BLANCOS 12.55

HEMOGLOBINA 21.10  
CREATININA EN SUERO 1.03  
HEMATOCRITO. 57.60  
PLAQUETAS 376  
RDW-SD 40.60  
NEUTROFILOS 82.20  
LINFOCITOS 12.70

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  
NULL

22:53 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - CE - 496940 - RM No. - FIRMADO  
ELECTRÓNICAMENTE  
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

**Avalada por:**  
ESPECIALIDAD:  
**Observacion de aval:**

INGRESO A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS.  
DR. VALENCIA MD APOYO

DIAGNOSTICOS.

1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. POS-PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. OBESIDAD GRADO II

PLAN:  
VER ORDENES MEDICAS

\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE DE 33 AÑOS AP APNEA DEL SUEÑO POR HC. QUIEN FUE INTERVENIDO POR REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO EN SALA DE RECUPERACION PRESENTA PARO CARDIO-RESPIRATORIO DONDE INICIAN MANIOBRAS BASICAS Y AVANZADAS DE RCP CON RITMO ASISTOLIA Y REPERFUSION A LOS 12 MINUTOS. INGRESA A UCI PROCEDENTE DE SALAS DE CIRUGIA EN COMPAÑIA DE PERSONAL MEDICO Y ENFERMERIA, ACOPLADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA CON EFECTO RESIDUAL DE ANESTESIA, PULSO-OXIMETRIAS PERIFERICAS EN METAS, CIFRAS DE PRESION ARTERIAL EN HIPOTENSION, GLUCOMETRIAS ELEVADAS, DIURESIS A CUANTIFICAR, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SEDO-ANALEsia Y CON GLASGOW 3/15.

PARACLINICOS DE INGRESO HEMOGRAMA CON POLIGLOBULIA, TIEMPOS DE COAGULACION EN METAS, AZOADOS EN METAS.

EN ORDEN DE LO ANTERIOR SE CONTINUA MANEJO MEDICO INTEGRAL, SEDO-ANALGESIA, AJUSTE LIQUIDOS ENDOVENOSOS, ANTIBIOTTERAPIA POR 24 HORAS, PROTECCION NEUROLOGICA, BOLOS DE MANITOL, SE INCIA VASOPRESOR TIPO NOREPINEFRINA PARA LLEVAR A CIFRAS DE PAM MAYORES DE 65 MMHG, TAC DE CRANEO SIMPLE, PRONOSTICO RESERVADO Y SUJETO A EVOLUCION CLINICA, FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS DEL CX CLINICO.

HALLAZGO OBJETIVO:  
SOPORTES:  
-VENTILACION MECANICA INVASIVA

INVASIONES :  
-CATETER VENOSO PERIFERICO  
-SONDA VESICAL

PROBLEMA: POS-PARADA CARDIACA

SIGNOS VITALES TA: 74/28, FC: 98, FR: 14, SAT: 99%  
GLUCOMETRIAS: 258 MG/DL  
DIURESIS: A CUANTIFICAR  
ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS  
CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, NO S3, RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, PULMONES SIN AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION  
RENAL: DIURESIS CLARA A CUANTIFICAR, EXTREMIDADES: EUTROFICAS NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL, MS IZQUIERDO INMOVILIZADO. SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

HALLAZGO SUBJETIVO:  
INGRESO A UCI  
CONDICION CRITICA  
CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:  
TIEMPO DE PROTROMBINA 12.80  
INR 0.94  
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 27.00  
GLOBULOS BLANCOS 12.55  
HEMOGLOBINA 21.10  
HEMATOCRITO. 57.60  
PLAQUETAS 376  
NEUTROFILOS 82.20  
LINFOCITOS 12.70  
CREATININA EN SUERO 1.03

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  
'NO TIENE PARA INTERPRETAR'

2022-05-19

10:52 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN - CC - 1016012298 - RM No. -  
FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

**Avalada por:**  
ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. POS-PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. OBESIDAD GRADO II

**PLAN:**

- 1.CONTINUAR MANEJO MEDICO HOSPITALARIO
- 2.PENDIENTE DE RX DE MUÑECA DE CONTROL
3. PENDIENTE DE TAC DE CRANEO
4. PACIENTE CON MAL PRONOSTICO NEUROLOGICO

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE MASCULINO QUIEN PRESENTA EVOLUCION TORPIDA, EN EL MOMENTO CON VENTILACION MECANICA INVASIVA, PACIENTE QUIEN PRESENTA GALSGOW3/15 CON PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS, MIEMBRO SUPERIOR CON HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO NO SIGNOS DE INFECCION, ESTA PENDIENTE DE TOMA DE RX DE MUÑECA DE CONTROL, SE INDICA CONTINUAR MANEJO EN UCI, PACIENTE CON MAL PRONOSTICO NEUROLOGICO,

**HALLAZGO OBJETIVO:**

SOMA:HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO, NO SIGNOS DE INFECCION NI DE SANGRADO, MIEMBRO SUPERIOR CON INMOVILIZACION YESADA ANTEBRAQUIOPALMAR  
SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.  
FC: 95, FR: 14, SAT: 99%

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

PACIENTE MASCULINO EN CONDICION CRTICA, VENTILACION MECANICA INVASIVA.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  
NULL

11:18 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - CE - 496940 - RM No. - FIRMADO  
ELECTRÓNICAMENTE  
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

**Avalada por:**  
ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS.  
DR. VAZQUEZ MD APOYO

**DIAGNOSTICOS.**

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II

**PLAN:**

VER ORDENES MEDICAS

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO CON SINDROME DE POSTPARADA CARDIACA CON FALLA VENTILATORIA ACOPLADA A VENTILACION MECANICA INVASIVA PULSO-OXIMETRIAS PERIFERICAS EN METAS, GASOMETRIA ACIDEMIA MIXTA COMPROMISO MODERADO DE INDICES DE OXIGENACION HEMODINAMICAMENTE ESTABILIZADO QUE PERMITE RETIRADA DE VASOACTIVO NEUROLOGICAMENTE ESTACIONARIO PERSISTE CON COMPROMISO DE REFLEJOS DE TALLO SE SOLICITAN POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES Y RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA VALORAR CAMBIOS EXTRUCTURALES Y ESTABLECER PRONOSTICO METABOLICAMENTE CON GLUCOMETRIAS ELEVADAS, FUNCION RENAL CON AZOADOS EN ASCENSO CON DIURESIS EN METAS. EN PARACLINICOS CONTROL ELECTROLITICO HIPERAZOAMIA. DAMOS CONTINUIDAD AL MANEJO MEDICO INTEGRAL, SEDO-ANALGESIA, ANTIBIOTTERAPIA PROTECCION NEUROLOGICA,TAC DE CRANEO SIMPLE, PRONOSTICO RESERVADO Y SUJETO A EVOLUCION CLINICA, ALTO RIESGO DE LESION NEUROLOGICA SECUELA Y EVOLUCION A MUERTE ENCEFALICA FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS DEL CX CLINICO.

**HALLAZGO OBJETIVO:**  
SOPORTES:

-VENTILACION MECANICA INVASIVA

INVASIONES :

-CATETER VENOSO CENTRAL -- FEMORAL

-SONDA VESICAL

PROBLEMA: POS-PARADA CARDIACA

SIGNOS VITALES

TA: 149/64 FC: 105 FR: 14, SAT: 99%

GLUCOMETRIAS: 258-184-172MG/DL

DIURESIS: 1.5ML/KG/HR

ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, NO S3, RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR

CONSERVADO, PULMONES SIN AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION

RENAL: DIURESIS CLARA A CUANTIFICAR, EXTREMIDADES: EUTROFICAS NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL, MS IZQUIERDO INMOVILIZADO. SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

HALLAZGO SUBJETIVO:

CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

SODIO EN SUERO 144.00

POTASIO EN SUERO 4.76

COLOR EN SUERO 103.20

NITROGENO UREICO EN SUERO 21.00

CREATININA EN SUERO 1.93

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

#### 17:28 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - CE - 496940 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS TARDE

DR. VAZQUEZ MD APOYO

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO

2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS

3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA

4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

5. AKI 2

6. OBESIDAD GRADO II

PLAN:

VER ORDENES MEDICAS

\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO CON SINDROME DE POSTPARADA CARDIACA CON FALLA VENTILATORIA ACOPLADA A VENTILACION MECANICA INVASIVA EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR. NEUROLOGICAMENTE ESTACIONARIO PERSISTE CON COMPROMISO DE REFLEJOS DE TALLO. CIFRAS TENSIONALES EN METAS, DIURESIS POLIURICO, GLUCOMETRIAS CONTROLADAS.

TIENE PENDIENTE REMISION PARA: POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES Y RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA VALORAR CAMBIOS EXTRACTURALES Y ESTABLECER PRONOSTICO NEUROLOGICO. PENDIENTE REPORTE OFICIAL DE TAC DE CRANEO SIMPLE Y ANGIOTAC PULMONAR.

ANTE A LO ANTERIOR DAMOS CONTINUIDAD AL MANEJO MEDICO INTEGRAL, ANTIBIOTERAPIA PROTECCION NEUROLOGICA, PRONOSTICO RESERVADO Y SUJETO A EVOLUCION CLINICA, ALTO RIESGO DE LESION NEUROLOGICA SECUELA Y EVOLUCION A MUERTE ENCEFALICA FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS DEL CX CLINICO.

HALLAZGO OBJETIVO:

SOPORTES:

-VENTILACION MECANICA INVASIVA

INVASIONES :

-CATETER VENOSO CENTRAL -- FEMORAL

-SONDA VESICAL

PROBLEMA: POS-PARADA CARDIACA

SIGNOS VITALES



TA: 157/81 FC: 105 FR: 19, SAT: 99%  
GLUCOMETRIAS: 111MG/DL  
DIURESIS: 2.4 ML/KG/HR

ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS  
CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, NO S3, RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR  
CONSERVADO, PULMONES SIN AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION  
RENAL: DIURESIS CLARA A CUANTIFICAR, EXTREMIDADES: EUTROFICAS NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL, MS  
IZQUIERDO INMOVILIZADO. SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

HALLAZGO SUBJETIVO:  
CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:  
YA INTERPRETADOS

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  
NULL

19:16 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** juan.santamaria - JUAN JOSE SANTAMARIA YACARI - CC - 16941248 - RM No. - FIRMADO  
ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II

\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

NOTA RETROSPECTIVA

POSTERIOR A EVENTO OCURRIDO POSTQUIRURGICO , EN LA RETROALIMENTACION CON FAMILIARES EN MOMENTO  
ESPOSA, REFIERE PACIENTE RONCADOR CRONICO, Y DE FACIL DORMIR PROFUNDAMENTE, NO REFIERE MAS  
ANTECEDENTES

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  
NULL

19:58 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - CE - 496940 - RM No. - FIRMADO  
ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS NOCHE  
DR. RODALELGA MD APOYO

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II

PLAN:  
VER ORDENES MEDICAS

\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE CRITICO CON DX Y PROCEDIMIENTOS DESCRITOS .

DURANTE EL DIA SE MENCIONA ESTABILIDAD HEMODINAMICA , TAM EN METAS SIN SOPORTE VASOACTIVO .

ACOPLADO A VENTILACION MECANICA SIN SEDACION , NO HAY RESPUESTA A ESTIMULOS DOLOROSOS NI DEL TALLO .

GLUCOMETRIAS NORMALES . DIURESIS EN RANGO NORMAL.

SIN CAMBIOS RELEVANTES EN SU CONDICION CLINICA RESPECTO A EVALUACION PREVIA . CONTINUAMOS CON  
SOPORTES VITALES + MANEJO INTEGRAL . POR COMPROMISO SEVERO DEL SNC SECUNDARIO ENCEFALOPARTIA  
HIPOXICA , SU PRONOSTICO ES MALO.

HALLAZGO OBJETIVO:  
SOPORTES:

-VENTILACION MECANICA INVASIVA

INVASIONES :

-OTA

-CATETER VENOSO CENTRAL -- FEMORAL

-SONDA VESICAL

PROBLEMA: POS-PARADA CARDIACA // ESTADO NEUROLOGICO

SIGNOS VITALES

TA: 157/81 FC: 105 FR: 19, SAT: 99%

GLUCOMETRIAS: 111MG/DL

DIURESIS: 2.4 ML/KG/HR

ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, NO S3, RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR

CONSERVADO, PULMONES SIN AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, DOLOR NO VALORABLE. RENAL:

DIURESIS CLARA A CUANTIFICAR, EXTREMIDADES: EUTROFICAS NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL, MS

IZQUIERDO INMOVILIZADO. SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

HALLAZGO SUBJETIVO:

CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

YA INTERPRETADOS

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

2022-05-20

10:29 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - CE - 496940 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

**ESPECIALIDAD:** INTENSIVISTA

**Avalada por:**

**ESPECIALIDAD:**

**Observacion de aval:**

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

DR. VALENCIA MD APOYO

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO

2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS

3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA

4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

5. AKI 2

6. OBESIDAD GRADO II

7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR EN ESTUDIO

8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO

TAC DE CRANEO

HALLAZGOS RELACIÓN CON EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL QUE SUGIERE SÍNDROME DE BAJO GASTO POR

POSIBLE ANTECEDENTE DE PARO CARDIO RESPIRATORIO COMPROMETIENDO EN FORMA SIMÉTRICA Y EN

ESPEJO LA REGIONES GANGLIOBASALES, AMBOS LÓBULOS OCCIPITALES, REGIÓN MESENFALICA PÓNTICA Y

MÉDULA OBLONGA CON SIGNOS SEVEROS DE EDEMA CEREBRAL DIFUSO Y PÉRDIDA DE LA AMPLITUD DEL

ESPACIO SUBARACNOIDEO CON MALA DIFERENCIACIÓN ENTRE SUSTANCIA BLANCA Y SUSTANCIA GRIS.

HIPERTENSIÓN ENDOCRANEANA SEVERA.

PLAN:

VER ORDENES MEDICAS

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO CON SINDROME DE POSTPARADA

CARDIACA CON FALLA VENTILATORIA ACOPLADA A VENTILACION MECANICA INVASIVA SIN SEDOANALGESIA

GASOMETRIA EQUILIBRIO ACIDOBASICO COMPROMISO MODERADO DE INDICES DE OXIGENACION

HEMODINAMICAMENTE SIN SOPORTES HEMODINAMICOS TAM METAS NEUROLOGICAMENTE ESTACIONARIO

MIDRIASIS PLEJICA, COMPROMISO DE REFLEJOS DE TALLO EN TAC DE CRANEO HALLAZGOS RELACIÓN CON EVENTO

ISQUÉMICO MULTIFOCAL QUE SUGIERE SÍNDROME DE BAJO GASTO POR POSIBLE ANTECEDENTE DE PARO CARDIO

RESPIRATORIO COMPROMETIENDO EN FORMA SIMÉTRICA Y EN ESPEJO LA REGIONES GANGLIOBASALES, AMBOS

LÓBULOS OCCIPITALES, REGIÓN MESENFALICA PÓNTICA Y MÉDULA OBLONGA CON SIGNOS SEVEROS DE EDEMA

CEREBRAL DIFUSO Y PÉRDIDA DE LA AMPLITUD DEL ESPACIO SUBARACNOIDEO CON MALA DIFERENCIACIÓN ENTRE

SUSTANCIA BLANCA Y SUSTANCIA GRIS. HIPERTENSIÓN ENDOCRANEANA SEVERA. METABOLICAMENTE CON

GLUCOMETRIAS ELEVADAS, FUNCION RENAL CON AZOADOS EN ASCENSO CONSERVA DIURESIS EN METAS.

PRESENTA ELEVACION DE DIMERO D, ANGIOTAC EN PROCESO DE REPORTE SOSPECHA CLINICA DE EMBOLISMO

PULMONAR POR EVENTO DE MUERTE SUBITA, HAY ELEVACION DE TROPONINA PUEDE ESTAR EN RELACION A PCR O

EVENTO ISQUEMICO HEMOGRAMA CON LEUCOCITOIS SE ASSOICA NUEVO ESQUEM ANTIBIOTICO ELECTROLITOS

NORMALES DAMOS CONTINUIDAD AL MANEJO MEDICO INTEGRAL, EN PROCESO DE POTENCIALES EVOCADOS

SOMATOSENSORIALES Y RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA VALORAR CAMBIOS EXTRUCTURALES Y

ESTABLECER PRONOSTICO ANTIBIOTTERAPIA PROTECCION NEUROLOGICA, PRONOSTICO RESERVADO Y SUJETO A EVOLUCION CLINICA, ALTO RIESGO DE LESION NEUROLOGICA SECUELAR Y EVOLUCION A MUERTE ENCEFALICA FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS DEL CX CLINICO.

HALLAZGO OBJETIVO:

SOPORTES:

-VENTILACION MECANICA INVASIVA

INVASIONES :

-CATETER VENOSO CENTRAL -- FEMORAL

-SONDA VESICAL

PROBLEMA: POS-PARADA CARDIACA

SIGNOS VITALES

TA: 149/64 FC: 105 FR: 14, SAT: 99%

GLUCOMETRIAS: 258-184-172MG/DL

DIURESIS: 1.5ML/KG/HR

ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, NO S3, RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR

CONSERVADO, PULMONES SIN AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION

RENAL: DIURESIS CLARA A CUANTIFICAR, EXTREMIDADES: EUTROFICAS NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL, MS

IZQUIERDO INMOVILIZADO. SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

HALLAZGO SUBJETIVO:

CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

DIMERO D CUANTITATIVO 5.84

SODIO EN SUERO 147.00

POTASIO EN SUERO 4.60

CLORO EN SUERO 111.90

GLOBULOS BLANCOS 18.54

RECuento DE G. ROJOS 5.11

HEMOGLOBINA 15.80

HEMATOCRITO. 47.60

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 93.20

HB CORPUSCULAR MEDIA 30.90

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA 33.20

PLAQUETAS 307

RDW-SD 48.10

RDW-CV 13.90

VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO 9.90

CAYADOS 0

NEUTROFILOS 84.90

LINFOCITOS 8.30

MONOCITOS 6.40

EOSINOFILOS 0.00

BASOFILOS 0.10

RECuento DE NEUTROFILOS 15.76

RECuento DE LINFOCITOS 1.53

RECuento DE MONOCITOS 1.18

RECuento DE EOSINOFILOS 0

RECuento DE BASOFILOS 0.01

OBSERVACIONES CUADRO HEMATICO -

IG% 0.3

IG# 0.06

TROPONINA T ULTRASENSIBLE 0.715

NITROGENO UREICO EN SUERO 43.20

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

#### 11:12 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN - CC - 1016012298 - RM No. -

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II
7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR EN ESTUDIO
8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO

PLAN:

1. CONTINUAR MANEJO MEDICO EN UCI

2.PENDIENTE DE POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES Y RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA VALORAR CAMBIOS EXTRACTURALES Y ESTABLECER PRONOSTICO  
3.CURAS DE HERIDA EN MUÑECA

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE MASCULINO QUIEN SE ENCUENTRA EN POP DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL, EN ELMOMENTO PACIENTE CON VENTILACION MECANICA,CON PRONOSTICO NEUROLOGICO RESERVADO, ESTA PENDIENTE DE POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES Y RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA VALORAR CAMBIOS EXTRACTURALES Y ESTABLECER PRONOSTICO, SE INDICA CONTINUAR MANEJO MEDICO EN UCI,

**HALLAZGO OBJETIVO:**

SOMA:HERIDA EN MUÑECA EN BUEN ESTADO, NO SIGNOS DE INFECCION NI DE SANGRADO,CLAVO DE KIRSCHNER EN MUÑECA,

SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

TA: 140/68 FC: 100 FR: 15, SAT: 99%

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

**INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:**

'TAC DE CRANEO:HALLAZGOS RELACIÓN CON EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL QUE SUGIERE SÍNDROME DE BAJO GASTO POR POSIBLE ANTECEDENTE DE PARO CARDIO RESPIRATORIO COMPROMETIENDO EN FORMA SIMÉTRICA Y EN ESPEJO LA REGIONES GANGLIOBASEALES, AMBOS LÓBULOS OCCIPITALES, REGIÓN ENCEFÁLICA PÓNTICA Y MÉDULA OBLONGA CON SIGNOS SEVEROS DE EDEMA CEREBRAL DIFUSO Y PÉRDIDA DE LA AMPLITUD DEL ESPACIO SUBARACNOIDEO CON MALA DIFERENCIACIÓN ENTRE SUSTANCIA BLANCA Y SUSTANCIA GRIS.  
HIPERTENSIÓN ENDOCRANEANA SEVERA'

**18:49 SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - CE - 496940 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

**ESPECIALIDAD:** INTENSIVISTA

**Avalada por:**

**ESPECIALIDAD:**

**Observacion de aval:**

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS TARDE

DR. VASQUEZ MD APOYO

**DIAGNOSTICOS.**

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II
7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR DESCARTADO POR ANGIOTAC REALIZADO EL DIA 20/05/2022
8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO

**TAC DE CRANEO**

HALLAZGOS RELACIÓN CON EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL QUE SUGIERE SÍNDROME DE BAJO GASTO POR POSIBLE ANTECEDENTE DE PARO CARDIO RESPIRATORIO COMPROMETIENDO EN FORMA SIMÉTRICA Y EN ESPEJO LA REGIONES GANGLIOBASEALES, AMBOS LÓBULOS OCCIPITALES, REGIÓN MESENFÁLICA PÓNTICA Y MÉDULA OBLONGA CON SIGNOS SEVEROS DE EDEMA CEREBRAL DIFUSO Y PÉRDIDA DE LA AMPLITUD DEL ESPACIO SUBARACNOIDEO CON MALA DIFERENCIACIÓN ENTRE SUSTANCIA BLANCA Y SUSTANCIA GRIS.  
HIPERTENSIÓN ENDOCRANEANA SEVERA.

**PLAN:**

VER ORDENES MEDICAS

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO CON SINDROME DE POSTPARADA CARDIACA CON FALLA VENTILATORIA ACOPLADA A VENTILACION MECANICA INVASIVA SIN SEDOANALGESIA HEMODINAMICAMENTE SIN SOPORTES HEMODINAMICOS TAM METAS NEUROLOGICAMENTE ESTACIONARIO MIDRIASIS PLEJICA, GLUCOMETRIAS CONTROLADAS. DIURESIS CONSERVADA, TIENE REPORTE DE ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES SIN SIGNOS DE TROMBOEMBOLISMO PULMONAR. ANTE A LO ANTERIOR DAMOS CONTINUIDAD AL MANEJO MEDICO INTEGRAL, EN PROCESO DE REMISION PARA POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES Y RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA VALORAR CAMBIOS EXTRACTURALES Y ESTABLECER PRONOSTICO RONOSTICO RESERVADO Y SUJETO A EVOLUCION CLINICA, ALTO RIESGO DE LESION NEUROLOGICA SECUELAR Y EVOLUCION A MUERTE ENCEFALICA FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS-

**HALLAZGO OBJETIVO:**

**SOPORTES:**

-VENTILACION MECANICA INVASIVA

**INVASIONES :**

-CATETER VENOSO CENTRAL -- FEMORAL

-SONDA VESICAL

**PROBLEMA:** POS-PARADA CARDIACA

**SIGNOS VITALES**

TA: 161/79 FC: 107 FR: 18, SAT: 99%  
GLUCOMETRIAS: 97 MG/DL  
DIURESIS: 1.8 ML/KG/HR

ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS  
CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, NO S3, RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, PULMONES SIN AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION  
RENAL: DIURESIS CLARA A CUANTIFICAR, EXTREMIDADES: EUTROFICAS NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL, MS IZQUIERDO INMOVILIZADO. SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

HALLAZGO SUBJETIVO:  
CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

YA INTERPRETADOS.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'ANGIOTAC PULMONAR:

Hallazgos:

El mediastino, sus divisiones y el contenido son de características normales sin observarse masas, colecciones o adenomegalias hiliares.

La apariencia de las estructuras vasculares realzan de manera normal, sin observarse aneurismas u otras lesiones. La traquea y los bronquios son de calibre y contornos normales, sin la presencia de estenosis. La ventana de parénquima permite observar incremento de la atenuación de ambos lóbulos inferiores por consolidaciones. Las paredes del tórax son de características normales.

Impresión:

Consolidaciones en ambos lóbulos inferiores.

No hay signos de tromboembolismo pulmonar.'

## 20:30 SERVICIO: UCI ADULTO

**Elaborada por:** lucely.bolanos - LUCELLY ORTEGA BOLAÑO - CC - 25276094 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: NEUROLOGO

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

EDAD: 33 AÑOS

PACIENTE HOSPITALIZADO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II
7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR DESCARTADO POR ANGIOTAC REALIZADO EL DIA 20/05/2022
8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO

AL INGRESO A VALORACION UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO, PACIENTE EN PROCESO DE REMISION - EN CAMILLA DE TRASLADO AMBULANCIA MEDICALIZADA

PLAN:

-

\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE DE 33 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE PARADA CARDIACA EL 18 DE MAYO DE 2022, REANAMINACION POR 24 MINUTOS APROXIMADAMENTE, CON POSTERIOR MANEJO EN UCI, BAJO VENTILACION MECANICA. SIN SEDACION - NI SOPORTE INOTROPICO EN LAS ULTIMAS 24 HORAS.

EN LA EVALUACION NEUROLOGICA, NO SE ENCUENTRA RESPUESTA A NINGUN ESTIMULO. PRESENTA PUPILAS MIDRIATICAS, SIN RESPUESTA A LA LUZ, AUSENCIA DE REFLEJOS DE TALLO (PUPILAR, CORNEANO, CARINAL)  
TAC DE CRANEO SIMPLE, CON LESIONES HIPODENSAS QUE COMPROMETEN TODO EL TERRITORIO VASCULAR POSTERIOR, TANTO OCCIPITAL, NUCLEOS DE LA BASE, INCLUIDO TALAMO BILATERAL, BULBO, PROTUBERANCIA Y MESENCEFALICO LO CUAL OTORGA UN MAL PRONOSTICO NEUROLOGICO  
POR LAS CONDICIONES CLNICAS ACTUALES ANTE AUSENCIA DE RSPEUSTA NEUROLOGICAS, Y DE REFLEJOS DE TALLO SE DEBEN GARANTIZAR 72 HORAS EN AUSENCIA DE SEDOANALGESIA, DESCARTANDO ALTERACIONES HEMODINAMICAS, METABOLICAS, INFECCIOSAS; SI SU ESTADO NEUROLOGICO NO CAMBIA, SE DEBE REALIZAR PROTOCOLO DE MUERTE CEREBRAL.

TIENE ORDEN PARA REMISION A INSTITUCION NIVEL IV

HALLAZGO OBJETIVO:

EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO, EN MALAS CONDICIONES GENERALES

BAJO VENTILACION MECANICA

FC 98 POR MINUTO, TENSION ARTERIAL 128 78 MMHG

INTUBADO

NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

MIEBMRO SUPERIOR IZQUIERDO CON FERULA

ESCORIACION EN RODILLA DERECHA

PULSOS PERIFERICO SIMETRICOS

SIN APERTURA OCAULAR ESPONTANEA - NI CON ESTIMULO DOLOROSO

PUPILAS 5 MM FIJAS, SIN RESPUESTA AL ESTIMULO LUMINOSO

NO REFLEJO CORNEAL

SIN REFLEJO CARINAL  
NO LOCALIZA NI RETIRA AL ESTIMULO DOLOROSO  
RESPUESTA PLANTAR NEUTRA BILATERAL

HALLAZGO SUBJETIVO:

EDAD: 33 AÑOS

PACIENTE HOSPITALIZADO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II
7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR DESCARTADO POR ANGIOTAC REALIZADO EL DIA 20/05/2022
8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO

PACIENTE QUIEN HOSPITALIZADO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO, CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO, FRACTURA ABIERTA DE RADIO IZQUIERDO, FUE INTERVENIDO QUIRURGICAMENTE EL 18 DE MAYO DE 2022, EN POSTOPERATORIO INMEDIATO PRESENTO PARADA CARDIACA, CON REANIMACION POR APROXIMADAMENTE 24 MINUTOS, POSTERIOR A LO CUAL FUE TRASLADADO A UCI. CON VENTILACION MECANICA, SIN SOPORTE INOTROPICO, NI SEDOANALGESIA EN LAS ULTIMAS 24 HORAS. NEUROLOGICAMENTE SIN RESPUESTA POR LO QUE SOLICITAN VALORACION

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES SIN SIGNOS DE TROMBOEMBOLISMO PULMONAR.

TAC DE CRANEO SIMPLE: 19 DE MAYO DE 2022. HIPODENSIDAD MESENFALICA, PONTINA Y NUCLEOBASAL COON COMPROMISO PUTAMINAL, TALAMOS, NUCLEOS CAUDADOS, LOBULOS OCCIPITALES, EDEMA CITOTOXICO. HSA EN AMBAS CONVEXIDADES, CON PERDIDA DE AMPLITUD DEL ESPACIO SUBARACNOIDEO. PERDIDA DE LA DIFERENCIACION ENTRE LA SUSTANCIA GRIS ? SUSTANCIA BLANCA POR EDEMA Y SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA SEVERA.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

21:15 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - CE - 496940 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

**ESPECIALIDAD:** INTENSIVISTA

**Avalada por:**

**ESPECIALIDAD:**

**Observacion de aval:**

NOTA

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II
7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR DESCARTADO POR ANGIOTAC REALIZADO EL DIA 20/05/2022
8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO

\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD EN ESTADO CRITICO. ACOPLADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA SE AUTORIZA TRASLADO EN AMBULANCIA CON MEDICO Y FAMILIAR A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SOPORTE VASOPRESOR Y/O INOTROPICO, PRONOSTICO NEUROLOGICO MALO.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

**ANTECEDENTES PERSONALES**

ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	<b>NO</b>	<b>NIEGA</b>

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

ANTECEDENTES--		DETALLE			
Alergicos		OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
		NO	P	NIEGA	2021-01-27

	NO	F	NIEGA	2021-01-27
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros				
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

INTERPRETACION MEDICA					
EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO
16392367	2022-05-20 - 14:48:33	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903813	COLOR	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16392367	2022-05-20 - 15:08:47	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16392367	2022-05-20 - 15:08:54	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16392367	2022-05-20 - 15:09:00	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903856	NITROGENO UREICO	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16392367	2022-05-20 - 15:09:07	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16392367	2022-05-20 - 15:09:13	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16391172	2022-05-20 - 15:09:20	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16391172	2022-05-20 - 15:09:27	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16389836	2022-05-19 - 15:09:06	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

16389836	2022-05-19 - 15:09:13	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903856	NITROGENO UREICO	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16389836	2022-05-19 - 15:09:19	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16389836	2022-05-19 - 15:09:25	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16389836	2022-05-19 - 15:09:26	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16389836	2022-05-19 - 15:10:42	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903813	COLORO	XXXXXXXXXX
16383869	2022-05-18 - 21:53:49	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NORMALES.
16383869	2022-05-18 - 21:53:09	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	POLIGLOBULIA

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/20 - 15:10:21
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2022/5/20 - 15:10:21
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903813	CLORO	2022/5/20 - 15:10:21
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/20 - 15:10:21
	Observacion:		



	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/20 - 15:10:21
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUESTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUESTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/5/20 - 15:10:21
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/19 - 15:12:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/19 - 15:12:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2022/5/19 - 15:12:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/19 - 15:12:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903813	CLORO	2022/5/19 - 15:12:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	

	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/5/19 - 15:12:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	2022/5/19 - 08:52:57
	Observacion:	ANGIOTAC PULMONAR	
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	2022/5/19 - 08:53:44
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879302	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORAZON Y GRANDES VASOS	2022/5/19 - 08:52:57
	Observacion:	ANGIOTAC PULMONAR	
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	2022/5/19 - 08:53:57
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	2022/5/19 - 08:55:02
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	2022/5/19 - 08:57:19
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		

**PROFESIONAL:** FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014

IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	2022/5/19 - 08:53:31
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		

**PROFESIONAL:** FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014

IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	2022/5/18 - 21:52:26
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		

**PROFESIONAL:** FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014

PORTATIL	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	2022/5/18 - 21:52:45
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		

**PROFESIONAL:** FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014

IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL	2022/5/18 - 21:52:37
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		

**PROFESIONAL:** FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014

LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/18 - 21:54:07
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		

**PROFESIONAL:** FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014

LABORATORIOS	903813	COLORO	2022/5/18 - 21:54:54
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		

**PROFESIONAL:** FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014

LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/18 - 21:54:36
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		

**PROFESIONAL:** FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014

LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/18 - 21:54:25
	Observacion:		

	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2022/5/18 - 21:54:18
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	2022/5/18 - 17:15:29
	Observacion:		
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN CC - 1016012298 T.P 1016012298			
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	2022/5/17 - 09:53:17
	Observacion:		
	Orden Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: HERBERTH CAMPO CORDOBA CC - 1053828886 T.P 1053828886			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/5/17 - 09:53:10
	Observacion:		
	Orden Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: HERBERTH CAMPO CORDOBA CC - 1053828886 T.P 1053828886			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/17 - 09:53:10
	Observacion:		
	Orden Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: HERBERTH CAMPO CORDOBA CC - 1053828886 T.P 1053828886			
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	2022/5/17 - 09:53:17
	Observacion:		
	Orden Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: HERBERTH CAMPO CORDOBA CC - 1053828886 T.P 1053828886			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	2022/5/17 - 08:45:12
	Observacion:	IZQ	
	Orden Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA	

	Diagnosticos Presuntivos	
<b>PROFESIONAL:</b> HERBERTH CAMPO CORDOBA CC - 1053828886 T.P 1053828886		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO
	Observacion:	IZQ
	Orden Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA
	Diagnosticos Presuntivos	
<b>PROFESIONAL:</b> HERBERTH CAMPO CORDOBA CC - 1053828886 T.P 1053828886		

SOLICITUDES PROCEDIMIENTOS QX				
ACTO QX				
MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHANO	SOLICITUD	PROFESIONAL	PROCEDIMIETOS	ESTADO
	- 13219356 - May 17 De 2022	REDUCCIÓN DE FRACTURA Y LUXACIÓN	@793303 - REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	AUTORIZADO
		OBSERVACIONES	SET DE PLACA BLOQUEADA DE RADIO DISTAL, SET DE KIRSCHNER, INTENSIFICADOR DE IMAGENES	
		DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890480	027	TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA	17/5/2022 - 09:57:45	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID S500 CONTUSION DEL CODO ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO		
890474	019	NEUROLOGO	20/5/2022 - 20:02:06	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - INTENSIVISTA		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID S500 CONTUSION DEL CODO ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO		

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

NOTA OPERATORIA			
FECHA INICIO	2022-05-18 15:30	DURACION	00:56 (HH:mm)
QUIROFANO	QUIROFANO 2	TIPO DE ANESTESIA	
VIA ACCESO	UNICO O UNILATERAL	TIPO CIRUGIA	LIMPIA
AMBITO CIRUGIA	HOSPITALARIA	FINALIDAD CIRUGIA	DIAGNOSTICO
PROFESIONALES			
ANESTESIOLOGO	JOSE JAMES BELTRAN GUAÑARITA	AYUDANTE	LUIS CARLOS LUNA HERAZO
INSTRUMENTADOR	YURANIS YANETH ANGULO BARROS	CIRCULANTE	MELANYIE AGUIÑO RODRIGUEZ

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS			
CARGO		DESCRIPCION	
793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA		
	Observacion		
Diagnosticos Pre-QX			
DIAGNOSTICOS			
POST QX		TIPO	
COMPLICACION		TIPO	

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA	
FECHA	DESCRIPCIONES
2022-05-18	<b>17:12 miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN</b> 1.PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO 2.BAJO ANESTESIA GENERAL ENDOVENOSA, EN MESA CONVENCIONAL, DECUBITO SUPINO 3.ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES 4.SE REALIZA ABORDAJE DE HENRY, DISECCION POR PLANOS HASTA EVIDENCIAR FRACTURA DE RADIO DISTAL DESPLAZADA MULTIFRAGMENTADA CONMINUTA 5.SE PROCEDE A REALIZAR REDUCCION PROVISIONAL DE FRACTURA DE RADIO DISTAL CON 2 CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1.5MM 6.SE REALIZA FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL CON 1 PLACA DE RADIO DISTAL IZQUIERDA DE 2.7MM POR 3 ORIFICIOS, 2 TORNILLOS BLOQUEADOS DE 2.7*20MM, 1 TORNILLO BLOQUEADO DE 2.7*18MM, 2 TORNILLOS BLOQUEADOS DE 2.7*16MM, 1 TORNILLO CORTICAL DE 2.7*14MM, 2 TORNILLOS BLOQUEADOS DE 2.7*14MM 7. BAJO INTENSIFICADOR DE IMAGENES SE EVIDENCIA FRACTURA DE RADIO DISTAL REDUCIDA Y ALINEADA EN EJE ANATOMICO AP Y LATERAL, MATERIALDE OSTEOSINTESIS EN ADECUADA POSICION 8.LAVADO DE HERIDA, HEMOSTASIA, SUTURA POR PLANOS HASTA PIEL, CURACION DE HERIDA, COLOCACION DE VENDAJE E INMOVILIZACION, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES INMEDIATAS

HALLAZGOS DE LA CIRUGIA	
FECHA	HALLAZGOS
2022-05-18	<b>17:12 miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN</b> 1.FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO DESPLAZADA CONMINUTA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0240818 POS	MORFINA 10mg/ml SOLUCION INYECTABLE	MORFINA
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 08:44

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES PASAR A 10CC Y APLICAR 3CC DE SUMINISTRO

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 08:44

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/05/2022 08:56	LILIA ARROYO SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0150609 POS	DICLOFENACO 75mg SOLUCION INYECTABLE	DICLOFENACO
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 08:44

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/05/2022 08:56	LILIA ARROYO SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 09:56

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 1.00 10

OBSERVACIONES E INDICACIONES DILUIR 1 AMP EN 100CC DE SSN AL 0.9  
DE SUMINISTRO

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/05/2022 10:09	LILIA ARROYO SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040899 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 100ML SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 09:57

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Durante la Noche

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOO0021869 POS	OMEPRAZOL 40mg SOLUCION INYECTABLE	OMEPRAZOL
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 10:43

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/05/2022 11:37	LILIA ARROYO SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/05/2022 06:30	BEATRIZ SUAREZ RIASCOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	CORRESPONDE A LAS 06+00

19/05/2022 05:59	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/05/2022 06:00	MARITZA ROJAS SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200933 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 10:43

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/05/2022 08:00	VERONICA CASTELBLANCO HURTADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 10:44

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 2.00 TABLETA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 2.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/05/2022 11:37	LILIA ARROYO SALAZAR	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260038 POS	DIPIRONA 2 GR/5ML SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	ISABEL CRISTINA GUERRERO ZUÑIGA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 15:10

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/05/2022 21:07	MARIA FERNANDA AREVALO GARCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	MEDICAMENTO SUMINISTRADIO EN EL TURNO ANTERIOR
18/05/2022 06:30	BEATRIZ SUAREZ RIASCOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	CORRESPONDE A LAS 02+00
18/05/2022 08:16	VERONICA CASTELBLANCO HURTADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra pára cuadre de bodega pero se suministra a las 10+00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0430555 POS	CEFALOTINA 1G POLVO PARA INYECCION	CEFALOTINA
FORMULÓ	MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 17:15



VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA  
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)  
CANTIDAD 4.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0030896 POS	SODIO BICARBONATO 840MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	SODIO BICARBONATO
FORMULÓ	ANDRES LEONARDO RIVERA QUIÑONEZ	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 19:32

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL  
DOSIS 5.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica  
CANTIDAD 5.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/05/2022 19:36	VALENTINA RAMIREZ BELTRAN	5 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA1040495 POS	ADRENALINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	ADRENALINA
FORMULÓ	ANDRES LEONARDO RIVERA QUIÑONEZ	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 19:32

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL  
DOSIS 7.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica  
CANTIDAD 7.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0040001 POS	EPINEFRINA 1mg/ml SOLUCION INYECTABLE	EPINEFRINA
FORMULÓ	ANDRES LEONARDO RIVERA QUIÑONEZ	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 19:41

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL  
DOSIS 7.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica  
CANTIDAD 7.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/05/2022 19:36	VALENTINA RAMIREZ BELTRAN	7 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0230811 NO POS	MIDAZOLAM 15mg/3ml SOLUCION INYECTABLE	MIDAZOLAM
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 21:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA  
DOSIS 6.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)  
CANTIDAD 18.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0050667 POS	FENTANILO CITRATO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	FENTANILO CITRATO

FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 21:48
---------	-----------------------------	--

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

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

CANTIDAD 24.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0021583 POS	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	FENITOINA SODICA
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 21:49

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/05/2022 00:00	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/05/2022 08:00	CRISITNE TATIANA RIASCOS HURTADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se administra 1/2 ampo0lla segun orden medica
20/05/2022 08:00	MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/05/2022 08:52	LIZETH URBANO CASTAÑEDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0020001 POS	MANITOL 0.2 SOLUCION INYECTABLE	MANITOL
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 21:50

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/05/2022 05:00	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
20/05/2022 02:16	MARITZA ROJAS SALAZAR	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0280638 POS	ENOXAPARINA 40mg/0.4ml SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 21:52

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

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

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/05/2022 00:00	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

20/05/2022 00:17	MARITZA ROJAS SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
---------------------	-----------------------	------------------	------------------	---	--

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0440556 POS	CEFAZOLINA 1GR POLVO PARA INYECCION	CEFAZOLINA
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 19/05/2022 01:09

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/05/2022 00:00	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/05/2022 05:59	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/05/2022 11:59	CRISITNE TATIANA RIASCOS HURTADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/05/2022 17:59	SILVIA YESENIA CAICEDO HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/05/2022 06:00	MARITZA ROJAS SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOI0642628 POS	IOPROMIDA 300MG SOLUCION INYECTABLE	IOPROMIDA
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 19/05/2022 08:54

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

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

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/05/2022 16:46	LIZETH URBANO CASTAÑEDA	3 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0280639 POS	ENOXAPARINA 60mg/0.6ml SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 19/05/2022 15:50

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0280517 POS	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5GR POLVO PARA INYECCION	AMPICILINA+SULBACTAM
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 20/05/2022 08:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)

## REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
20/05/2022 12:00	MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/05/2022 18:00	MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

## DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
1469	PARO CARDIACO, NO ESPECIFICADO	U.C.I.

FECHA

## LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA

2022-05-17

**luis.caicedo - LUIS ENRIQUE CAICEDO RIASCOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

11:28



INGRESA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO MASCULINO A SALA DE OBSERVACION CON DX: TRAUMATISMO DE ANTEBRAZO Y MANO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO CON VENOPUNCION PERMEHABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS, CON ORDENES INICIALES YA CUMPLIDAS, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES. PACIENTE QUE REFIERE EN EL MOMENTO NO SER ALERGICO A NINGUN MEDICAMENTO, SE REALIZA MANILLA DE IDENTIFICACION ROTULO DILIGENCIADOS BARANDAS DE PROTECCION ELEVADAS. CONTINUAR MANEJO CLINICO ORDENADO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA PENDIENE VALORACION POR ORTOPEDIA

**maricela.mosquera - MARICELA MOSQUERA MOSQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

14:03



RECIBO PACIENTE MAYOR D EEDAD DE SEXO MASCULINO EN COMPAÑIA D EFAMILIAR CONSCIENTE ORINETADO TOLERANDO OXIGENO AMEDIO AMBIENTE CON DX FRACTURA DEL TERCIO DISTAL DEL RADIO IZQ PACIENTE CON VENOPUNCION PERMEHABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS ., CON SIGNOS VITALES DNETRO D ELOS PAREMTROS NORMLAES SEGUN RPORTE DEL TURNO ANTERIOR , ELIMINANDO ESPONTANEO CON ROTULO MANILLA + HOJAS DE SIGNOS VITALKES CONDATOS DEL PACIENTE , PENDIENTE TURNO QUIRURGICO SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA CONTINUARCON CUIDADOS MEDICOS Y ENFERMERIA

**maricela.mosquera - MARICELA MOSQUERA MOSQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

19:59



QUEDA PACIENTE MAYOR D EEDAD DE SEXO MASCULINO EN COMPAÑIA D EFAMILIAR CONSCIENTE ORINETADO TOLERANDO OXIGENO AMEDIO AMBIENTE CON DX FRACTURA DEL TERCIO DISTAL DEL RADIO IZQ PACIENTE CON VENOPUNCION PERMEHABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS .,RECIBE Y TOLEA TRATMIENTO FRAMACOLOGICO ORDENAO D SIN COMPLICACION ,PASA LA TARDE EN BUENS CONDICIONES GENERALES , CON SIGNOS VITALES DNETRO D ELOS PAREMTROS NORMLAES , ELIMINANDO ESPONTANEO CON ROTULO MANILLA + HOJAS DE SIGNOS VITALES CONDATOS DEL PACIENTE , PENDIENTE TURNO QUIRURGICO SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA CONTINUARCON CUIDADOS MEDICOS Y ENFERMERIA

**carolina.mosquera - DIANA CAROLINA MOSQUERA MOSQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

21:13



RECIBO PACIENTE EN SALA D EOBSERVACION OCNINET ORIENTADO EN CAMILLA EN COMPAÑIA D EUN FAMILIAR CON UN DX DE : TRAUMATISMO DE ANTEBRAZO Y MANO CON TAPON VENOSO PEREMABLE CON RORULO MANILLA EIDENTIFICACION DE PACIENTE SE EDUCA L AFAMILIAR Y PACIENTE QUE DEBE PERMANER LASA BARANDAS ARRIBA PAR EVITAR RIESGO DE CAIADA PENDIENTE HOSPITALIZAR CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALE SY CONTINUAR MANEJO

**yessica.ortiz - YESICA RUBIELA ORTIZ MARQUINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

22:28



INGRESA PACIENTE MAYOR DE EDAD 33 AÑOS A SALA DE HOSPITALIZACION DEL 5TO PISO SUR EN CILLA DE RUEDAS TOLERANDO OXIGENOMEDIO AMBIENTE CON VENOPUNCION PERMEABLE PARA PASO DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO+ TAPON VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECCHO DX FX DEL RADIO DISTAL IZQUIERDO PACIENTE QUIEN SE OBSERVA EN REGULARES

CONDICIONES DE SALUD CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES CON TABLERO Y MANILLA DEBIDAMENTE DELIGENCIADOS SELE EDUCA AL PACIENTE LA IMPORTANCIA DE MANTENER BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA Y SEGURIDAD AL PACIENTE SE EDUCA AL PACIENTE SOBRE EL LLAMADO AL TIMBRE POR SI LLEGARA A NECESITAR ALGO PENDIENTE TURNO QUIRURGICO CONTINUAR CON CUIDADOS DE MEDICOS Y ENFERMERIA

2022-05-18

**yessica.ortiz - YESICA RUBIELA ORTIZ MARQUINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

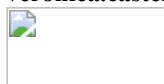
06:59



QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD 33 AÑOS A SALA DE HOSPITALIZACION DEL 5TO PISO SUR EN CILLA DE RUEDAS TOLERANDO OXIGENOMEDIO AMBIENTE PACIENTE QUIEN PASA LA NOCHE ESTABLE SIN COMPLICACION TOLERA Y RECIBO FARMACOS SELE BRINDA MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT CON VENOPUNCION PERMEABLE PARA PASO DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO+ TAPON VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO DX FX DEL RADIO DISTAL IZQUIERDO PACIENTE QUIEN SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES CON TABLERO Y MANILLA DEBIDAMENTE DELIGENCIADOS SELE EDUCA AL PACIENTE LA IMPORTANCIA DE MANTENER BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA Y SEGURIDAD AL PACIENTE SE EDUCA AL PACIENTE SOBRE EL LLAMADO AL TIMBRE POR SI LLEGARA A NECESITAR ALGO PENDIENTE TURNO QUIRURGICO CONTINUAR CON CUIDADOS DE MEDICOS Y ENFERMERIA

**veronica.castelblanco - VERONICA CASTELBLANCO HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

07:00



RECIBO PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO EN SALA DE HOSPITALIZACION DEL QUINTO SUR CON DX FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS TABLERO MANILLA CON NUMERO 30656 DE IDENTIFICACION MARCADOS CON CLASIFICACION DE RIESGO SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE RECUERDA SOBRE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA MANILLA LAS BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA EL TIMBRE DE LLAMADO A ENFERMERIA SIEMPRE LO CONCIERE NECESARIO CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES EFERAS EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CON ORDEN DE NADA VIA ORAL POR EL MEDICO TRATANTE SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALE SEGUN REPORTE DEL TURNO ANTERIOR TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON VENOPUNCION EN MSD CON FECHA DE INSERCIÓN 17/05/22 PASANDO SSN A MANTENIMIENTO SIN SIGNO DE FILTRACION NI FLEBITIS Y EN MSI SE OBSERVA CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO + INMOVILIZADOR TORAX SIMETRICO ABDOMEN BLANDO ELIMINANDO ESPONTANEO EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS CONTINUO CON MANEJO Y CUIDADOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA.PENDIENTE TURNO QUIRURGICO

**veronica.castelblanco - VERONICA CASTELBLANCO HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

13:59



PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA PASA EN IGUALES CONDICIONES DE SALUD TOLERA Y RECIBE TRATAMIENTO INDICADO POR EL MEDICO SE LE TOMA Y REGISTRA SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES TA:132/80 FC:94 FR:20 T:36.0 S02:95 FUE VALORADO POR EL TRAUMATOLOGO DE TURNO EL CUAL ORDENA NADA VIA ORAL Y CX PARA HOY SEGUN DISPONIBILIDAD DE QUIROFANO CONTINUO CON PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO EN SALA DE HOSPITALIZACION DEL QUINTO SUR CON DX FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS TABLERO MANILLA CON NUMERO 30656 DE IDENTIFICACION MARCADOS CON CLASIFICACION DE RIESGO SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE RECUERDA SOBRE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA MANILLA LAS BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA EL TIMBRE DE LLAMADO A ENFERMERIA SIEMPRE LO CONCIERE NECESARIO CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES EFERAS EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CON ORDEN DE NADA VIA ORAL POR EL MEDICO TRATANTE TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON VENOPUNCION EN MSD CON FECHA DE INSERCIÓN 17/05/22 PASANDO SSN A MANTENIMIENTO SIN SIGNO DE FILTRACION NI FLEBITIS Y EN MSI SE OBSERVA CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO + INMOVILIZADOR TORAX SIMETRICO ABDOMEN BLANDO ELIMINANDO ESPONTANEO EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS.PENDIENTE TURNO QUIRURGICO

**valentina.ramirez - VALENTINA RAMIREZ BELTRAN - CIRCULANTE**

14:22



INGRESA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO MASCULINO AL SERVICIO DE CIRUGIA , PROCEDENTE DEL SERVICIO DE URGENCIAS, SE OBSERVA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA Y FAMILIAR CON CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO , SE COLOCA MANILLA DE IDENTIFICACION 30652 SE VISTE CON ROPA QX , “ PACIENTE MANIFIESTA QUE NO ES ALERGICO A NINGUN MEDICAMENTO, POR ORDEN MEDICA SAE LE ADMINIATRA 2 GRAMOS DE CEFALOTINA METOCLOPRAMIDA 10MG+OMEPRAZOL 40MG . CONSENTIMIENTOS DILIGENCIDOS PARA LA REALIZACION DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA

DE CUBITO O RADIO SE QUEDA EN AMBULATORIOS EN ESPERS DE SU PROCEDIMIENTO A CARGO DEL DR RIVERA.

**melanyi.aguiño - MELANYIE AGUIÑO RODRIGUEZ - CIRCULANTE**

17:30



INGRESA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO MASCULINO A SALA NRO 2 CONSCIENTE Y ORIENTADO, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS ,PROCEDENTE DE SALA AMBULATORIA, SE OBSERVA VESTIDO CON ROPA QX CON LEV PERMEABLES, EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, FÉRULA DE YESO+ VENDAJE DE ALGODON + VENDAJE ELASTICO + CABESTRILLO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, , ME PRESENTO COMO LA CIRCULANTE DE LA DE SALA , PACIENTE NIEGA ALERGIA Y ANTECEDENTES PATOLÓGICOS SE PASA A MESA QUIRÚRGICA , SE COLOCA MONITORIA BÁSICA CON T/A 116/72 SO 98% FC 58 , A LAS 15+20 DR BELTRAN SE PRESENTA EXPLICA PROCEDIMIENTO A REALIZAR E INDUCCIÓN DE ANESTESIA GENERAL ,INICIANDO INDUCCION ENDOVENOSA CON FENANILO DR BELTRAN ABORDA INDUCCION PACIENTE SEDESATURA SO2 66 % ,DR BELTRAN RECUPERA PACIENTE CONTINUA CON INDUCION EN VENOSA CON PROPOFOL Y QUELICIN PROCEDE A COLOCAR TUBO ENDOTRAQUIAL 7,5 CONECTANDO A MAQUINA DE ANESTESIA ABRE GASES ANESTÉSICOS + GOTEIO DE REMIFENTANILO A 100CC HRA , DR LUNA MEDICO GENERAL DESCUBRE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO LE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE AREA QUIRÚRGICA , INSTRUMENTADOR ADOLF VISTE A PACIENTE CON CAMPOS ESTERILES, A LAS 15+40 TRAUMATOLOGO EN COMPAÑIA DE LA INSTRUMENTADOR, DAN INCIO A PROCEDIMIENTO QX DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION IZQUIERDO , POR ORDEN DEL ANESTESIOLOGO DR BELTRAN SE LE ADMINSTRA COMO ANALGESIA 1 AMP DE DIPIRONA DE 2GR I.V EN SSN + DICLOFENAC 75MGR ,DEXAMETASONA 8 MGR PACIENTE TOLERA DR RIVERA COLOCA MATERIAL DE OSTEOSISTESIS PLACA DE RADIO DISTALDE 3 ORIFICIO IZQUIERDO + TX BLOQUEADOS DE 2.7:7 ,TXCORTICALDE 2.7 :1 DE LA CASA BIOART PROCEDIMIENTO QUE TRASCURRE SIN COMPLICACIÓN A LAS 17+10 DR RIVERA DA POR TERMINADO PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACION, DR LUNA SIERRA PIEL QUEDANDO HERIDA SUTURADA CUBIERTA CON GASAS , VENDAJE ELASTICO+ MICROPORE + CABESTRILLO , Y FERULA DE YESO ALAS 17+30 EL DR SANTAMARIA SIERRA GASES ANESTESICOS Y SUSPENDE GOTEIO DE FENTANL ,ESTUBA PACIENTE SIN COMPLICACION ,PACIENTE RESPONDE AL LLAMADO SE PASA A CAMILLA Y SE TRASLADA A SALA DE RECUPERACION BAJO ANESTESIA GENERAL CON SV TA 135/80 FC 85 SO2 92 % PACIENTE QUE EN LA DESPERTADA SE DESCALIZA SE ENTREGA A RECUPERACION PENDIENTE CANALIZAR

**valentina.ramirez - VALENTINA RAMIREZ BELTRAN - CIRCULANTE**

17:59



INGRESA PACIENTE A SALA DE DE RECUPERACION EN CAMILLA , CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS , CONSCIENTE Y ORIENTADA BAJO EFECTO RESIDUALES DE ANESTESIA GENERAL, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE , LEV PERMEABLE ,SIN SIGNOS DE FLEBITIS PTE CON PROCEDIMIENTO QX REALIZADO DE REDUCCION ABIERTA DE FX DE RADIO DISTAL CON FIJACION INTERNA CON HERIDA QX CUNIERTA CON GASAS+VENDAJE DE ALGODON+ELASTICAS Y MICROPORE , SE MONIOTRIZA TA 134/66 , FX67 X\ ,SPO2 98% SE CUBRE CON MANTA TERMICA, QUEDA EN ESPERA DE SU PRONTA RECUPERACION PARA SU TRASLADADA AL SALA DE HOSPITALIZACION.

**valentina.ramirez - VALENTINA RAMIREZ BELTRAN - CIRCULANTE**

20:10



PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN SALA DE RECUPERACION QUE AL MOMENTO DE INGRESAR SE CANALIZA VENA PERMEABLE EN MSD, CON PROCEDIMIENTO REALIZADO DE REDUCCION ABIERTA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA, CON MONITORIA NO INVASIVA, TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A TRES LITROS POR MINUTO,A LAS 18+25 SE OBSERVA ALTERACION DE SIGNOS VITALES, SE HACE LLAMADO A PACIENTE EL CUAL NO RESPONDE, SE OBSERVA CIANOTICO Y NO RESPONDE A ESTIMULOS, SE ACTIVA CODIGO AZUL AL CUAL ACUDE PERSONAL MEDICO ENCABEZADO POR ANESTESIOLOGO DR SANTAMARIA,DR RIVERA MEDICO GENERAL, Y PERSONAL DE ENFERMERIA, DR SANTAMARIA ACTIVA CODIGO AZUL ORDENANDO INICIAR COMPRESIONES TORAXICAS , SE ADIMINISTRA 1RA AMPOLLA DE ADRENALINA EV, DR SANTAMARIA PROCEDE A ENTUBAR PACIENTE, CON TUBO OROTRAQUEAL 7.0 EL CUAL CONECTA A AMBU CON SOPORTE DE BALA DE OXIGENO A 15ML, SE ADMINISTRA 2DA DOSIS DE ADRENALINA, POR ORDEN MEDICA SE PROCEDE A LLEVAR PACIENTE A SALA QX #2 EN COMPAÑIA DE PERSONAL MEDICO, DR SANTAMARIA CONECTA PACIENTE A MAQUINA Y ABRE GASES ANESTESICOS, DR RIVERA CONTINUA CON MANIOBRAS DE REANIMACION, Y POR ORDEN MEDICA SE CONTINUA ADMINISTRANDO 3RA DOSIS DE ADRENALINA, SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA Y SE PROCEDE A COLOCAR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW SE OBSERVA RETORNO DE DIURESIS SANGUINOLENTA, DR LUNA CONTINUA MANIOBRAS DE REANIMACION Y SE ADMINISTRA 4TA DOSIS DE ADRENALINA, POR ORDEN MEDICA SE PASA BOLO DE SOLUCION SALINA, DR LUNA CONTINUA COMPRESIONES TORAXICAS,DR SANTAMARIA ORDEN ADMINITRAR 5TA DOSIS DE ADRENALINA SE CUMPLEN ORDENES, DR SANTAMARIA ORDENA ADMINISTRA 5 AMPOLLAS DE BICARBONATO EN 250 CC DE SOLUCION SALINA, SE VERIFICA PULSO CARDIACO CADA DOS



MINUTOS, A LOS 12 MINUTOS DE MANIOBRA DE REANIMACION SE OBSERVA SALIDA Y CAMBIO DE RITMO CARDIACO TA 120/90 FC 135 SPO 85%, SE SUSPENDE MASAJE CARDIACO, DR SANTAM,ARIA COMENTA PACIENTE A UCIA EL CUAL ES ACEPTADO EN UNIDAD, SE REALIZA ASEO GENERAL PACIENTE, SE FIJA SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, SE TRASLADA PACIENTE A UCIA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD, CON MONITORIA TA 70/45 FC 125 SPO 98%, CUBIERTO MANTA TERMICA, BAJO SOPORTE DE OXIGENO AMBU CONECTADO A BALA DE OXIGENO, SE ENTREGA PACIENTE EN COMPAÑIA DE PERSONAL DE CIRUGIA ENCABEZADO DE ANESTESIOLOGO DR SANTAMARIA, SE NETREGA A PERSONAL DE LA UCI ENCABEZADO POR INTESIVISTA CON SIGNOS VITALES TA 74/28 FC 99 SPO 98%.

**paula.delgado - PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

20:15



INGRESA PACIENTE EN CAMA, MAYOR DE EDAD DE SEXO MASCULINO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVO ADULTO EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, PROCEDENTE DEL AREA DE CIRUGIA EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGO+AUX DE ENFEMERIA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A BALA+AMBU, SE PASA A VENTILADOR MECANICO, TORAX SIMETRICO, CON MONITORIA CARDIACA BASICA NO INVASIVA MOSTRANDOSE, HIPOTENSO, NORMOCARDICO AFEBRIL SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON GLUCOMETRIA DE 258MG/DL, MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS, SE OBSERVA CON VENOPUNCION PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE PARA PASO DE LEV+TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CYSTOLFO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, SE OBSERVA CON RASPADURA EN RODILLA DERECHA, SE OBSERVA CAMA, CON LAS BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR RIESGOS DE CAIDA+MANILLA DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE CORRECTAMENTE DILIGENCIADA, INGRESA FAMILIAR SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE SEGURIDAD Y SALUD DEL PACIENTE AFIRMA ENTENDER.

**paula.delgado - PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

20:20



MEDICO DE TURNO PASA CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN EN SUBCLAVIA DERECHA PERMEABLE PARA PASO DE LEV+TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO Y SE LE PONE VASOPRESOR POR O.M.

2022-05-19

**paula.delgado - PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

01:20



PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO PASA TRANQUILO, CON MONITORIA CARDIACA BASICA NO INVASIVA MOSTRANDOSE, NORMOTENSO, TAQUICARDICO AFEBRIL SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE LE REALIZA SUS MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT HIDRATACION DE PIEL, CAMBIO DE POSICION SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO LA CUAL TOLERA SIN NINGUNA COMPLICACION.

**paula.delgado - PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

06:56



ENTREGO PACIENTE EN CAMA, MAYOR DE EDAD DE SEXO MASCULINO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVO ADULTO EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, SIN RESPUESTA A ESTIMULO, SE OBSERVA PUPILAS MIDRIATICAS, CON SOPORTE DE OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILADOR MECANICO, SE OBSERVA CON CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN EN SUBCLAVIA DERECHA PERMEABLE PARA PASO DE LEV+TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO, TORAX SIMETRICO,CON MONITORIA CARDIACA BASICA NO INVASIVA MOSTRANDOSE, HIPERTENSO, TAQUICARDICO AFEBRIL SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS, SE OBSERVA CON HERIDA QX EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON COMPRESAS+VENDAJE ELASTICO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CYSTOLFO, MIEMBROS INFEIRORES SIMETRICOS, SE OBSERVA CAMA, CON LAS BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR RIESGOS DE CAIDA+MANILLA DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE CORRECTAMENTE DILIGENCIADA, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS POR ENFERMERIA, AVISAR CAMBIOS.

**cristine.riascos - CRISITNE TATIANA RIASCOS HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

07:00



RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN DELICADAS CONDICIONES DE SALUD, SIN RESPUESTA A ESTIMULOS, CON SOPORTE DE OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA CON CATETER VENOSO CENTRAL TERILUMEN EN SUBCLAVIA DERECHA PARA EL PASO DE GOTEOS Y MEDICAMENTOS ORDENADOS, SE OBSERVA HERIDA QX EN MEIMBRO SUPERIOR

IZQUIERDO, CUBIERTO, CON COMPRESAS ESTERILES + VENDAJE ELASTICO, CON MONITORIA BASICA MOSTRANDOSE TA 163/77, FC 107, FR 18, STO2 97% A FEBRIL, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS CONTINUAR CON CUIDADOS DE ENFERMERIA.

**cristine.riascos - CRISITNE TATIANA RIASCOS HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

11:29



PACIENTE QUE SE LE REALIZAN MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT, CAMBIO DE POSICION E HIDRATACION DE LA PIEL, SE OBSERVA PIEL TALLADA PERO INTEGRAL, CON GLUCOMETRIA QUE NO REQUIERE DE INSULINA, RECIBE VISITA DE FAMILIARES MEDICO DE TURNO DA INFORMACION SOBRE LA EVOLUCION DEL PACIENTE, CONTINUAR CON IGUAL MANEJO.

**cristine.riascos - CRISITNE TATIANA RIASCOS HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

13:50



QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD EN DELICADAS CONDICIONES DE SALUD, SIN RESPUESTA A ESTIMULOS, CON SOPORTE DE OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA CON CATETER VENOSO CENTRAL TERILUMEN EN SUBCLAVIA DERECHA PARA EL PASO DE GOTEOS Y MEDICAMENTOS ORDENADOS, SE OBSERVA HERIDA QX EN MEIMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CUBIERTO, CON COMPRESAS ESTERILES + VENDAJE ELASTICO, CON MONITORIA BASICA MOSTRANDOSE TA 159/83, FC 104, FR 14, STO2 98% A FEBRIL, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, RECIBIO Y TOLERO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN NINGUNA COMPLACION BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA MANILLA DE IDENTIFICACION Y EQUIPOS BOMBAS DEBIDAMENTE ROTULADOS, CONTINUAR CON CUIDADOS DE ENFERMERIA.

**silvia.caicedo - SILVIA YESENIA CAICEDO HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

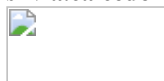
14:00



RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN DELICADAS CONDICIONES DE SALUD, SIN SEDACION, SOPORTANDO OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILADOR MECANICO, CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN EN SUBCLAVIA DERECHA FUNCIONAL PARA EL PASO DE GOTEOS Y MEDICAMENTOS ORDENADOS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE, MONITORIA CARDIACA NO INVASIVA SIGNOS VITALES TA 157/81 FC 106 FR 18 T 36.5 SATURANDO 98%, GLUCOMETRIA 109MG/DL, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, SE LE OBSERVA HERIDA QUIRURJICA POR FRACTURA DE RADIO DISTAL EN EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA CUBIERTA CON COMPRESAS ESTERILES + VENDAJE ELASTICO.

**silvia.caicedo - SILVIA YESENIA CAICEDO HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

17:57



CONTINUA USUARIO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD, SIN SEDACION, SIN NINGUNA RESPUESTA A ESTIMULOS, SOPORTANDO OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILADOR MECANICO, PACIENTE QUE SE LE REALIZA MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT, POR ORDEN MEDICA SE LE CANALIZA EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA PARA EXAMEN DE ANGIOTAC, SE LE REALIZA SIN NINGUNA COMPLICACION + TAC DE CRANEO DE CONTROL, RECIBE VISITA FAMILIAR, QUEDA CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS, CONTINUA CON CUIDADOS Y MANEJO EN LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS.







**silvia.caicedo - SILVIA YESENIA CAICEDO HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**


19:56










ENTREGO USUARIO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN DELICADAS CONDICIONES DE SALUD, SIN SEDACION, SIN NINGUNA RESPUESTA A ESTIMULO, SOPORTANDO OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILADOR MECANICO, CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN EN SUBCLAVIA DERECHA FUNCIONAL PARA EL PASO DE GOTEOS Y MEDICAMENTOS ORDENADOS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE, MONITORIA CARDIACA NO INVASIVA SIGNOS VITALES TA 150/83 FC 105 FR 22 T 36.7 SATURANDO 97%, GLUCOMETRIA 111MG/DL, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, ELIMINANDO DIURESIS EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO AMARILLA CLARA POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, SE LE OBSERVA HERIDA QUIRURJICA POR FRACTURA DE RADIO DISTAL EN EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA CUBIERTA CON COMPRESAS ESTERILES + VENDAJE ELASTICO, PACIENTE QUE RECIBE Y TOLERA TTO FARMACOLOGICOS ORDENADOS, QUEDA CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS, CONTINUA CON CUIDADOS Y MANEJO EN LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS.








	<p><b>maritza.rojas - MARITZA ROJAS SALAZAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>20:35 </p> <p>RECIBO USUARIO EN LA UNIDAD EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES NO RESPONDE A ESTIMULOS CON TOT CONECTADA VM SOG PARA PASO DE MEDICAMENTO CVC EN SUBCLVIA DERECHA EL CUAL SE OBSERVA LIMPIO Y SECO NORMOCARDICO NORMOTENSO FEBRIL MONITORIA CARDIACA NO INVASIVA MONITORIA CARDIACA NO INVASIVA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALAPCION CON HX QUIRURGICA EN MSIZ LA CUAL SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTLFOW DIURESIS AMRILLA CLARA MIIZ SIMTRICOS EN CA MA CON BARANDAS ALATAS MANILLA DE IDENTIFICCION POR SEGURIDA</p>
2022-05-20	<p><b>maritza.rojas - MARITZA ROJAS SALAZAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>00:32 </p> <p>USUARIO EL CUAL SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y CUIDADOS DE PEL LA CUAL SE OBSERVA PIEL TALLADA PERO INTEGRAL SEREALIZA HIGIENE ORAL Y GENITAL SE TOMA PARA CLINICOS PENDIENTE TRALADO CIUDAD DE CALI CO GLISEMIA DE 110MG/DL</p> <p><b>maritza.rojas - MARITZA ROJAS SALAZAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>06:58 </p> <p>QUEDA USUARIO EN LA UNIDAD EN DELIACCADS CONDICIONES GENERALES NI RESPONDE ESTIMULOS CON TOT CONECTADA A VM CVC EN SUBCLAVIA DERECHA EL CUAL SE OBSERVA LIMPIO NORMOCARDICO NORMOTENSO FEBRIL MONITORIA ACRDIACA NO INVASIVA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALAPCION CON HX EN MSIZ LA CUAL SE OBSERVA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO MIIZ SIMETRICOS ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA CISTLFOW AN ABUNDANTE CANTIDAD EN CANA CON BARANDAS ALTAS MANILLA DE IDENTIFICACION POR SEGURIDAD</p> <p><b>mp3938 - MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>07:00 </p> <p>RECIBO PACIENTE EN LA UCI, EN ESTADO CRITICO, SOPORTADO CON OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, TORAX SIMETRICO, CON MONITORIA CARDIACA BASICA NORMOTENSO, NORMOCARDICO, AFEBRIL, SATURANDO 96 X CIENTO, SE OBSERVA CATETER VENOSO CENTRAL, FUNCIONAL PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS ORDENADOS, SE OBSERVA VENUPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR FUNCIONAL, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION ELIMINANDO DIURSIS POR Sonda VESICAL DRENANDO A CYSTOFLO, PORTA MANILA DE IDENTIFICACION, MIEMBROS SIMETRICOS, PACIENTE CONTINUA BAJO OBSERVACION MEDICA</p> <p><b>mp3938 - MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>15:30 </p> <p>CONTINUA PACIENTE EN LA UCI, EN ESTADO CRITICO, SOPORTADO CON OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, MONITORIA CARDIACA BASICA NORMOTENSO, TAQUICARDICO, SATURANDO 96 X CIENTO, GLUCOMETRIA DE 97 MG, PACIENTE QUE SE LE ADMINISTRA Y TOLERA SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, SE LE BRINDAN MEDIDAS DE CONFOR, PACIENTE RESIBE VISITA DEL FAMILIAR, NO PRESENTA TEMPERATURA, PACIENTE CONTINUA CON IGUAL MANEJO BAJO OBSERVACION MEDICA</p> <p><b>mp3938 - MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>19:59 </p> <p>PACIETE DE UCI, ES TRASLADADO A LA CIUDAD DE CALI AL HUV, EN COMPAÑIA DE PERSONAL MEDICO, EN AMBULANCIA, EN ESTADO CRITICO, SOPORTADO CON OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, CON MONITORIA CARDIACA BASICA NORMOTENSO, NORMOCARDICO, SATURANDO 96 X CIENTO, CON CATETER VENOSO CENTRAL, FUNCIONAL PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS ORDENADOS, CON Sonda VESICAL DRENANDO A CYSTOFLO, PORTA MANILA DE IDENTIFICACION, MIEMBROS SIMETRICOS, PACIENTE ES TRASLADAO BAJO OBSERVACION MEDICA</p>

FECHA	LISTADO DE NOTAS FISIOTERAPEUTAS	
2022-05-20	18:05	<p><b>nancy.mosquera - NANCY STELLA MOSQUERA CORDOBA</b></p> 

		<p>TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO MEDICO. DE 1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS 3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA 5. AKI 26. OBESIDAD GRADO II-PACIENTE EN CAMA CON TOT 7.5 FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420, PEEP 6, T.I 1.6, ACOPLADO AL VENTILADOR, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 155, TA 150/80/107, SATO2 98%, ACOPLADO AL VENTILADOR, OBJETIVO TERAPEUTICO. MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, MEJORAR V/Q, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EXIGIDOS POR LA INSTITUCION SEGUN PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, SE REALIZA PERMEABILIZACION DE VIA AEREA CON Sonda DE SUCCION CERRADA No 14 , OBTENEIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TOT, Y CON Sonda DE SUCCION NUMERO 14 SECRESIONES HEMATICAS MODERADAS, POR BOCA, PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES, SE DEJA PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA. VIGILAR CAMBIOS, PENDIENTE PROCESO DE REMISION, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.</p>
14:02		<p>nancy.mosquera - NANCY STELLA MOSQUERA CORDOBA</p>
		<p>NOTA RETROSPECTIVA DEL DIA 19 MAYO DE 2022. TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO MEDICO. DE 1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS 3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA 5. AKI 26. OBESIDAD GRADO II-PACIENTE EN CAMA CON TOT 7.5 FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420, PEEP 6, T.I 1.6, ACOPLADO AL VENTILADOR, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 105, TA 140/82/101, SATO2 98%, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE BAJA A TAC DE ABDOMEN Y CRANEO, TRASLADO SIN COMPLICACION. OBJETIVO TERAPEUTICO. MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, MEJORAR V/Q, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EXIGIDOS POR LA INSTITUCION SEGUN PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, SE REALIZA PERMEABILIZACION DE VIA AEREA CON Sonda DE SUCCION CERRADA No 14 , OBTENEIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TOT, Y CON Sonda DE SUCCION NUMERO 14 SECRESIONES HEMATICAS ABUNDANTES POR BOCA, PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES, SE DEJA PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.</p>
14:01		<p>nancy.mosquera - NANCY STELLA MOSQUERA CORDOBA</p>
		<p>NOTA ACLARATORIA. SE REALIZA NOTA ACLARATORIA DE ATENCION DE TERAPIA RESPIRATORIA REALIZADA EL DIA 19 DE MAYO A LAS 19:36 HORAS YA QUE , LOS DIAGNOSTICOS DE - POLITRAUMATISMO, SHOCK HIPOVOLEMICO, TRAUMA CERRADO DE TORAX (HEMONEUMOTORAX IZQUIERDO), TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, FRACTURA DE PELVIS, TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO, HTA POR HC, ECV HEMORRAGICO POR HC, NO CORRESPONDEN A ESTE PACIENTE Y SE LE DARA CUMPLIMEINTO EN LA NOTA RETROSPECTIVA.</p>
13:08		<p>ketty.caicedo - KETTY LIZETH CAICEDO BARON</p>
		<p>TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO DE 1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. POS-PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS, 3. OBESIDAD GRADO II, ENCUENTRO PACIENTE INTUBADO CON TUBO # 7.0, FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C. CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420, PEEP 6, ACOPLADO AL VENTILADOR, SIN SEDACION, CON LEV, SIN RESPUESTAS A NINGUN ESTIMULO, ADEMAS DE PUPILAS DILATADAS, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 107, SATO2 96%, TA 152/75 (97) OBJETIVOS, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, SE PEREMHABILIZA VIA AEREA CON Sonda DE SUCCION CERRADA #14, OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO, POR BOCA CON Sonda DE SUCCION #14, OBTENIENDO MODERADAS SECRECIONES MUCOHEMATICAS, PACIENTE TOLERA SIN COMPLICACIONES Y SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.</p>

10:43	<div>leidy.angulo - LEIDY JOHANA ANGULO RENTERIA</div> 
	<p>TERAPIA FISICA. ENCUENTRO PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE 1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS, 3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA, 4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, 5. AKI 2 6. OBESIDAD GRADO II, 7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR EN ESTUDIO, 8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO. EN EL MOMENTO PACIENTE SIN SEDOANALGESIA, SE OBSERVA PACIENTE OBESO, SE OBSERVA VENDAJE EN MUÑUCA Y MANO IZQUIERDA. A LA EVALUACION ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS EN 3 EXTREMIDADES, NO SE ENVALUA MSI, FUERZA FUNCIONAL NO EVALUABLE POR ESTADO DE CONCIENCIA, PIEL Y FANERAS INTEGRAS, SE PLANTEA COMO OBJETIVO EVITAR LAS COMPLICACIONES DEL REPOSO PROLONGADO EN CAMA, PROMOVER MEDIDAS DE CONFORT, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO ADECUADO DE EPP EXIGIDOS POR LA INSTITUCION SE CONTIUA CON MOVILIZACIONES ARTICULARES PASIVAS, ESTIRAMIENTO GENERALIZADO, SE FINALIZA CON HIDRATACION DE PIEL Y CAMBIO DE POSICION CON AYUDA DE PERSONAL DE ENFERMERIA. PACIENTE TOLERA MANEJO. DEJO ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION.</p>
08:07	<div>yessica.obregon - YESSICA OBREGON MEDINA</div> 
	<p>NOTA RETROSPECTIVA DEL DIA 19 MAYO DE 2022, TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE 1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. PARADA CARDIACA ( RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS 3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA, 4.INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA 5.AKI 2 6. OBESIDAD GRADO II, ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN POSICION SUPINA, INTUBADO CON TUBO 7,5 FIJADO A 22CM DE LA COMISURA LABIAL DERECHA, NEUMOTADOR INFLADO CONECTADO A VENTILADOR MECANICO CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420 PEEP 6 T.I 1.6 ACOPLADO A VENTILADOR MECANICO CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 95LPM, TA 147/76 (86) MMHG, SAT 98%, OBJETIVO EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MEJORAR OXIGENACION, MEJORAR V/Q, MATENER SATURACIONES EN META PLAN DE TRATAMIENTO PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE REALIZA POSICIONAMIENTO ADECUADO, MONITOREO RESPIRATORIO, SUCCION POR TUBO CON Sonda CERRADA #14 OBTENIENDO MODERADA SECRESIONES MUCOSANGUINOLENTAS Y SUCCION CON Sonda CONTROL #14 POR BOCA OBTENIENDO ABUNDANTE MUCOHEMATICAS, SE FINALIZA CON CAMBIO DE FIJACION, PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN NINGUNA COMPLICACION, SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA VIGILAR CAMBIOS . SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA</p>
08:07	<div>yessica.obregon - YESSICA OBREGON MEDINA</div> 
	<p>NOTA RETROSPECTIVA DEL DIA 19 MAYO DE 2022 A LAS 23:16, TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE 1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. PARADA CARDIACA ( RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS 3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA, 4.INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA 5.AKI 2 6. OBESIDAD GRADO II, ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN POSICION SUPINA, INTUBADO CON TUBO 7,5 FIJADO A 22CM DE LA COMISURA LABIAL DERECHA, NEUMOTADOR INFLADO CONECTADO A VENTILADOR MECANICO CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420 PEEP 6 T.I 1.6 ACOPLADO A VENTILADOR MECANICO CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 95LPM, TA 147/76 (86) MMHG, SAT 98%, OBJETIVO EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MEJORAR OXIGENACION, MEJORAR V/Q, MATENER SATURACIONES EN META PLAN DE TRATAMIENTO PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE REALIZA POSICIONAMIENTO ADECUADO, MONITOREO RESPIRATORIO, SUCCION POR TUBO CON Sonda CERRADA #14 OBTENIENDO MODERADA SECRESIONES MUCOSANGUINOLENTAS Y SUCCION CON Sonda CONTROL #14 POR BOCA OBTENIENDO ABUNDANTE MUCOHEMATICAS, SE FINALIZA CON CAMBIO DE FIJACION, PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN NINGUNA COMPLICACION, SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA VIGILAR CAMBIOS . SE ADMINISTRAN 3 HORAS DE VENTILACION MECANICA</p>
08:03	<div>yessica.obregon - YESSICA OBREGON MEDINA</div> 
	<p>NOTA ACLARATORIA: SE REALIZA NOTA ACLARATORIA DE ATENCION DE TERAPIA RESPIRATORIA REALIZADA EL DIA 19 MAYO DEL 2022 A LAS 23:16 HORAS YA QUE LOS DIAGNOSTICOS DE POLITRAUMATISMO, SHOCK HIPOVOLEMICO, TRAUMA CERRADO DE TORAX (HEMOTORAX IZQUIERDO), TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, FRACTURA DE PELVIS, TRAUMA</p>

		CRANEOENCEFALICO SEVERO, HTA POR HISTORIA CLINICA, ECV HEMORRAGICO POR HC, NO CORRESPONDEN A ESTE PACIENTE Y SE LE DARA CUMPLIMIENTO EN LA NOTA RETROSPECTIVA
	07:03	yessica.obregon - YESSICA OBREGON MEDINA 
		SE REPORTAN GASES ARTERIALES PO2 85.8, PCO2 37.8, PH 7.34, HCO3 20.3,, PAFI 214.5
	05:59	yessica.obregon - YESSICA OBREGON MEDINA 
		TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO MEDICO. DE - POLITRAUMATISMO, SHOCK HIPOVOLEMICO, TRAUMA CERRADO DE TORAX (HEMONEUMOTORAX IZQUIERDO), TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, FRACTURA DE PELVIS, TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO, HTA POR HC, ECV HEMORRAGICO POR HC,PACIENTE EN CAMA CON TOT 7.5 FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420, PEEP 6, T.I 1.6, ACOPLADO AL VENTILADOR, CON SOPORTE DE SEDOANALGESIA , FENTANIL/MIDAZOLAM, CON SOPORTE DE NOREPINEFRINA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 110 LPM, TA 142/75 (85), SATO2 98%, ACOPLADO AL VENTILADOR, OBJETIVO, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, MEJORAR V/Q, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, PERMEABILIZACION DE VIA AEREA CON Sonda DE SUCCION CERRADA No 14 SECRECIONES MUCOSANGUINOLENTAS POR TOT POR BOCA CON Sonda DE SUCCION NUMERO 14 SECRESIONES HEMATICAS ABUNDANTES. PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES, SE DEJA PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.
2022-05-19	23:16	yessica.obregon - YESSICA OBREGON MEDINA 
		TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO MEDICO. DE - POLITRAUMATISMO, SHOCK HIPOVOLEMICO, TRAUMA CERRADO DE TORAX (HEMONEUMOTORAX IZQUIERDO), TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, FRACTURA DE PELVIS, TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO, HTA POR HC, ECV HEMORRAGICO POR HC,PACIENTE EN CAMA CON TOT 7.5 FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420, PEEP 6, T.I 1.6, ACOPLADO AL VENTILADOR, CON SOPORTE DE SEDOANALGESIA , FENTANIL/MIDAZOLAM, CON SOPORTE DE NOREPINEFRINA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 95 LPM, TA 147/76 (86), SATO2 98%, ACOPLADO AL VENTILADOR, OBJETIVO, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, MEJORAR V/Q, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, PERMEABILIZACION DE VIA AEREA CON Sonda DE SUCCION CERRADA No 14 SECRECIONES MUCOSANGUINOLENTAS POR TOT POR BOCA CON Sonda DE SUCCION NUMERO 14 SECRESIONES HEMATICAS ABUNDANTES, SE FINALIZA CON CAMBIO DE HILADILLA PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES, SE DEJA PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 3 HORAS DE VENTILACION MECANICA.
	19:42	nancy.mosquera - NANCY STELLA MOSQUERA CORDOBA 
		SE BAJA PACIENTE A TAC, TRASLADO SIN COMPLICACIONES.
	19:36	nancy.mosquera - NANCY STELLA MOSQUERA CORDOBA 
		TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO MEDICO. DE - POLITRAUMATISMO, SHOCK HIPOVOLEMICO, TRAUMA CERRADO DE TORAX (HEMONEUMOTORAX IZQUIERDO), TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, FRACTURA DE PELVIS, TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO, HTA POR HC, ECV HEMORRAGICO POR HC,PACIENTE EN CAMA CON TOT 7.5 FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 118, VC 420, PEEP 6, T.I 1.6, ACOPLADO AL VENTILADOR, CON SOPORTE DE SEDOANALGESIA , FENTANIL/MIDAZOLAM, CON SOPORTE DE NOREPINEFRINA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 105, TA 140/82/101, SATO2 98%, ACOPLADO AL VENTILADOR, OBJETIVO, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, MEJORAR V/Q, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, PERMEABILIZACION DE VIA AEREA



CON SONDA DE SUCCION CERRADA No 14 SECRECIONES MUCOSANGUINOLENTAS POR TOT POR BOCA CON SONDA DE SUCCION NUMERO 14 SECRESIONES HEMATICAS ABUNDANTES PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES, SE DEJA PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.

09:56 ileana.quinones - ILEANA VICTORIA QUIÑONEZ DIAZ



TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO DE 1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. POS-PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS, 3. OBESIDAD GRADO II, PACIENTE INTUBADO CON TUBO # 7.0, FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C, CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 14, VC 430, PEEP 6, ACOPLADO AL VENTILADOR, SIN SEDACION, SIN SOPORTE DE VASOACTIVOS SIN RESPUESTAS A NINGUN ESTIMULO, ADEMAS DE PUPILAR DILATADAS, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 104 , SATO2 98%, OBJETIVOS, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, SE PEREMHABILIZA VIA AEREA CON SONDA DE SUCCION CERRADA #14, OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO, POR BOCA CON SONDA DE SUCCION #14, OBTENIENDO MODERADA SIALORREA, PACIENTE TOLERA SIN COMPLICACIONES Y SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.

06:24 ketty.caicedo - KETTY LIZETH CAICEDO BARON



TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO DE 1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. POS-PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS, 3. OBESIDAD GRADO II, PACIENTE INTUBADO CON TUBO # 7.0, FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C, CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 50%, FV 14, VC 430, PEEP 6, ACOPLADO AL VENTILADOR, SIN SEDACION, SIN RESPUESTAS A NINGUN ESTIMULO, ADEMAS DE PUPILAR DILATADAS, CON LOS SIUIENTES SIGNOS VITALES FC 107, SATO2 98%, OBJETIVOS, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, SE PEREMHABILIZA VIA AEREA CON SONDA DE SUCCION CERRADA #14, OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO, POR BOCA CON SONDA DE SUCCION #14, OBTENIENDO MODERADA SIALORREA, PACIENTE TOLERA SIN COMPLICACIONES Y SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.

06:04 victoria.celorio - VICTORIA CELORIO SINISTERRA



GASES ARTERIALES. PO2 91, PCO2 54, PH 7.1, HCO3 18, PAFI 182

23:26 ketty.caicedo - KETTY LIZETH CAICEDO BARON



TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO DE 1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. POS-PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS, 3. OBESIDAD GRADO II, INGRESA PACIENTE INTUBADO CON TUBO # 7.0, FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C, CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 50%, FV 14, VC 430, PEEP 6, ACOPLADO AL VENTILADOR, SIN SEDACION, SIN RESPUESTAS A NINGUN ESTIMULO, ADEMAS DE PUPILAR DILATADAS, CON LOS SIUIENTES SIGNOS VITALES FC 89, SATO2 98%, OBJETIVOS, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, SE PEREMHABILIZA VIA AEREA CON SONDA DE SUCCION CERRADA #14, OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO, POR BOCA CON SONDA DE SUCCION #14, OBTENIENDO MODERADA SIALORREA, PACIENTE TOLERA SIN COMPLICACIONES Y SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTEAN 2 HORAS DE VENTILACION MECANICA.

2022-05-18

# EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS

ITEMS	DESCRIPCIÓN	FECHA
		18-05-2022 22:31:33

<b>ACOMPANAMIENTO</b>	Cuenta con acompañante permanente	<b>1</b>
<b>CAIDAS PREVIAS</b>	Presencia del antecedente	<b>0</b>
<b>DEAMBULACION</b>	<b>NORMAL</b>	<b>0</b>
	Inseguro con o sin ayuda	<b>0</b>
	Imposible	<b>0</b>
	Problema de equilibrio	<b>0</b>
	Utiliza soporte (Baston, caminador u otras ortesis)	<b>0</b>
	Segura con ayuda	<b>0</b>
<b>DEFICIT SENSORIALES</b>	<b>NINGUNO</b>	<b>0</b>
	Osteoartritis	<b>0</b>
	Parkinson	<b>0</b>
	Rigidez/Espasticidad	<b>0</b>
	Crisis Convulsiva	<b>0</b>
	Visuales	<b>1</b>
	Alteraciones auditivas	<b>0</b>
	Dificultad para comunicarse verbalmente	<b>1</b>
	Extremidades	<b>0</b>
	Hemiparesia	<b>0</b>
<b>DISPOSITIVOS MEDICOS</b>	<b>NINGUNO</b>	<b>0</b>
	Equipos de administracion de oxigeno	<b>1</b>
	Equipo de administracion de liquidos parenterales	<b>1</b>
	Sonda vesical	<b>1</b>
	Tutor externo	<b>0</b>
	Monitor Holter	<b>0</b>
	Drenes/ VAC/ Tubo de torax	<b>0</b>
<b>EDAD</b>	<7 de años o > 60 años	<b>0</b>
	Entre 7 a 59 años	<b>0</b>
<b>ESTADO MENTAL</b>	Confuso, somnoliento (Rass -1 a -3)	<b>1</b>
	Agitacion Psicomotora (Rass +1 a +4)	<b>0</b>
	Trastornos psicicos o de conducta	<b>0</b>
	Alerta y Orientado (Rass 0)	<b>0</b>
<b>OTROS</b>	Hemoglobina >6 mm/dl	<b>0</b>
	Arritmias Cardiacas	<b>0</b>
	Ayuno Prolongado (Mayor a 10 hrs)	<b>0</b>
	Hipoglicemia	<b>0</b>
	Desacondicionamiento fisico	<b>0</b>
	Edema en extreminades	<b>0</b>
	Hipotension o episodio de hipotension	<b>1</b>
	Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs	<b>0</b>
	Reposo prolongado (>48 horas)	<b>0</b>
	Vertigo	<b>0</b>
<b>POSTOPERATORIO MENOR A 48 HORAS</b>	Postoperatorio menor a 48 horas	<b>1</b>
<b>RECONOCIMIENTO DE RIESGO</b>	El paciente reconoce el riesgo a caer	<b>1</b>
	El paciente acata recomendaciones de prevención de caídas	<b>1</b>
<b>USO DE MEDICAMENTOS</b>	<b>NINGUNO</b>	<b>0</b>
	Hipotensores no diureticos	<b>0</b>
	Antiparkinsonianos	<b>0</b>
	Antidepresivos	<b>0</b>
	Analgesicos Opioides	<b>0</b>
	Tranquilizantes, sedantes, Inductores del sueño	<b>1</b>
	Diureticos, laxantes	<b>0</b>
	Hipoglicemiantes (Orales o Inyectables)	<b>0</b>
<b>PUNTAJE TOTAL</b>		<b>12</b>

<b>RIESGO</b>	<b>RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS</b>
<b>ENFERMERO</b>	<b>PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ</b>

MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS	
ITEMS	FECHA
	18-05-2022 22:31:33
Informar al paciente y su familiar sobre el nivel de riesgo de caídas y las causas del mismo.	NO
Mantener las barandas de la cama arriba.	NO
Verificar el freno de la cama, camilla o silla de ruedas.	NO
Verificar el estado del mobiliario antes de usarlo y notificar novedades.	NO
Mantener iluminación nocturna.	NO
Realizar baño sentado en silla dentro de la ducha.	NO
Mantener el timbre de llamado accesible, explicando al paciente el uso adecuado del dispositivo.	NO
Educar al paciente sobre la manera adecuada de levantarse, sentarse, acostarse o movilizarse.	NO
Indicar al paciente y familiar que no debe moverse sin compañía del personal de enfermería.	NO
Educar al paciente en el uso de los dispositivos de eliminación como pato y orinal.	NO
Preguntar sobre la necesidad de ir al baño en cada contacto con el paciente y ofertar disponibilidad para el acompañamiento.	NO
Verificar que el paciente tenga calzado cerrado y antideslizante.	NO
Realizar la desconexión de equipos para facilitar la movilización.	NO
Si el paciente requiere dispositivos de ayuda a la movilización solicitarla equipo de fisioterapia el acompañamiento durante el aprendizaje.	NO
Verificar el estado del suelo, si observa humedad gestione la limpieza en la menor brevedad posible. Mantener la habitación ordenada y sin obstáculos, retirando el mobiliario y objetos que puedan ocasionar caídas.	NO
Si el paciente tiene limitaciones visuales, verbales o auditivas utilizar las herramientas disponibles para facilitar la comunicación de riesgos y necesidades.	NO
Informar al familiar que el paciente requiere acompañante permanente.	NO
<b>ENFERMERO</b>	<b>0 PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ</b>

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2022-05-17	08:49 herberth.campo - HERBERTH CAMPO CORDOBA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL OBSERVACION URGENCIA MORFINA AMP 10MG - PASAR A 10CC Y APLICAR 3CC DICLOFENACO AMP 75MG - APLICAR 1 AMP IM DEXAMETASONA AMP 8MG - APLICAR 1 AMP SE SOLICITA RX DE ANTEBRAZO Y MANO IZQ CONTROL DE SIGNO VITALES AVISAR CAMBIOS
	10:44 herberth.campo - HERBERTH CAMPO CORDOBA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: DILUIR 1 AMP EN 100CC DE SSN AL 0.9 MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 1 BOLSA (S) Durante la Noche, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10 MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 15 MEDICAMENTO FORMULADO: ACETAMINOFEN 2 TABLETA (S) Durante el Dia, VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 18

	<p>15:10 isabel.guerrero - ISABEL CRISTINA GUERRERO ZUÑIGA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 20</p>
2022-05-18	<p>17:15 miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA MEDICAMENTO FORMULADO: CEFALOTINA 1 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3</p> <p>19:41 andres.rivera - ANDRES LEONARDO RIVERA QUIÑONEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: SODIO BICARBONATO 5 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: ADRENALINA 7 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: EPINEFRINA 7 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>21:55 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA - HOSPITALIZAR EN UCI - MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30 GRADOS - VENTILACION MECANICA INVASIVA</p> <p>- LEV: SSN 0.9% 100 CC/ HORA IV - MIDAZOLAM INFUSION 5 MG/HORA IV PARA RASS -2 - FENTANYL INFUSION 50 MCG/HORA IV PARA RASS -2 - NOREPINEFRINA INFUSION 0.25-1 MCG/KG/MIN PARA METAS PAM &gt; 65 MMHG - OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV - MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV - FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV - CEFALOTINA AMP. 1 GR C/6 HORAS IV POR 24 HORAS - ENOXAPARINA AMP. 40 MG C/24 HORAS SC</p> <p>- GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS - PASO DE CVC - SS: TAC DE CRANEO SIMPLE - CUIDADOS DE ENFERMERIA - SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES - SS: RX DE TORAX - CSV-AC</p> <p>REVISADO POR: GLENDA JHOANA OLAYA RIASCOS FECHA DE REVISION: 2022-05-18 23:28 OBSERVACION:</p>
2022-05-19	<p>01:09 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA MEDICAMENTO FORMULADO: CEFAZOLINA 1 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3</p> <p>08:51 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA - HOSPITALIZAR EN UCI - MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30 GRADOS - VENTILACION MECANICA INVASIVA</p> <p>- LEV: SSN 0.9% 100 CC/ HORA IV - MIDAZOLAM INFUSION 5 MG/HORA IV PARA RASS -2 - FENTANYL INFUSION 50 MCG/HORA IV PARA RASS -2 - NOREPINEFRINA INFUSION 0.25-1 MCG/KG/MIN PARA METAS PAM &gt; 65 MMHG - OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV - MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV - FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV - CEFALOTINA AMP. 1 GR C/6 HORAS IV POR 24 HORAS - ENOXAPARINA AMP. 40 MG C/24 HORAS SC</p> <p>- SS ECO TT, DIMERO D****SUEVO**** - SS ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES ****NUEVO**** - REMISION PARA RNM CEREBRAL + POTENCIALES EVOCADOS Y MANEJO INTEGRAL EN MAYOR COMPLEJIDAD *****NUEVO*** - GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS</p>



- PTE TAC DE CRANEO SIMPLE
- PTE REPORTE DE RX DE TORAX DE INGRESO
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES
- SS: RX DE TORAX
- CSV-AC

MEDICAMENTO FORMULADO: IOPROMIDA 3 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5

REVISADO POR: MILENA ISABEL MOSQUERA CORDOBA FECHA DE REVISION: 2022-05-19 11:03  
OBSERVACION:

11:19 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

- HOSPITALIZAR EN UCI
- MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30 GRADOS
- VENTILACION MECANICA INVASIVA
- CONTROL DE TEMPERATURA 32-36GRADOS

- LEV: SSN 0.9% 100 CC/ HORA IV
- MIDAZOLAM INFUSION 5 MG/HORA IV PARA RASS -2
- FENTANYL INFUSION 50 MCG/HORA IV PARA RASS -2
- NOREPINEFRINA INFUSION 0.25-1 MCG/KG/MIN PARA METAS PAM > 65 MMHG
- OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV
- MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV
- FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV
- CEFALOTINA AMP. 1 GR C/6 HORAS IV POR 24 HORAS
- ENOXAPARINA AMP. 40 MG C/24 HORAS SC

- SS ECO TT, DIMERO D\*\*\*\*NUEVO\*\*\*\*
- SS ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES \*\*\*\*NUEVO\*\*\*\*
- REMISION PARA RNM CEREBRAL + POTENCIALES EVOCADOS Y MANEJO INTEGRAL EN MAYOR COMPLEJIDAD \*\*\*\*\*NUEVO\*\*\*
- GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS
- PTE TAC DE CRANEO SIMPLE
- PTE REPORTE DE RX DE TORAX DE INGRESO
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES
- SS: RX DE TORAX
- CSV-AC

15:50 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

- HOSPITALIZAR EN UCI
- MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30 GRADOS
- VENTILACION MECANICA INVASIVA
- CONTROL DE TEMPERATURA 32-36GRADOS

- LEV: SSN 0.9% 100 CC/ HORA IV
- MIDAZOLAM INFUSION 5 MG/HORA IV PARA RASS -2
- FENTANYL INFUSION 50 MCG/HORA IV PARA RASS -2
- NOREPINEFRINA INFUSION 0.25-1 MCG/KG/MIN PARA METAS PAM > 65 MMHG
- OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV
- MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV
- FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV
- CEFALOTINA AMP. 1 GR C/6 HORAS IV POR 24 HORAS
- ENOXAPARINA AMP. 60 MG C/12HORAS SC \*\*\*CAMBIO\*\*\*

- SS ECO TT, DIMERO D\*\*\*\*NUEVO\*\*\*\*
- SS ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES \*\*\*\*NUEVO\*\*\*\*
- REMISION PARA RNM CEREBRAL + POTENCIALES EVOCADOS Y MANEJO INTEGRAL EN MAYOR COMPLEJIDAD \*\*\*\*\*NUEVO\*\*\*
- GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS
- PTE TAC DE CRANEO SIMPLE
- PTE REPORTE DE RX DE TORAX DE INGRESO
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES

- SS: RX DE TORAX
- CSV-AC

MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA 1 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 20

17:30 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

- HOSPITALIZAR EN UCI
- MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30 GRADOS
- VENTILACION MECANICA INVASIVA
- CONTROL DE TEMPERATURA 32-36GRADOS
- LEV: SSN 0.9% 150 CC/ HORA IV \*\*\*CAMBIO\*\*\*\*
- OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV
- MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV
- FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV
- CEFALOTINA AMP. 1 GR C/6 HORAS IV POR 24 HORAS
- ENOXAPARINA AMP. 60 MG C/12HORAS SC \*\*\*CAMBIO\*\*\*
- SS ECO TT, DIMERO D
- SS ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES
- REMISION PARA RNM CEREBRAL + POTENCIALES EVOCADOS Y MANEJO INTEGRAL EN MAYOR COMPLEJIDAD
- GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS
- PTE TAC DE CRANEO SIMPLE
- PTE REPORTE DE RX DE TORAX DE INGRESO
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES
- SS: RX DE TORAX
- CSV-AC

2022-05-20

08:29 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

- HOSPITALIZAR EN UCI
- MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30 GRADOS
- VENTILACION MECANICA INVASIVA
- CONTROL DE TEMPERATURA 32-36GRADOS
- LEV: SSN 0.9% 150 CC/ HORA IV
- MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV
- OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV
- FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV
- CEFALOTINA --SUSPENDIDO--
- AMPICILINA/SULBACTAM 3GR EV CADA 6HORAS --NUEVO--
- ENOXAPARINA AMP. 60 MG C/12HORAS SC
- GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS
- PTE TAC DE CRANEO SIMPLE
- PTE REPORTE DE RX DE TORAX DE INGRESO
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES
- SS: RX DE TORAX
- CSV-AC

EN PROCESO

- ECO TT
- REPORTE ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES
- REPORTE TAC DE CRANEO
- REMISION PARA RNM CEREBRAL + POTENCIALES EVOCADOS Y MANEJO INTEGRAL EN MAYOR COMPLEJIDAD

MEDICAMENTO FORMULADO: AMPICILINA+SULBACTAM 2 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7

REVISADO POR: LIZETH URBANO CASTAÑEDA FECHA DE REVISION: 2022-05-20 10:16

OBSERVACION:

10:47 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  
 ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

- HOSPITALIZAR EN UCI
- MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30 GRADOS
- VENTILACION MECANICA INVASIVA
- CONTROL DE TEMPERATURA 32-36GRADOS

- LEV: SSN 0.9% 150 CC/ HORA IV  
 - MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV

- OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV  
 - FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV  
 - CEFALOTINA --SUSPENDIDO--  
 - AMPICILINA/SULBACTAM 3GR EV CADA 6HORAS --NUEVO--  
 - ENOXAPARINA AMP. 60 MG C/12HORAS SC --DIFERIR--

- GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS  
 - PTE TAC DE CRANEO SIMPLE  
 - PTE REPORTE DE RX DE TORAX DE INGRESO  
 - SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA  
 - CUIDADOS DE ENFERMERIA  
 - SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES  
 - SS: RX DE TORAX  
 - CSV-AC

EN PROCESO  
 - ECO TT  
 - REPORTE ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES  
 - REPORTE TAC DE CRANEO  
 - REMISION PARA RNM CEREBRAL + POTENCIALES EVOCADOS Y MANEJO INTEGRAL EN MAYOR COMPLEJIDAD

#### ESCALA BRADEN

Fecha: 19-05-2022 00:11:05

Usuario: GLENDA JHOANA OLAYA RIASCOS

VARIABLE		PUNTAJE
NUTRICION	Adecuada	3
MOVILIDAD	Completamente inmovil	1
ACTIVIDAD	En cama	1
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES	Es un problema	1
PERCEPCION SENSORIAL	Muy limitada	2
EXPOSICION A LA HUMEDAD	Raramente humeda	4
PUNTAJE TOTAL		12

#### INTERPRETACION DE PUNTAJES

PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

#### ESCALA BRADEN

Fecha: 20-05-2022 01:50:01

Usuario: GLENDA JHOANA OLAYA RIASCOS

VARIABLE		PUNTAJE
NUTRICION	Adecuada	3
MOVILIDAD	Completamente inmovil	1
PERCEPCION SENSORIAL	Completamente limitada	1
ACTIVIDAD	En cama	1
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES	Es un problema	1
EXPOSICION A LA HUMEDAD	Raramente humeda	4
PUNTAJE TOTAL		11

#### INTERPRETACION DE PUNTAJES

PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES
---------	--------	--------------------	--------------	----------------------	-----------------	--------------------

>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

VALORACION DIARIA DE LA PIEL		
FECHA: 18-05-2022 22:15:34	USUARIO: PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	
¿EL PACIENTE INGRESA CON ULCERAS/LESIONES DE PIEL A LA INSTITUCION?	SI : X	NO
REGION	SITIO	GRADO
CABEZA	OREJA DERECHA	NO APLICA
	OREJA IZQUIERDA	NO APLICA
	CAVIDAD ORAL	NO APLICA
	OCCIPITAL	NO APLICA
TORAX	ACROMION DERECHO	NO APLICA
	ACROMION IZQUIERDO	NO APLICA
	MAMA DERECHA	NO APLICA
	MAMA IZQUIERDA	NO APLICA
	DORSAL	NO APLICA
ABDOMEN Y PELVIS	ESPINA ILIACA DERECHA	NO APLICA
	ESPINA ILIACA IZQUIERDA	NO APLICA
	GENITALES	NO APLICA
	CERVICAL	NO APLICA
	TROCANTERICA IZQUIERDA	NO APLICA
	TROCANTERICA DERECHA	NO APLICA
	SACRA	NO APLICA
	INGUINAL DERECHA	NO APLICA
	INGUINAL IZQUIERDO	NO APLICA
	INTRAGLUTEA	NO APLICA
EXTREMIDADES	MUÑECA POSTERIOR DERECHA	NO APLICA
	MUÑECA POSTERIOR IZQUIERDA	NO APLICA
	RODILLA DERECHA	ABRACIONES
	RODILLA IZQUIERDA	NO APLICA
	MALEOLO DERECHO	NO APLICA
	MALEOLO IZQUIERDO	NO APLICA
	HOMBRO IZQUIERDO	NO APLICA
	HOMBRO DERECHO	NO APLICA
	ESCAPULA IZQUIERDA	NO APLICA
	ESCAPULA DERECHA	NO APLICA
	CODO IZQUIERDO	NO APLICA
	CODO DERECHO	NO APLICA
	MUÑECA ANTERIOR IZQUIERDA	NO APLICA
	GLUTEO IZQUIERDA	NO APLICA
	GLUTEO DERECHO	NO APLICA
	MUÑECA ANTERIOR DERECHA	NO APLICA
	RODILLA IZQUIERDA	NO APLICA
	RODILLA DERECHA	NO APLICA
	TALON IZQUIERDO	NO APLICA
	TALON DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR BRAZO DERECHO	NO APLICA

	CARA ANTERIOR CODO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR ANTEBRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR MUSLO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR PIERNA DERECHA	NO APLICA
	CARA POSTERIOR BRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR CODO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR ANTEBRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR MUSLO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR MUSLO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR BRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR ANTEBRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR MUSLO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR PIERNA DERECHA	NO APLICA
	CARA ANTERIOR MUSLO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR ANTEBRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR BRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR PIERNA IZQUIERDA	NO APLICA
OTRO	OTRO	NO APLICA

VALORACION DIARIA DE LA PIEL EVOLUCIONES					
EVOLUCION	FECHA	USUARIO	DESCRIPCIÓN		
16393815	20/05/2022 00:05:52	MARITZA ROJAS SALAZAR	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAS	
16390185	19/05/2022 01:05:04	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			ABRACIONES	RODILLA DERECHA	XXX
			ESTADIO I	HERIDA QX SECUNDARIO A FX DE RADIO	OTRO
16389916	18/05/2022 22:05:34	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			ABRACIONES	RODILLA DERECHA	XXX

CATETER VENOSO 1							
INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO							
USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSERCIÓN DEL CATETER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIONES REALIZADAS	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN
SILVIA YESENIA CAICEDO HERNANDEZ	19-05-2022 19:33:36	2022-05-19 14:30:00	20G	MEDIA CUBITAL	1	SE LE TOMA ACCESO VENOSO PARA PASO DE	OTRO, ¿CUÁL?

						EXAMEN DE UROTAC	
CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER							
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO				
ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS							
USUARIO		FECHA REGISTRO		ESCALA FLEBITIS			
ESCALA DE INFILTRACIÓN							
USUARIO		FECHA REGISTRO		ESCALA FLEBITIS			

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

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

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2267M001612040			CATETER 3 LUMEN ADULTO 7.5 X 20 CM REF:6209252-CO			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-19	05:01	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011C002641999			CATETER INTRAVENOSO # 18 CX100 PLUS VITAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-17	08:56	LILIA ARROYO SALAZAR	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001611977			CATETER INTRAVENOSO # 20G X 1 1/4 32MM CX50 CIN004 ALFASAFE			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-20	21:28	HAROLD YESID TOBON DIOSA	2	0	0	gastadas durante la estancia del paciente en la unidad

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011M001613207			CIRCUITO ANESTESIA ADULTO MGC1.8 CON BALON 2LTS PLUS VITAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-19	07:09	KETTY LIZETH CAICEDO BARON	1	0	0	

**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

CÓDIGO			PRODUCTO			
2225E001300701			ELECTRODO ADULTO CX50 3M REF 2228			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-19	10:23	CRISITNE TATIANA RIASCOS HURTADO	5	0	0	

**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

CÓDIGO			PRODUCTO			
2N004M001610017			ELECTRODO ADULTO MH3032 CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-18	20:10	VALENTINA RAMIREZ BELTRAN	3	0	0	
2022-05-20	19:46	MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO	5	0	0	

**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001292279			EQUIPO BOMBA INFUSION REF:MRC1012P CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-19	05:01	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1	0	0	

**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001290659			EQUIPO CYSTOFLO ADULTO 2000 ML MRD2926P C X30 BAXTER			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-20	21:28	HAROLD YESID TOBON DIOSA	1	0	0	gastadas durante la estancia del paciente en la unidad

**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

CÓDIGO			PRODUCTO			
2211E001290647			EQUIPO EXTENSION ANESTESIA ESTERIL REF: 81-020 CX100 GHC			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-20	19:46	MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO	1	0	0	

**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001610006			EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA 10GOTAS CX300			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-18	08:17	VERONICA CASTELBLANCO HURTADO	1	0	0	
2022-05-19	05:01	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1	0	0	

**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

CÓDIGO			PRODUCTO			
2N004M001610019			EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA M&H REF:MH4010 CX500			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN

2022-05-17	10:07	LILIA ARROYO SALAZAR	1	0	0	
------------	-------	----------------------	---	---	---	--

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2318T001632999			FILTRO ANTIBACTERIAL ADULTO REF:1544000-1344000 AMARILLO			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-19	07:09	KETTY LIZETH CAICEDO BARON	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2180O000692118			INMOVILIZADOR DE HOMBRO TALLA XL PROST			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-17	10:09	LILIA ARROYO SALAZAR	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2351G000761987			JERINGA 10 ML C/A 21 G X 1 1/2 NIPRO CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-17	08:56	LILIA ARROYO SALAZAR	1	0	0	
	11:37	LILIA ARROYO SALAZAR	1	0	0	
2022-05-19	05:01	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1	0	0	
	07:09	KETTY LIZETH CAICEDO BARON	2	0	0	
	10:23	CRISITNE TATIANA RIASCOS HURTADO	3	0	0	
	17:13	SILVIA YESENIA CAICEDO HERNANDEZ	4	0	0	
2022-05-20	21:28	HAROLD YESID TOBON DIOSA	7	0	0	gastadas durante la estancia del paciente en la unidad

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011M001613201			JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2 ELITE MEDICAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-18	20:10	VALENTINA RAMIREZ BELTRAN	5	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2N004M001610018			JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2 REF: MH2003Z CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-18	06:31	BEATRIZ SUAREZ RIASCOS	1	0	0	
	08:17	VERONICA CASTELBLANCO HURTADO	1	0	0	
2022-05-19	05:01	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1	0	0	







CÓDIGO			PRODUCTO			
2401V000930004			VENDA ALGODON 5 X 5 REF: 12 PULGADASCM			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-17	10:07	LILIA ARROYO SALAZAR	3	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2131V000930003			VENDA DE YESO # 5 X 5 GYPSONA			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-17	10:07	LILIA ARROYO SALAZAR	4	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001611979			VENDA ELASTICA 5X5 COLOR PIEL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-17	10:07	LILIA ARROYO SALAZAR	3	0	0	



PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  
CE - 496940 - T.P 087528/2014 RM No  
ESPECIALIDAD - INTENSIVISTA  
FIRMADO ELECTRONICAMENTE

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2024/4/18 - 15:15:54



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JOHANN GADIEL VERGARA HERNANDEZ		IDENTIFICACION: 1094728164		CC	HC: 1094728164 - CC
TIPO AFILIADO: Tomador/Amparado SOAT	EDAD: 33 Años	SEXO BIOLOGICO: M	ORIENTACIÓN SEXUAL	IDENTIDAD DE GENERO	
FECHA DE NACIMIENTO: 19/6/1988	VALLE DEL CAUCA- BUENAVENTURA		TELEFONO:	CELULAR: 3103976650	
RESIDENCIA: CR 50 CL 0 0 BARRIO LA MARINA	OCUPACION:		MANO DOMINANTE:	NIVEL EDUCATIVO:	
EMAIL: JOHANNVERGARA.PILICIA@GMAIL.COM	PERTENENCIA ETNICA:	DISCAPACIDAD:		VICTIMA CONFLICTO ARMADO:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:		
FECHA INGRESO: 17/5/2022 - 08:31:09	FECHA EGRESO: 21/5/2022 - 09:46:56			CAMA: UCIA-309	
DEPARTAMENTO: 020106 - UCI ADULTOS - SANTA SOFIA		SERVICIO: U.C.I.			
EPS RESPONSABLE:		PLAN: SOAT SEGUROS DEL ESTADO 2022			
ESTADO CIVIL:	Estrato:		RH:		

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2024/4/18 - 15:15:53

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2022-05-17	08:43	herberth.campo - HERBERTH CAMPO CORDOBA
		MOTIVO DE CONSULTA : " ME ACCIDENTE"
		ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS, POLICIA, NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS, QUIEN INGRESA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS POR PERSONAL DE LOS BOMBEROS, POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POR LO CUAL PRESENTA TRAUMA CONTUSO EN HEMICUERPO IZQ DE PREDOMINIO EN MIEMBRO SUPERIOR, CON DOLOR,DEFORMIDAD EN EL TERCIO DISTAL DEL ANTEBRAZO, MARCADA LIMITACION FUNCIONAL ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS, NIEGA ALERGIA: NIEGA QX: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA SE ATIENDE PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOPROTECCION PERSONAL, SE REALIZA EL LAVADO DE MANOS EN LOS MOMENTOS ESTIPULADOS POR LA OMS PARA ATENDER EL PACIENTE, SE INTERROGA AL PACIENTE ACERCA DE CONTACTO ESTRECHO CON PERSONAS CON DIAGNOSTICO SOSPECHO O CONFIRMADOS DE COVID 19, SINTOMAS RESPIRATORIOS,SI HA ASISITIDO A LUGARES CONCURRIDOS O DE ABASTECIMIENTO Y LA RESPUESTA A ESTO HA SIDO NEGATIVO

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:HERBERTH CAMPO CORDOBA		FECHA:2022-05-17
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
General (12)	NORMAL	TA:mmHg FC:LPM FR:RPM SaO2: 98 FIO2 0.21 T: ° ALERTA,APARENTEMENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCEFALICO, SIN LESIONES, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTEIVAS,MUCOSA ORAL HUMEDA,OTOSCOPIA SIN ALTERACIONES, FOSAS NASALES PERMEABLES, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS, MURMULLO VESICULAR SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION , NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS, CON DOLOR,DEFORMIDAD EN EL TERCIO DISTAL DEL ANTEBRAZO, MARCADA LIMITACION FUNCIONAL.PULSOS PRESENTES LLENADO CAPILAR < 2SEG, NEUROLOGICO SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. GLASGOW 15/15.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
S500	CONTUSION DEL CODO		
S501	CONTUSION DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO Y DE LAS NO ESPECIFICADAS		

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2022-05-17	<p>08:47 <b>SERVICIO: URGENCIAS</b>  <b>Elaborada por:</b> herberth.campo - HERBERTH CAMPO CORDOBA - CC - 1053828886 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  <b>ESPECIALIDAD:</b> MEDICO GENERAL  <b>Avalada por:</b>  <b>ESPECIALIDAD:</b>  <b>Observacion de aval:</b>            TRAUMATISMO DE ANTEBRAZO Y MANO</p> <p>PLAN:            OBSERVACION URGENCIA            MORFINA AMP 10MG - PASAR A 10CC Y APLICAR 3CC            DICLOFENACO AMP 75MG - APLICAR 1 AMP IM            DEXAMETASONA AMP 8MG - APLICAR 1 AMP            SE SOLICITA RX DE ANTEBRAZO Y MANO IZQ            CONTROL DE SIGNO VITALES            AVISAR CAMBIOS</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):            PACIENTE MASCULINO ADULTO, QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO, POR LO CUAL SE SOLICITA AYUDAS DIAGNOSTICA PARA EVALUAR COMPROMISO OSEO, ADEMAS SE INDICA ANALGESIA PARENTERAL, SEGUN EVOLUCION CLINICA Y HALLAZGOS RADIOLOGICOS, DEFINIR CONDUCTA MEDICA.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO:            PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS, POLICIA, NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS, QUIEN INGRESA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS POR PERSONAL DE LOS BOMBEROS, POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POR LO CUAL PRESENTA TRAUMA CONTUSO EN HEMICUERPO IZQ DE PREDOMINIO EN MIEMBRO SUPERIOR, CON DOLOR,DEFORMIDAD EN EL TERCIO DISTAL DEL ANTEBRAZO, MARCADA LIMITACION FUNCIONAL</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:            NULL</p> <p>10:39 <b>SERVICIO: URGENCIAS</b>  <b>Elaborada por:</b> herberth.campo - HERBERTH CAMPO CORDOBA - CC - 1053828886 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  <b>ESPECIALIDAD:</b> MEDICO GENERAL  <b>Avalada por:</b>  <b>ESPECIALIDAD:</b>  <b>Observacion de aval:</b>            FRACTURA DEL TERCIO DISTAL DEL RADIO IZQ</p> <p>PLAN:            OBSERVACION POR ORTOPEDIA            NO VIA ORAL            OMEPRAZOL AMP 40MG - APLICAR 1 AMP IV            DIPIRONA AMP 2GR - APLICAR 1 AMP IV CADA 8HR            TRAMADOL AMP 50MG - APLICAR 1 AMP IM            ACETAMINOFEN TAB 500MG - DAR 1 GR VIA ORAL SI HAY DOLOR            PENDIENTE PT,PTT,HEMOGRAMA, CREATININA.            SE SOLICITA VALORACION POR ORTOPEDIA            CONTROL DE SIGNO VITALES            AVISAR CAMBIOS</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):            SE REVALORA PACIENTE MASCULINO EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CON ANTECEDENTES PREVIAMENTE DESCRITO, CON AYUDAS DIAGNOSTICAS DONDE SE EVIDENCIA FX DEL TERCIO DISTAL DEL RADIO IZQ, POR LO CUAL SE COMENTA CASO CON ORTOPEDISTA DE TURNO QUIEN INDICA DEJAR EN OBSERVACION PARA CONDUCTA QUIRURGICA.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO:            ESTABLE</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:            'RX DE ANTEBRAZO IZQ: FX DEL TERCIO DISTAL DEL RADIO IZQ'</p>

12:47 **SERVICIO: URGENCIAS**

**Elaborada por:** miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN - CC - 1016012298 - RM No. -

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

1.FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO

PLAN:

1.HOSPITALIZAR

2.PARACLINICOS PREQUIRURGICOS, HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION

3.SE DEJA ORDEN DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, TURNO QUIRURGICO SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA

\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE MASCULINO QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DADO POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA SOBRE LA MUÑECA IZQUIERDA, CON DOLOR, EDEMA, DEFORMIDAD, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD, RX DE MUÑECA SE EVIDENCIA FRACTURA DE RADIO DISTAL DESPLAZADA ANGULADA, LA CUAL REQUIERE DE MANEJO QUIRURGICO ORTOPEDICO, SE DEJA ORDEN DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, TURNO QUIRURGICO SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA, SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA MEDICA QUIEN REFIERE Y DICE ENTENDER

HALLAZGO OBJETIVO:

SOMA: DOLOR EN LA MUÑECA, EDEMA, DEFORMIDAD, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE LA MUÑECA, ESTADO NEUROVASCULAR NORMAL

TA 120/70 FR 19 FC 78 SAT 98%

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE MASCULINO QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DADO POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA SOBRE LA MUÑECA IZQUIERDA, CON POSTERIOR DOLOR, EDEMA, DEFORMIDAD, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE LA MUÑECA, NO REFIERE OTROS SINTOMAS ASOCIADOS

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'RX DE MUÑECA: FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO '

23:28 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

**Elaborada por:** julio.betancourt - JULIO ERNEY BETANCOURT - CC - 87532578 - RM No. - FIRMADO

ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

INGRESO A HOSPITALIZACION

FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO

PLAN:

OMEPRAZOL AMP 40MG - APLICAR 1 AMP IV DIPIRONA AMP 2GR - APLICAR 1 AMP IV CADA 8HR TRAMADOL AMP 50MG - APLICAR 1 AMP IM ACETAMINOFEN TAB 500MG - DAR 1 GR VIA ORAL SI HAY DOLOR SS/ PT,PTT,HEMOGRAMA, CSV-AC

\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

INGREA PACIENTE A HOSPITALIZACION 5TO PISO PROCEDENTE DE OBSERVACION URGENCIAS DE SEXO MASCULINO DE 33 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS CONOCIDOS , QUIEN INGRESA POR LA URGENCIA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA SOBRE LA MUÑECA IZQUIERDA, CON DOLOR, EDEMA, DEFORMIDAD, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD, RX DE MUÑECA SE EVIDENCIA FRACTURA DE RADIO DISTAL DESPLAZADA ANGULADA, LA CUAL REQUIERE DE MANEJO QUIRURGICO POR ORTOPEDIA. AL MOMENTO ETABLE, CONCIENTE, AFEBRIL SIN DISNEA CON SIGNOS VITALES NORMALES. EN ORDEN A LO ANTERIOR DAMOS CONTINUIDAD A MANEJO ESTABLECIDO.

HALLAZGO OBJETIVO:

PA: 120/80 FC: 75X MIN FR: 20X MIN T° 37°C SO2: 98% AAIRE AMBIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, CON LENGUAJE CLARO Y COHERENTE, MUCOSAS NORMOCROMICAS Y HUMEDAS, ABDOMEN NO DISTENDIDO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MAAS, NO MEGALIAS, NO IRRITACION PERITONEAL , EXTREMIDADES. DOLOR EN LA MUÑECA, EDEMA, DEFORMIDAD, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE LA MUÑECA SNC: CONCIENTE, ORIENTADO NO IMPREINA FOCALIZACIONES

HALLAZGO SUBJETIVO:

ESTABLE

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

23:31 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

**Elaborada por:** julio.betancourt - JULIO ERNEY BETANCOURT - CC - 87532578 - RM No. - FIRMADO

ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

INGRESO A HOSPITALIZACION

	<p>FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO:  REPORTE DE PARACLINIUCOS:</p> <p>TIEMPO DE PROTROMBINA 12.80  CONTROL DIARIO TIEMPO DE PROTROMBINA 13.50  INR 0.94  TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 27.00  CONTROL DIARIO TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (CITROL) 30.80  GLOBULOS BLANCOS 12.55  RECUENTO DE G. ROJOS 6.61  HEMOGLOBINA 21.10  HEMATOCRITO. 57.60  VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 87.10  HB CORPUSCULAR MEDIA 31.90  CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA 36.60  PLAQUETAS 376  RDW-SD 40.60  RDW-CV 12.70  VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO 10.10  CAYADOS 0  NEUTROFILOS 82.20  LINFOCITOS 12.70  MONOCITOS 3.60  EOSINOFILOS 1.00  BASOFILOS 0.30  RECUENTO DE NEUTROFILOS 10.32  RECUENTO DE LINFOCITOS 1.60  RECUENTO DE MONOCITOS 0.45  RECUENTO DE EOSINOFILOS 0.12  RECUENTO DE BASOFILOS 0.04  OBSERVACIONES CUADRO HEMATICO -  IG% 0.2  IG# 0.02  CREATININA EN SUERO 1.03</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  NULL</p>
2022-05-18	<p>08:15 <b>SERVICIO: HOSPITALIZACION</b>  <b>Elaborada por:</b> miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN - CC - 1016012298 - RM No. -  FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA  <b>Avalada por:</b>  ESPECIALIDAD:  <b>Observacion de aval:</b>  1. FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO</p> <p>PLAN:  1. CONTINUAR MANEJO MEDICO HOSPITALARIO  2. NADA VIA ORAL  3. PROBABLE TURNO QUIRURGICO EN EL DIA DE HOY SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):  PACIENTE MASCULINO QUIEN EN EL MOMENTO PRESENTA FRACTURA DE RADIO DISTAL, QUIEN ESTA PENDIENTE DE CIRUGIA ORTOPEDICA, PROBABLE TURNO QUIRURGICO EN EL DIA DE HOY EN LA TARDE SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA, SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA MEDICA QUIEN REFIERE Y DICE ENTENDER</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO:  SOMA: MIEMBRO SUPERIOR CON INMOIVLIZACION YESADA, DOLOR, EDEMA, DEFORMIDAD, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE LA MUÑECA, ESTADO NEUROVASCULAR NORMAL  TA 120/70 FR 19 FC 78 SAT 98%</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO:  PACIENTE MASCULINO QUIEN DICE ESTAR BIEN</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  NULL</p> <p>17:14 <b>SERVICIO: CIRUGIA</b>  <b>Elaborada por:</b> miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN - CC - 1016012298 - RM No. -  FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA  <b>Avalada por:</b>  ESPECIALIDAD:  <b>Observacion de aval:</b>  1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO</p> <p>PLAN:  1. TRASLADAR A HOSPITALIZACION</p>

2.CEFALOTINA 1GR CADA 6 HORAS  
3. RX DE CONTROL DE MUÑECA  
4.TRAMADOL 50MG CADA 8 HORAS

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE MASCULINO EN 1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERD, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE INDICA EL TRASLADO A HOSPITALIZACION

**INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:**

NULL

**20:14 SERVICIO: CIRUGIA**

**Elaborada por:** andres.rivera - ANDRES LEONARDO RIVERA QUIÑONEZ - CC - 6162721 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  
**ESPECIALIDAD:** MEDICO GENERAL

**Avalada por:**

**ESPECIALIDAD:**

**Observacion de aval:**

POP OSTEOSINTESIS DE RADIO.  
PARO CARDIACO

**PLAN:**

TRASLADO DE PACIENTE A UCI

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

SE ATIENDE LLAMADO DE ENFERMERIA QUE REFIERE QUE EL PACIENTE NO ESTA RESPIRANTO Y QUE ESTA CIANOTICO, POR LO QUE SE VERIFICAN PULSOS PERIFERICOS, CAROTIDEO Y FEMORAL, CON AUSCENCIA DE ESTOS POR LO QUE SE INICIA DE INMEDIATO COMPRESIONES TORACICAS, SE LLAMA AL ANESTESIOLOGO DE TURNO, DR SANTAMARIA QUIEN ENCABEZA LA REANIMACION DEL PACIENTE, SE ADMINITRAN 7 AMP DE ADRENALINA, 5 AMP DE BICARBONATO, SE REANIMA POR +/- 24 MIN CON LO QUE SE OBTINENEN PULSOS PERIFERICOS, RESPUESTA PUPILAR, SE TRASLADA PACIENTE A UCI.

**HALLAZGO OBJETIVO:**

.....

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

PACIENTE CIANOTICO

**INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:**

.....

**INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:**

.....

**20:54 SERVICIO: CIRUGIA**

**Elaborada por:** juan.santamaria - JUAN JOSE SANTAMARIA YACARI - CC - 16941248 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  
**ESPECIALIDAD:** ANESTESIOLOGO

**Avalada por:**

**ESPECIALIDAD:**

**Observacion de aval:**

1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. OBESIDAD G 3
3. APNEA DE SUEÑO SEVERA

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

ANETESIOLOGIA

CIRUGIA DE REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS DE RADIO, TERMINADA A LAS 5-10 PM, CON EXTUBACION A LAS 5.30 PM , SIGNOS VITALES AL MOMENTO FC 85 TA 135-80 SATURACION O2 98 % PACIENTE CON RESPUESTA VERBAL ADECUADA, SE PASA A CAMILLA SOLO, ES LLEVADO A SALA DE RECUPERACION, CON MONITORIA PERMANENTE, CAMBIO DE VIA ACCESO VENOSO SIN COMPLICACIONES POR ENFERMERIA POST OPERATORIO AL MOMENTO SIN ALTERACION NI CMBIOS HEMODINAMICOS,

SOY LLAMADO POR ENFERMERA DE SALA DE RECUPERACION A LAS 6.30 PM POR PACIENTE PRESENTAR CIANOSIS GENERALIZADA, NO RESPUESTA VERBAL, SIGNOS VITALES FC 0 TA ULMA MARCADA 70-30 SATURAACION CERO SE DECIDE INICIO DE RCP Y ACTIVACION DE CODIGO AZUL SEGUN ESTANDARES INTERNACIONALES , CON INTUBACION ORO TRAQUEAL INMEDIATO SIN COMPLICACIONES, VERIFICACION DE PULSO Y DE RITMO CARDIACO EN ASISTOLIA, SE INICIA ADRENALINA EV CADA 2 MINUTOS, CON CONTINUACION DE RCP AVANZADA, EN TOTAL, 6 AMPOLLAS DE ADRENALINA A LOS 12 MINUTOS POSTERIORES SALIDA Y CAMBIO DE RITMO CARDIACO A FC 135 SATURACION 85% TA 120-90 SE SUSPENDE RCP SE CONECTA A VENTILACION MECNICA SE PIDE CAMA A UCI ADULTOS PARA CONTINUAR MANEJO POST PARADA CARDIACA, PROTECCION NEUROLOGICA, MANEJO INTEGRAL POR UCI, SE PASA A UCI CON SIGNOS VITALES TA 70-45 PULSO 125 SATURACION O2 98 %

SE INFORMA AMPLIAMENTE A FAMILIAR ACOMPAÑANTE ESPOSA, DE EPISODIO OCURRIDO LA CUAL ATIENDE Y ENTIENDE EXPLIACION DE LO ACONTECIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA.

**INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:**

TIEMPO DE PROTROMBINA 12.80  
CONTROL DIARIO TIEMPO DE PROTROMBINA 13.50  
INR 0.94  
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 27.00  
GLOBULOS BLANCOS 12.55



HEMOGLOBINA 21.10  
CREATININA EN SUERO 1.03  
HEMATOCRITO. 57.60  
PLAQUETAS 376  
RDW-SD 40.60  
NEUTROFILOS 82.20  
LINFOCITOS 12.70

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  
NULL

22:53 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - CE - 496940 - RM No. - FIRMADO  
ELECTRÓNICAMENTE  
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

**Avalada por:**  
ESPECIALIDAD:  
**Observacion de aval:**

INGRESO A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS.  
DR. VALENCIA MD APOYO

**DIAGNOSTICOS.**

1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. POS-PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. OBESIDAD GRADO II

**PLAN:**  
VER ORDENES MEDICAS

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE DE 33 AÑOS AP APNEA DEL SUEÑO POR HC. QUIEN FUE INTERVENIDO POR REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO EN SALA DE RECUPERACION PRESENTA PARO CARDIO-RESPIRATORIO DONDE INICIAN MANIOBRAS BASICAS Y AVANZADAS DE RCP CON RITMO ASISTOLIA Y REPERFUSION A LOS 12 MINUTOS. INGRESA A UCI PROCEDENTE DE SALAS DE CIRUGIA EN COMPAÑIA DE PERSONAL MEDICO Y ENFERMERIA, ACOPLADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA CON EFECTO RESIDUAL DE ANESTESIA, PULSO-OXIMETRIAS PERIFERICAS EN METAS, CIFRAS DE PRESION ARTERIAL EN HIPOTENSION, GLUCOMETRIAS ELEVADAS, DIURESIS A CUANTIFICAR, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SEDO-ANALEsia Y CON GLASGOW 3/15.

PARACLINICOS DE INGRESO HEMOGRAMA CON POLIGLOBULIA, TIEMPOS DE COAGULACION EN METAS, AZOADOS EN METAS.

EN ORDEN DE LO ANTERIOR SE CONTINUA MANEJO MEDICO INTEGRAL, SEDO-ANALGESIA, AJUSTE LIQUIDOS ENDOVENOSOS, ANTIBIOTTERAPIA POR 24 HORAS, PROTECCION NEUROLOGICA, BOLOS DE MANITOL, SE INCIA VASOPRESOR TIPO NOREPINEFRINA PARA LLEVAR A CIFRAS DE PAM MAYORES DE 65 MMHG, TAC DE CRANEO SIMPLE, PRONOSTICO RESERVADO Y SUJETO A EVOLUCION CLINICA, FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS DEL CX CLINICO.

**HALLAZGO OBJETIVO:**  
**SOPORTES:**  
-VENTILACION MECANICA INVASIVA

**INVASIONES :**  
-CATETER VENOSO PERIFERICO  
-SONDA VESICAL

**PROBLEMA:** POS-PARADA CARDIACA

**SIGNOS VITALES** TA: 74/28, FC: 98, FR: 14, SAT: 99%  
**GLUCOMETRIAS:** 258 MG/DL  
**DIURESIS:** A CUANTIFICAR  
**ORL:** MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS  
**CARDIOVASCULAR:** RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, NO S3, RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, PULMONES SIN AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION  
**RENAL:** DIURESIS CLARA A CUANTIFICAR, EXTREMIDADES: EUTROFICAS NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL, MS IZQUIERDO INMOVILIZADO. SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

**HALLAZGO SUBJETIVO:**  
INGRESO A UCI  
CONDICION CRITICA  
CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

**INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:**  
TIEMPO DE PROTROMBINA 12.80  
INR 0.94  
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 27.00  
GLOBULOS BLANCOS 12.55  
HEMOGLOBINA 21.10  
HEMATOCRITO. 57.60  
PLAQUETAS 376  
NEUTROFILOS 82.20  
LINFOCITOS 12.70  
CREATININA EN SUERO 1.03

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  
'NO TIENE PARA INTERPRETAR'

2022-05-19

10:52 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN - CC - 1016012298 - RM No. -  
FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

**Avalada por:**  
ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. POS-PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. OBESIDAD GRADO II

**PLAN:**

- 1.CONTINUAR MANEJO MEDICO HOSPITALARIO
- 2.PENDIENTE DE RX DE MUÑECA DE CONTROL
3. PENDIENTE DE TAC DE CRANEO
4. PACIENTE CON MAL PRONOSTICO NEUROLOGICO

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE MASCULINO QUIEN PRESENTA EVOLUCION TORPIDA, EN EL MOMENTO CON VENTILACION MECANICA INVASIVA, PACIENTE QUIEN PRESENTA GALSGOW3/15 CON PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS, MIEMBRO SUPERIOR CON HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO NO SIGNOS DE INFECCION, ESTA PENDIENTE DE TOMA DE RX DE MUÑECA DE CONTROL, SE INDICA CONTINUAR MANEJO EN UCI, PACIENTE CON MAL PRONOSTICO NEUROLOGICO,

**HALLAZGO OBJETIVO:**

SOMA:HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO, NO SIGNOS DE INFECCION NI DE SANGRADO, MIEMBRO SUPERIOR CON INMOVILIZACION YESADA ANTEBRAQUIOPALMAR  
SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.  
FC: 95, FR: 14, SAT: 99%

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

PACIENTE MASCULINO EN CONDICION CRTICA, VENTILACION MECANICA INVASIVA.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  
NULL

11:18 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - CE - 496940 - RM No. - FIRMADO  
ELECTRÓNICAMENTE  
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

**Avalada por:**  
ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS.  
DR. VAZQUEZ MD APOYO

**DIAGNOSTICOS.**

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II

**PLAN:**

VER ORDENES MEDICAS

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO CON SINDROME DE POSTPARADA CARDIACA CON FALLA VENTILATORIA ACOPLADA A VENTILACION MECANICA INVASIVA PULSO-OXIMETRIAS PERIFERICAS EN METAS, GASOMETRIA ACIDEMIA MIXTA COMPROMISO MODERADO DE INDICES DE OXIGENACION HEMODINAMICA ENTE ESTABILIZADO QUE PERMITE RETIRADA DE VASOACTIVO NEUROLOGICAMENTE ESTACIONARIO PERSISTE CON COMPROMISO DE REFLEJOS DE TALLO SE SOLICITAN POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES Y RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA VALORAR CAMBIOS EXTRUCTURALES Y ESTABLECER PRONOSTICO METABOLICAMENTE CON GLUCOMETRIAS ELEVADAS, FUNCION RENAL CON AZOADOS EN ASCENSO CON DIURESIS EN METAS. EN PARACLINICOS CONTROL ELECTROLITICO HIPERAZOAMIA. DAMOS CONTINUIDAD AL MANEJO MEDICO INTEGRAL, SEDO-ANALGESIA, ANTIBIOTTERAPIA PROTECCION NEUROLOGICA, TAC DE CRANEO SIMPLE, PRONOSTICO RESERVADO Y SUJETO A EVOLUCION CLINICA, ALTO RIESGO DE LESION NEUROLOGICA SECUELA Y EVOLUCION A MUERTE ENCEFALICA FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS DEL CX CLINICO.

**HALLAZGO OBJETIVO:**  
SOPORTES:

-VENTILACION MECANICA INVASIVA

INVASIONES :

-CATETER VENOSO CENTRAL -- FEMORAL

-SONDA VESICAL

PROBLEMA: POS-PARADA CARDIACA

SIGNOS VITALES

TA: 149/64 FC: 105 FR: 14, SAT: 99%

GLUCOMETRIAS: 258-184-172MG/DL

DIURESIS: 1.5ML/KG/HR

ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, NO S3, RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR

CONSERVADO, PULMONES SIN AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION

RENAL: DIURESIS CLARA A CUANTIFICAR, EXTREMIDADES: EUTROFICAS NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL, MS IZQUIERDO INMOVILIZADO. SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

HALLAZGO SUBJETIVO:

CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

SODIO EN SUERO 144.00

POTASIO EN SUERO 4.76

CLORO EN SUERO 103.20

NITROGENO UREICO EN SUERO 21.00

CREATININA EN SUERO 1.93

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

#### 17:28 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - CE - 496940 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

**ESPECIALIDAD:** INTENSIVISTA

**Avalada por:**

**ESPECIALIDAD:**

**Observacion de aval:**

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS TARDE

DR. VAZQUEZ MD APOYO

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO

2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS

3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA

4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

5. AKI 2

6. OBESIDAD GRADO II

PLAN:

VER ORDENES MEDICAS

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO CON SINDROME DE POSTPARADA CARDIACA CON FALLA VENTILATORIA ACOPLADA A VENTILACION MECANICA INVASIVA EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR. NEUROLOGICAMENTE ESTACIONARIO PERSISTE CON COMPROMISO DE REFLEJOS DE TALLO. CIFRAS TENSIONALES EN METAS, DIURESIS POLIURICO, GLUCOMETRIAS CONTROLADAS.

TIENE PENDIENTE REMISION PARA: POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES Y RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA VALORAR CAMBIOS EXTRACTURALES Y ESTABLECER PRONOSTICO NEUROLOGICO. PENDIENTE REPORTE OFICIAL DE TAC DE CRANEO SIMPLE Y ANGIOTAC PULMONAR.

ANTE A LO ANTERIOR DAMOS CONTINUIDAD AL MANEJO MEDICO INTEGRAL, ANTIBIOTERAPIA PROTECCION NEUROLOGICA, PRONOSTICO RESERVADO Y SUJETO A EVOLUCION CLINICA, ALTO RIESGO DE LESION NEUROLOGICA SECUELA Y EVOLUCION A MUERTE ENCEFALICA FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS DEL CX CLINICO.

HALLAZGO OBJETIVO:

SOPORTES:

-VENTILACION MECANICA INVASIVA

INVASIONES :

-CATETER VENOSO CENTRAL -- FEMORAL

-SONDA VESICAL

PROBLEMA: POS-PARADA CARDIACA

SIGNOS VITALES

TA: 157/81 FC: 105 FR: 19, SAT: 99%  
GLUCOMETRIAS: 111MG/DL  
DIURESIS: 2.4 ML/KG/HR

ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS  
CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, NO S3, RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR  
CONSERVADO, PULMONES SIN AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION  
RENAL: DIURESIS CLARA A CUANTIFICAR, EXTREMIDADES: EUTROFICAS NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL, MS  
IZQUIERDO INMOVILIZADO. SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

HALLAZGO SUBJETIVO:  
CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:  
YA INTERPRETADOS

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  
NULL

19:16 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** juan.santamaria - JUAN JOSE SANTAMARIA YACARI - CC - 16941248 - RM No. - FIRMADO  
ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II

\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

NOTA RETROSPECTIVA

POSTERIOR A EVENTO OCURRIDO POSTQUIRURGICO , EN LA RETROALIMENTACION CON FAMILIARES EN MOMENTO  
ESPOSA, REFIERE PACIENTE RONCADOR CRONICO, Y DE FACIL DORMIR PROFUNDAMENTE, NO REFIERE MAS  
ANTECEDENTES

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  
NULL

19:58 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - CE - 496940 - RM No. - FIRMADO  
ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS NOCHE  
DR. RODALELGA MD APOYO

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II

PLAN:  
VER ORDENES MEDICAS

\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE CRITICO CON DX Y PROCEDIMIENTOS DESCRITOS .

DURANTE EL DIA SE MENCIONA ESTABILIDAD HEMODINAMICA , TAM EN METAS SIN SOPORTE VASOACTIVO .

ACOPLADO A VENTILACION MECANICA SIN SEDACION , NO HAY RESPUESTA A ESTIMULOS DOLOROSOS NI DEL TALLO .

GLUCOMETRIAS NORMALES . DIURESIS EN RANGO NORMAL.

SIN CAMBIOS RELEVANTES EN SU CONDICION CLINICA RESPECTO A EVALUACION PREVIA . CONTINUAMOS CON  
SOPORTES VITALES + MANEJO INTEGRAL . POR COMPROMISO SEVERO DEL SNC SECUNDARIO ENCEFALOPARTIA  
HIPOXICA , SU PRONOSTICO ES MALO.

HALLAZGO OBJETIVO:  
SOPORTES:

-VENTILACION MECANICA INVASIVA

INVASIONES :

-OTA

-CATETER VENOSO CENTRAL -- FEMORAL

-SONDA VESICAL

PROBLEMA: POS-PARADA CARDIACA // ESTADO NEUROLOGICO

SIGNOS VITALES

TA: 157/81 FC: 105 FR: 19, SAT: 99%

GLUCOMETRIAS: 111MG/DL

DIURESIS: 2.4 ML/KG/HR

ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, NO S3, RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR

CONSERVADO, PULMONES SIN AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, DOLOR NO VALORABLE. RENAL:

DIURESIS CLARA A CUANTIFICAR, EXTREMIDADES: EUTROFICAS NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL, MS

IZQUIERDO INMOVILIZADO. SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

HALLAZGO SUBJETIVO:

CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

YA INTERPRETADOS

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

2022-05-20

10:29 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - CE - 496940 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

DR. VALENCIA MD APOYO

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO

2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS

3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA

4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

5. AKI 2

6. OBESIDAD GRADO II

7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR EN ESTUDIO

8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO

TAC DE CRANEO

HALLAZGOS RELACIÓN CON EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL QUE SUGIERE SÍNDROME DE BAJO GASTO POR

POSIBLE ANTECEDENTE DE PARO CARDIO RESPIRATORIO COMPROMETIENDO EN FORMA SIMÉTRICA Y EN

ESPEJO LA REGIONES GANGLIOBASALES, AMBOS LÓBULOS OCCIPITALES, REGIÓN MESENFALICA PÓNTICA Y

MÉDULA OBLONGA CON SIGNOS SEVEROS DE EDEMA CEREBRAL DIFUSO Y PÉRDIDA DE LA AMPLITUD DEL

ESPACIO SUBARACNOIDEO CON MALA DIFERENCIACIÓN ENTRE SUSTANCIA BLANCA Y SUSTANCIA GRIS.

HIPERTENSIÓN ENDOCRANEANA SEVERA.

PLAN:

VER ORDENES MEDICAS

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO CON SINDROME DE POSTPARADA

CARDIACA CON FALLA VENTILATORIA ACOPLADA A VENTILACION MECANICA INVASIVA SIN SEDOANALGESIA

GASOMETRIA EQUILIBRIO ACIDOBASICO COMPROMISO MODERADO DE INDICES DE OXIGENACION

HEMODINAMICAMENTE SIN SOPORTES HEMODINAMICOS TAM METAS NEUROLOGICAMENTE ESTACIONARIO

MIDRIASIS PLEJICA, COMPROMISO DE REFLEJOS DE TALLO EN TAC DE CRANEO HALLAZGOS RELACIÓN CON EVENTO

ISQUÉMICO MULTIFOCAL QUE SUGIERE SÍNDROME DE BAJO GASTO POR POSIBLE ANTECEDENTE DE PARO CARDIO

RESPIRATORIO COMPROMETIENDO EN FORMA SIMÉTRICA Y EN ESPEJO LA REGIONES GANGLIOBASALES, AMBOS

LÓBULOS OCCIPITALES, REGIÓN MESENFALICA PÓNTICA Y MÉDULA OBLONGA CON SIGNOS SEVEROS DE EDEMA

CEREBRAL DIFUSO Y PÉRDIDA DE LA AMPLITUD DEL ESPACIO SUBARACNOIDEO CON MALA DIFERENCIACIÓN ENTRE

SUSTANCIA BLANCA Y SUSTANCIA GRIS. HIPERTENSIÓN ENDOCRANEANA SEVERA. METABOLICAMENTE CON

GLUCOMETRIAS ELEVADAS, FUNCION RENAL CON AZOADOS EN ASCENSO CONSERVA DIURESIS EN METAS.

PRESENTA ELEVACION DE DIMERO D, ANGIOTAC EN PROCESO DE REPORTE SOSPECHA CLINICA DE EMBOLISMO

PULMONAR POR EVENTO DE MUERTE SUBITA, HAY ELEVACION DE TROPONINA PUEDE ESTAR EN RELACION A PCR O

EVENTO ISQUEMICO HEMOGRAMA CON LEUCOCITOIS SE ASSOICA NUEVO ESQUEM ANTIBIOTICO ELECTROLITOS

NORMALES DAMOS CONTINUIDAD AL MANEJO MEDICO INTEGRAL, EN PROCESO DE POTENCIALES EVOCADOS

SOMATOSENSORIALES Y RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA VALORAR CAMBIOS EXTRUCTURALES Y

ESTABLECER PRONOSTICO ANTIBIOTTERAPIA PROTECCION NEUROLOGICA, PRONOSTICO RESERVADO Y SUJETO A EVOLUCION CLINICA, ALTO RIESGO DE LESION NEUROLOGICA SECUELAR Y EVOLUCION A MUERTE ENCEFALICA FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS DEL CX CLINICO.

HALLAZGO OBJETIVO:

SOPORTES:

-VENTILACION MECANICA INVASIVA

INVASIONES :

-CATETER VENOSO CENTRAL -- FEMORAL

-SONDA VESICAL

PROBLEMA: POS-PARADA CARDIACA

SIGNOS VITALES

TA: 149/64 FC: 105 FR: 14, SAT: 99%

GLUCOMETRIAS: 258-184-172MG/DL

DIURESIS: 1.5ML/KG/HR

ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, NO S3, RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR

CONSERVADO, PULMONES SIN AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION

RENAL: DIURESIS CLARA A CUANTIFICAR, EXTREMIDADES: EUTROFICAS NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL, MS

IZQUIERDO INMOVILIZADO. SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

HALLAZGO SUBJETIVO:

CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

DIMERO D CUANTITATIVO 5.84

SODIO EN SUERO 147.00

POTASIO EN SUERO 4.60

CLORO EN SUERO 111.90

GLOBULOS BLANCOS 18.54

RECuento DE G. ROJOS 5.11

HEMOGLOBINA 15.80

HEMATOCRITO. 47.60

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 93.20

HB CORPUSCULAR MEDIA 30.90

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA 33.20

PLAQUETAS 307

RDW-SD 48.10

RDW-CV 13.90

VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO 9.90

CAYADOS 0

NEUTROFILOS 84.90

LINFOCITOS 8.30

MONOCITOS 6.40

EOSINOFILOS 0.00

BASOFILOS 0.10

RECuento DE NEUTROFILOS 15.76

RECuento DE LINFOCITOS 1.53

RECuento DE MONOCITOS 1.18

RECuento DE EOSINOFILOS 0

RECuento DE BASOFILOS 0.01

OBSERVACIONES CUADRO HEMATICO -

IG% 0.3

IG# 0.06

TROPONINA T ULTRASENSIBLE 0.715

NITROGENO UREICO EN SUERO 43.20

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

11:12 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN - CC - 1016012298 - RM No. -

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II
7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR EN ESTUDIO
8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO

PLAN:

1. CONTINUAR MANEJO MEDICO EN UCI

2.PENDIENTE DE POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES Y RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA VALORAR CAMBIOS EXTRACTURALES Y ESTABLECER PRONOSTICO  
3.CURAS DE HERIDA EN MUÑECA

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE MASCULINO QUIEN SE ENCUENTRA EN POP DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL, EN ELMOMENTO PACIENTE CON VENTILACION MECANICA,CON PRONOSTICO NEUROLOGICO RESERVADO, ESTA PENDIENTE DE POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES Y RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA VALORAR CAMBIOS EXTRACTURALES Y ESTABLECER PRONOSTICO, SE INDICA CONTINUAR MANEJO MEDICO EN UCI,

**HALLAZGO OBJETIVO:**

SOMA:HERIDA EN MUÑECA EN BUEN ESTADO, NO SIGNOS DE INFECCION NI DE SANGRADO,CLAVO DE KIRSCHNER EN MUÑECA,

SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

TA: 140/68 FC: 100 FR: 15, SAT: 99%

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

**INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:**

TAC DE CRANEO:HALLAZGOS RELACIÓN CON EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL QUE SUGIERE SÍNDROME DE BAJO GASTO POR POSIBLE ANTECEDENTE DE PARO CARDIO RESPIRATORIO COMPROMETIENDO EN FORMA SIMÉTRICA Y EN ESPEJO LA REGIONES GANGLIOBASEALES, AMBOS LÓBULOS OCCIPITALES, REGIÓN ENCEFÁLICA PÓNTICA Y MÉDULA OBLONGA CON SIGNOS SEVEROS DE EDEMA CEREBRAL DIFUSO Y PÉRDIDA DE LA AMPLITUD DEL ESPACIO SUBARACNOIDEO CON MALA DIFERENCIACIÓN ENTRE SUSTANCIA BLANCA Y SUSTANCIA GRIS.  
HIPERTENSIÓN ENDOCRANEANA SEVERA'

**18:49 SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - CE - 496940 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

**ESPECIALIDAD:** INTENSIVISTA

**Avalada por:**

**ESPECIALIDAD:**

**Observacion de aval:**

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS TARDE

DR. VASQUEZ MD APOYO

**DIAGNOSTICOS.**

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II
7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR DESCARTADO POR ANGIOTAC REALIZADO EL DIA 20/05/2022
8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO

**TAC DE CRANEO**

HALLAZGOS RELACIÓN CON EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL QUE SUGIERE SÍNDROME DE BAJO GASTO POR POSIBLE ANTECEDENTE DE PARO CARDIO RESPIRATORIO COMPROMETIENDO EN FORMA SIMÉTRICA Y EN ESPEJO LA REGIONES GANGLIOBASEALES, AMBOS LÓBULOS OCCIPITALES, REGIÓN MESENFÁLICA PÓNTICA Y MÉDULA OBLONGA CON SIGNOS SEVEROS DE EDEMA CEREBRAL DIFUSO Y PÉRDIDA DE LA AMPLITUD DEL ESPACIO SUBARACNOIDEO CON MALA DIFERENCIACIÓN ENTRE SUSTANCIA BLANCA Y SUSTANCIA GRIS.  
HIPERTENSIÓN ENDOCRANEANA SEVERA.

**PLAN:**

VER ORDENES MEDICAS

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO CON SINDROME DE POSTPARADA CARDIACA CON FALLA VENTILATORIA ACOPLADA A VENTILACION MECANICA INVASIVA SIN SEDOANALGESIA HEMODINAMICAMENTE SIN SOPORTES HEMODINAMICOS TAM METAS NEUROLOGICAMENTE ESTACIONARIO MIDRIASIS PLEJICA, GLUCOMETRIAS CONTROLADAS. DIURESIS CONSERVADA, TIENE REPORTE DE ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES SIN SIGNOS DE TROMBOEMBOLISMO PULMONAR. ANTE A LO ANTERIOR DAMOS CONTINUIDAD AL MANEJO MEDICO INTEGRAL, EN PROCESO DE REMISION PARA POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES Y RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA VALORAR CAMBIOS EXTRACTURALES Y ESTABLECER PRONOSTICO RONOSTICO RESERVADO Y SUJETO A EVOLUCION CLINICA, ALTO RIESGO DE LESION NEUROLOGICA SECUELAR Y EVOLUCION A MUERTE ENCEFALICA FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS-

**HALLAZGO OBJETIVO:**

**SOPORTES:**

-VENTILACION MECANICA INVASIVA

**INVASIONES :**

-CATETER VENOSO CENTRAL -- FEMORAL

-SONDA VESICAL

**PROBLEMA:** POS-PARADA CARDIACA

**SIGNOS VITALES**

TA: 161/79 FC: 107 FR: 18, SAT: 99%  
GLUCOMETRIAS: 97 MG/DL  
DIURESIS: 1.8 ML/KG/HR

ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS  
CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, NO S3, RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, PULMONES SIN AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION  
RENAL: DIURESIS CLARA A CUANTIFICAR, EXTREMIDADES: EUTROFICAS NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL, MS IZQUIERDO INMOVILIZADO. SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

HALLAZGO SUBJETIVO:  
CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

YA INTERPRETADOS.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'ANGIOTAC PULMONAR:

Hallazgos:

El mediastino, sus divisiones y el contenido son de características normales sin observarse masas, colecciones o adenomegalias hiliares.

La apariencia de las estructuras vasculares realzan de manera normal, sin observarse aneurismas u otras lesiones. La traquea y los bronquios son de calibre y contornos normales, sin la presencia de estenosis. La ventana de parénquima permite observar incremento de la atenuación de ambos lóbulos inferiores por consolidaciones. Las paredes del tórax son de características normales.

Impresión:

Consolidaciones en ambos lóbulos inferiores.

No hay signos de tromboembolismo pulmonar.'

## 20:30 SERVICIO: UCI ADULTO

**Elaborada por:** lucely.bolanos - LUCELLY ORTEGA BOLAÑO - CC - 25276094 - RM No. - FIRMADO  
ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: NEUROLOGO

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

EDAD: 33 AÑOS

PACIENTE HOSPITALIZADO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II
7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR DESCARTADO POR ANGIOTAC REALIZADO EL DIA 20/05/2022
8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO

AL INGRESO A VALORACION UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO, PACIENTE EN PROCESO DE REMISION - EN CAMILLA DE TRASLADO AMBULANCIA MEDICALIZADA

PLAN:

-

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE DE 33 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE PARADA CARDIACA EL 18 DE MAYO DE 2022, REANAMINACION POR 24 MINUTOS APROXIMADAMENTE, CON POSTERIOR MANEJO EN UCI, BAJO VENTILACION MECANICA. SIN SEDACION - NI SOPORTE INOTROPICO EN LAS ULTIMAS 24 HORAS.

EN LA EVALUACION NEUROLOGICA, NO SE ENCUENTRA RESPUESTA A NINGUN ESTIMULO. PRESENTA PUPILAS MIDRIATICAS, SIN RESPUESTA A LA LUZ, AUSENCIA DE REFLEJOS DE TALLO (PUPILAR, CORNEANO, CARINAL)  
TAC DE CRANEO SIMPLE, CON LESIONES HIPODENSAS QUE COMPROMETEN TODO EL TERRITORIO VASCULAR POSTERIOR, TANTO OCCIPITAL, NUCLEOS DE LA BASE, INCLUIDO TALAMO BILATERAL, BULBO, PROTUBERANCIA Y MESENCEFALICO LO CUAL OTORGA UN MAL PRONOSTICO NEUROLOGICO  
POR LAS CONDICIONES CLNICAS ACTUALES ANTE AUSENCIA DE RSPEUSTA NEUROLOGICAS, Y DE REFLEJOS DE TALLO SE DEBEN GARANTIZAR 72 HORAS EN AUSENCIA DE SEDOANALGESIA, DESCARTANDO ALTERACIONES HEMODINAMICAS, METABOLICAS, INFECCIOSAS; SI SU ESTADO NEUROLOGICO NO CAMBIA, SE DEBE REALIZAR PROTOCOLO DE MUERTE CEREBRAL.

TIENE ORDEN PARA REMISION A INSTITUCION NIVEL IV

HALLAZGO OBJETIVO:

EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO, EN MALAS CONDICIONES GENERALES

BAJO VENTILACION MECANICA

FC 98 POR MINUTO, TENSION ARTERIAL 128 78 MMHG

INTUBADO

NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

MIEBMRO SUPERIOR IZQUIERDO CON FERULA

ESCORIACION EN RODILLA DERECHA

PULSOS PERIFERICO SIMETRICOS

SIN APERTURA OCAULAR ESPONTANEA - NI CON ESTIMULO DOLOROSO

PUPILAS 5 MM FIJAS, SIN RESPUESTA AL ESTIMULO LUMINOSO

NO REFLEJO CORNEAL



SIN REFLEJO CARINAL  
NO LOCALIZA NI RETIRA AL ESTIMULO DOLOROSO  
RESPUESTA PLANTAR NEUTRA BILATERAL

HALLAZGO SUBJETIVO:

EDAD: 33 AÑOS

PACIENTE HOSPITALIZADO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II
7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR DESCARTADO POR ANGIOTAC REALIZADO EL DIA 20/05/2022
8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO

PACIENTE QUIEN HOSPITALIZADO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO, CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO, FRACTURA ABIERTA DE RADIO IZQUIERDO, FUE INTERVENIDO QUIRURGICAMENTE EL 18 DE MAYO DE 2022, EN POSTOPERATORIO INMEDIATO PRESENTO PARADA CARDIACA, CON REANIMACION POR APROXIMADAMENTE 24 MINUTOS, POSTERIOR A LO CUAL FUE TRASLADADO A UCI. CON VENTILACION MECANICA, SIN SOPORTE INOTROPICO, NI SEDOANALGESIA EN LAS ULTIMAS 24 HORAS. NEUROLOGICAMENTE SIN RESPUESTA POR LO QUE SOLICITAN VALORACION

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES SIN SIGNOS DE TROMBOEMBOLISMO PULMONAR.

TAC DE CRANEO SIMPLE: 19 DE MAYO DE 2022. HIPODENSIDAD MESENCÉFALICA, PONTINA Y NUCLEOBASAL COON COMPROMISO PUTAMINAL, TALAMOS, NUCLEOS CAUDADOS, LOBULOS OCCIPITALES, EDEMA CITOTOXICO. HSA EN AMBAS CONVEXIDADES, CON PERDIDA DE AMPLITUD DEL ESPACIO SUBARACNOIDEO. PERDIDA DE LA DIFERENCIACION ENTRE LA SUSTANCIA GRIS ? SUSTANCIA BLANCA POR EDEMA Y SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA SEVERA.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

21:15 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - CE - 496940 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

**ESPECIALIDAD:** INTENSIVISTA

**Avalada por:**

**ESPECIALIDAD:**

**Observacion de aval:**

NOTA

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II
7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR DESCARTADO POR ANGIOTAC REALIZADO EL DIA 20/05/2022
8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO

\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD EN ESTADO CRITICO. ACOPLADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA SE AUTORIZA TRASLADO EN AMBULANCIA CON MEDICO Y FAMILIAR A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SOPORTE VASOPRESOR Y/O INOTROPICO, PRONOSTICO NEUROLOGICO MALO.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

**ANTECEDENTES PERSONALES**

ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	<b>NO</b>	<b>NIEGA</b>

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

ANTECEDENTES--		DETALLE		
Alergicos		OP	TIPO	F. REGIS
		NO	P	2021-01-27

	NO	F	NIEGA	2021-01-27
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros				
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

INTERPRETACION MEDICA					
EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO
16392367	2022-05-20 - 14:48:33	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903813	COLOR	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16392367	2022-05-20 - 15:08:47	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16392367	2022-05-20 - 15:08:54	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16392367	2022-05-20 - 15:09:00	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903856	NITROGENO UREICO	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16392367	2022-05-20 - 15:09:07	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16392367	2022-05-20 - 15:09:13	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16391172	2022-05-20 - 15:09:20	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16391172	2022-05-20 - 15:09:27	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16389836	2022-05-19 - 15:09:06	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

16389836	2022-05-19 - 15:09:13	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903856	NITROGENO UREICO	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16389836	2022-05-19 - 15:09:19	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16389836	2022-05-19 - 15:09:25	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16389836	2022-05-19 - 15:09:26	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16389836	2022-05-19 - 15:10:42	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903813	COLORO	XXXXXXXXXX
16383869	2022-05-18 - 21:53:49	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NORMALES.
16383869	2022-05-18 - 21:53:09	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	POLIGLOBULIA

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/20 - 15:10:21
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2022/5/20 - 15:10:21
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903813	CLORO	2022/5/20 - 15:10:21
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/20 - 15:10:21
	Observacion:		

	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/20 - 15:10:21
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUESTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUESTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/5/20 - 15:10:21
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/19 - 15:12:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/19 - 15:12:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2022/5/19 - 15:12:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/19 - 15:12:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903813	CLORO	2022/5/19 - 15:12:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	

	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/5/19 - 15:12:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	2022/5/19 - 08:52:57
	Observacion:	ANGIOTAC PULMONAR	
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	2022/5/19 - 08:53:44
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879302	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORAZON Y GRANDES VASOS	2022/5/19 - 08:52:57
	Observacion:	ANGIOTAC PULMONAR	
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	2022/5/19 - 08:53:57
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	2022/5/19 - 08:55:02
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	2022/5/19 - 08:57:19
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		

PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	2022/5/19 - 08:53:31
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	2022/5/18 - 21:52:26
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
PORTATIL	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	2022/5/18 - 21:52:45
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL	2022/5/18 - 21:52:37
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/18 - 21:54:07
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903813	COLORO	2022/5/18 - 21:54:54
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/18 - 21:54:36
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/18 - 21:54:25
	Observacion:		

	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2022/5/18 - 21:54:18
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	2022/5/18 - 17:15:29
	Observacion:		
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN CC - 1016012298 T.P 1016012298			
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	2022/5/17 - 09:53:17
	Observacion:		
	Orden Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: HERBERTH CAMPO CORDOBA CC - 1053828886 T.P 1053828886			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/5/17 - 09:53:10
	Observacion:		
	Orden Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: HERBERTH CAMPO CORDOBA CC - 1053828886 T.P 1053828886			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/17 - 09:53:10
	Observacion:		
	Orden Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: HERBERTH CAMPO CORDOBA CC - 1053828886 T.P 1053828886			
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	2022/5/17 - 09:53:17
	Observacion:		
	Orden Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: HERBERTH CAMPO CORDOBA CC - 1053828886 T.P 1053828886			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	2022/5/17 - 08:45:12
	Observacion:	IZQ	
	Orden Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA	

	Diagnosticos Presuntivos	
<b>PROFESIONAL:</b> HERBERTH CAMPO CORDOBA CC - 1053828886 T.P 1053828886		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO
	Observacion:	IZQ
	Orden Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA
	Diagnosticos Presuntivos	
<b>PROFESIONAL:</b> HERBERTH CAMPO CORDOBA CC - 1053828886 T.P 1053828886		

SOLICITUDES PROCEDIMIENTOS QX				
ACTO QX				
MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHANO	SOLICITUD	PROFESIONAL	PROCEDIMIETOS	ESTADO
	- 13219356 - May 17 De 2022	REDUCCIÓN DE FRACTURA Y LUXACIÓN	@793303 - REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	AUTORIZADO
		OBSERVACIONES	SET DE PLACA BLOQUEADA DE RADIO DISTAL, SET DE KIRSCHNER, INTENSIFICADOR DE IMAGENES	
		DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890480	027	TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA	17/5/2022 - 09:57:45	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID S500 CONTUSION DEL CODO ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO		
890474	019	NEUROLOGO	20/5/2022 - 20:02:06	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - INTENSIVISTA		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID S500 CONTUSION DEL CODO ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO		

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

NOTA OPERATORIA			
FECHA INICIO	2022-05-18 15:30	DURACION	00:56 (HH:mm)
QUIROFANO	QUIROFANO 2	TIPO DE ANESTESIA	
VIA ACCESO	UNICO O UNILATERAL	TIPO CIRUGIA	LIMPIA
AMBITO CIRUGIA	HOSPITALARIA	FINALIDAD CIRUGIA	DIAGNOSTICO
PROFESIONALES			
ANESTESIOLOGO	JOSE JAMES BELTRAN GUAÑARITA	AYUDANTE	LUIS CARLOS LUNA HERAZO
INSTRUMENTADOR	YURANIS YANETH ANGULO BARROS	CIRCULANTE	MELANYIE AGUIÑO RODRIGUEZ



PROCEDIMIENTOS REALIZADOS			
CARGO		DESCRIPCION	
793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA		
	Observacion		
Diagnosticos Pre-QX			
DIAGNOSTICOS			
POST QX		TIPO	
COMPLICACION		TIPO	

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA	
FECHA	DESCRIPCIONES
2022-05-18	<b>17:12 miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN</b> 1.PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO 2.BAJO ANESTESIA GENERAL ENDOVENOSA, EN MESA CONVENCIONAL, DECUBITO SUPINO 3.ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES 4.SE REALIZA ABORDAJE DE HENRY, DISECCION POR PLANOS HASTA EVIDENCIAR FRACTURA DE RADIO DISTAL DESPLAZADA MULTIFRAGMENTADA CONMINUTA 5.SE PROCEDE A REALIZAR REDUCCION PROVISIONAL DE FRACTURA DE RADIO DISTAL CON 2 CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1.5MM 6.SE REALIZA FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL CON 1 PLACA DE RADIO DISTAL IZQUIERDA DE 2.7MM POR 3 ORIFICIOS, 2 TORNILLOS BLOQUEADOS DE 2.7*20MM, 1 TORNILLO BLOQUEADO DE 2.7*18MM, 2 TORNILLOS BLOQUEADOS DE 2.7*16MM, 1 TORNILLO CORTICAL DE 2.7*14MM, 2 TORNILLOS BLOQUEADOS DE 2.7*14MM 7. BAJO INTENSIFICADOR DE IMAGENES SE EVIDENCIA FRACTURA DE RADIO DISTAL REDUCIDA Y ALINEADA EN EJE ANATOMICO AP Y LATERAL, MATERIALDE OSTEOSINTESIS EN ADECUADA POSICION 8.LAVADO DE HERIDA, HEMOSTASIA, SUTURA POR PLANOS HASTA PIEL, CURACION DE HERIDA, COLOCACION DE VENDAJE E INMOVILIZACION, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES INMEDIATAS

HALLAZGOS DE LA CIRUGIA	
FECHA	HALLAZGOS
2022-05-18	<b>17:12 miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN</b> 1.FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO DESPLAZADA CONMINUTA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0240818 POS	MORFINA 10mg/ml SOLUCION INYECTABLE	MORFINA
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 08:44

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES PASAR A 10CC Y APLICAR 3CC DE SUMINISTRO

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 08:44

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/05/2022 08:56	LILIA ARROYO SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0150609 POS	DICLOFENACO 75mg SOLUCION INYECTABLE	DICLOFENACO
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 08:44

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/05/2022 08:56	LILIA ARROYO SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 09:56

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 1.00 10

OBSERVACIONES E INDICACIONES DILUIR 1 AMP EN 100CC DE SSN AL 0.9  
DE SUMINISTRO

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/05/2022 10:09	LILIA ARROYO SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040899 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 100ML SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 09:57

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Durante la Noche

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOO0021869 POS	OMEPRAZOL 40mg SOLUCION INYECTABLE	OMEPRAZOL
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 10:43

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/05/2022 11:37	LILIA ARROYO SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/05/2022 06:30	BEATRIZ SUAREZ RIASCOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	CORRESPONDE A LAS 06+00

19/05/2022 05:59	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/05/2022 06:00	MARITZA ROJAS SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200933 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 10:43

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/05/2022 08:00	VERONICA CASTELBLANCO HURTADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 10:44

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 2.00 TABLETA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 2.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/05/2022 11:37	LILIA ARROYO SALAZAR	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260038 POS	DIPIRONA 2 GR/5ML SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	ISABEL CRISTINA GUERRERO ZUÑIGA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 15:10

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/05/2022 21:07	MARIA FERNANDA AREVALO GARCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	MEDICAMENTO SUMINISTRADIO EN EL TURNO ANTERIOR
18/05/2022 06:30	BEATRIZ SUAREZ RIASCOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	CORRESPONDE A LAS 02+00
18/05/2022 08:16	VERONICA CASTELBLANCO HURTADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra pára cuadre de bodega pero se suministra a las 10+00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0430555 POS	CEFALOTINA 1G POLVO PARA INYECCION	CEFALOTINA
FORMULÓ	MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 17:15

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA  
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)  
CANTIDAD 4.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0030896 POS	SODIO BICARBONATO 840MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	SODIO BICARBONATO
FORMULÓ	ANDRES LEONARDO RIVERA QUIÑONEZ	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 19:32

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL  
DOSIS 5.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica  
CANTIDAD 5.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/05/2022 19:36	VALENTINA RAMIREZ BELTRAN	5 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA1040495 POS	ADRENALINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	ADRENALINA
FORMULÓ	ANDRES LEONARDO RIVERA QUIÑONEZ	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 19:32

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL  
DOSIS 7.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica  
CANTIDAD 7.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0040001 POS	EPINEFRINA 1mg/ml SOLUCION INYECTABLE	EPINEFRINA
FORMULÓ	ANDRES LEONARDO RIVERA QUIÑONEZ	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 19:41

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL  
DOSIS 7.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica  
CANTIDAD 7.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/05/2022 19:36	VALENTINA RAMIREZ BELTRAN	7 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0230811 NO POS	MIDAZOLAM 15mg/3ml SOLUCION INYECTABLE	MIDAZOLAM
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 21:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA  
DOSIS 6.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)  
CANTIDAD 18.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0050667 POS	FENTANILO CITRATO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	FENTANILO CITRATO

FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 21:48
---------	-----------------------------	--

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

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

CANTIDAD 24.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0021583 POS	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	FENITOINA SODICA
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 21:49

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/05/2022 00:00	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/05/2022 08:00	CRISITNE TATIANA RIASCOS HURTADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se administra 1/2 ampo0lla segun orden medica
20/05/2022 08:00	MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/05/2022 08:52	LIZETH URBANO CASTAÑEDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0020001 POS	MANITOL 0.2 SOLUCION INYECTABLE	MANITOL
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 21:50

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/05/2022 05:00	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
20/05/2022 02:16	MARITZA ROJAS SALAZAR	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0280638 POS	ENOXAPARINA 40mg/0.4ml SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 21:52

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

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

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/05/2022 00:00	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

20/05/2022 00:17	MARITZA ROJAS SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
---------------------	-----------------------	------------------	------------------	---	--

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0440556 POS	CEFAZOLINA 1GR POLVO PARA INYECCION	CEFAZOLINA
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 19/05/2022 01:09

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/05/2022 00:00	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/05/2022 05:59	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/05/2022 11:59	CRISITNE TATIANA RIASCOS HURTADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/05/2022 17:59	SILVIA YESENIA CAICEDO HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/05/2022 06:00	MARITZA ROJAS SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOI0642628 POS	IOPROMIDA 300MG SOLUCION INYECTABLE	IOPROMIDA
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 19/05/2022 08:54

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

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

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/05/2022 16:46	LIZETH URBANO CASTAÑEDA	3 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0280639 POS	ENOXAPARINA 60mg/0.6ml SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 19/05/2022 15:50

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0280517 POS	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5GR POLVO PARA INYECCION	AMPICILINA+SULBACTAM
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 20/05/2022 08:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)

## REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
20/05/2022 12:00	MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/05/2022 18:00	MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

## DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
1469	PARO CARDIACO, NO ESPECIFICADO	U.C.I.

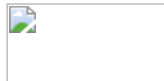
FECHA

## LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA

2022-05-17

**luis.caicedo - LUIS ENRIQUE CAICEDO RIASCOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

11:28



INGRESA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO MASCULINO A SALA DE OBSERVACION CON DX: TRAUMATISMO DE ANTEBRAZO Y MANO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO CON VENOPUNCION PERMEHABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS, CON ORDENES INICIALES YA CUMPLIDAS, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES. PACIENTE QUE REFIERE EN EL MOMENTO NO SER ALERGICO A NINGUN MEDICAMENTO, SE REALIZA MANILLA DE IDENTIFICACION ROTULO DILIGENCIADOS BARANDAS DE PROTECCION ELEVADAS. CONTINUAR MANEJO CLINICO ORDENADO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA PENDIENE VALORACION POR ORTOPEDIA

**maricela.mosquera - MARICELA MOSQUERA MOSQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

14:03



RECIBO PACIENTE MAYOR D EEDAD DE SEXO MASCULINO EN COMPAÑIA D EFAMILIAR CONSCIENTE ORINETADO TOLERANDO OXIGENO AMEDIO AMBIENTE CON DX FRACTURA DEL TERCIO DISTAL DEL RADIO IZQ PACIENTE CON VENOPUNCION PERMEHABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS ., CON SIGNOS VITALES DNETRO D ELOS PAREMTROS NORMLAES SEGUN RPORTE DEL TURNO ANTERIOR , ELIMINANDO ESPONTANEO CON ROTULO MANILLA + HOJAS DE SIGNOS VITALKES CONDATOS DEL PACIENTE , PENDIENTE TURNO QUIRURGICO SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA CONTINUARCON CUIDADOS MEDICOS Y ENFERMERIA

**maricela.mosquera - MARICELA MOSQUERA MOSQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

19:59



QUEDA PACIENTE MAYOR D EEDAD DE SEXO MASCULINO EN COMPAÑIA D EFAMILIAR CONSCIENTE ORINETADO TOLERANDO OXIGENO AMEDIO AMBIENTE CON DX FRACTURA DEL TERCIO DISTAL DEL RADIO IZQ PACIENTE CON VENOPUNCION PERMEHABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS .,RECIBE Y TOLEA TRATMIENTO FRAMACOLOGICO ORDENAO D SIN COMPLICACION ,PASA LA TARDE EN BUENS CONDICIONES GENERALES , CON SIGNOS VITALES DNETRO D ELOS PAREMTROS NORMLAES , ELIMINANDO ESPONTANEO CON ROTULO MANILLA + HOJAS DE SIGNOS VITALES CONDATOS DEL PACIENTE , PENDIENTE TURNO QUIRURGICO SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA CONTINUARCON CUIDADOS MEDICOS Y ENFERMERIA

**carolina.mosquera - DIANA CAROLINA MOSQUERA MOSQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

21:13



RECIBO PACIENTE EN SALA D EOBSERVACION OCNINET ORIENTADO EN CAMILLA EN COMPAÑIA D EUN FAMILIAR CON UN DX DE : TRAUMATISMO DE ANTEBRAZO Y MANO CON TAPON VENOSO PEREMABLE CON RORULO MANILLA EIDENTIFICACION DE PACIENTE SE EDUCA L AFAMILIAR Y PACIENTE QUE DEBE PERMANER LASA BARANDAS ARRIBA PAR EVITAR RIESGO DE CAIADA PENDIENTE HOSPITALIZAR CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALE SY CONTINUAR MANEJO

**yessica.ortiz - YESICA RUBIELA ORTIZ MARQUINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

22:28



INGRESA PACIENTE MAYOR DE EDAD 33 AÑOS A SALA DE HOSPITALIZACION DEL 5TO PISO SUR EN CILLA DE RUEDAS TOLERANDO OXIGENOMEDIO AMBIENTE CON VENOPUNCION PERMEABLE PARA PASO DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO+ TAPON VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECCHO DX FX DEL RADIO DISTAL IZQUIERDO PACIENTE QUIEN SE OBSERVA EN REGULARES

CONDICIONES DE SALUD CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES CON TABLERO Y MANILLA DEBIDAMENTE DELIGENCIADOS SELE EDUCA AL PACIENTE LA IMPORTANCIA DE MANTENER BARANDAS ARIABA PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA Y SEGURIDAD AL PACIENTE SE EDUCA AL PACIENTE SOBRE EL LLAMADO AL TIMBRE POR SI LLEGARA A NECESITAR ALGO PENDIENTE TURNO QUIRURGICO CONTINUAR CON CUIDADOS DE MEDICOS Y ENFERMERIA

2022-05-18

**yessica.ortiz - YESICA RUBIELA ORTIZ MARQUINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

06:59



QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD 33 AÑOS A SALA DE HOSPITALIZACION DEL 5TO PISO SUR EN CILLA DE RUEDAS TOLERANDO OXIGENOMEDIO AMBIENTE PACIENTE QUIEN PASA LA NOCHE ESTABLE SIN COMPLICACION TOLERA Y RECIBO FARMACOS SELE BRINDA MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT CON VENOPUNCION PERMEABLE PARA PASO DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO+ TAPON VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO DX FX DEL RADIO DISTAL IZQUIERDO PACIENTE QUIEN SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES CON TABLERO Y MANILLA DEBIDAMENTE DELIGENCIADOS SELE EDUCA AL PACIENTE LA IMPORTANCIA DE MANTENER BARANDAS ARIABA PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA Y SEGURIDAD AL PACIENTE SE EDUCA AL PACIENTE SOBRE EL LLAMADO AL TIMBRE POR SI LLEGARA A NECESITAR ALGO PENDIENTE TURNO QUIRURGICO CONTINUAR CON CUIDADOS DE MEDICOS Y ENFERMERIA

**veronica.castelblanco - VERONICA CASTELBLANCO HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

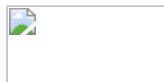
07:00



RECIBO PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO EN SALA DE HOSPITALIZACION DEL QUINTO SUR CON DX FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS TABLERO MANILLA CON NUMERO 30656 DE IDENTIFICACION MARCADOS CON CLASIFICACION DE RIESGO SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE RECUERDA SOBRE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA MANILLA LAS BARANDAS DE LA CAMA ARIABA EL TIMBRE DE LLAMADO A ENFERMERIA SIEMPRE LO CONCIERE NECESARIO CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES EFERAS EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CON ORDEN DE NADA VIA ORAL POR EL MEDICO TRATANTE SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALE SEGUN REPORTE DEL TURNO ANTERIOR TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON VENOPUNCION EN MSD CON FECHA DE INSERCIÓN 17/05/22 PASANDO SSN A MANTENIMIENTO SIN SIGNO DE FILTRACION NI FLEBITIS Y EN MSI SE OBSERVA CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO + INMOVILIZADOR TORAX SIMETRICO ABDOMEN BLANDO ELIMINANDO ESPONTANEO EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS CONTINUO CON MANEJO Y CUIDADOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA.PENDIENTE TURNO QUIRURGICO

**veronica.castelblanco - VERONICA CASTELBLANCO HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

13:59



PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA PASA EN IGUALES CONDICIONES DE SALUD TOLERA Y RECIBE TRATAMIENTO INDICADO POR EL MEDICO SE LE TOMA Y REGISTRA SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES TA:132/80 FC:94 FR:20 T:36.0 S02:95 FUE VALORADO POR EL TRAUMATOLOGO DE TURNO EL CUAL ORDENA NADA VIA ORAL Y CX PARA HOY SEGUN DISPONIBILIDAD DE QUIROFANO CONTINUO CON PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO EN SALA DE HOSPITALIZACION DEL QUINTO SUR CON DX FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS TABLERO MANILLA CON NUMERO 30656 DE IDENTIFICACION MARCADOS CON CLASIFICACION DE RIESGO SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE RECUERDA SOBRE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA MANILLA LAS BARANDAS DE LA CAMA ARIABA EL TIMBRE DE LLAMADO A ENFERMERIA SIEMPRE LO CONCIERE NECESARIO CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES EFERAS EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CON ORDEN DE NADA VIA ORAL POR EL MEDICO TRATANTE TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON VENOPUNCION EN MSD CON FECHA DE INSERCIÓN 17/05/22 PASANDO SSN A MANTENIMIENTO SIN SIGNO DE FILTRACION NI FLEBITIS Y EN MSI SE OBSERVA CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO + INMOVILIZADOR TORAX SIMETRICO ABDOMEN BLANDO ELIMINANDO ESPONTANEO EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS.PENDIENTE TURNO QUIRURGICO

**valentina.ramirez - VALENTINA RAMIREZ BELTRAN - CIRCULANTE**

14:22



INGRESA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO MASCULINO AL SERVICIO DE CIRUGIA , PROCEDENTE DEL SERVICIO DE URGENCIAS, SE OBSERVA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA Y FAMILIAR CON CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO , SE COLOCA MANILLA DE IDENTIFICACION 30652 SE VISTE CON ROPA QX , “ PACIENTE MANIFIESTA QUE NO ES ALERGICO A NINGUN MEDICAMENTO, POR ORDEN MEDICA SAE LE ADMINIATRA 2 GRAMOS DE CEFALOTINA METOCLOPRAMIDA 10MG+OMEPRAZOL 40MG . CONSENTIMIENTOS DILIGENCIDOS PARA LA REALIZACION DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA



DE CUBITO O RADIO SE QUEDA EN AMBULATORIOS EN ESPERS DE SU PROCEDIMIENTO A CARGO DEL DR RIVERA.

**melanyi.aguiño - MELANYIE AGUIÑO RODRIGUEZ - CIRCULANTE**

17:30



INGRESA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO MASCULINO A SALA NRO 2 CONSCIENTE Y ORIENTADO, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS ,PROCEDENTE DE SALA AMBULATORIA, SE OBSERVA VESTIDO CON ROPA QX CON LEV PERMEABLES, EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, FÉRULA DE YESO+ VENDAJE DE ALGODON + VENDAJE ELASTICO + CABESTRILLO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, , ME PRESENTO COMO LA CIRCULANTE DE LA DE SALA , PACIENTE NIEGA ALERGIA Y ANTECEDENTES PATOLÓGICOS SE PASA A MESA QUIRÚRGICA , SE COLOCA MONITORIA BÁSICA CON T/A 116/72 SO 98% FC 58 , A LAS 15+20 DR BELTRAN SE PRESENTA EXPLICA PROCEDIMIENTO A REALIZAR E INDUCCIÓN DE ANESTESIA GENERAL ,INICIANDO INDUCCION ENDOVENOSA CON FENANILO DR BELTRAN ABORDA INDUCCION PACIENTE SEDESATURA SO2 66 % ,DR BELTRAN RECUPERA PACIENTE CONTINUA CON INDUCION EN VENOSA CON PROPOFOL Y QUELICIN PROCEDE A COLOCAR TUBO ENDOTRAQUIAL 7,5 CONECTANDO A MAQUINA DE ANESTESIA ABRE GASES ANESTÉSICOS + GOTEJO DE REMIFENTANILO A 100CC HRA , DR LUNA MEDICO GENERAL DESCUBRE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO LE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE AREA QUIRÚRGICA , INSTRUMENTADOR ADOLF VISTE A PACIENTE CON CAMPOS ESTERILES, A LAS 15+40 TRAUMATOLOGO EN COMPAÑIA DE LA INSTRUMENTADOR, DAN INCIO A PROCEDIMIENTO QX DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION IZQUIERDO , POR ORDEN DEL ANESTESIOLOGO DR BELTRAN SE LE ADMINSTRA COMO ANALGESIA 1 AMP DE DIPIRONA DE 2GR I.V EN SSN + DICLOFENAC 75MGR ,DEXAMETASONA 8 MGR PACIENTE TOLERA DR RIVERA COLOCA MATERIAL DE OSTEOSISTESIS PLACA DE RADIO DISTALDE 3 ORIFICIO IZQUIERDO + TX BLOQUEADOS DE 2.7:7 ,TXCORTICALDE 2.7 :1 DE LA CASA BIOART PROCEDIMIENTO QUE TRASCURRE SIN COMPLICACIÓN A LAS 17+10 DR RIVERA DA POR TERMINADO PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACION, DR LUNA SIERRA PIEL QUEDANDO HERIDA SUTURADA CUBIERTA CON GASAS , VENDAJE ELASTICO+ MICROPORE + CABESTRILLO , Y FERULA DE YESO ALAS 17+30 EL DR SANTAMARIA SIERRA GASES ANESTESICOS Y SUSPENDE GOTEJO DE FENTANL ,ESTUBA PACIENTE SIN COMPLICACION ,PACIENTE RESPONDE AL LLAMADO SE PASA A CAMILLA Y SE TRASLADA A SALA DE RECUPERACION BAJO ANESTESIA GENERAL CON SV TA 135/80 FC 85 SO2 92 % PACIENTE QUE EN LA DESPERTADA SE DESCALIZA SE ENTREGA A RECUPERACION PENDIENTE CANALIZAR

**valentina.ramirez - VALENTINA RAMIREZ BELTRAN - CIRCULANTE**

17:59



INGRESA PACIENTE A SALA DE DE RECUPERACION EN CAMILLA , CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS , CONSCIENTE Y ORIENTADA BAJO EFECTO RESIDUALES DE ANESTESIA GENERAL, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE , LEV PERMEABLE ,SIN SIGNOS DE FLEBITIS PTE CON PROCEDIMIENTO QX REALIZADO DE REDUCCION ABIERTA DE FX DE RADIO DISTAL CON FIJACION INTERNA CON HERIDA QX CUNIERTA CON GASAS+VENDAJE DE ALGODON+ELASTICAS Y MICROPORE , SE MONIOTRIZA TA 134/66 , FX67 X\ ,SPO2 98% SE CUBRE CON MANTA TERMICA, QUEDA EN ESPERA DE SU PRONTA RECUPERACION PARA SU TRASLADADA AL SALA DE HOSPITALIZACION.

**valentina.ramirez - VALENTINA RAMIREZ BELTRAN - CIRCULANTE**

20:10



PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN SALA DE RECUPERACION QUE AL MOMENTO DE INGRESAR SE CANALIZA VENA PERMEABLE EN MSD, CON PROCEDIMIENTO REALIZADO DE REDUCCION ABIERTA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA, CON MONITORIA NO INVASIVA, TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A TRES LITROS POR MINUTO,A LAS 18+25 SE OBSERVA ALTERACION DE SIGNOS VITALES, SE HACE LLAMADO A PACIENTE EL CUAL NO RESPONDE, SE OBSERVA CIANOTICO Y NO RESPONDE A ESTIMULOS, SE ACTIVA CODIGO AZUL AL CUAL ACUDE PERSONAL MEDICO ENCABEZADO POR ANESTESIOLOGO DR SANTAMARIA,DR RIVERA MEDICO GENERAL, Y PERSONAL DE ENFERMERIA, DR SANTAMARIA ACTIVA CODIGO AZUL ORDENANDO INICIAR COMPRESIONES TORAXICAS , SE ADIMINISTRA 1RA AMPOLLA DE ADRENALINA EV, DR SANTAMARIA PROCEDE A ENTUBAR PACIENTE, CON TUBO OROTRAQUEAL 7.0 EL CUAL CONECTA A AMBU CON SOPORTE DE BALA DE OXIGENO A 15ML, SE ADMINISTRA 2DA DOSIS DE ADRENALINA, POR ORDEN MEDICA SE PROCEDE A LLEVAR PACIENTE A SALA QX #2 EN COMPAÑIA DE PERSONAL MEDICO, DR SANTAMARIA CONECTA PACIENTE A MAQUINA Y ABRE GASES ANESTESICOS, DR RIVERA CONTINUA CON MANIOBRAS DE REANIMACION, Y POR ORDEN MEDICA SE CONTINUA ADMINISTRANDO 3RA DOSIS DE ADRENALINA, SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA Y SE PROCEDE A COLOCAR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW SE OBSERVA RETORNO DE DIURESIS SANGUINOLENTA, DR LUNA CONTINUA MANIOBRAS DE REANIMACION Y SE ADMINISTRA 4TA DOSIS DE ADRENALINA, POR ORDEN MEDICA SE PASA BOLO DE SOLUCION SALINA, DR LUNA CONTINUA COMPRESIONES TORAXICAS,DR SANTAMARIA ORDEN ADMINITRAR 5TA DOSIS DE ADRENALINA SE CUMPLEN ORDENES, DR SANTAMARIA ORDENA ADMINISTRA 5 AMPOLLAS DE BICARBONATO EN 250 CC DE SOLUCION SALINA, SE VERIFICA PULSO CARDIACO CADA DOS

MINUTOS, A LOS 12 MINUTOS DE MANIOBRA DE REANIMACION SE OBSERVA SALIDA Y CAMBIO DE RITMO CARDIACO TA 120/90 FC 135 SPO 85%, SE SUSPENDE MASAJE CARDIACO, DR SANTAM,ARIA COMENTA PACIENTE A UCIA EL CUAL ES ACEPTADO EN UNIDAD, SE REALIZA ASEO GENERAL PACIENTE, SE FIJA Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, SE TRASLADA PACIENTE A UCIA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD, CON MONITORIA TA 70/45 FC 125 SPO 98%, CUBIERTO MANTA TERMICA, BAJO SOPORTE DE OXIGENO AMBU CONECTADO A BALA DE OXIGENO, SE ENTREGA PACIENTE EN COMPAÑIA DE PERSONAL DE CIRUGIA ENCABEZADO DE ANESTESIOLOGO DR SANTAMARIA, SE NETREGA A PERSONAL DE LA UCI ENCABEZADO POR INTESIVISTA CON SIGNOS VITALES TA 74/28 FC 99 SPO 98%.

**paula.delgado - PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

20:15



INGRESA PACIENTE EN CAMA, MAYOR DE EDAD DE SEXO MASCULINO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVO ADULTO EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, PROCEDENTE DEL AREA DE CIRUGIA EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGO+AUX DE ENFEMERIA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A BALA+AMBU, SE PASA A VENTILADOR MECANICO, TORAX SIMETRICO, CON MONITORIA CARDIACA BASICA NO INVASIVA MOSTRANDOSE, HIPOTENSO, NORMOCARDICO AFEBRIL SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON GLUCOMETRIA DE 258MG/DL, MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS, SE OBSERVA CON VENOPUNCION PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE PARA PASO DE LEV+TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL CONECTADO A CYSTOLFO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, SE OBSERVA CON RASPADURA EN RODILLA DERECHA, SE OBSERVA CAMA, CON LAS BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR RIESGOS DE CAIDA+MANILLA DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE CORRECTAMENTE DILIGENCIADA, INGRESA FAMILIAR SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE SEGURIDAD Y SALUD DEL PACIENTE AFIRMA ENTENDER.

**paula.delgado - PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

20:20



MEDICO DE TURNO PASA CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN EN SUBCLAVIA DERECHA PERMEABLE PARA PASO DE LEV+TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO Y SE LE PONE VASOPRESOR POR O.M.

2022-05-19

**paula.delgado - PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

01:20



PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO PASA TRANQUILO, CON MONITORIA CARDIACA BASICA NO INVASIVA MOSTRANDOSE, NORMOTENSO, TAQUICARDICO AFEBRIL SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE LE REALIZA SUS MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT HIDRATACION DE PIEL, CAMBIO DE POSICION SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO LA CUAL TOLERA SIN NINGUNA COMPLICACION.

**paula.delgado - PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

06:56



ENTREGO PACIENTE EN CAMA, MAYOR DE EDAD DE SEXO MASCULINO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVO ADULTO EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, SIN RESPUESTA A ESTIMULO, SE OBSERVA PUPILAS MIDRIATICAS, CON SOPORTE DE OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILADOR MECANICO, SE OBSERVA CON CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN EN SUBCLAVIA DERECHA PERMEABLE PARA PASO DE LEV+TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO, TORAX SIMETRICO,CON MONITORIA CARDIACA BASICA NO INVASIVA MOSTRANDOSE, HIPERTENSO, TAQUICARDICO AFEBRIL SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS, SE OBSERVA CON HERIDA QX EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON COMPRESAS+VENDAJE ELASTICO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL CONECTADO A CYSTOLFO, MIEMBROS INFEIRORES SIMETRICOS, SE OBSERVA CAMA, CON LAS BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR RIESGOS DE CAIDA+MANILLA DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE CORRECTAMENTE DILIGENCIADA, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS POR ENFERMERIA, AVISAR CAMBIOS.

**cristine.riascos - CRISITNE TATIANA RIASCOS HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

07:00



RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN DELICADAS CONDICIONES DE SALUD, SIN RESPUESTA A ESTIMULOS, CON SOPORTE DE OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA CON CATETER VENOSO CENTRAL TERILUMEN EN SUBCLAVIA DERECHA PARA EL PASO DE GOTEOS Y MEDICAMENTOS ORDENADOS, SE OBSERVA HERIDA QX EN MEIMBRO SUPERIOR

IZQUIERDO, CUBIERTO, CON COMPRESAS ESTERILES + VENDAJE ELASTICO, CON MONITORIA BASICA MOSTRANDOSE TA 163/77, FC 107, FR 18, STO2 97% A FEBRIL, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS CONTINUAR CON CUIDADOS DE ENFERMERIA.

**cristine.riascos - CRISITNE TATIANA RIASCOS HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

11:29



PACIENTE QUE SE LE REALIZAN MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT, CAMBIO DE POSICION E HIDRATACION DE LA PIEL, SE OBSERVA PIEL TALLADA PERO INTEGRAL, CON GLUCOMETRIA QUE NO REQUIERE DE INSULINA, RECIBE VISITA DE FAMILIARES MEDICO DE TURNO DA INFORMACION SOBRE LA EVOLUCION DEL PACIENTE, CONTINUAR CON IGUAL MANEJO.

**cristine.riascos - CRISITNE TATIANA RIASCOS HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

13:50



QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD EN DELICADAS CONDICIONES DE SALUD, SIN RESPUESTA A ESTIMULOS, CON SOPORTE DE OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA CON CATETER VENOSO CENTRAL TERILUMEN EN SUBCLAVIA DERECHA PARA EL PASO DE GOTEOS Y MEDICAMENTOS ORDENADOS, SE OBSERVA HERIDA QX EN MEIMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CUBIERTO, CON COMPRESAS ESTERILES + VENDAJE ELASTICO, CON MONITORIA BASICA MOSTRANDOSE TA 159/83, FC 104, FR 14, STO2 98% A FEBRIL, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, RECIBIO Y TOLERO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN NINGUNA COMPLACION BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA MANILLA DE IDENTIFICACION Y EQUIPOS BOMBAS DEBIDAMENTE ROTULADOS, CONTINUAR CON CUIDADOS DE ENFERMERIA.

**silvia.caicedo - SILVIA YESENIA CAICEDO HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

14:00



RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN DELICADAS CONDICIONES DE SALUD, SIN SEDACION, SOPORTANDO OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILADOR MECANICO, CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN EN SUBCLAVIA DERECHA FUNCIONAL PARA EL PASO DE GOTEOS Y MEDICAMENTOS ORDENADOS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE, MONITORIA CARDIACA NO INVASIVA SIGNOS VITALES TA 157/81 FC 106 FR 18 T 36.5 SATURANDO 98%, GLUCOMETRIA 109MG/DL, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, SE LE OBSERVA HERIDA QUIRURJICA POR FRACTURA DE RADIO DISTAL EN EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA CUBIERTA CON COMPRESAS ESTERILES + VENDAJE ELASTICO.

**silvia.caicedo - SILVIA YESENIA CAICEDO HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

17:57









CONTINUA USUARIO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD, SIN SEDACION, SIN NINGUNA RESPUESTA A ESTIMULOS, SOPORTANDO OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILADOR MECANICO, PACIENTE QUE SE LE REALIZA MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT, POR ORDEN MEDICA SE LE CANALIZA EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA PARA EXAMEN DE ANGIOTAC, SE LE REALIZA SIN NINGUNA COMPLICACION + TAC DE CRANEO DE CONTROL, RECIBE VISITA FAMILIAR, QUEDA CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS, CONTINUA CON CUIDADOS Y MANEJO EN LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS.


**silvia.caicedo - SILVIA YESENIA CAICEDO HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

19:56










ENTREGO USUARIO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN DELICADAS CONDICIONES DE SALUD, SIN SEDACION, SIN NINGUNA RESPUESTA A ESTIMULO, SOPORTANDO OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILADOR MECANICO, CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN EN SUBCLAVIA DERECHA FUNCIONAL PARA EL PASO DE GOTEOS Y MEDICAMENTOS ORDENADOS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE, MONITORIA CARDIACA NO INVASIVA SIGNOS VITALES TA 150/83 FC 105 FR 22 T 36.7 SATURANDO 97%, GLUCOMETRIA 111MG/DL, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, ELIMINANDO DIURESIS EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO AMARILLA CLARA POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, SE LE OBSERVA HERIDA QUIRURJICA POR FRACTURA DE RADIO DISTAL EN EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA CUBIERTA CON COMPRESAS ESTERILES + VENDAJE ELASTICO, PACIENTE QUE RECIBE Y TOLERA TTO FARMACOLOGICOS ORDENADOS, QUEDA CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS, CONTINUA CON CUIDADOS Y MANEJO EN LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS.






	<p><b>maritza.rojas - MARITZA ROJAS SALAZAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>20:35 </p> <p>RECIBO USUARIO EN LA UNIDAD EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES NO RESPONDE A ESTIMULOS CON TOT CONECTADA VM SOG PARA PASO DE MEDICAMENTO CVC EN SUBCLVIA DERECHA EL CUAL SE OBSERVA LIMPIO Y SECO NORMOCARDICO NORMOTENSO FEBRIL MONITORIA CARDIACA NO INVASIVA MONITORIA CARDIACA NO INVASIVA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALAPCION CON HX QUIRURGICA EN MSIZ LA CUAL SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTLFOW DIURESIS AMRILLA CLARA MIIZ SIMTRICOS EN CA MA CON BARANDAS ALATAS MANILLA DE IDENTIFICCION POR SEGURIDA</p>
2022-05-20	<p><b>maritza.rojas - MARITZA ROJAS SALAZAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>00:32 </p> <p>USUARIO EL CUAL SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y CUIDADOS DE PEL LA CUAL SE OBSERVA PIEL TALLADA PERO INTEGRASEREALIZA HIGIENE ORAL Y GENITAL SE TOMA PARA CLINICOS PENDIENTE TRALADO CIUDAD DE CALI CO GLISEMIA DE 110MG/DL</p> <p><b>maritza.rojas - MARITZA ROJAS SALAZAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>06:58 </p> <p>QUEDA USUARIO EN LA UNIDAD EN DELIACCADS CONDICIONES GENERALES NI RESPONDE ESTIMULOS CON TOT CONECTADA A VM CVC EN SUBCLAVIA DERECHA EL CUAL SE OBSERVA LIMPIO NORMOCARDICO NORMOTENSO FEBRIL MONITORIA ACRDIACA NO INVASIVA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALAPCION CON HX EN MSIZ LA CUAL SE OBSERVA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO MIIZ SIMETRICOS ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA CISTLFOW AN ABUNDANTE CANTIDAD EN CANA CON BARANDAS ALTAS MANILLA DE IDENTIFICACION POR SEGURIDAD</p> <p><b>mp3938 - MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>07:00 </p> <p>RECIBO PACIENTE EN LA UCI, EN ESTADO CRITICO, SOPORTADO CON OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, TORAX SIMETRICO, CON MONITORIA CARDIACA BASICA NORMOTENSO, NORMOCARDICO, AFEBRIL, SATURANDO 96 X CIENTO, SE OBSERVA CATETER VENOSO CENTRAL, FUNCIONAL PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS ORDENADOS, SE OBSERVA VENUPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR FUNCIONAL, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION ELIMINANDO DIURSIS POR Sonda VESICAL DRENANDO A CYSTOFLO, PORTA MANILA DE IDENTIFICACION, MIEMBROS SIMETRICOS, PACIENTE CONTINUA BAJO OBSERVACION MEDICA</p> <p><b>mp3938 - MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>15:30 </p> <p>CONTINUA PACIENTE EN LA UCI, EN ESTADO CRITICO, SOPORTADO CON OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, MONITORIA CARDIACA BASICA NORMOTENSO, TAQUICARDICO, SATURANDO 96 X CIENTO, GLUCOMETRIA DE 97 MG, PACIENTE QUE SE LE ADMINISTRA Y TOLERA SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, SE LE BRINDAN MEDIDAS DE CONFOR, PACIENTE RESIBE VISITA DEL FAMILIAR, NO PRESENTA TEMPERATURA, PACIENTE CONTINUA CON IGUAL MANEJO BAJO OBSERVACION MEDICA</p> <p><b>mp3938 - MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>19:59 </p> <p>PACIETE DE UCI, ES TRASLADADO A LA CIUDAD DE CALI AL HUV, EN COMPAÑIA DE PERSONAL MEDICO, EN AMBULANCIA, EN ESTADO CRITICO, SOPORTADO CON OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, CON MONITORIA CARDIACA BASICA NORMOTENSO, NORMOCARDICO, SATURANDO 96 X CIENTO, CON CATETER VENOSO CENTRAL, FUNCIONAL PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS ORDENADOS, CON Sonda VESICAL DRENANDO A CYSTOFLO, PORTA MANILA DE IDENTIFICACION, MIEMBROS SIMETRICOS, PACIENTE ES TRASLADAO BAJO OBSERVACION MEDICA</p>




FECHA	LISTADO DE NOTAS FISIOTERAPEUTAS	
2022-05-20	18:05	<p><b>nancy.mosquera - NANCY STELLA MOSQUERA CORDOBA</b></p> <p></p>




		<p>TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO MEDICO. DE 1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS 3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA 5. AKI 26. OBESIDAD GRADO II-PACIENTE EN CAMA CON TOT 7.5 FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420, PEEP 6, T.I 1.6, ACOPLADO AL VENTILADOR, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 155, TA 150/80/107, SATO2 98%, ACOPLADO AL VENTILADOR, OBJETIVO TERAPEUTICO. MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, MEJORAR V/Q, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EXIGIDOS POR LA INSTITUCION SEGUN PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, SE REALIZA PERMEABILIZACION DE VIA AEREA CON Sonda de succion CERRADA No 14 , OBTENEIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TOT, Y CON Sonda de succion NUMERO 14 SECRESIONES HEMATICAS MODERADAS, POR BOCA, PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES, SE DEJA PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA. VIGILAR CAMBIOS, PENDIENTE PROCESO DE REMISION, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.</p>
14:02		<p>nancy.mosquera - NANCY STELLA MOSQUERA CORDOBA</p>
		<p>NOTA RETROSPECTIVA DEL DIA 19 MAYO DE 2022. TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO MEDICO. DE 1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS 3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA 5. AKI 26. OBESIDAD GRADO II-PACIENTE EN CAMA CON TOT 7.5 FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420, PEEP 6, T.I 1.6, ACOPLADO AL VENTILADOR, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 105, TA 140/82/101, SATO2 98%, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE BAJA A TAC DE ABDOMEN Y CRANEO, TRASLADO SIN COMPLICACION. OBJETIVO TERAPEUTICO. MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, MEJORAR V/Q, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EXIGIDOS POR LA INSTITUCION SEGUN PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, SE REALIZA PERMEABILIZACION DE VIA AEREA CON Sonda de succion CERRADA No 14 , OBTENEIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TOT, Y CON Sonda de succion NUMERO 14 SECRESIONES HEMATICAS ABUNDANTES POR BOCA, PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES, SE DEJA PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.</p>
14:01		<p>nancy.mosquera - NANCY STELLA MOSQUERA CORDOBA</p>
		<p>NOTA ACLARATORIA. SE REALIZA NOTA ACLARATORIA DE ATENCION DE TERAPIA RESPIRATORIA REALIZADA EL DIA 19 DE MAYO A LAS 19:36 HORAS YA QUE , LOS DIAGNOSTICOS DE - POLITRAUMATISMO, SHOCK HIPOVOLEMICO, TRAUMA CERRADO DE TORAX (HEMONEUMOTORAX IZQUIERDO), TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, FRACTURA DE PELVIS, TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO, HTA POR HC, ECV HEMORRAGICO POR HC, NO CORRESPONDEN A ESTE PACIENTE Y SE LE DARA CUMPLIMIENTO EN LA NOTA RETROSPECTIVA.</p>
13:08		<p>ketty.caicedo - KETTY LIZETH CAICEDO BARON</p>
		<p>TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO DE 1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. POS-PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS, 3. OBESIDAD GRADO II, ENCUENTRO PACIENTE INTUBADO CON TUBO # 7.0, FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C. CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420, PEEP 6, ACOPLADO AL VENTILADOR, SIN SEDACION, CON LEV, SIN RESPUESTAS A NINGUN ESTIMULO, ADEMAS DE PUPILAS DILATADAS, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 107, SATO2 96%, TA 152/75 (97) OBJETIVOS, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, SE PEREMHABILIZA VIA AEREA CON Sonda de succion CERRADA #14, OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO, POR BOCA CON Sonda de succion #14, OBTENIENDO MODERADAS SECRECIONES MUCOHEMATICAS, PACIENTE TOLERA SIN COMPLICACIONES Y SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.</p>

10:43	<div>leidy.angulo - LEIDY JOHANA ANGULO RENTERIA</div> 
	<p>TERAPIA FISICA. ENCUENTRO PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE 1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS, 3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA, 4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, 5. AKI 2 6. OBESIDAD GRADO II, 7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR EN ESTUDIO, 8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO. EN EL MOMENTO PACIENTE SIN SEDOANALGESIA, SE OBSERVA PACIENTE OBESO, SE OBSERVA VENDAJE EN MUÑUCA Y MANO IZQUIERDA. A LA EVALUACION ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS EN 3 EXTREMIDADES, NO SE ENVALUA MSI, FUERZA FUNCIONAL NO EVALUABLE POR ESTADO DE CONCIENCIA, PIEL Y FANERAS INTEGRAS, SE PLANTEA COMO OBJETIVO EVITAR LAS COMPLICACIONES DEL REPOSO PROLONGADO EN CAMA, PROMOVER MEDIDAS DE CONFORT, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO ADECUADO DE EPP EXIGIDOS POR LA INSTITUCION SE CONTIUA CON MOVILIZACIONES ARTICULARES PASIVAS, ESTIRAMIENTO GENERALIZADO, SE FINALIZA CON HIDRATACION DE PIEL Y CAMBIO DE POSICION CON AYUDA DE PERSONAL DE ENFERMERIA. PACIENTE TOLERA MANEJO. DEJO ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION.</p>
08:07	<div>yessica.obregon - YESSICA OBREGON MEDINA</div> 
	<p>NOTA RETROSPECTIVA DEL DIA 19 MAYO DE 2022, TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE 1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. PARADA CARDIACA ( RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS 3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA, 4.INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA 5.AKI 2 6. OBESIDAD GRADO II, ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN POSICION SUPINA, INTUBADO CON TUBO 7,5 FIJADO A 22CM DE LA COMISURA LABIAL DERECHA, NEUMOTADOR INFLADO CONECTADO A VENTILADOR MECANICO CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420 PEEP 6 T.I 1.6 ACOPLADO A VENTILADOR MECANICO CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 95LPM, TA 147/76 (86) MMHG, SAT 98%, OBJETIVO EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MEJORAR OXIGENACION, MEJORAR V/Q, MATENER SATURACIONES EN META PLAN DE TRATAMIENTO PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE REALIZA POSICIONAMIENTO ADECUADO, MONITOREO RESPIRATORIO, SUCCION POR TUBO CON Sonda CERRADA #14 OBTENIENDO MODERADA SECRESIONES MUCOSANGUINOLENTAS Y SUCCION CON Sonda CONTROL #14 POR BOCA OBTENIENDO ABUNDANTE MUCOHEMATICAS, SE FINALIZA CON CAMBIO DE FIJACION, PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN NINGUNA COMPLICACION, SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA VIGILAR CAMBIOS . SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA</p>
08:07	<div>yessica.obregon - YESSICA OBREGON MEDINA</div> 
	<p>NOTA RETROSPECTIVA DEL DIA 19 MAYO DE 2022 A LAS 23:16, TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE 1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. PARADA CARDIACA ( RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS 3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA, 4.INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA 5.AKI 2 6. OBESIDAD GRADO II, ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN POSICION SUPINA, INTUBADO CON TUBO 7,5 FIJADO A 22CM DE LA COMISURA LABIAL DERECHA, NEUMOTADOR INFLADO CONECTADO A VENTILADOR MECANICO CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420 PEEP 6 T.I 1.6 ACOPLADO A VENTILADOR MECANICO CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 95LPM, TA 147/76 (86) MMHG, SAT 98%, OBJETIVO EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MEJORAR OXIGENACION, MEJORAR V/Q, MATENER SATURACIONES EN META PLAN DE TRATAMIENTO PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE REALIZA POSICIONAMIENTO ADECUADO, MONITOREO RESPIRATORIO, SUCCION POR TUBO CON Sonda CERRADA #14 OBTENIENDO MODERADA SECRESIONES MUCOSANGUINOLENTAS Y SUCCION CON Sonda CONTROL #14 POR BOCA OBTENIENDO ABUNDANTE MUCOHEMATICAS, SE FINALIZA CON CAMBIO DE FIJACION, PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN NINGUNA COMPLICACION, SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA VIGILAR CAMBIOS . SE ADMINISTRAN 3 HORAS DE VENTILACION MECANICA</p>
08:03	<div>yessica.obregon - YESSICA OBREGON MEDINA</div> 
	<p>NOTA ACLARATORIA: SE REALIZA NOTA ACLARATORIA DE ATENCION DE TERAPIA RESPIRATORIA REALIZADA EL DIA 19 MAYO DEL 2022 A LAS 23:16 HORAS YA QUE LOS DIAGNOSTICOS DE POLITRAUMATISMO, SHOCK HIPOVOLEMICO, TRAUMA CERRADO DE TORAX (HEMOTORAX IZQUIERDO), TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, FRACTURA DE PELVIS, TRAUMA</p>

		CRANEOENCEFALICO SEVERO, HTA POR HISTORIA CLINICA, ECV HEMORRAGICO POR HC, NO CORRESPONDEN A ESTE PACIENTE Y SE LE DARA CUMPLIMIENTO EN LA NOTA RETROSPECTIVA
07:03		yessica.obregon - YESSICA OBREGON MEDINA
		SE REPORTAN GASES ARTERIALES PO2 85.8, PCO2 37.8, PH 7.34, HCO3 20.3,, PAFI 214.5
05:59		yessica.obregon - YESSICA OBREGON MEDINA
		TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO MEDICO. DE - POLITRAUMATISMO, SHOCK HIPOVOLEMICO, TRAUMA CERRADO DE TORAX (HEMONEUMOTORAX IZQUIERDO), TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, FRACTURA DE PELVIS, TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO, HTA POR HC, ECV HEMORRAGICO POR HC,PACIENTE EN CAMA CON TOT 7.5 FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420, PEEP 6, T.I 1.6, ACOPLADO AL VENTILADOR, CON SOPORTE DE SEDOANALGESIA , FENTANIL/MIDAZOLAM, CON SOPORTE DE NOREPINEFRINA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 110 LPM, TA 142/75 (85), SATO2 98%, ACOPLADO AL VENTILADOR, OBJETIVO, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, MEJORAR V/Q, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, PERMEABILIZACION DE VIA AEREA CON Sonda de succion cerrada No 14 secreciones mucosanguinolentas por tot por boca con sonda de succion numero 14 secreciones hematicas abundantes. PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES, SE DEJA PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.
2022-05-19		
23:16		yessica.obregon - YESSICA OBREGON MEDINA
		TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO MEDICO. DE - POLITRAUMATISMO, SHOCK HIPOVOLEMICO, TRAUMA CERRADO DE TORAX (HEMONEUMOTORAX IZQUIERDO), TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, FRACTURA DE PELVIS, TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO, HTA POR HC, ECV HEMORRAGICO POR HC,PACIENTE EN CAMA CON TOT 7.5 FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420, PEEP 6, T.I 1.6, ACOPLADO AL VENTILADOR, CON SOPORTE DE SEDOANALGESIA , FENTANIL/MIDAZOLAM, CON SOPORTE DE NOREPINEFRINA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 95 LPM, TA 147/76 (86), SATO2 98%, ACOPLADO AL VENTILADOR, OBJETIVO, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, MEJORAR V/Q, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, PERMEABILIZACION DE VIA AEREA CON Sonda de succion cerrada No 14 secreciones mucosanguinolentas por tot por boca con sonda de succion numero 14 secreciones hematicas abundantes, SE FINALIZA CON CAMBIO DE HILADILLA PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES, SE DEJA PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 3 HORAS DE VENTILACION MECANICA.
19:42		nancy.mosquera - NANCY STELLA MOSQUERA CORDOBA
		SE BAJA PACIENTE A TAC, TRASLADO SIN COMPLICACIONES.
19:36		nancy.mosquera - NANCY STELLA MOSQUERA CORDOBA
		TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO MEDICO. DE - POLITRAUMATISMO, SHOCK HIPOVOLEMICO, TRAUMA CERRADO DE TORAX (HEMONEUMOTORAX IZQUIERDO), TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, FRACTURA DE PELVIS, TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO, HTA POR HC, ECV HEMORRAGICO POR HC,PACIENTE EN CAMA CON TOT 7.5 FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 118, VC 420, PEEP 6, T.I 1.6, ACOPLADO AL VENTILADOR, CON SOPORTE DE SEDOANALGESIA , FENTANIL/MIDAZOLAM, CON SOPORTE DE NOREPINEFRINA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 105, TA 140/82/101, SATO2 98%, ACOPLADO AL VENTILADOR, OBJETIVO, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, MEJORAR V/Q, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, PERMEABILIZACION DE VIA AEREA

	CON SONDA DE SUCCION CERRADA No 14 SECRECIONES MUCOSANGUINOLENTAS POR TOT POR BOCA CON SONDA DE SUCCION NUMERO 14 SECRESIONES HEMATICAS ABUNDANTES PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES, SE DEJA PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.
09:56	<div> <div>ileana.quinones - ILEANA VICTORIA QUIÑONEZ DIAZ</div>  </div>
	TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO DE 1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. POS-PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS, 3. OBESIDAD GRADO II, PACIENTE INTUBADO CON TUBO # 7.0, FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C, CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 14, VC 430, PEEP 6, ACOPLADO AL VENTILADOR, SIN SEDACION, SIN SOPORTE DE VASOACTIVOS SIN RESPUESTAS A NINGUN ESTIMULO, ADEMAS DE PUPILAR DILATADAS, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 104 , SATO2 98%, OBJETIVOS, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, SE PEREMHABILIZA VIA AEREA CON SONDA DE SUCCION CERRADA #14, OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO, POR BOCA CON SONDA DE SUCCION #14, OBTENIENDO MODERADA SIALORREA, PACIENTE TOLERA SIN COMPLICACIONES Y SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.
06:24	<div> <div>ketty.caicedo - KETTY LIZETH CAICEDO BARON</div>  </div>
	TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO DE 1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. POS-PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS, 3. OBESIDAD GRADO II, PACIENTE INTUBADO CON TUBO # 7.0, FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C, CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 50%, FV 14, VC 430, PEEP 6, ACOPLADO AL VENTILADOR, SIN SEDACION, SIN RESPUESTAS A NINGUN ESTIMULO, ADEMAS DE PUPILAR DILATADAS, CON LOS SIUIENTES SIGNOS VITALES FC 107, SATO2 98%, OBJETIVOS, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, SE PEREMHABILIZA VIA AEREA CON SONDA DE SUCCION CERRADA #14, OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO, POR BOCA CON SONDA DE SUCCION #14, OBTENIENDO MODERADA SIALORREA, PACIENTE TOLERA SIN COMPLICACIONES Y SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.
06:04	<div> <div>victoria.celorio - VICTORIA CELORIO SINISTERRA</div>  </div>
	GASES ARTERIALES. PO2 91, PCO2 54, PH 7.1, HCO3 18, PAFI 182

2022-05-18	<div> <div>ketty.caicedo - KETTY LIZETH CAICEDO BARON</div>  </div>
	TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO DE 1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. POS-PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS, 3. OBESIDAD GRADO II, INGRESA PACIENTE INTUBADO CON TUBO # 7.0, FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C, CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 50%, FV 14, VC 430, PEEP 6, ACOPLADO AL VENTILADOR, SIN SEDACION, SIN RESPUESTAS A NINGUN ESTIMULO, ADEMAS DE PUPILAR DILATADAS, CON LOS SIUIENTES SIGNOS VITALES FC 89, SATO2 98%, OBJETIVOS, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, SE PEREMHABILIZA VIA AEREA CON SONDA DE SUCCION CERRADA #14, OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO, POR BOCA CON SONDA DE SUCCION #14, OBTENIENDO MODERADA SIALORREA, PACIENTE TOLERA SIN COMPLICACIONES Y SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTEAN 2 HORAS DE VENTILACION MECANICA.

#### EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS

ITEMS	DESCRIPCIÓN	FECHA
		18-05-2022 22:31:33



<b>ACOMPANAMIENTO</b>	Cuenta con acompañante permanente	<b>1</b>
<b>CAIDAS PREVIAS</b>	Presencia del antecedente	<b>0</b>
<b>DEAMBULACION</b>	<b>NORMAL</b>	<b>0</b>
	Inseguro con o sin ayuda	<b>0</b>
	Imposible	<b>0</b>
	Problema de equilibrio	<b>0</b>
	Utiliza soporte (Baston, caminador u otras ortesis)	<b>0</b>
	Segura con ayuda	<b>0</b>
<b>DEFICIT SENSORIALES</b>	<b>NINGUNO</b>	<b>0</b>
	Osteoartritis	<b>0</b>
	Parkinson	<b>0</b>
	Rigidez/Espasticidad	<b>0</b>
	Crisis Convulsiva	<b>0</b>
	Visuales	<b>1</b>
	Alteraciones auditivas	<b>0</b>
	Dificultad para comunicarse verbalmente	<b>1</b>
	Extremidades	<b>0</b>
	Hemiparesia	<b>0</b>
<b>DISPOSITIVOS MEDICOS</b>	<b>NINGUNO</b>	<b>0</b>
	Equipos de administracion de oxigeno	<b>1</b>
	Equipo de administracion de liquidos parenterales	<b>1</b>
	Sonda vesical	<b>1</b>
	Tutor externo	<b>0</b>
	Monitor Holter	<b>0</b>
	Drenes/ VAC/ Tubo de torax	<b>0</b>
<b>EDAD</b>	<7 de años o > 60 años	<b>0</b>
	Entre 7 a 59 años	<b>0</b>
<b>ESTADO MENTAL</b>	Confuso, sonmoliento (Rass -1 a -3)	<b>1</b>
	Agitacion Psicomotora (Rass +1 a +4)	<b>0</b>
	Trastornos psicicos o de conducta	<b>0</b>
	Alerta y Orientado (Rass 0)	<b>0</b>
<b>OTROS</b>	Hemoglobina >6 mm/dl	<b>0</b>
	Arritmias Cardiacas	<b>0</b>
	Ayuno Prolongado (Mayor a 10 hrs)	<b>0</b>
	Hipoglicemia	<b>0</b>
	Desacondicionamiento fisico	<b>0</b>
	Edema en extreminades	<b>0</b>
	Hipotension o episodio de hipotension	<b>1</b>
	Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs	<b>0</b>
	Reposo prolongado (>48 horas)	<b>0</b>
	Vertigo	<b>0</b>
<b>POSTOPERATORIO MENOR A 48 HORAS</b>	Postoperatorio menor a 48 horas	<b>1</b>
<b>RECONOCIMIENTO DE RIESGO</b>	El paciente reconoce el riesgo a caer	<b>1</b>
	El paciente acata recomendaciones de prevención de caídas	<b>1</b>
<b>USO DE MEDICAMENTOS</b>	<b>NINGUNO</b>	<b>0</b>
	Hipotensores no diureticos	<b>0</b>
	Antiparkinsonianos	<b>0</b>
	Antidepresivos	<b>0</b>
	Analgesicos Opioides	<b>0</b>
	Tranquilizantes, sedantes, Inductores del sueño	<b>1</b>
	Diureticos, laxantes	<b>0</b>
	Hipoglicemiantes (Orales o Inyectables)	<b>0</b>
<b>PUNTAJE TOTAL</b>		<b>12</b>

<b>RIESGO</b>	<b>RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS</b>
<b>ENFERMERO</b>	<b>PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ</b>

MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS	
ITEMS	FECHA
	18-05-2022 22:31:33
Informar al paciente y su familiar sobre el nivel de riesgo de caídas y las causas del mismo.	NO
Mantener las barandas de la cama arriba.	NO
Verificar el freno de la cama, camilla o silla de ruedas.	NO
Verificar el estado del mobiliario antes de usarlo y notificar novedades.	NO
Mantener iluminación nocturna.	NO
Realizar baño sentado en silla dentro de la ducha.	NO
Mantener el timbre de llamado accesible, explicando al paciente el uso adecuado del dispositivo.	NO
Educar al paciente sobre la manera adecuada de levantarse, sentarse, acostarse o movilizarse.	NO
Indicar al paciente y familiar que no debe movilizarse sin compañía del personal de enfermería.	NO
Educar al paciente en el uso de los dispositivos de eliminación como pato y orinal.	NO
Preguntar sobre la necesidad de ir al baño en cada contacto con el paciente y ofertar disponibilidad para el acompañamiento.	NO
Verificar que el paciente tenga calzado cerrado y antideslizante.	NO
Realizar la desconexión de equipos para facilitar la movilización.	NO
Si el paciente requiere dispositivos de ayuda a la movilización solicitarla equipo de fisioterapia el acompañamiento durante el aprendizaje.	NO
Verificar el estado del suelo, si observa humedad gestione la limpieza en la menor brevedad posible. Mantener la habitación ordenada y sin obstáculos, retirando el mobiliario y objetos que puedan ocasionar caídas.	NO
Si el paciente tiene limitaciones visuales, verbales o auditivas utilizar las herramientas disponibles para facilitar la comunicación de riesgos y necesidades.	NO
Informar al familiar que el paciente requiere acompañante permanente.	NO
<b>ENFERMERO</b>	<b>0 PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ</b>

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2022-05-17	<p>08:49 herberth.campo - HERBERTH CAMPO CORDOBA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL OBSERVACION URGENCIA MORFINA AMP 10MG - PASAR A 10CC Y APLICAR 3CC DICLOFENACO AMP 75MG - APLICAR 1 AMP IM DEXAMETASONA AMP 8MG - APLICAR 1 AMP SE SOLICITA RX DE ANTEBRAZO Y MANO IZQ CONTROL DE SIGNO VITALES AVISAR CAMBIOS</p> <p>10:44 herberth.campo - HERBERTH CAMPO CORDOBA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: DILUIR 1 AMP EN 100CC DE SSN AL 0.9 MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 1 BOLSA (S) Durante la Noche, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10 MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 15 MEDICAMENTO FORMULADO: ACETAMINOFEN 2 TABLETA (S) Durante el Dia, VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 18</p>

	<p>15:10 isabel.guerrero - ISABEL CRISTINA GUERRERO ZUÑIGA  ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 20</p>
2022-05-18	<p>17:15 miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN  ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA  MEDICAMENTO FORMULADO: CEFALOTINA 1 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3</p> <p>19:41 andres.rivera - ANDRES LEONARDO RIVERA QUIÑONEZ  ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  MEDICAMENTO FORMULADO: SODIO BICARBONATO 5 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  MEDICAMENTO FORMULADO: ADRENALINA 7 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  MEDICAMENTO FORMULADO: EPINEFRINA 7 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>21:55 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA  - HOSPITALIZAR EN UCI  - MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA  - CABECERA A 30 GRADOS  - VENTILACION MECANICA INVASIVA</p> <p>- LEV: SSN 0.9% 100 CC/ HORA IV  - MIDAZOLAM INFUSION 5 MG/HORA IV PARA RASS -2  - FENTANYL INFUSION 50 MCG/HORA IV PARA RASS -2  - NOREPINEFRINA INFUSION 0.25-1 MCG/KG/MIN PARA METAS PAM &gt; 65 MMHG  - OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV  - MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV  - FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV  - CEFALOTINA AMP. 1 GR C/6 HORAS IV POR 24 HORAS  - ENOXAPARINA AMP. 40 MG C/24 HORAS SC</p> <p>- GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS  - PASO DE CVC  - SS: TAC DE CRANEO SIMPLE  - CUIDADOS DE ENFERMERIA  - SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES  - SS: RX DE TORAX  - CSV-AC</p> <p>REVISADO POR: GLENDA JHOANA OLAYA RIASCOS FECHA DE REVISION: 2022-05-18 23:28  OBSERVACION:</p>
2022-05-19	<p>01:09 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA  MEDICAMENTO FORMULADO: CEFAZOLINA 1 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3</p> <p>08:51 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA  - HOSPITALIZAR EN UCI  - MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA  - CABECERA A 30 GRADOS  - VENTILACION MECANICA INVASIVA</p> <p>- LEV: SSN 0.9% 100 CC/ HORA IV  - MIDAZOLAM INFUSION 5 MG/HORA IV PARA RASS -2  - FENTANYL INFUSION 50 MCG/HORA IV PARA RASS -2  - NOREPINEFRINA INFUSION 0.25-1 MCG/KG/MIN PARA METAS PAM &gt; 65 MMHG  - OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV  - MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV  - FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV  - CEFALOTINA AMP. 1 GR C/6 HORAS IV POR 24 HORAS  - ENOXAPARINA AMP. 40 MG C/24 HORAS SC</p> <p>- SS ECO TT, DIMERO D****SUEVO****  - SS ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES ****NUEVO****  - REMISION PARA RNM CEREBRAL + POTENCIALES EVOCADOS Y MANEJO INTEGRAL EN MAYOR COMPLEJIDAD *****NUEVO***  - GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS</p>

- PTE TAC DE CRANEO SIMPLE
- PTE REPORTE DE RX DE TORAX DE INGRESO
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES
- SS: RX DE TORAX
- CSV-AC

MEDICAMENTO FORMULADO: IOPROMIDA 3 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5

REVISADO POR: MILENA ISABEL MOSQUERA CORDOBA FECHA DE REVISION: 2022-05-19 11:03  
OBSERVACION:

11:19 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

- HOSPITALIZAR EN UCI
- MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30 GRADOS
- VENTILACION MECANICA INVASIVA
- CONTROL DE TEMPERATURA 32-36GRADOS
- LEV: SSN 0.9% 100 CC/ HORA IV
- MIDAZOLAM INFUSION 5 MG/HORA IV PARA RASS -2
- FENTANYL INFUSION 50 MCG/HORA IV PARA RASS -2
- NOREPINEFRINA INFUSION 0.25-1 MCG/KG/MIN PARA METAS PAM > 65 MMHG
- OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV
- MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV
- FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV
- CEFALOTINA AMP. 1 GR C/6 HORAS IV POR 24 HORAS
- ENOXAPARINA AMP. 40 MG C/24 HORAS SC
- SS ECO TT, DIMERO D\*\*\*\*NUEVO\*\*\*\*
- SS ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES \*\*\*\*NUEVO\*\*\*\*
- REMISION PARA RNM CEREBRAL + POTENCIALES EVOCADOS Y MANEJO INTEGRAL EN MAYOR COMPLEJIDAD \*\*\*\*\*NUEVO\*\*\*
- GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS
- PTE TAC DE CRANEO SIMPLE
- PTE REPORTE DE RX DE TORAX DE INGRESO
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES
- SS: RX DE TORAX
- CSV-AC

15:50 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

- HOSPITALIZAR EN UCI
- MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30 GRADOS
- VENTILACION MECANICA INVASIVA
- CONTROL DE TEMPERATURA 32-36GRADOS
- LEV: SSN 0.9% 100 CC/ HORA IV
- MIDAZOLAM INFUSION 5 MG/HORA IV PARA RASS -2
- FENTANYL INFUSION 50 MCG/HORA IV PARA RASS -2
- NOREPINEFRINA INFUSION 0.25-1 MCG/KG/MIN PARA METAS PAM > 65 MMHG
- OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV
- MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV
- FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV
- CEFALOTINA AMP. 1 GR C/6 HORAS IV POR 24 HORAS
- ENOXAPARINA AMP. 60 MG C/12HORAS SC \*\*\*CAMBIO\*\*\*
- SS ECO TT, DIMERO D\*\*\*\*NUEVO\*\*\*\*
- SS ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES \*\*\*\*NUEVO\*\*\*\*
- REMISION PARA RNM CEREBRAL + POTENCIALES EVOCADOS Y MANEJO INTEGRAL EN MAYOR COMPLEJIDAD \*\*\*\*\*NUEVO\*\*\*
- GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS
- PTE TAC DE CRANEO SIMPLE
- PTE REPORTE DE RX DE TORAX DE INGRESO
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES

- SS: RX DE TORAX
- CSV-AC

MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA 1 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 20

17:30 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

- HOSPITALIZAR EN UCI
- MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30 GRADOS
- VENTILACION MECANICA INVASIVA
- CONTROL DE TEMPERATURA 32-36GRADOS
- LEV: SSN 0.9% 150 CC/ HORA IV \*\*\*CAMBIO\*\*\*\*
- OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV
- MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV
- FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV
- CEFALOTINA AMP. 1 GR C/6 HORAS IV POR 24 HORAS
- ENOXAPARINA AMP. 60 MG C/12HORAS SC \*\*\*CAMBIO\*\*\*
- SS ECO TT, DIMERO D
- SS ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES
- REMISION PARA RNM CEREBRAL + POTENCIALES EVOCADOS Y MANEJO INTEGRAL EN MAYOR COMPLEJIDAD
- GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS
- PTE TAC DE CRANEO SIMPLE
- PTE REPORTE DE RX DE TORAX DE INGRESO
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES
- SS: RX DE TORAX
- CSV-AC

2022-05-20

08:29 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

- HOSPITALIZAR EN UCI
- MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30 GRADOS
- VENTILACION MECANICA INVASIVA
- CONTROL DE TEMPERATURA 32-36GRADOS
- LEV: SSN 0.9% 150 CC/ HORA IV
- MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV
- OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV
- FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV
- CEFALOTINA --SUSPENDIDO--
- AMPICILINA/SULBACTAM 3GR EV CADA 6HORAS --NUEVO--
- ENOXAPARINA AMP. 60 MG C/12HORAS SC
- GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS
- PTE TAC DE CRANEO SIMPLE
- PTE REPORTE DE RX DE TORAX DE INGRESO
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES
- SS: RX DE TORAX
- CSV-AC

EN PROCESO

- ECO TT
- REPORTE ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES
- REPORTE TAC DE CRANEO
- REMISION PARA RNM CEREBRAL + POTENCIALES EVOCADOS Y MANEJO INTEGRAL EN MAYOR COMPLEJIDAD

MEDICAMENTO FORMULADO: AMPICILINA+SULBACTAM 2 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7

REVISADO POR: LIZETH URBANO CASTAÑEDA FECHA DE REVISION: 2022-05-20 10:16

OBSERVACION:

10:47 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  
**ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA**

- HOSPITALIZAR EN UCI
- MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30 GRADOS
- VENTILACION MECANICA INVASIVA
- CONTROL DE TEMPERATURA 32-36GRADOS

- LEV: SSN 0.9% 150 CC/ HORA IV  
 - MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV

- OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV  
 - FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV  
 - CEFALOTINA --SUSPENDIDO--  
 - AMPICILINA/SULBACTAM 3GR EV CADA 6HORAS --NUEVO--  
 - ENOXAPARINA AMP. 60 MG C/12HORAS SC --DIFERIR--

- GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS  
 - PTE TAC DE CRANEO SIMPLE  
 - PTE REPORTE DE RX DE TORAX DE INGRESO  
 - SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA  
 - CUIDADOS DE ENFERMERIA  
 - SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES  
 - SS: RX DE TORAX  
 - CSV-AC

EN PROCESO  
 - ECO TT  
 - REPORTE ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES  
 - REPORTE TAC DE CRANEO  
 - REMISION PARA RNM CEREBRAL + POTENCIALES EVOCADOS Y MANEJO INTEGRAL EN MAYOR COMPLEJIDAD

#### ESCALA BRADEN

Fecha: 19-05-2022 00:11:05

Usuario: GLENDA JHOANA OLAYA RIASCOS

VARIABLE		PUNTAJE
NUTRICION	Adecuada	3
MOVILIDAD	Completamente inmovil	1
ACTIVIDAD	En cama	1
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES	Es un problema	1
PERCEPCION SENSORIAL	Muy limitada	2
EXPOSICION A LA HUMEDAD	Raramente humeda	4
PUNTAJE TOTAL		12

#### INTERPRETACION DE PUNTAJES

PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

#### ESCALA BRADEN

Fecha: 20-05-2022 01:50:01

Usuario: GLENDA JHOANA OLAYA RIASCOS

VARIABLE		PUNTAJE
NUTRICION	Adecuada	3
MOVILIDAD	Completamente inmovil	1
PERCEPCION SENSORIAL	Completamente limitada	1
ACTIVIDAD	En cama	1
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES	Es un problema	1
EXPOSICION A LA HUMEDAD	Raramente humeda	4
PUNTAJE TOTAL		11

#### INTERPRETACION DE PUNTAJES

PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES
---------	--------	--------------------	--------------	----------------------	-----------------	--------------------

>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

VALORACION DIARIA DE LA PIEL		
FECHA: 18-05-2022 22:15:34		USUARIO: PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ
¿EL PACIENTE INGRESA CON ULCERAS/LESIONES DE PIEL A LA INSTITUCION?	SI : X	NO
REGION	SITIO	GRADO
CABEZA	OREJA DERECHA	NO APLICA
	OREJA IZQUIERDA	NO APLICA
	CAVIDAD ORAL	NO APLICA
	OCCIPITAL	NO APLICA
TORAX	ACROMION DERECHO	NO APLICA
	ACROMION IZQUIERDO	NO APLICA
	MAMA DERECHA	NO APLICA
	MAMA IZQUIERDA	NO APLICA
	DORSAL	NO APLICA
ABDOMEN Y PELVIS	ESPINA ILIACA DERECHA	NO APLICA
	ESPINA ILIACA IZQUIERDA	NO APLICA
	GENITALES	NO APLICA
	CERVICAL	NO APLICA
	TROCANTERICA IZQUIERDA	NO APLICA
	TROCANTERICA DERECHA	NO APLICA
	SACRA	NO APLICA
	INGUINAL DERECHA	NO APLICA
	INGUINAL IZQUIERDO	NO APLICA
	INTRAGLUTEA	NO APLICA
EXTREMIDADES	MUÑECA POSTERIOR DERECHA	NO APLICA
	MUÑECA POSTERIOR IZQUIERDA	NO APLICA
	RODILLA DERECHA	ABRACIONES
	RODILLA IZQUIERDA	NO APLICA
	MALEOLO DERECHO	NO APLICA
	MALEOLO IZQUIERDO	NO APLICA
	HOMBRO IZQUIERDO	NO APLICA
	HOMBRO DERECHO	NO APLICA
	ESCAPULA IZQUIERDA	NO APLICA
	ESCAPULA DERECHA	NO APLICA
	CODO IZQUIERDO	NO APLICA
	CODO DERECHO	NO APLICA
	MUÑECA ANTERIOR IZQUIERDA	NO APLICA
	GLUTEO IZQUIERDA	NO APLICA
	GLUTEO DERECHO	NO APLICA
	MUÑECA ANTERIOR DERECHA	NO APLICA
	RODILLA IZQUIERDA	NO APLICA
	RODILLA DERECHA	NO APLICA
	TALON IZQUIERDO	NO APLICA
	TALON DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR BRAZO DERECHO	NO APLICA

	CARA ANTERIOR CODO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR ANTEBRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR MUSLO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR PIERNA DERECHA	NO APLICA
	CARA POSTERIOR BRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR CODO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR ANTEBRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR MUSLO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR MUSLO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR BRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR ANTEBRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR MUSLO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR PIERNA DERECHA	NO APLICA
	CARA ANTERIOR MUSLO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR ANTEBRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR BRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR PIERNA IZQUIERDA	NO APLICA
OTRO	OTRO	NO APLICA

VALORACION DIARIA DE LA PIEL EVOLUCIONES					
EVOLUCION	FECHA	USUARIO	DESCRIPCIÓN		
16393815	20/05/2022 00:05:52	MARITZA ROJAS SALAZAR	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAS	
16390185	19/05/2022 01:05:04	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			ABRACIONES	RODILLA DERECHA	XXX
			ESTADIO I	HERIDA QX SECUNDARIO A FX DE RADIO	OTRO
16389916	18/05/2022 22:05:34	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			ABRACIONES	RODILLA DERECHA	XXX

CATETER VENOSO 1							
INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO							
USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSERCIÓN DEL CATETER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIONES REALIZADAS	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN
SILVIA YESENIA CAICEDO HERNANDEZ	19-05-2022 19:33:36	2022-05-19 14:30:00	20G	MEDIA CUBITAL	1	SE LE TOMA ACCESO VENOSO PARA PASO DE	OTRO, ¿CUÁL?



						EXAMEN DE UROTAC	
CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER							
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO				
ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS							
USUARIO		FECHA REGISTRO		ESCALA FLEBITIS			
ESCALA DE INFILTRACIÓN							
USUARIO		FECHA REGISTRO		ESCALA FLEBITIS			

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

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

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2267M001612040			CATETER 3 LUMEN ADULTO 7.5 X 20 CM REF:6209252-CO			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-19	05:01	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011C002641999			CATETER INTRAVENOSO # 18 CX100 PLUS VITAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-17	08:56	LILIA ARROYO SALAZAR	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001611977			CATETER INTRAVENOSO # 20G X 1 1/4 32MM CX50 CIN004 ALFASAFE			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-20	21:28	HAROLD YESID TOBON DIOSA	2	0	0	gastadas durante la estancia del paciente en la unidad

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011M001613207			CIRCUITO ANESTESIA ADULTO MGC1.8 CON BALON 2LTS PLUS VITAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-19	07:09	KETTY LIZETH CAICEDO BARON	1	0	0	

**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

CÓDIGO			PRODUCTO			
2225E001300701			ELECTRODO ADULTO CX50 3M REF 2228			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-19	10:23	CRISITNE TATIANA RIASCOS HURTADO	5	0	0	

**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

CÓDIGO			PRODUCTO			
2N004M001610017			ELECTRODO ADULTO MH3032 CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-18	20:10	VALENTINA RAMIREZ BELTRAN	3	0	0	
2022-05-20	19:46	MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO	5	0	0	

**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001292279			EQUIPO BOMBA INFUSION REF:MRC1012P CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-19	05:01	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1	0	0	

**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001290659			EQUIPO CYSTOFLO ADULTO 2000 ML MRD2926P C X30 BAXTER			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-20	21:28	HAROLD YESID TOBON DIOSA	1	0	0	gastadas durante la estancia del paciente en la unidad

**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

CÓDIGO			PRODUCTO			
2211E001290647			EQUIPO EXTENSION ANESTESIA ESTERIL REF: 81-020 CX100 GHC			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-20	19:46	MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO	1	0	0	

**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001610006			EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA 10GOTAS CX300			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-18	08:17	VERONICA CASTELBLANCO HURTADO	1	0	0	
2022-05-19	05:01	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1	0	0	

**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

CÓDIGO			PRODUCTO			
2N004M001610019			EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA M&H REF:MH4010 CX500			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN

2022-05-17	10:07	LILIA ARROYO SALAZAR	1	0	0	
------------	-------	----------------------	---	---	---	--

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2318T001632999			FILTRO ANTIBACTERIAL ADULTO REF:1544000-1344000 AMARILLO			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-19	07:09	KETTY LIZETH CAICEDO BARON	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2180O000692118			INMOVILIZADOR DE HOMBRO TALLA XL PROST			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-17	10:09	LILIA ARROYO SALAZAR	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2351G000761987			JERINGA 10 ML C/A 21 G X 1 1/2 NIPRO CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-17	08:56	LILIA ARROYO SALAZAR	1	0	0	
	11:37	LILIA ARROYO SALAZAR	1	0	0	
2022-05-19	05:01	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1	0	0	
	07:09	KETTY LIZETH CAICEDO BARON	2	0	0	
	10:23	CRISITNE TATIANA RIASCOS HURTADO	3	0	0	
	17:13	SILVIA YESENIA CAICEDO HERNANDEZ	4	0	0	
2022-05-20	21:28	HAROLD YESID TOBON DIOSA	7	0	0	gastadas durante la estancia del paciente en la unidad

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011M001613201			JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2 ELITE MEDICAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-18	20:10	VALENTINA RAMIREZ BELTRAN	5	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2N004M001610018			JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2 REF: MH2003Z CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-18	06:31	BEATRIZ SUAREZ RIASCOS	1	0	0	
	08:17	VERONICA CASTELBLANCO HURTADO	1	0	0	
2022-05-19	05:01	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1	0	0	





CÓDIGO			PRODUCTO			
2401V000930004			VENDA ALGODON 5 X 5 REF: 12 PULGADASCM			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-17	10:07	LILIA ARROYO SALAZAR	3	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2131V000930003			VENDA DE YESO # 5 X 5 GYPSONA			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-17	10:07	LILIA ARROYO SALAZAR	4	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001611979			VENDA ELASTICA 5X5 COLOR PIEL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-17	10:07	LILIA ARROYO SALAZAR	3	0	0	



PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  
CE - 496940 - T.P 087528/2014 RM No  
ESPECIALIDAD - INTENSIVISTA  
FIRMADO ELECTRONICAMENTE

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2024/4/18 - 15:15:54



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JOHANN GADIEL VERGARA HERNANDEZ		IDENTIFICACION: 1094728164		CC	HC: 1094728164 - CC
TIPO AFILIADO: Tomador/Amparado SOAT	EDAD: 33 Años	SEXO BIOLOGICO: M	ORIENTACIÓN SEXUAL	IDENTIDAD DE GENERO	
FECHA DE NACIMIENTO: 19/6/1988	VALLE DEL CAUCA- BUENAVENTURA		TELEFONO:	CELULAR: 3103976650	
RESIDENCIA: CR 50 CL 0 0 BARRIO LA MARINA	OCUPACION:		MANO DOMINANTE:	NIVEL EDUCATIVO:	
EMAIL: JOHANNVERGARA.PILICIA@GMAIL.COM	PERTENENCIA ETNICA:	DISCAPACIDAD:		VICTIMA CONFLICTO ARMADO:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:		
FECHA INGRESO: 17/5/2022 - 08:31:09	FECHA EGRESO: 21/5/2022 - 09:46:56			CAMA: UCIA-309	
DEPARTAMENTO: 020106 - UCI ADULTOS - SANTA SOFIA		SERVICIO: U.C.I.			
EPS RESPONSABLE:		PLAN: SOAT SEGUROS DEL ESTADO 2022			
ESTADO CIVIL:	Estrato:		RH:		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2022-05-17	08:43	herberth.campo - HERBERTH CAMPO CORDOBA
		MOTIVO DE CONSULTA : " ME ACCIDENTE"
		ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS, POLICIA, NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS, QUIEN INGRESA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS POR PERSONAL DE LOS BOMBEROS, POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POR LO CUAL PRESENTA TRAUMA CONTUSO EN HEMICUERPO IZQ DE PREDOMINIO EN MIEMBRO SUPERIOR, CON DOLOR,DEFORMIDAD EN EL TERCIO DISTAL DEL ANTEBRAZO, MARCADA LIMITACION FUNCIONAL ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS, NIEGA ALERGIA: NIEGA QX: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA SE ATIENDE PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOPROTECCION PERSONAL, SE REALIZA EL LAVADO DE MANOS EN LOS MOMENTOS ESTIPULADOS POR LA OMS PARA ATENDER EL PACIENTE, SE INTERROGA AL PACIENTE ACERCA DE CONTACTO ESTRECHO CON PERSONAS CON DIAGNOSTICO SOSPECHO O CONFIRMADOS DE COVID 19, SINTOMAS RESPIRATORIOS,SI HA ASISITIDO A LUGARES CONCURRIDOS O DE ABASTECIMIENTO Y LA RESPUESTA A ESTO HA SIDO NEGATIVO

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:HERBERTH CAMPO CORDOBA		FECHA:2022-05-17
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
General (12)	NORMAL	TA:mmHg FC:LPM FR:RPM SaO2: 98 FIO2 0.21 T: ° ALERTA,APARENTEMENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCEFALICO, SIN LESIONES, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTEIVAS,MUCOSA ORAL HUMEDA,OTOSCOPIA SIN ALTERACIONES, FOSAS NASALES PERMEABLES, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS, MURMULLO VESICULAR SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION , NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS, CON DOLOR,DEFORMIDAD EN EL TERCIO DISTAL DEL ANTEBRAZO, MARCADA LIMITACION FUNCIONAL.PULSOS PRESENTES LLENADO CAPILAR < 2SEG, NEUROLOGICO SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. GLASGOW 15/15.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
S500	CONTUSION DEL CODO		
S501	CONTUSION DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO Y DE LAS NO ESPECIFICADAS		

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2022-05-17	<p>08:47 <b>SERVICIO: URGENCIAS</b>  <b>Elaborada por:</b> herberth.campo - HERBERTH CAMPO CORDOBA - CC - 1053828886 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  <b>Avalada por:</b>  ESPECIALIDAD:  <b>Observacion de aval:</b>  TRAUMATISMO DE ANTEBRAZO Y MANO</p> <p>PLAN:  OBSERVACION URGENCIA  MORFINA AMP 10MG - PASAR A 10CC Y APLICAR 3CC  DICLOFENACO AMP 75MG - APLICAR 1 AMP IM  DEXAMETASONA AMP 8MG - APLICAR 1 AMP  SE SOLICITA RX DE ANTEBRAZO Y MANO IZQ  CONTROL DE SIGNO VITALES  AVISAR CAMBIOS</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):  PACIENTE MASCULINO ADULTO, QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO, POR LO CUAL SE SOLICITA AYUDAS DIAGNOSTICA PARA EVALUAR COMPROMISO OSEO, ADEMAS SE INDICA ANALGESIA PARENTERAL, SEGUN EVOLUCION CLINICA Y HALLAZGOS RADIOLOGICOS, DEFINIR CONDUCTA MEDICA.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO:  PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS, POLICIA, NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS, QUIEN INGRESA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS POR PERSONAL DE LOS BOMBEROS, POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POR LO CUAL PRESENTA TRAUMA CONTUSO EN HEMICUERPO IZQ DE PREDOMINIO EN MIEMBRO SUPERIOR, CON DOLOR,DEFORMIDAD EN EL TERCIO DISTAL DEL ANTEBRAZO, MARCADA LIMITACION FUNCIONAL</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  NULL</p>
	<p>10:39 <b>SERVICIO: URGENCIAS</b>  <b>Elaborada por:</b> herberth.campo - HERBERTH CAMPO CORDOBA - CC - 1053828886 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  <b>Avalada por:</b>  ESPECIALIDAD:  <b>Observacion de aval:</b>  FRACTURA DEL TERCIO DISTAL DEL RADIO IZQ</p> <p>PLAN:  OBSERVACION POR ORTOPEDIA  NO VIA ORAL  OMEPRAZOL AMP 40MG - APLICAR 1 AMP IV  DIPIRONA AMP 2GR - APLICAR 1 AMP IV CADA 8HR  TRAMADOL AMP 50MG - APLICAR 1 AMP IM  ACETAMINOFEN TAB 500MG - DAR 1 GR VIA ORAL SI HAY DOLOR  PENDIENTE PT,PTT,HEMOGRAMA, CREATININA.  SE SOLICITA VALORACION POR ORTOPEDIA  CONTROL DE SIGNO VITALES  AVISAR CAMBIOS</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):  SE REVALORA PACIENTE MASCULINO EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CON ANTECEDENTES PREVIAMENTE DESCRITO, CON AYUDAS DIAGNOSTICAS DONDE SE EVIDENCIA FX DEL TERCIO DISTAL DEL RADIO IZQ, POR LO CUAL SE COMENTA CASO CON ORTOPEDISTA DE TURNO QUIEN INDICA DEJAR EN OBSERVACION PARA CONDUCTA QUIRURGICA.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO:  ESTABLE</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  'RX DE ANTEBRAZO IZQ: FX DEL TERCIO DISTAL DEL RADIO IZQ'</p>



12:47 **SERVICIO: URGENCIAS**

**Elaborada por:** miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN - CC - 1016012298 - RM No. -

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

1.FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO

PLAN:

1.HOSPITALIZAR

2.PARACLINICOS PREQUIRURGICOS, HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION

3.SE DEJA ORDEN DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, TURNO QUIRURGICO SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE MASCULINO QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DADO POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA SOBRE LA MUÑECA IZQUIERDA, CON DOLOR, EDEMA, DEFORMIDAD, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD, RX DE MUÑECA SE EVIDENCIA FRACTURA DE RADIO DISTAL DESPLAZADA ANGULADA, LA CUAL REQUIERE DE MANEJO QUIRURGICO ORTOPEDICO, SE DEJA ORDEN DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, TURNO QUIRURGICO SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA, SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA MEDICA QUIEN REFIERE Y DICE ENTENDER

**HALLAZGO OBJETIVO:**

SOMA: DOLOR EN LA MUÑECA, EDEMA, DEFORMIDAD, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE LA MUÑECA, ESTADO NEUROVASCULAR NORMAL

TA 120/70 FR 19 FC 78 SAT 98%

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

PACIENTE MASCULINO QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DADO POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA SOBRE LA MUÑECA IZQUIERDA, CON POSTERIOR DOLOR, EDEMA, DEFORMIDAD, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE LA MUÑECA, NO REFIERE OTROS SINTOMAS ASOCIADOS

**INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:**

'RX DE MUÑECA: FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO '

23:28 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

**Elaborada por:** julio.betancourt - JULIO ERNEY BETANCOURT - CC - 87532578 - RM No. - FIRMADO

ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

INGRESO A HOSPITALIZACION

FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO

PLAN:

OMEPRAZOL AMP 40MG - APLICAR 1 AMP IV DIPIRONA AMP 2GR - APLICAR 1 AMP IV CADA 8HR TRAMADOL AMP 50MG - APLICAR 1 AMP IM ACETAMINOFEN TAB 500MG - DAR 1 GR VIA ORAL SI HAY DOLOR SS/ PT,PTT,HEMOGRAMA, CSV-AC

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

INGREA PACIENTE A HOSPITALIZACION 5TO PISO PROCEDENTE DE OBSERVACION URGENCIAS DE SEXO MASCULINO DE 33 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS CONOCIDOS , QUIEN INGRESA POR LA URGENCIA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA SOBRE LA MUÑECA IZQUIERDA, CON DOLOR, EDEMA, DEFORMIDAD, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD, RX DE MUÑECA SE EVIDENCIA FRACTURA DE RADIO DISTAL DESPLAZADA ANGULADA, LA CUAL REQUIERE DE MANEJO QUIRURGICO POR ORTOPEDIA. AL MOMENTO ETABLE, CONCIENTE, AFEBRIL SIN DISNEA CON SIGNOS VITALES NORMALES. EN ORDEN A LO ANTERIOR DAMOS CONTINUIDAD A MANEJO ESTABLECIDO.

**HALLAZGO OBJETIVO:**

PA: 120/80 FC: 75X MIN FR: 20X MIN T° 37°C SO2: 98% AAIRE AMBIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, CON LENGUAJE CLARO Y COHERENTE, MUCOSAS NORMOCROMICAS Y HUMEDAS, ABDOMEN NO DISTENDIDO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MAAS, NO MEGALIAS, NO IRRITACION PERITONEAL , EXTREMIDADES. DOLOR EN LA MUÑECA, EDEMA, DEFORMIDAD, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE LA MUÑECA SNC: CONCIENTE, ORIENTADO NO IMPREINA FOCALIZACIONES

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

ESTABLE

**INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:**

NULL

23:31 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

**Elaborada por:** julio.betancourt - JULIO ERNEY BETANCOURT - CC - 87532578 - RM No. - FIRMADO

ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

INGRESO A HOSPITALIZACION

	<p>FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO:  REPORTE DE PARACLINIUCOS:</p> <p>TIEMPO DE PROTROMBINA 12.80  CONTROL DIARIO TIEMPO DE PROTROMBINA 13.50  INR 0.94  TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 27.00  CONTROL DIARIO TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (CITROL) 30.80  GLOBULOS BLANCOS 12.55  RECUENTO DE G. ROJOS 6.61  HEMOGLOBINA 21.10  HEMATOCRITO. 57.60  VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 87.10  HB CORPUSCULAR MEDIA 31.90  CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA 36.60  PLAQUETAS 376  RDW-SD 40.60  RDW-CV 12.70  VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO 10.10  CAYADOS 0  NEUTROFILOS 82.20  LINFOCITOS 12.70  MONOCITOS 3.60  EOSINOFILOS 1.00  BASOFILOS 0.30  RECUENTO DE NEUTROFILOS 10.32  RECUENTO DE LINFOCITOS 1.60  RECUENTO DE MONOCITOS 0.45  RECUENTO DE EOSINOFILOS 0.12  RECUENTO DE BASOFILOS 0.04  OBSERVACIONES CUADRO HEMATICO -  IG% 0.2  IG# 0.02  CREATININA EN SUERO 1.03</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  NULL</p>
2022-05-18	<p>08:15 <b>SERVICIO: HOSPITALIZACION</b>  <b>Elaborada por:</b> miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN - CC - 1016012298 - RM No. -  FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA  <b>Avalada por:</b>  ESPECIALIDAD:  <b>Observacion de aval:</b>  1. FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO</p> <p>PLAN:  1. CONTINUAR MANEJO MEDICO HOSPITALARIO  2. NADA VIA ORAL  3. PROBABLE TURNO QUIRURGICO EN EL DIA DE HOY SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):  PACIENTE MASCULINO QUIEN EN EL MOMENTO PRESENTA FRACTURA DE RADIO DISTAL, QUIEN ESTA PENDIENTE DE CIRUGIA ORTOPEDICA, PROBABLE TURNO QUIRURGICO EN EL DIA DE HOY EN LA TARDE SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA, SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA MEDICA QUIEN REFIERE Y DICE ENTENDER</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO:  SOMA: MIEMBRO SUPERIOR CON INMOIVLIZACION YESADA, DOLOR, EDEMA, DEFORMIDAD, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE LA MUÑECA, ESTADO NEUROVASCULAR NORMAL  TA 120/70 FR 19 FC 78 SAT 98%</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO:  PACIENTE MASCULINO QUIEN DICE ESTAR BIEN</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  NULL</p> <p>17:14 <b>SERVICIO: CIRUGIA</b>  <b>Elaborada por:</b> miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN - CC - 1016012298 - RM No. -  FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA  <b>Avalada por:</b>  ESPECIALIDAD:  <b>Observacion de aval:</b>  1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO</p> <p>PLAN:  1. TRASLADAR A HOSPITALIZACION</p>

2.CEFALOTINA 1GR CADA 6 HORAS  
3. RX DE CONTROL DE MUÑECA  
4.TRAMADOL 50MG CADA 8 HORAS

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE MASCULINO EN 1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERD, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE INDICA EL TRASLADO A HOSPITALIZACION

**INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:**

NULL

**20:14 SERVICIO: CIRUGIA**

**Elaborada por:** andres.rivera - ANDRES LEONARDO RIVERA QUIÑONEZ - CC - 6162721 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  
**ESPECIALIDAD:** MEDICO GENERAL

**Avalada por:**

**ESPECIALIDAD:**

**Observacion de aval:**

POP OSTEOSINTESIS DE RADIO.  
PARO CARDIACO

**PLAN:**

TRASLADO DE PACIENTE A UCI

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

SE ATIENDE LLAMADO DE ENFERMERIA QUE REFIERE QUE EL PACIENTE NO ESTA RESPIRANTO Y QUE ESTA CIANOTICO, POR LO QUE SE VERIFICAN PULSOS PERIFERICOS, CAROTIDEO Y FEMORAL, CON AUSCENCIA DE ESTOS POR LO QUE SE INICIA DE INMEDIATO COMPRESIONES TORACICAS, SE LLAMA AL ANESTESIOLOGO DE TURNO, DR SANTAMARIA QUIEN ENCABEZA LA REANIMACION DEL PACIENTE, SE ADMINITRAN 7 AMP DE ADRENALINA, 5 AMP DE BICARBONATO, SE REANIMA POR +/- 24 MIN CON LO QUE SE OBTINENEN PULSOS PERIFERICOS, RESPUESTA PUPILAR, SE TRASLADA PACIENTE A UCI.

**HALLAZGO OBJETIVO:**

.....

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

PACIENTE CIANOTICO

**INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:**

.....

**INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:**

.....

**20:54 SERVICIO: CIRUGIA**

**Elaborada por:** juan.santamaria - JUAN JOSE SANTAMARIA YACARI - CC - 16941248 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  
**ESPECIALIDAD:** ANESTESIOLOGO

**Avalada por:**

**ESPECIALIDAD:**

**Observacion de aval:**

1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. OBESIDAD G 3
3. APNEA DE SUEÑO SEVERA

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

ANETESIOLOGIA

CIRUGIA DE REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS DE RADIO, TERMINADA A LAS 5-10 PM, CON EXTUBACION A LAS 5.30 PM , SIGNOS VITALES AL MOMENTO FC 85 TA 135-80 SATURACION O2 98 % PACIENTE CON RESPUESTA VERBAL ADECUADA, SE PASA A CAMILLA SOLO, ES LLEVADO A SALA DE RECUPERACION, CON MONITORIA PERMANENTE, CAMBIO DE VIA ACCESO VENOSO SIN COMPLICACIONES POR ENFERMERIA POST OPERATORIO AL MOMENTO SIN ALTERACION NI CMBIOS HEMODINAMICOS,

SOY LLAMADO POR ENFERMERA DE SALA DE RECUPERACION A LAS 6.30 PM POR PACIENTE PRESENTAR CIANOSIS GENERALIZADA, NO RESPUESTA VERBAL, SIGNOS VITALES FC 0 TA ULMA MARCADA 70-30 SATURACION CERO SE DECIDE INICIO DE RCP Y ACTIVACION DE CODIGO AZUL SEGUN ESTANDARES INTERNACIONALES , CON INTUBACION ORO TRAQUEAL INMEDIATO SIN COMPLICACIONES, VERIFICACION DE PULSO Y DE RITMO CARDIACO EN ASISTOLIA, SE INICIA ADRENALINA EV CADA 2 MINUTOS, CON CONTINUACION DE RCP AVANZADA, EN TOTAL, 6 AMPOLLAS DE ADRENALINA A LOS 12 MINUTOS POSTERIORES SALIDA Y CAMBIO DE RITMO CARDIACO A FC 135 SATURACION 85% TA 120-90 SE SUSPENDE RCP SE CONECTA A VENTILACION MECNICA SE PIDE CAMA A UCI ADULTOS PARA CONTINUAR MANEJO POST PARADA CARDIACA, PROTECCION NEUROLOGICA, MANEJO INTEGRAL POR UCI, SE PASA A UCI CON SIGNOS VITALES TA 70-45 PULSO 125 SATURACION O2 98 %

SE INFORMA AMPLIAMENTE A FAMILIAR ACOMPAÑANTE ESPOSA, DE EPISODIO OCURRIDO LA CUAL ATIENDE Y ENTIENDE EXPLIACION DE LO ACONTECIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA.

**INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:**

TIEMPO DE PROTROMBINA 12.80  
CONTROL DIARIO TIEMPO DE PROTROMBINA 13.50  
INR 0.94  
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 27.00  
GLOBULOS BLANCOS 12.55

HEMOGLOBINA 21.10  
CREATININA EN SUERO 1.03  
HEMATOCRITO. 57.60  
PLAQUETAS 376  
RDW-SD 40.60  
NEUTROFILOS 82.20  
LINFOCITOS 12.70

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  
NULL

22:53 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - **CE - 496940 - RM No. - FIRMADO**  
**ELECTRÓNICAMENTE**  
**ESPECIALIDAD:** INTENSIVISTA

**Avalada por:**  
**ESPECIALIDAD:**  
**Observacion de aval:**

INGRESO A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS.  
DR. VALENCIA MD APOYO

**DIAGNOSTICOS.**

1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. POS-PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. OBESIDAD GRADO II

**PLAN:**  
VER ORDENES MEDICAS

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE DE 33 AÑOS AP APNEA DEL SUEÑO POR HC. QUIEN FUE INTERVENIDO POR REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO EN SALA DE RECUPERACION PRESENTA PARO CARDIO-RESPIRATORIO DONDE INICIAN MANIOBRAS BASICAS Y AVANZADAS DE RCP CON RITMO ASISTOLIA Y REPERFUSION A LOS 12 MINUTOS. INGRESA A UCI PROCEDENTE DE SALAS DE CIRUGIA EN COMPAÑIA DE PERSONAL MEDICO Y ENFERMERIA, ACOPLADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA CON EFECTO RESIDUAL DE ANESTESIA, PULSO-OXIMETRIAS PERIFERICAS EN METAS, CIFRAS DE PRESION ARTERIAL EN HIPOTENSION, GLUCOMETRIAS ELEVADAS, DIURESIS A CUANTIFICAR, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SEDO-ANALEsia Y CON GLASGOW 3/15.

PARACLINICOS DE INGRESO HEMOGRAMA CON POLIGLOBULIA, TIEMPOS DE COAGULACION EN METAS, AZOADOS EN METAS.

EN ORDEN DE LO ANTERIOR SE CONTINUA MANEJO MEDICO INTEGRAL, SEDO-ANALGESIA, AJUSTE LIQUIDOS ENDOVENOSOS, ANTIBIOTTERAPIA POR 24 HORAS, PROTECCION NEUROLOGICA, BOLOS DE MANITOL, SE INCIA VASOPRESOR TIPO NOREPINEFRINA PARA LLEVAR A CIFRAS DE PAM MAYORES DE 65 MMHG, TAC DE CRANEO SIMPLE, PRONOSTICO RESERVADO Y SUJETO A EVOLUCION CLINICA, FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS DEL CX CLINICO.

**HALLAZGO OBJETIVO:**  
**SOPORTES:**  
-VENTILACION MECANICA INVASIVA

**INVASIONES :**  
-CATETER VENOSO PERIFERICO  
-SONDA VESICAL

**PROBLEMA:** POS-PARADA CARDIACA

**SIGNOS VITALES** TA: 74/28, FC: 98, FR: 14, SAT: 99%  
**GLUCOMETRIAS:** 258 MG/DL  
**DIURESIS:** A CUANTIFICAR  
**ORL:** MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS  
**CARDIOVASCULAR:** RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, NO S3, RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, PULMONES SIN AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION  
**RENAL:** DIURESIS CLARA A CUANTIFICAR, EXTREMIDADES: EUTROFICAS NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL, MS IZQUIERDO INMOVILIZADO. SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

**HALLAZGO SUBJETIVO:**  
INGRESO A UCI  
CONDICION CRITICA  
CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

**INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:**  
**TIEMPO DE PROTROMBINA** 12.80  
**INR** 0.94  
**TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA** 27.00  
**GLOBULOS BLANCOS** 12.55  
**HEMOGLOBINA** 21.10  
**HEMATOCRITO.** 57.60  
**PLAQUETAS** 376  
**NEUTROFILOS** 82.20  
**LINFOCITOS** 12.70  
**CREATININA EN SUERO** 1.03

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  
'NO TIENE PARA INTERPRETAR'

2022-05-19

10:52 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN - CC - 1016012298 - RM No. -  
FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

**Avalada por:**  
ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. POS-PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. OBESIDAD GRADO II

**PLAN:**

- 1.CONTINUAR MANEJO MEDICO HOSPITALARIO
- 2.PENDIENTE DE RX DE MUÑECA DE CONTROL
3. PENDIENTE DE TAC DE CRANEO
4. PACIENTE CON MAL PRONOSTICO NEUROLOGICO

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE MASCULINO QUIEN PRESENTA EVOLUCION TORPIDA, EN EL MOMENTO CON VENTILACION MECANICA INVASIVA, PACIENTE QUIEN PRESENTA GALSGOW3/15 CON PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS, MIEMBRO SUPERIOR CON HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO NO SIGNOS DE INFECCION, ESTA PENDIENTE DE TOMA DE RX DE MUÑECA DE CONTROL, SE INDICA CONTINUAR MANEJO EN UCI, PACIENTE CON MAL PRONOSTICO NEUROLOGICO,

**HALLAZGO OBJETIVO:**

SOMA:HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO, NO SIGNOS DE INFECCION NI DE SANGRADO, MIEMBRO SUPERIOR CON INMOVILIZACION YESADA ANTEBRAQUIOPALMAR  
SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.  
FC: 95, FR: 14, SAT: 99%

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

PACIENTE MASCULINO EN CONDICION CRTICA, VENTILACION MECANICA INVASIVA.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  
NULL

11:18 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - CE - 496940 - RM No. - FIRMADO  
ELECTRÓNICAMENTE  
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

**Avalada por:**  
ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS.  
DR. VAZQUEZ MD APOYO

**DIAGNOSTICOS.**

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II

**PLAN:**

VER ORDENES MEDICAS

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO CON SINDROME DE POSTPARADA CARDIACA CON FALLA VENTILATORIA ACOPLADA A VENTILACION MECANICA INVASIVA PULSO-OXIMETRIAS PERIFERICAS EN METAS, GASOMETRIA ACIDEMIA MIXTA COMPROMISO MODERADO DE INDICES DE OXIGENACION HEMODINAMICA ENTE ESTABILIZADO QUE PERMITE RETIRADA DE VASOACTIVO NEUROLOGICAMENTE ESTACIONARIO PERSISTE CON COMPROMISO DE REFLEJOS DE TALLO SE SOLICITAN POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES Y RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA VALORAR CAMBIOS EXTRUCTURALES Y ESTABLECER PRONOSTICO METABOLICAMENTE CON GLUCOMETRIAS ELEVADAS, FUNCION RENAL CON AZOADOS EN ASCENSO CON DIURESIS EN METAS. EN PARACLINICOS CONTROL ELECTROLITICO HIPERAZOAMIA. DAMOS CONTINUIDAD AL MANEJO MEDICO INTEGRAL, SEDO-ANALGESIA, ANTIBIOTTERAPIA PROTECCION NEUROLOGICA, TAC DE CRANEO SIMPLE, PRONOSTICO RESERVADO Y SUJETO A EVOLUCION CLINICA, ALTO RIESGO DE LESION NEUROLOGICA SECUELA Y EVOLUCION A MUERTE ENCEFALICA FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS DEL CX CLINICO.

**HALLAZGO OBJETIVO:**  
SOPORTES:

-VENTILACION MECANICA INVASIVA

INVASIONES :

-CATETER VENOSO CENTRAL -- FEMORAL

-SONDA VESICAL

PROBLEMA: POS-PARADA CARDIACA

SIGNOS VITALES

TA: 149/64 FC: 105 FR: 14, SAT: 99%

GLUCOMETRIAS: 258-184-172MG/DL

DIURESIS: 1.5ML/KG/HR

ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, NO S3, RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR

CONSERVADO, PULMONES SIN AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION

RENAL: DIURESIS CLARA A CUANTIFICAR, EXTREMIDADES: EUTROFICAS NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL, MS IZQUIERDO INMOVILIZADO. SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

HALLAZGO SUBJETIVO:

CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

SODIO EN SUERO 144.00

POTASIO EN SUERO 4.76

CLORO EN SUERO 103.20

NITROGENO UREICO EN SUERO 21.00

CREATININA EN SUERO 1.93

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

#### 17:28 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - CE - 496940 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS TARDE

DR. VAZQUEZ MD APOYO

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO

2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS

3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA

4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

5. AKI 2

6. OBESIDAD GRADO II

PLAN:

VER ORDENES MEDICAS

\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO CON SINDROME DE POSTPARADA CARDIACA CON FALLA VENTILATORIA ACOPLADA A VENTILACION MECANICA INVASIVA EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR. NEUROLOGICAMENTE ESTACIONARIO PERSISTE CON COMPROMISO DE REFLEJOS DE TALLO. CIFRAS TENSIONALES EN METAS, DIURESIS POLIURICO, GLUCOMETRIAS CONTROLADAS.

TIENE PENDIENTE REMISION PARA: POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES Y RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA VALORAR CAMBIOS EXTRUCTURALES Y ESTABLECER PRONOSTICO NEUROLOGICO. PENDIENTE REPORTE OFICIAL DE TAC DE CRANEO SIMPLE Y ANGIOTAC PULMONAR.

ANTE A LO ANTERIOR DAMOS CONTINUIDAD AL MANEJO MEDICO INTEGRAL, ANTIBIOTERAPIA PROTECCION NEUROLOGICA, PRONOSTICO RESERVADO Y SUJETO A EVOLUCION CLINICA, ALTO RIESGO DE LESION NEUROLOGICA SECUELAR Y EVOLUCION A MUERTE ENCEFALICA FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS DEL CX CLINICO.

HALLAZGO OBJETIVO:

SOPORTES:

-VENTILACION MECANICA INVASIVA

INVASIONES :

-CATETER VENOSO CENTRAL -- FEMORAL

-SONDA VESICAL

PROBLEMA: POS-PARADA CARDIACA

SIGNOS VITALES

TA: 157/81 FC: 105 FR: 19, SAT: 99%  
GLUCOMETRIAS: 111MG/DL  
DIURESIS: 2.4 ML/KG/HR

ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS  
CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, NO S3, RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR  
CONSERVADO, PULMONES SIN AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION  
RENAL: DIURESIS CLARA A CUANTIFICAR, EXTREMIDADES: EUTROFICAS NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL, MS  
IZQUIERDO INMOVILIZADO. SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

HALLAZGO SUBJETIVO:  
CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:  
YA INTERPRETADOS

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  
NULL

19:16 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** juan.santamaria - JUAN JOSE SANTAMARIA YACARI - CC - 16941248 - RM No. - FIRMADO  
ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II

\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

NOTA RETROSPECTIVA

POSTERIOR A EVENTO OCURRIDO POSTQUIRURGICO , EN LA RETROALIMENTACION CON FAMILIARES EN MOMENTO  
ESPOSA, REFIERE PACIENTE RONCADOR CRONICO, Y DE FACIL DORMIR PROFUNDAMENTE, NO REFIERE MAS  
ANTECEDENTES

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  
NULL

19:58 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - CE - 496940 - RM No. - FIRMADO  
ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS NOCHE  
DR. RODALELGA MD APOYO

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II

PLAN:  
VER ORDENES MEDICAS

\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE CRITICO CON DX Y PROCEDIMIENTOS DESCRITOS .

DURANTE EL DIA SE MENCIONA ESTABILIDAD HEMODINAMICA , TAM EN METAS SIN SOPORTE VASOACTIVO .

ACOPLO A VENTILACION MECANICA SIN SEDACION , NO HAY RESPUESTA A ESTIMULOS DOLOROSOS NI DEL TALLO .

GLUCOMETRIAS NORMALES . DIURESIS EN RANGO NORMAL.

SIN CAMBIOS RELEVANTES EN SU CONDICION CLINICA RESPECTO A EVALUACION PREVIA . CONTINUAMOS CON  
SOPORTES VITALES + MANEJO INTEGRAL . POR COMPROMISO SEVERO DEL SNC SECUNDARIO ENCEFALOPARTIA  
HIPOXICA , SU PRONOSTICO ES MALO.

HALLAZGO OBJETIVO:  
SOPORTES:

-VENTILACION MECANICA INVASIVA

INVASIONES :

-OTA

-CATETER VENOSO CENTRAL -- FEMORAL

-SONDA VESICAL

PROBLEMA: POS-PARADA CARDIACA // ESTADO NEUROLOGICO

SIGNOS VITALES

TA: 157/81 FC: 105 FR: 19, SAT: 99%

GLUCOMETRIAS: 111MG/DL

DIURESIS: 2.4 ML/KG/HR

ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, NO S3, RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR

CONSERVADO, PULMONES SIN AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, DOLOR NO VALORABLE. RENAL:

DIURESIS CLARA A CUANTIFICAR, EXTREMIDADES: EUTROFICAS NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL, MS

IZQUIERDO INMOVILIZADO. SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

HALLAZGO SUBJETIVO:

CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

YA INTERPRETADOS

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

2022-05-20

10:29 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - CE - 496940 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

DR. VALENCIA MD APOYO

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO

2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS

3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA

4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

5. AKI 2

6. OBESIDAD GRADO II

7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR EN ESTUDIO

8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO

TAC DE CRANEO

HALLAZGOS RELACIÓN CON EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL QUE SUGIERE SÍNDROME DE BAJO GASTO POR

POSIBLE ANTECEDENTE DE PARO CARDIO RESPIRATORIO COMPROMETIENDO EN FORMA SIMÉTRICA Y EN

ESPEJO LA REGIONES GANGLIOBASALES, AMBOS LÓBULOS OCCIPITALES, REGIÓN MESENFALICA PÓNTICA Y

MÉDULA OBLONGA CON SIGNOS SEVEROS DE EDEMA CEREBRAL DIFUSO Y PÉRDIDA DE LA AMPLITUD DEL

ESPACIO SUBARACNOIDEO CON MALA DIFERENCIACIÓN ENTRE SUSTANCIA BLANCA Y SUSTANCIA GRIS.

HIPERTENSIÓN ENDOCRANEANA SEVERA.

PLAN:

VER ORDENES MEDICAS

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO CON SINDROME DE POSTPARADA

CARDIACA CON FALLA VENTILATORIA ACOPLADA A VENTILACION MECANICA INVASIVA SIN SEDOANALGESIA

GASOMETRIA EQUILIBRIO ACIDOBASICO COMPROMISO MODERADO DE INDICES DE OXIGENACION

HEMODINAMICAMENTE SIN SOPORTES HEMODINAMICOS TAM METAS NEUROLOGICAMENTE ESTACIONARIO

MIDRIASIS PLEJICA, COMPROMISO DE REFLEJOS DE TALLO EN TAC DE CRANEO HALLAZGOS RELACIÓN CON EVENTO

ISQUÉMICO MULTIFOCAL QUE SUGIERE SÍNDROME DE BAJO GASTO POR POSIBLE ANTECEDENTE DE PARO CARDIO

RESPIRATORIO COMPROMETIENDO EN FORMA SIMÉTRICA Y EN ESPEJO LA REGIONES GANGLIOBASALES, AMBOS

LÓBULOS OCCIPITALES, REGIÓN MESENFALICA PÓNTICA Y MÉDULA OBLONGA CON SIGNOS SEVEROS DE EDEMA

CEREBRAL DIFUSO Y PÉRDIDA DE LA AMPLITUD DEL ESPACIO SUBARACNOIDEO CON MALA DIFERENCIACIÓN ENTRE

SUSTANCIA BLANCA Y SUSTANCIA GRIS. HIPERTENSIÓN ENDOCRANEANA SEVERA. METABOLICAMENTE CON

GLUCOMETRIAS ELEVADAS, FUNCION RENAL CON AZOADOS EN ASCENSO CONSERVA DIURESIS EN METAS.

PRESENTA ELEVACION DE DIMERO D, ANGIOTAC EN PROCESO DE REPORTE SOSPECHA CLINICA DE EMBOLISMO

PULMONAR POR EVENTO DE MUERTE SUBITA, HAY ELEVACION DE TROPONINA PUEDE ESTAR EN RELACION A PCR O

EVENTO ISQUEMICO HEMOGRAMA CON LEUCOCITOIS SE ASSOICA NUEVO ESQUEM ANTIBIOTICO ELECTROLITOS

NORMALES DAMOS CONTINUIDAD AL MANEJO MEDICO INTEGRAL, EN PROCESO DE POTENCIALES EVOCADOS

SOMATOSENSORIALES Y RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA VALORAR CAMBIOS EXTRUCTURALES Y



ESTABLECER PRONOSTICO ANTIBIOTTERAPIA PROTECCION NEUROLOGICA, PRONOSTICO RESERVADO Y SUJETO A EVOLUCION CLINICA, ALTO RIESGO DE LESION NEUROLOGICA SECUELAR Y EVOLUCION A MUERTE ENCEFALICA FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS DEL CX CLINICO.

HALLAZGO OBJETIVO:

SOPORTES:

-VENTILACION MECANICA INVASIVA

INVASIONES :

-CATETER VENOSO CENTRAL -- FEMORAL

-SONDA VESICAL

PROBLEMA: POS-PARADA CARDIACA

SIGNOS VITALES

TA: 149/64 FC: 105 FR: 14, SAT: 99%

GLUCOMETRIAS: 258-184-172MG/DL

DIURESIS: 1.5ML/KG/HR

ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, NO S3, RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, PULMONES SIN AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION

RENAL: DIURESIS CLARA A CUANTIFICAR, EXTREMIDADES: EUTROFICAS NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL, MS IZQUIERDO INMOVILIZADO. SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

HALLAZGO SUBJETIVO:

CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

DIMERO D CUANTITATIVO 5.84

SODIO EN SUERO 147.00

POTASIO EN SUERO 4.60

CLORO EN SUERO 111.90

GLOBULOS BLANCOS 18.54

RECuento DE G. ROJOS 5.11

HEMOGLOBINA 15.80

HEMATOCRITO. 47.60

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 93.20

HB CORPUSCULAR MEDIA 30.90

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA 33.20

PLAQUETAS 307

RDW-SD 48.10

RDW-CV 13.90

VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO 9.90

CAYADOS 0

NEUTROFILOS 84.90

LINFOCITOS 8.30

MONOCITOS 6.40

EOSINOFILOS 0.00

BASOFILOS 0.10

RECuento DE NEUTROFILOS 15.76

RECuento DE LINFOCITOS 1.53

RECuento DE MONOCITOS 1.18

RECuento DE EOSINOFILOS 0

RECuento DE BASOFILOS 0.01

OBSERVACIONES CUADRO HEMATICO -

IG% 0.3

IG# 0.06

TROPONINA T ULTRASENSIBLE 0.715

NITROGENO UREICO EN SUERO 43.20

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

#### 11:12 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN - CC - 1016012298 - RM No. -

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II
7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR EN ESTUDIO
8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO

PLAN:

1. CONTINUAR MANEJO MEDICO EN UCI

2.PENDIENTE DE POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES Y RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA VALORAR CAMBIOS EXTRACTURALES Y ESTABLECER PRONOSTICO  
3.CURAS DE HERIDA EN MUÑECA

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE MASCULINO QUIEN SE ENCUENTRA EN POP DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL, EN ELMOMENTO PACIENTE CON VENTILACION MECANICA,CON PRONOSTICO NEUROLOGICO RESERVADO, ESTA PENDIENTE DE POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES Y RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA VALORAR CAMBIOS EXTRACTURALES Y ESTABLECER PRONOSTICO, SE INDICA CONTINUAR MANEJO MEDICO EN UCI,

**HALLAZGO OBJETIVO:**

SOMA:HERIDA EN MUÑECA EN BUEN ESTADO, NO SIGNOS DE INFECCION NI DE SANGRADO,CLAVO DE KIRSCHNER EN MUÑECA,

SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

TA: 140/68 FC: 100 FR: 15, SAT: 99%

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

**INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:**

'TAC DE CRANEO:HALLAZGOS RELACIÓN CON EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL QUE SUGIERE SÍNDROME DE BAJO GASTO POR POSIBLE ANTECEDENTE DE PARO CARDIO RESPIRATORIO COMPROMETIENDO EN FORMA SIMÉTRICA Y EN ESPEJO LA REGIONES GANGLIOBASEALES, AMBOS LÓBULOS OCCIPITALES, REGIÓN ENCEFÁLICA PÓNTICA Y MÉDULA OBLONGA CON SIGNOS SEVEROS DE EDEMA CEREBRAL DIFUSO Y PÉRDIDA DE LA AMPLITUD DEL ESPACIO SUBARACNOIDEO CON MALA DIFERENCIACIÓN ENTRE SUSTANCIA BLANCA Y SUSTANCIA GRIS. HIPERTENSIÓN ENDOCRANEANA SEVERA'

**18:49 SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - CE - 496940 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

**ESPECIALIDAD:** INTENSIVISTA

**Avalada por:**

**ESPECIALIDAD:**

**Observacion de aval:**

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS TARDE

DR. VASQUEZ MD APOYO

**DIAGNOSTICOS.**

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II
7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR DESCARTADO POR ANGIOTAC REALIZADO EL DIA 20/05/2022
8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO

**TAC DE CRANEO**

HALLAZGOS RELACIÓN CON EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL QUE SUGIERE SÍNDROME DE BAJO GASTO POR POSIBLE ANTECEDENTE DE PARO CARDIO RESPIRATORIO COMPROMETIENDO EN FORMA SIMÉTRICA Y EN ESPEJO LA REGIONES GANGLIOBASEALES, AMBOS LÓBULOS OCCIPITALES, REGIÓN MESENFÁLICA PÓNTICA Y MÉDULA OBLONGA CON SIGNOS SEVEROS DE EDEMA CEREBRAL DIFUSO Y PÉRDIDA DE LA AMPLITUD DEL ESPACIO SUBARACNOIDEO CON MALA DIFERENCIACIÓN ENTRE SUSTANCIA BLANCA Y SUSTANCIA GRIS. HIPERTENSIÓN ENDOCRANEANA SEVERA.

**PLAN:**

VER ORDENES MEDICAS

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO CON SINDROME DE POSTPARADA CARDIACA CON FALLA VENTILATORIA ACOPLADA A VENTILACION MECANICA INVASIVA SIN SEDOANALGESIA HEMODINAMICAMENTE SIN SOPORTES HEMODINAMICOS TAM METAS NEUROLOGICAMENTE ESTACIONARIO MIDRIASIS PLEJICA, GLUCOMETRIAS CONTROLADAS. DIURESIS CONSERVADA, TIENE REPORTE DE ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES SIN SIGNOS DE TROMBOEMBOLISMO PULMONAR. ANTE A LO ANTERIOR DAMOS CONTINUIDAD AL MANEJO MEDICO INTEGRAL, EN PROCESO DE REMISION PARA POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES Y RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA VALORAR CAMBIOS EXTRACTURALES Y ESTABLECER PRONOSTICO RONOSTICO RESERVADO Y SUJETO A EVOLUCION CLINICA, ALTO RIESGO DE LESION NEUROLOGICA SECUELAR Y EVOLUCION A MUERTE ENCEFALICA FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS-

**HALLAZGO OBJETIVO:**

**SOPORTES:**

-VENTILACION MECANICA INVASIVA

**INVASIONES :**

-CATETER VENOSO CENTRAL -- FEMORAL

-SONDA VESICAL

**PROBLEMA:** POS-PARADA CARDIACA

**SIGNOS VITALES**

TA: 161/79 FC: 107 FR: 18, SAT: 99%  
GLUCOMETRIAS: 97 MG/DL  
DIURESIS: 1.8 ML/KG/HR

ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS  
CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, NO S3, RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, PULMONES SIN AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION  
RENAL: DIURESIS CLARA A CUANTIFICAR, EXTREMIDADES: EUTROFICAS NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL, MS IZQUIERDO INMOVILIZADO. SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

HALLAZGO SUBJETIVO:  
CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

YA INTERPRETADOS.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'ANGIOTAC PULMONAR:

Hallazgos:

El mediastino, sus divisiones y el contenido son de características normales sin observarse masas, colecciones o adenomegalias hiliares.

La apariencia de las estructuras vasculares realzan de manera normal, sin observarse aneurismas u otras lesiones. La traquea y los bronquios son de calibre y contornos normales, sin la presencia de estenosis. La ventana de parénquima permite observar incremento de la atenuación de ambos lóbulos inferiores por consolidaciones. Las paredes del tórax son de características normales.

Impresión:

Consolidaciones en ambos lóbulos inferiores.

No hay signos de tromboembolismo pulmonar.'

## 20:30 SERVICIO: UCI ADULTO

**Elaborada por:** lucely.bolanos - LUCELLY ORTEGA BOLAÑO - CC - 25276094 - RM No. - FIRMADO  
ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: NEUROLOGO

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

EDAD: 33 AÑOS

PACIENTE HOSPITALIZADO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II
7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR DESCARTADO POR ANGIOTAC REALIZADO EL DIA 20/05/2022
8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO

AL INGRESO A VALORACION UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO, PACIENTE EN PROCESO DE REMISION - EN CAMILLA DE TRASLADO AMBULANCIA MEDICALIZADA

PLAN:

-

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE DE 33 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE PARADA CARDIACA EL 18 DE MAYO DE 2022, REANAMINACION POR 24 MINUTOS APROXIMADAMENTE, CON POSTERIOR MANEJO EN UCI, BAJO VENTILACION MECANICA. SIN SEDACION - NI SOPORTE INOTROPICO EN LAS ULTIMAS 24 HORAS.

EN LA EVALUACION NEUROLOGICA, NO SE ENCUENTRA RESPUESTA A NINGUN ESTIMULO. PRESENTA PUPILAS MIDRIATICAS, SIN RESPUESTA A LA LUZ, AUSENCIA DE REFLEJOS DE TALLO (PUPILAR, CORNEANO, CARINAL)  
TAC DE CRANEO SIMPLE, CON LESIONES HIPODENSAS QUE COMPROMETEN TODO EL TERRITORIO VASCULAR POSTERIOR, TANTO OCCIPITAL, NUCLEOS DE LA BASE, INCLUIDO TALAMO BILATERAL, BULBO, PROTUBERANCIA Y MESENCEFALICO LO CUAL OTORGA UN MAL PRONOSTICO NEUROLOGICO  
POR LAS CONDICIONES CLNICAS ACTUALES ANTE AUSENCIA DE RSPEUSTA NEUROLOGICAS, Y DE REFLEJOS DE TALLO SE DEBEN GARANTIZAR 72 HORAS EN AUSENCIA DE SEDOANALGESIA, DESCARTANDO ALTERACIONES HEMODINAMICAS, METABOLICAS, INFECCIOSAS; SI SU ESTADO NEUROLOGICO NO CAMBIA, SE DEBE REALIZAR PROTOCOLO DE MUERTE CEREBRAL.

TIENE ORDEN PARA REMISION A INSTITUCION NIVEL IV

HALLAZGO OBJETIVO:

EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO, EN MALAS CONDICIONES GENERALES

BAJO VENTILACION MECANICA

FC 98 POR MINUTO, TENSION ARTERIAL 128 78 MMHG

INTUBADO

NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

MIEBMRO SUPERIOR IZQUIERDO CON FERULA

ESCORIACION EN RODILLA DERECHA

PULSOS PERIFERICO SIMETRICOS

SIN APERTURA OCAULAR ESPONTANEA - NI CON ESTIMULO DOLOROSO

PUPILAS 5 MM FIJAS, SIN RESPUESTA AL ESTIMULO LUMINOSO

NO REFLEJO CORNEAL

SIN REFLEJO CARINAL  
NO LOCALIZA NI RETIRA AL ESTIMULO DOLOROSO  
RESPUESTA PLANTAR NEUTRA BILATERAL

HALLAZGO SUBJETIVO:

EDAD: 33 AÑOS

PACIENTE HOSPITALIZADO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II
7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR DESCARTADO POR ANGIOTAC REALIZADO EL DIA 20/05/2022
8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO

PACIENTE QUIEN HOSPITALIZADO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO, CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO, FRACTURA ABIERTA DE RADIO IZQUIERDO, FUE INTERVENIDO QUIRURGICAMENTE EL 18 DE MAYO DE 2022, EN POSTOPERATORIO INMEDIATO PRESENTO PARADA CARDIACA, CON REANIMACION POR APROXIMADAMENTE 24 MINUTOS, POSTERIOR A LO CUAL FUE TRASLADADO A UCI. CON VENTILACION MECANICA, SIN SOPORTE INOTROPICO, NI SEDOANALGESIA EN LAS ULTIMAS 24 HORAS. NEUROLOGICAMENTE SIN RESPUESTA POR LO QUE SOLICITAN VALORACION

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES SIN SIGNOS DE TROMBOEMBOLISMO PULMONAR.

TAC DE CRANEO SIMPLE: 19 DE MAYO DE 2022. HIPODENSIDAD MESENFALICA, PONTINA Y NUCLEOBASAL COON COMPROMISO PUTAMINAL, TALAMOS, NUCLEOS CAUDADOS, LOBULOS OCCIPITALES, EDEMA CITOTOXICO. HSA EN AMBAS CONVEXIDADES, CON PERDIDA DE AMPLITUD DEL ESPACIO SUBARACNOIDEO. PERDIDA DE LA DIFERENCIACION ENTRE LA SUSTANCIA GRIS ? SUSTANCIA BLANCA POR EDEMA Y SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA SEVERA.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

21:15 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - CE - 496940 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

NOTA

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II
7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR DESCARTADO POR ANGIOTAC REALIZADO EL DIA 20/05/2022
8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO

\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD EN ESTADO CRITICO. ACOPLADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA SE AUTORIZA TRASLADO EN AMBULANCIA CON MEDICO Y FAMILIAR A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SOPORTE VASOPRESOR Y/O INOTROPICO, PRONOSTICO NEUROLOGICO MALO.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

**ANTECEDENTES PERSONALES**

ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	<b>NO</b>	<b>NIEGA</b>

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

ANTECEDENTES--		DETALLE		
Alergicos		OP	TIPO	F. REGIS
		NO	P	2021-01-27

	NO	F	NIEGA	2021-01-27
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros				
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

INTERPRETACION MEDICA					
EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO
16392367	2022-05-20 - 14:48:33	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903813	COLOR	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16392367	2022-05-20 - 15:08:47	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16392367	2022-05-20 - 15:08:54	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16392367	2022-05-20 - 15:09:00	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903856	NITROGENO UREICO	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16392367	2022-05-20 - 15:09:07	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16392367	2022-05-20 - 15:09:13	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16391172	2022-05-20 - 15:09:20	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16391172	2022-05-20 - 15:09:27	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16389836	2022-05-19 - 15:09:06	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

16389836	2022-05-19 - 15:09:13	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903856	NITROGENO UREICO	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16389836	2022-05-19 - 15:09:19	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16389836	2022-05-19 - 15:09:25	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16389836	2022-05-19 - 15:09:26	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16389836	2022-05-19 - 15:10:42	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903813	COLORO	XXXXXXXXXX
16383869	2022-05-18 - 21:53:49	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NORMALES.
16383869	2022-05-18 - 21:53:09	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	POLIGLOBULIA

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/20 - 15:10:21
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2022/5/20 - 15:10:21
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903813	CLORO	2022/5/20 - 15:10:21
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/20 - 15:10:21
	Observacion:		

	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/20 - 15:10:21
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/5/20 - 15:10:21
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/19 - 15:12:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/19 - 15:12:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2022/5/19 - 15:12:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/19 - 15:12:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903813	CLORO	2022/5/19 - 15:12:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	

	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/5/19 - 15:12:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	2022/5/19 - 08:52:57
	Observacion:	ANGIOTAC PULMONAR	
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	2022/5/19 - 08:53:44
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879302	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORAZON Y GRANDES VASOS	2022/5/19 - 08:52:57
	Observacion:	ANGIOTAC PULMONAR	
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	2022/5/19 - 08:53:57
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	2022/5/19 - 08:55:02
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	2022/5/19 - 08:57:19
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		



PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	2022/5/19 - 08:53:31
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	2022/5/18 - 21:52:26
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
PORTATIL	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	2022/5/18 - 21:52:45
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL	2022/5/18 - 21:52:37
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/18 - 21:54:07
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903813	COLORO	2022/5/18 - 21:54:54
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/18 - 21:54:36
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/18 - 21:54:25
	Observacion:		

	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2022/5/18 - 21:54:18
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	2022/5/18 - 17:15:29
	Observacion:		
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN CC - 1016012298 T.P 1016012298			
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	2022/5/17 - 09:53:17
	Observacion:		
	Orden Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: HERBERTH CAMPO CORDOBA CC - 1053828886 T.P 1053828886			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/5/17 - 09:53:10
	Observacion:		
	Orden Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: HERBERTH CAMPO CORDOBA CC - 1053828886 T.P 1053828886			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/17 - 09:53:10
	Observacion:		
	Orden Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: HERBERTH CAMPO CORDOBA CC - 1053828886 T.P 1053828886			
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	2022/5/17 - 09:53:17
	Observacion:		
	Orden Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: HERBERTH CAMPO CORDOBA CC - 1053828886 T.P 1053828886			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	2022/5/17 - 08:45:12
	Observacion:	IZQ	
	Orden Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA	

	Diagnosticos Presuntivos	
<b>PROFESIONAL:</b> HERBERTH CAMPO CORDOBA CC - 1053828886 T.P 1053828886		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO
	Observacion:	IZQ
	Orden Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA
	Diagnosticos Presuntivos	
<b>PROFESIONAL:</b> HERBERTH CAMPO CORDOBA CC - 1053828886 T.P 1053828886		

SOLICITUDES PROCEDIMIENTOS QX				
ACTO QX				
MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHANO	SOLICITUD	PROFESIONAL	PROCEDIMIETOS	ESTADO
	- 13219356 - May 17 De 2022	REDUCCIÓN DE FRACTURA Y LUXACIÓN	@793303 - REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	AUTORIZADO
		OBSERVACIONES	SET DE PLACA BLOQUEADA DE RADIO DISTAL, SET DE KIRSCHNER, INTENSIFICADOR DE IMAGENES	
		DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890480	027	TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA	17/5/2022 - 09:57:45	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID S500 CONTUSION DEL CODO ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO		
890474	019	NEUROLOGO	20/5/2022 - 20:02:06	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - INTENSIVISTA		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID S500 CONTUSION DEL CODO ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO		

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

NOTA OPERATORIA			
FECHA INICIO	2022-05-18 15:30	DURACION	00:56 (HH:mm)
QUIROFANO	QUIROFANO 2	TIPO DE ANESTESIA	
VIA ACCESO	UNICO O UNILATERAL	TIPO CIRUGIA	LIMPIA
AMBITO CIRUGIA	HOSPITALARIA	FINALIDAD CIRUGIA	DIAGNOSTICO
PROFESIONALES			
ANESTESIOLOGO	JOSE JAMES BELTRAN GUAÑARITA	AYUDANTE	LUIS CARLOS LUNA HERAZO
INSTRUMENTADOR	YURANIS YANETH ANGULO BARROS	CIRCULANTE	MELANYIE AGUIÑO RODRIGUEZ

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS			
CARGO		DESCRIPCION	
793303		REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	
		Observacion	
Diagnosticos Pre-QX			
DIAGNOSTICOS			
POST QX		TIPO	
COMPLICACION		TIPO	

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA	
FECHA	DESCRIPCIONES
2022-05-18	<b>17:12 miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN</b> 1.PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO 2.BAJO ANESTESIA GENERAL ENDOVENOSA, EN MESA CONVENCIONAL, DECUBITO SUPINO 3.ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES 4.SE REALIZA ABORDAJE DE HENRY, DISECCION POR PLANOS HASTA EVIDENCIAR FRACTURA DE RADIO DISTAL DESPLAZADA MULTIFRAGMENTADA CONMINUTA 5.SE PROCEDE A REALIZAR REDUCCION PROVISIONAL DE FRACTURA DE RADIO DISTAL CON 2 CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1.5MM 6.SE REALIZA FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL CON 1 PLACA DE RADIO DISTAL IZQUIERDA DE 2.7MM POR 3 ORIFICIOS, 2 TORNILLOS BLOQUEADOS DE 2.7*20MM, 1 TORNILLO BLOQUEADO DE 2.7*18MM, 2 TORNILLOS BLOQUEADOS DE 2.7*16MM, 1 TORNILLO CORTICAL DE 2.7*14MM, 2 TORNILLOS BLOQUEADOS DE 2.7*14MM 7. BAJO INTENSIFICADOR DE IMAGENES SE EVIDENCIA FRACTURA DE RADIO DISTAL REDUCIDA Y ALINEADA EN EJE ANATOMICO AP Y LATERAL, MATERIALDE OSTEOSINTESIS EN ADECUADA POSICION 8.LAVADO DE HERIDA, HEMOSTASIA, SUTURA POR PLANOS HASTA PIEL, CURACION DE HERIDA, COLOCACION DE VENDAJE E INMOVILIZACION, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES INMEDIATAS

HALLAZGOS DE LA CIRUGIA	
FECHA	HALLAZGOS
2022-05-18	<b>17:12 miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN</b> 1.FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO DESPLAZADA CONMINUTA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0240818 POS	MORFINA 10mg/ml SOLUCION INYECTABLE	MORFINA
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 08:44

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES PASAR A 10CC Y APLICAR 3CC DE SUMINISTRO

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 08:44

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/05/2022 08:56	LILIA ARROYO SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0150609 POS	DICLOFENACO 75mg SOLUCION INYECTABLE	DICLOFENACO
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 08:44

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/05/2022 08:56	LILIA ARROYO SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 09:56

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 1.00 10

OBSERVACIONES E INDICACIONES DILUIR 1 AMP EN 100CC DE SSN AL 0.9  
DE SUMINISTRO

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/05/2022 10:09	LILIA ARROYO SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040899 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 100ML SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 09:57

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Durante la Noche

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOO0021869 POS	OMEPRAZOL 40mg SOLUCION INYECTABLE	OMEPRAZOL
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 10:43

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/05/2022 11:37	LILIA ARROYO SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/05/2022 06:30	BEATRIZ SUAREZ RIASCOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	CORRESPONDE A LAS 06+00

19/05/2022 05:59	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/05/2022 06:00	MARITZA ROJAS SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200933 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 10:43

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/05/2022 08:00	VERONICA CASTELBLANCO HURTADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 10:44

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 2.00 TABLETA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 2.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/05/2022 11:37	LILIA ARROYO SALAZAR	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260038 POS	DIPIRONA 2 GR/5ML SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	ISABEL CRISTINA GUERRERO ZUÑIGA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 15:10

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/05/2022 21:07	MARIA FERNANDA AREVALO GARCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	MEDICAMENTO SUMINISTRADIO EN EL TURNO ANTERIOR
18/05/2022 06:30	BEATRIZ SUAREZ RIASCOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	CORRESPONDE A LAS 02+00
18/05/2022 08:16	VERONICA CASTELBLANCO HURTADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra pára cuadre de bodega pero se suministra a las 10+00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0430555 POS	CEFALOTINA 1G POLVO PARA INYECCION	CEFALOTINA
FORMULÓ	MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 17:15

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA  
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)  
CANTIDAD 4.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0030896 POS	SODIO BICARBONATO 840MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	SODIO BICARBONATO
FORMULÓ	ANDRES LEONARDO RIVERA QUIÑONEZ	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 19:32

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL  
DOSIS 5.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica  
CANTIDAD 5.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/05/2022 19:36	VALENTINA RAMIREZ BELTRAN	5 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA1040495 POS	ADRENALINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	ADRENALINA
FORMULÓ	ANDRES LEONARDO RIVERA QUIÑONEZ	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 19:32

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL  
DOSIS 7.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica  
CANTIDAD 7.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0040001 POS	EPINEFRINA 1mg/ml SOLUCION INYECTABLE	EPINEFRINA
FORMULÓ	ANDRES LEONARDO RIVERA QUIÑONEZ	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 19:41

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL  
DOSIS 7.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica  
CANTIDAD 7.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/05/2022 19:36	VALENTINA RAMIREZ BELTRAN	7 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0230811 NO POS	MIDAZOLAM 15mg/3ml SOLUCION INYECTABLE	MIDAZOLAM
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 21:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA  
DOSIS 6.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)  
CANTIDAD 18.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0050667 POS	FENTANILO CITRATO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	FENTANILO CITRATO

FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 21:48
---------	-----------------------------	--

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

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

CANTIDAD 24.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0021583 POS	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	FENITOINA SODICA
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 21:49

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/05/2022 00:00	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/05/2022 08:00	CRISITNE TATIANA RIASCOS HURTADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se administra 1/2 ampo0lla segun orden medica
20/05/2022 08:00	MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/05/2022 08:52	LIZETH URBANO CASTAÑEDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0020001 POS	MANITOL 0.2 SOLUCION INYECTABLE	MANITOL
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 21:50

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/05/2022 05:00	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
20/05/2022 02:16	MARITZA ROJAS SALAZAR	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0280638 POS	ENOXAPARINA 40mg/0.4ml SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 21:52

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

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

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/05/2022 00:00	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	



20/05/2022 00:17	MARITZA ROJAS SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
---------------------	-----------------------	------------------	------------------	---	--

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0440556 POS	CEFAZOLINA 1GR POLVO PARA INYECCION	CEFAZOLINA
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 19/05/2022 01:09

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/05/2022 00:00	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/05/2022 05:59	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/05/2022 11:59	CRISITNE TATIANA RIASCOS HURTADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/05/2022 17:59	SILVIA YESENIA CAICEDO HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/05/2022 06:00	MARITZA ROJAS SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOI0642628 POS	IOPROMIDA 300MG SOLUCION INYECTABLE	IOPROMIDA
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 19/05/2022 08:54

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

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

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/05/2022 16:46	LIZETH URBANO CASTAÑEDA	3 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0280639 POS	ENOXAPARINA 60mg/0.6ml SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 19/05/2022 15:50

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0280517 POS	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5GR POLVO PARA INYECCION	AMPICILINA+SULBACTAM
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 20/05/2022 08:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)

## REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
20/05/2022 12:00	MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/05/2022 18:00	MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

## DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
1469	PARO CARDIACO, NO ESPECIFICADO	U.C.I.

FECHA

## LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA

2022-05-17

**luis.caicedo - LUIS ENRIQUE CAICEDO RIASCOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

11:28



INGRESA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO MASCULINO A SALA DE OBSERVACION CON DX: TRAUMATISMO DE ANTEBRAZO Y MANO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO CON VENOPUNCION PERMEHABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS, CON ORDENES INICIALES YA CUMPLIDAS, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES. PACIENTE QUE REFIERE EN EL MOMENTO NO SER ALERGICO A NINGUN MEDICAMENTO, SE REALIZA MANILLA DE IDENTIFICACION ROTULO DILIGENCIADOS BARANDAS DE PROTECCION ELEVADAS. CONTINUAR MANEJO CLINICO ORDENADO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA PENDIENE VALORACION POR ORTOPEDIA

**maricela.mosquera - MARICELA MOSQUERA MOSQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

14:03



RECIBO PACIENTE MAYOR D EEDAD DE SEXO MASCULINO EN COMPAÑIA D EFAMILIAR CONSCIENTE ORINETADO TOLERANDO OXIGENO AMEDIO AMBIENTE CON DX FRACTURA DEL TERCIO DISTAL DEL RADIO IZQ PACIENTE CON VENOPUNCION PERMEHABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS ., CON SIGNOS VITALES DNETRO D ELOS PAREMTROS NORMLAES SEGUN RPORTE DEL TURNO ANTERIOR , ELIMINANDO ESPONTANEO CON ROTULO MANILLA + HOJAS DE SIGNOS VITALKES CONDATOS DEL PACIENTE , PENDIENTE TURNO QUIRURGICO SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA CONTINUARCON CUIDADOS MEDICOS Y ENFERMERIA

**maricela.mosquera - MARICELA MOSQUERA MOSQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

19:59



QUEDA PACIENTE MAYOR D EEDAD DE SEXO MASCULINO EN COMPAÑIA D EFAMILIAR CONSCIENTE ORINETADO TOLERANDO OXIGENO AMEDIO AMBIENTE CON DX FRACTURA DEL TERCIO DISTAL DEL RADIO IZQ PACIENTE CON VENOPUNCION PERMEHABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS .,RECIBE Y TOLEA TRATMIENTO FRAMACOLOGICO ORDENAO SIN COMPLICACION ,PASA LA TARDE EN BUENS CONDICIONES GENERALES , CON SIGNOS VITALES DNETRO D ELOS PAREMTROS NORMLAES , ELIMINANDO ESPONTANEO CON ROTULO MANILLA + HOJAS DE SIGNOS VITALES CONDATOS DEL PACIENTE , PENDIENTE TURNO QUIRURGICO SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA CONTINUARCON CUIDADOS MEDICOS Y ENFERMERIA

**carolina.mosquera - DIANA CAROLINA MOSQUERA MOSQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

21:13



RECIBO PACIENTE EN SALA D EOBSERVACION OCNINET ORIENTADO EN CAMILLA EN COMPAÑIA D EUN FAMILIAR CON UN DX DE : TRAUMATISMO DE ANTEBRAZO Y MANO CON TAPON VENOSO PEREMABLE CON RORULO MANILLA EIDENTIFICACION DE PACIENTE SE EDUCA L AFAMILIAR Y PACIENTE QUE DEBE PERMANER LASA BARANDAS ARRIBA PAR EVITAR RIESGO DE CAIADA PENDIENTE HOSPITALIZAR CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALE SY CONTINUAR MANEJO

**yessica.ortiz - YESICA RUBIELA ORTIZ MARQUINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

22:28



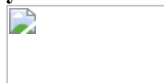
INGRESA PACIENTE MAYOR DE EDAD 33 AÑOS A SALA DE HOSPITALIZACION DEL 5TO PISO SUR EN CILLA DE RUEDAS TOLERANDO OXIGENOMEDIO AMBIENTE CON VENOPUNCION PERMEABLE PARA PASO DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO+ TAPON VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECCHO DX FX DEL RADIO DISTAL IZQUIERDO PACIENTE QUIEN SE OBSERVA EN REGULARES

CONDICIONES DE SALUD CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES CON TABLERO Y MANILLA DEBIDAMENTE DELIGENCIADOS SELE EDUCA AL PACIENTE LA IMPORTANCIA DE MANTENER BARANDAS ARIIBA PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA Y SEGURIDAD AL PACIENTE SE EDUCA ALPACIENTE SOBRE EL LLAMADO AL TIMBRE POR SI LLEGARA A NECESITAR ALGO PENDIENTE TURNO QUIRURGICO CONTINUAR CON CUIDADOS DE MEDICOS Y ENFERMERIA

2022-05-18

**yessica.ortiz - YESICA RUBIELA ORTIZ MARQUINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

06:59



QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD 33 AÑOS A SALA DE HOSPITALIZACION DEL 5TO PISO SUR EN CILLA DE RUEDAS TOLERANDO OXIGENOMEDIO AMBIENTE PACIENTE QUIEN PASA LA NOCHE ESTABLE SIN COMPLICACION TOLERA Y RECIBO FARMACOS SELE BRINDA MEDIDAS DE HIGUIENE Y CONFORT CON VENOPUNCION PERMEABLE PARA PASO DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO+ TAPON VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO DX FX DEL RADIO DISTAL IZQUIERDO PACIENTE QUIEN SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD CON SIGNOS VITALES DENTRO DELOS PARAMETROS NORMALES CON TABLERO Y MANILLA DEBIDAMENTE DELIGENCIADOS SELE EDUCA AL PACIENTE LA IMPORTANCIA DE MANTENER BARANDAS ARIIBA PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA Y SEGURIDAD AL PACIENTE SE EDUCA ALPACIENTE SOBRE EL LLAMADO AL TIMBRE POR SI LLEGARA A NECESITAR ALGO PENDIENTE TURNO QUIRURGICO CONTINUAR CON CUIDADOS DE MEDICOS Y ENFERMERIA

**veronica.castelblanco - VERONICA CASTELBLANCO HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

07:00



RECIBO PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO EN SALA DE HOSPITALIZACION DEL QUINTO SUR CON DX FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS TABLERO MANILLA CON NUMERO 30656 DE IDENTIFICACION MARCADOS CON CLASIFICACION DE RIESGO SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE RECUERDA SOBRE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA MANILLA LAS BARANDAS DE LA CAMA ARIIBA EL TIMBRE DE LLAMADO A ENFERMERIA SIEMPRE LO CONCIDERE NECESARIO CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES EFERAS EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CON ORDEN DE NADA VIA ORAL POR EL MEDICO TRATANTE SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALE SEGUN REPORTE DEL TURNO ANTERIOR TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON VENOPUNCION EN MSD CON FECHA DE INSERCION 17/05/22 PASANDO SSN A MANTENIMIENTO SIN SIGNO DE FILTRACION NI FLEBITIS Y EN MSI SE OBSERVA CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO + INMOVILIZADOR TORAX SIMETRICO ABDOMEN BLANDO ELIMINANDO ESPONTANEO EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS CONTINUO CON MANEJO Y CUIDADOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA.PENDIENTE TURNO QUIRURGICO

**veronica.castelblanco - VERONICA CASTELBLANCO HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

13:59



PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA PASA EN IGUALES CONDICIONES DE SALUD TOLERA Y RECIBE TRATAMIENTO INDICADO POR EL MEDICO SE LE TOMA Y REGISTRA SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES TA:132/80 FC:94 FR:20 T:36.0 S02:95 FUE VALORADO POR EL TRAUMATOLOGO DE TURNO EL CUAL ORDENA NADA VIA ORAL Y CX PARA HOY SEGUN DISPONIBILIDAD DE QUIROFANO CONTINUO CON PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO EN SALA DE HOSPITALIZACION DEL QUINTO SUR CON DX FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS TABLERO MANILLA CON NUMERO 30656 DE IDENTIFICACION MARCADOS CON CLASIFICACION DE RIESGO SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE RECUERDA SOBRE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA MANILLA LAS BARANDAS DE LA CAMA ARIIBA EL TIMBRE DE LLAMADO A ENFERMERIA SIEMPRE LO CONCIDERE NECESARIO CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES EFERAS EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CON ORDEN DE NADA VIA ORAL POR EL MEDICO TRATANTE TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON VENOPUNCION EN MSD CON FECHA DE INSERCION 17/05/22 PASANDO SSN A MANTENIMIENTO SIN SIGNO DE FILTRACION NI FLEBITIS Y EN MSI SE OBSERVA CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO + INMOVILIZADOR TORAX SIMETRICO ABDOMEN BLANDO ELIMINANDO ESPONTANEO EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS.PENDIENTE TURNO QUIRURGICO

**valentina.ramirez - VALENTINA RAMIREZ BELTRAN - CIRCULANTE**

14:22



INGRESA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO MASCULINO AL SERVICIO DE CIRUGIA , PROCEDENTE DEL SERVICIO DE URGENCIAS, SE OBSERVA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA Y FAMILIAR CON CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO , SE COLOCA MANILLA DE IDENTIFICACION 30652 SE VISTE CON ROPA QX , “ PACIENTE MANIFIESTA QUE NO ES ALERGICO A NINGUN MEDICAMENTO, POR ORDEN MEDICA SAE LE ADMINIATRA 2 GRAMOS DE CEFALOTINA METOCLOPRAMIDA 10MG+OMEPRAZOL 40MG . CONSENTIMIENTOS DILIGENCIDOS PARA LA REALIZACION DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA

DE CUBITO O RADIO SE QUEDA EN AMBULATORIOS EN ESPERS DE SU PROCEDIMIENTO A CARGO DEL DR RIVERA.

**melanyi.aguiño - MELANYIE AGUIÑO RODRIGUEZ - CIRCULANTE**

17:30



INGRESA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO MASCULINO A SALA NRO 2 CONSCIENTE Y ORIENTADO, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS ,PROCEDENTE DE SALA AMBULATORIA, SE OBSERVA VESTIDO CON ROPA QX CON LEV PERMEABLES, EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, FÉRULA DE YESO+ VENDAJE DE ALGODON + VENDAJE ELASTICO + CABESTRILLO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, , ME PRESENTO COMO LA CIRCULANTE DE LA DE SALA , PACIENTE NIEGA ALERGIA Y ANTECEDENTES PATOLÓGICOS SE PASA A MESA QUIRÚRGICA , SE COLOCA MONITORIA BÁSICA CON T/A 116/72 SO 98% FC 58 , A LAS 15+20 DR BELTRAN SE PRESENTA EXPLICA PROCEDIMIENTO A REALIZAR E INDUCCIÓN DE ANESTESIA GENERAL ,INICIANDO INDUCCION ENDOVENOSA CON FENANILO DR BELTRAN ABORDA INDUCCION PACIENTE SEDESATURA SO2 66 % ,DR BELTRAN RECUPERA PACIENTE CONTINUA CON INDUCION EN VENOSA CON PROPOFOL Y QUELICIN PROCEDE A COLOCAR TUBO ENDOTRAQUIAL 7,5 CONECTANDO A MAQUINA DE ANESTESIA ABRE GASES ANESTÉSICOS + GOTEIO DE REMIFENTANILO A 100CC HRA , DR LUNA MEDICO GENERAL DESCUBRE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO LE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE AREA QUIRÚRGICA , INSTRUMENTADOR ADOLF VISTE A PACIENTE CON CAMPOS ESTERILES, A LAS 15+40 TRAUMATOLOGO EN COMPAÑIA DE LA INSTRUMENTADOR, DAN INCIO A PROCEDIMIENTO QX DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION IZQUIERDO , POR ORDEN DEL ANESTESIOLOGO DR BELTRAN SE LE ADMINSTRA COMO ANALGESIA 1 AMP DE DIPIRONA DE 2GR I.V EN SSN + DICLOFENAC 75MGR ,DEXAMETASONA 8 MGR PACIENTE TOLERA DR RIVERA COLOCA MATERIAL DE OSTEOSISTESIS PLACA DE RADIO DISTALDE 3 ORIFICIO IZQUIERDO + TX BLOQUEADOS DE 2.7:7 ,TXCORTICALDE 2.7 :1 DE LA CASA BIOART PROCEDIMIENTO QUE TRASCURRE SIN COMPLICACIÓN A LAS 17+10 DR RIVERA DA POR TERMINADO PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACION, DR LUNA SIERRA PIEL QUEDANDO HERIDA SUTURADA CUBIERTA CON GASAS , VENDAJE ELASTICO+ MICROPORE + CABESTRILLO , Y FERULA DE YESO ALAS 17+30 EL DR SANTAMARIA SIERRA GASES ANESTESICOS Y SUSPENDE GOTEIO DE FENTANL ,ESTUBA PACIENTE SIN COMPLICACION ,PACIENTE RESPONDE AL LLAMADO SE PASA A CAMILLA Y SE TRASLADA A SALA DE RECUPERACION BAJO ANESTESIA GENERAL CON SV TA 135/80 FC 85 SO2 92 % PACIENTE QUE EN LA DESPERTADA SE DESCALIZA SE ENTREGA A RECUPERACION PENDIENTE CANALIZAR

**valentina.ramirez - VALENTINA RAMIREZ BELTRAN - CIRCULANTE**

17:59



INGRESA PACIENTE A SALA DE DE RECUPERACION EN CAMILLA , CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS , CONSCIENTE Y ORIENTADA BAJO EFECTO RESIDUALES DE ANESTESIA GENERAL, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE , LEV PERMEABLE ,SIN SIGNOS DE FLEBITIS PTE CON PROCEDIMIENTO QX REALIZADO DE REDUCCION ABIERTA DE FX DE RADIO DISTAL CON FIJACION INTERNA CON HERIDA QX CUNIERTA CON GASAS+VENDAJE DE ALGODON+ELASTICAS Y MICROPORE , SE MONIOTRIZA TA 134/66 , FX67 Xv ,SPO2 98% SE CUBRE CON MANTA TERMICA, QUEDA EN ESPERA DE SU PRONTA RECUPERACION PARA SU TRASLADADA AL SALA DE HOSPITALIZACION.

**valentina.ramirez - VALENTINA RAMIREZ BELTRAN - CIRCULANTE**

20:10



PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN SALA DE RECUPERACION QUE AL MOMENTO DE INGRESAR SE CANALIZA VENA PERMEABLE EN MSD, CON PROCEDIMIENTO REALIZADO DE REDUCCION ABIERTA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA, CON MONITORIA NO INVASIVA, TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A TRES LITROS POR MINUTO,A LAS 18+25 SE OBSERVA ALTERACION DE SIGNOS VITALES, SE HACE LLAMADO A PACIENTE EL CUAL NO RESPONDE, SE OBSERVA CIANOTICO Y NO RESPONDE A ESTIMULOS, SE ACTIVA CODIGO AZUL AL CUAL ACUDE PERSONAL MEDICO ENCABEZADO POR ANESTESIOLOGO DR SANTAMARIA,DR RIVERA MEDICO GENERAL, Y PERSONAL DE ENFERMERIA, DR SANTAMARIA ACTIVA CODIGO AZUL ORDENANDO INICIAR COMPRESIONES TORAXICAS , SE ADIMINISTRA 1RA AMPOLLA DE ADRENALINA EV, DR SANTAMARIA PROCEDE A ENTUBAR PACIENTE, CON TUBO OROTRAQUEAL 7.0 EL CUAL CONECTA A AMBU CON SOPORTE DE BALA DE OXIGENO A 15ML, SE ADMINISTRA 2DA DOSIS DE ADRENALINA, POR ORDEN MEDICA SE PROCEDE A LLEVAR PACIENTE A SALA QX #2 EN COMPAÑIA DE PERSONAL MEDICO, DR SANTAMARIA CONECTA PACIENTE A MAQUINA Y ABRE GASES ANESTESICOS, DR RIVERA CONTINUA CON MANIOBRAS DE REANIMACION, Y POR ORDEN MEDICA SE CONTINUA ADMINISTRANDO 3RA DOSIS DE ADRENALINA, SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA Y SE PROCEDE A COLOCAR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW SE OBSERVA RETORNO DE DIURESIS SANGUINOLENTA, DR LUNA CONTINUA MANIOBRAS DE REANIMACION Y SE ADMINISTRA 4TA DOSIS DE ADRENALINA, POR ORDEN MEDICA SE PASA BOLO DE SOLUCION SALINA, DR LUNA CONTINUA COMPRESIONES TORAXICAS,DR SANTAMARIA ORDEN ADMINITRAR 5TA DOSIS DE ADRENALINA SE CUMPLEN ORDENES, DR SANTAMARIA ORDENA ADMINISTRA 5 AMPOLLAS DE BICARBONATO EN 250 CC DE SOLUCION SALINA, SE VERIFICA PULSO CARDIACO CADA DOS

MINUTOS, A LOS 12 MINUTOS DE MANIOBRA DE REANIMACION SE OBSERVA SALIDA Y CAMBIO DE RITMO CARDIACO TA 120/90 FC 135 SPO 85%, SE SUSPENDE MASAJE CARDIACO, DR SANTAM,ARIA COMENTA PACIENTE A UCIA EL CUAL ES ACEPTADO EN UNIDAD, SE REALIZA ASEO GENERAL PACIENTE, SE FIJA Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, SE TRASLADA PACIENTE A UCIA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD, CON MONITORIA TA 70/45 FC 125 SPO 98%, CUBIERTO MANTA TERMICA, BAJO SOPORTE DE OXIGENO AMBU CONECTADO A BALA DE OXIGENO, SE ENTREGA PACIENTE EN COMPAÑIA DE PERSONAL DE CIRUGIA ENCABEZADO DE ANESTESIOLOGO DR SANTAMARIA, SE NETREGA A PERSONAL DE LA UCI ENCABEZADO POR INTESIVISTA CON SIGNOS VITALES TA 74/28 FC 99 SPO 98%.

**paula.delgado - PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

20:15



INGRESA PACIENTE EN CAMA, MAYOR DE EDAD DE SEXO MASCULINO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVO ADULTO EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, PROCEDENTE DEL AREA DE CIRUGIA EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGO+AUX DE ENFEMERIA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A BALA+AMBU, SE PASA A VENTILADOR MECANICO, TORAX SIMETRICO, CON MONITORIA CARDIACA BASICA NO INVASIVA MOSTRANDOSE, HIPOTENSO, NORMOCARDICO AFEBRIL SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON GLUCOMETRIA DE 258MG/DL, MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS, SE OBSERVA CON VENOPUNCION PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE PARA PASO DE LEV+TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL CONECTADO A CYSTOLFO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, SE OBSERVA CON RASPADURA EN RODILLA DERECHA, SE OBSERVA CAMA, CON LAS BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR RIESGOS DE CAIDA+MANILLA DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE CORRECTAMENTE DILIGENCIADA, INGRESA FAMILIAR SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE SEGURIDAD Y SALUD DEL PACIENTE AFIRMA ENTENDER.

**paula.delgado - PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

20:20



MEDICO DE TURNO PASA CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN EN SUBCLAVIA DERECHA PERMEABLE PARA PASO DE LEV+TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO Y SE LE PONE VASOPRESOR POR O.M.

2022-05-19

**paula.delgado - PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

01:20



PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO PASA TRANQUILO, CON MONITORIA CARDIACA BASICA NO INVASIVA MOSTRANDOSE, NORMOTENSO, TAQUICARDICO AFEBRIL SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE LE REALIZA SUS MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT HIDRATACION DE PIEL, CAMBIO DE POSICION SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO LA CUAL TOLERA SIN NINGUNA COMPLICACION.

**paula.delgado - PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

06:56



ENTREGO PACIENTE EN CAMA, MAYOR DE EDAD DE SEXO MASCULINO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVO ADULTO EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, SIN RESPUESTA A ESTIMULO, SE OBSERVA PUPILAS MIDRIATICAS, CON SOPORTE DE OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILADOR MECANICO, SE OBSERVA CON CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN EN SUBCLAVIA DERECHA PERMEABLE PARA PASO DE LEV+TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO, TORAX SIMETRICO,CON MONITORIA CARDIACA BASICA NO INVASIVA MOSTRANDOSE, HIPERTENSO, TAQUICARDICO AFEBRIL SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS, SE OBSERVA CON HERIDA QX EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON COMPRESAS+VENDAJE ELASTICO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL CONECTADO A CYSTOLFO, MIEMBROS INFEIRORES SIMETRICOS, SE OBSERVA CAMA, CON LAS BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR RIESGOS DE CAIDA+MANILLA DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE CORRECTAMENTE DILIGENCIADA, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS POR ENFERMERIA, AVISAR CAMBIOS.

**cristine.riascos - CRISITNE TATIANA RIASCOS HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

07:00



RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN DELICADAS CONDICIONES DE SALUD, SIN RESPUESTA A ESTIMULOS, CON SOPORTE DE OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA CON CATETER VENOSO CENTRAL TERILUMEN EN SUBCLAVIA DERECHA PARA EL PASO DE GOTEOS Y MEDICAMENTOS ORDENADOS, SE OBSERVA HERIDA QX EN MEIMBRO SUPERIOR



IZQUIERDO, CUBIERTO, CON COMPRESAS ESTERILES + VENDAJE ELASTICO, CON MONITORIA BASICA MOSTRANDOSE TA 163/77, FC 107, FR 18, STO2 97% A FEBRIL, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS CONTINUAR CON CUIDADOS DE ENFERMERIA.

**cristine.riascos - CRISITNE TATIANA RIASCOS HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

11:29



PACIENTE QUE SE LE REALIZAN MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT, CAMBIO DE POSICION E HIDRATACION DE LA PIEL, SE OBSERVA PIEL TALLADA PERO INTEGRAL, CON GLUCOMETRIA QUE NO REQUIERE DE INSULINA, RECIBE VISITA DE FAMILIARES MEDICO DE TURNO DA INFORMACION SOBRE LA EVOLUCION DEL PACIENTE, CONTINUAR CON IGUAL MANEJO.

**cristine.riascos - CRISITNE TATIANA RIASCOS HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

13:50



QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD EN DELICADAS CONDICIONES DE SALUD, SIN RESPUESTA A ESTIMULOS, CON SOPORTE DE OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA CON CATETER VENOSO CENTRAL TERILUMEN EN SUBCLAVIA DERECHA PARA EL PASO DE GOTEOS Y MEDICAMENTOS ORDENADOS, SE OBSERVA HERIDA QX EN MEIMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CUBIERTO, CON COMPRESAS ESTERILES + VENDAJE ELASTICO, CON MONITORIA BASICA MOSTRANDOSE TA 159/83, FC 104, FR 14, STO2 98% A FEBRIL, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, RECIBIO Y TOLERO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN NINGUNA COMPLACION BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA MANILLA DE IDENTIFICACION Y EQUIPOS BOMBAS DEBIDAMENTE ROTULADOS, CONTINUAR CON CUIDADOS DE ENFERMERIA.

**silvia.caicedo - SILVIA YESENIA CAICEDO HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

14:00



RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN DELICADAS CONDICIONES DE SALUD, SIN SEDACION, SOPORTANDO OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILADOR MECANICO, CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN EN SUBCLAVIA DERECHA FUNCIONAL PARA EL PASO DE GOTEOS Y MEDICAMENTOS ORDENADOS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE, MONITORIA CARDIACA NO INVASIVA SIGNOS VITALES TA 157/81 FC 106 FR 18 T 36.5 SATURANDO 98%, GLUCOMETRIA 109MG/DL, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, SE LE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA POR FRACTURA DE RADIO DISTAL EN EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA CUBIERTA CON COMPRESAS ESTERILES + VENDAJE ELASTICO.

**silvia.caicedo - SILVIA YESENIA CAICEDO HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

17:57









CONTINUA USUARIO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD, SIN SEDACION, SIN NINGUNA RESPUESTA A ESTIMULOS, SOPORTANDO OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILADOR MECANICO, PACIENTE QUE SE LE REALIZA MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT, POR ORDEN MEDICA SE LE CANALIZA EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA PARA EXAMEN DE ANGIOTAC, SE LE REALIZA SIN NINGUNA COMPLICACION + TAC DE CRANEO DE CONTROL, RECIBE VISITA FAMILIAR, QUEDA CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS, CONTINUA CON CUIDADOS Y MANEJO EN LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS.


**silvia.caicedo - SILVIA YESENIA CAICEDO HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**




19:56







ENTREGO USUARIO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN DELICADAS CONDICIONES DE SALUD, SIN SEDACION, SIN NINGUNA RESPUESTA A ESTIMULO, SOPORTANDO OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILADOR MECANICO, CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN EN SUBCLAVIA DERECHA FUNCIONAL PARA EL PASO DE GOTEOS Y MEDICAMENTOS ORDENADOS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE, MONITORIA CARDIACA NO INVASIVA SIGNOS VITALES TA 150/83 FC 105 FR 22 T 36.7 SATURANDO 97%, GLUCOMETRIA 111MG/DL, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, ELIMINANDO DIURESIS EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO AMARILLA CLARA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, SE LE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA POR FRACTURA DE RADIO DISTAL EN EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA CUBIERTA CON COMPRESAS ESTERILES + VENDAJE ELASTICO, PACIENTE QUE RECIBE Y TOLERA TTO FARMACOLOGICOS ORDENADOS, QUEDA CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS, CONTINUA CON CUIDADOS Y MANEJO EN LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS.






	<p><b>maritza.rojas - MARITZA ROJAS SALAZAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>20:35 </p> <p>RECIBO USUARIO EN LA UNIDAD EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES NO RESPONDE A ESTIMULOS CON TOT CONECTADA VM SOG PARA PASO DE MEDICAMENTO CVC EN SUBCLVIA DERECHA EL CUAL SE OBSERVA LIMPIO Y SECO NORMOCARDICO NORMOTENSO FEBRIL MONITORIA CARDIACA NO INVASIVA MONITORIA CARDIACA NO INVASIVA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALAPCION CON HX QUIRURGICA EN MSIZ LA CUAL SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTLFOW DIURESIS AMRILLA CLARA MIIZ SIMTRICOS EN CA MA CON BARANDAS ALATAS MANILLA DE IDENTIFICCION POR SEGURIDA</p>
2022-05-20	<p><b>maritza.rojas - MARITZA ROJAS SALAZAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>00:32 </p> <p>USUARIO EL CUAL SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y CUIDADOS DE PEL LA CUAL SE OBSERVA PIEL TALLADA PERO INTEGRAL SEREALIZA HIGIENE ORAL Y GENITAL SE TOMA PARA CLINICOS PENDIENTE TRALADO CIUDAD DE CALI CO GLISEMIA DE 110MG/DL</p> <p><b>maritza.rojas - MARITZA ROJAS SALAZAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>06:58 </p> <p>QUEDA USUARIO EN LA UNIDAD EN DELIACCADS CONDICIONES GENERALES NI RESPONDE ESTIMULOS CON TOT CONECTADA A VM CVC EN SUBCLAVIA DERECHA EL CUAL SE OBSERVA LIMPIO NORMOCARDICO NORMOTENSO FEBRIL MONITORIA ACRDIACA NO INVASIVA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALAPCION CON HX EN MSIZ LA CUAL SE OBSERVA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO MIIZ SIMETRICOS ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA CISTLFOW AN ABUNDANTE CANTIDAD EN CANA CON BARANDAS ALTAS MANILLA DE IDENTIFICACION POR SEGURIDAD</p> <p><b>mp3938 - MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>07:00 </p> <p>RECIBO PACIENTE EN LA UCI, EN ESTADO CRITICO, SOPORTADO CON OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, TORAX SIMETRICO, CON MONITORIA CARDIACA BASICA NORMOTENSO, NORMOCARDICO, AFEBRIL, SATURANDO 96 X CIENTO, SE OBSERVA CATETER VENOSO CENTRAL, FUNCIONAL PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS ORDENADOS, SE OBSERVA VENUPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR FUNCIONAL, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION ELIMINANDO DIURSIS POR Sonda VESICAL DRENANDO A CYSTOFLO, PORTA MANILA DE IDENTIFICACION, MIEMBROS SIMETRICOS, PACIENTE CONTINUA BAJO OBSERVACION MEDICA</p> <p><b>mp3938 - MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>15:30 </p> <p>CONTINUA PACIENTE EN LA UCI, EN ESTADO CRITICO, SOPORTADO CON OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, MONITORIA CARDIACA BASICA NORMOTENSO, TAQUICARDICO, SATURANDO 96 X CIENTO, GLUCOMETRIA DE 97 MG, PACIENTE QUE SE LE ADMINISTRA Y TOLERA SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, SE LE BRINDAN MEDIDAS DE CONFOR, PACIENTE RESIBE VISITA DEL FAMILIAR, NO PRESENTA TEMPERATURA, PACIENTE CONTINUA CON IGUAL MANEJO BAJO OBSERVACION MEDICA</p> <p><b>mp3938 - MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>19:59 </p> <p>PACIETE DE UCI, ES TRASLADADO A LA CIUDAD DE CALI AL HUV, EN COMPAÑIA DE PERSONAL MEDICO, EN AMBULANCIA, EN ESTADO CRITICO, SOPORTADO CON OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, CON MONITORIA CARDIACA BASICA NORMOTENSO, NORMOCARDICO, SATURANDO 96 X CIENTO, CON CATETER VENOSO CENTRAL, FUNCIONAL PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS ORDENADOS, CON Sonda VESICAL DRENANDO A CYSTOFLO, PORTA MANILA DE IDENTIFICACION, MIEMBROS SIMETRICOS, PACIENTE ES TRASLADAO BAJO OBSERVACION MEDICA</p>




FECHA	LISTADO DE NOTAS FISIOTERAPEUTAS	
2022-05-20	<p><b>nancy.mosquera - NANCY STELLA MOSQUERA CORDOBA</b></p> <p>18:05 </p>	


		<p>TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO MEDICO. DE 1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS 3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA 5. AKI 26. OBESIDAD GRADO II-PACIENTE EN CAMA CON TOT 7.5 FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420, PEEP 6, T.I 1.6, ACOPLADO AL VENTILADOR, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 155, TA 150/80/107, SATO2 98%, ACOPLADO AL VENTILADOR, OBJETIVO TERAPEUTICO. MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, MEJORAR V/Q, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EXIGIDOS POR LA INSTITUCION SEGUN PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, SE REALIZA PERMEABILIZACION DE VIA AEREA CON Sonda DE SUCCION CERRADA No 14 , OBTENEIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TOT, Y CON Sonda DE SUCCION NUMERO 14 SECRESIONES HEMATICAS MODERADAS, POR BOCA, PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES, SE DEJA PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA. VIGILAR CAMBIOS, PENDIENTE PROCESO DE REMISION, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.</p>
14:02		<p>nancy.mosquera - NANCY STELLA MOSQUERA CORDOBA</p>
		<p>NOTA RETROSPECTIVA DEL DIA 19 MAYO DE 2022. TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO MEDICO. DE 1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS 3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA 5. AKI 26. OBESIDAD GRADO II-PACIENTE EN CAMA CON TOT 7.5 FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420, PEEP 6, T.I 1.6, ACOPLADO AL VENTILADOR, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 105, TA 140/82/101, SATO2 98%, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE BAJA A TAC DE ABDOMEN Y CRANEO, TRASLADO SIN COMPLICACION. OBJETIVO TERAPEUTICO. MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, MEJORAR V/Q, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EXIGIDOS POR LA INSTITUCION SEGUN PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, SE REALIZA PERMEABILIZACION DE VIA AEREA CON Sonda DE SUCCION CERRADA No 14 , OBTENEIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TOT, Y CON Sonda DE SUCCION NUMERO 14 SECRESIONES HEMATICAS ABUNDANTES POR BOCA, PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES, SE DEJA PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.</p>
14:01		<p>nancy.mosquera - NANCY STELLA MOSQUERA CORDOBA</p>
		<p>NOTA ACLARATORIA. SE REALIZA NOTA ACLARATORIA DE ATENCION DE TERAPIA RESPIRATORIA REALIZADA EL DIA 19 DE MAYO A LAS 19:36 HORAS YA QUE , LOS DIAGNOSTICOS DE - POLITRAUMATISMO, SHOCK HIPOVOLEMICO, TRAUMA CERRADO DE TORAX (HEMONEUMOTORAX IZQUIERDO), TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, FRACTURA DE PELVIS, TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO, HTA POR HC, ECV HEMORRAGICO POR HC, NO CORRESPONDEN A ESTE PACIENTE Y SE LE DARA CUMPLIMIENTO EN LA NOTA RETROSPECTIVA.</p>
13:08		<p>ketty.caicedo - KETTY LIZETH CAICEDO BARON</p>
		<p>TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO DE 1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. POS-PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS, 3. OBESIDAD GRADO II, ENCUENTRO PACIENTE INTUBADO CON TUBO # 7.0, FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C. CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420, PEEP 6, ACOPLADO AL VENTILADOR, SIN SEDACION, CON LEV, SIN RESPUESTAS A NINGUN ESTIMULO, ADEMAS DE PUPILAS DILATADAS, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 107, SATO2 96%, TA 152/75 (97) OBJETIVOS, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, SE PEREMHABILIZA VIA AEREA CON Sonda DE SUCCION CERRADA #14, OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO, POR BOCA CON Sonda DE SUCCION #14, OBTENIENDO MODERADAS SECRECIONES MUCOHEMATICAS, PACIENTE TOLERA SIN COMPLICACIONES Y SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.</p>



10:43	<div>leidy.angulo - LEIDY JOHANA ANGULO RENTERIA</div> 
	<p>TERAPIA FISICA. ENCUENTRO PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE 1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS, 3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA, 4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, 5. AKI 2 6. OBESIDAD GRADO II, 7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR EN ESTUDIO, 8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO. EN EL MOMENTO PACIENTE SIN SEDOANALGESIA, SE OBSERVA PACIENTE OBESO, SE OBSERVA VENDAJE EN MUÑUCA Y MANO IZQUIERDA. A LA EVALUACION ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS EN 3 EXTREMIDADES, NO SE ENVALUA MSI, FUERZA FUNCIONAL NO EVALUABLE POR ESTADO DE CONCIENCIA, PIEL Y FANERAS INTEGRAS, SE PLANTEA COMO OBJETIVO EVITAR LAS COMPLICACIONES DEL REPOSO PROLONGADO EN CAMA, PROMOVER MEDIDAS DE CONFORT, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO ADECUADO DE EPP EXIGIDOS POR LA INSTITUCION SE CONTIUA CON MOVILIZACIONES ARTICULARES PASIVAS, ESTIRAMIENTO GENERALIZADO, SE FINALIZA CON HIDRATACION DE PIEL Y CAMBIO DE POSICION CON AYUDA DE PERSONAL DE ENFERMERIA. PACIENTE TOLERA MANEJO. DEJO ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION.</p>
08:07	<div>yessica.obregon - YESSICA OBREGON MEDINA</div> 
	<p>NOTA RETROSPECTIVA DEL DIA 19 MAYO DE 2022, TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE 1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. PARADA CARDIACA ( RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS 3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA, 4.INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA 5.AKI 2 6. OBESIDAD GRADO II, ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN POSICION SUPINA, INTUBADO CON TUBO 7,5 FIJADO A 22CM DE LA COMISURA LABIAL DERECHA, NEUMOTADOR INFLADO CONECTADO A VENTILADOR MECANICO CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420 PEEP 6 T.I 1.6 ACOPLADO A VENTILADOR MECANICO CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 95LPM, TA 147/76 (86) MMHG, SAT 98%, OBJETIVO EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MEJORAR OXIGENACION, MEJORAR V/Q, MATENER SATURACIONES EN META PLAN DE TRATAMIENTO PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE REALIZA POSICIONAMIENTO ADECUADO, MONITOREO RESPIRATORIO, SUCCION POR TUBO CON Sonda CERRADA #14 OBTENIENDO MODERADA SECRESIONES MUCOSANGUINOLentas Y SUCCION CON Sonda CONTROL #14 POR BOCA OBTENIENDO ABUNDANTE MUCOHEMATICAS, SE FINALIZA CON CAMBIO DE FIJACION, PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN NINGUNA COMPLICACION, SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA VIGILAR CAMBIOS . SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA</p>
08:07	<div>yessica.obregon - YESSICA OBREGON MEDINA</div> 
	<p>NOTA RETROSPECTIVA DEL DIA 19 MAYO DE 2022 A LAS 23:16, TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE 1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. PARADA CARDIACA ( RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS 3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA, 4.INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA 5.AKI 2 6. OBESIDAD GRADO II, ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN POSICION SUPINA, INTUBADO CON TUBO 7,5 FIJADO A 22CM DE LA COMISURA LABIAL DERECHA, NEUMOTADOR INFLADO CONECTADO A VENTILADOR MECANICO CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420 PEEP 6 T.I 1.6 ACOPLADO A VENTILADOR MECANICO CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 95LPM, TA 147/76 (86) MMHG, SAT 98%, OBJETIVO EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MEJORAR OXIGENACION, MEJORAR V/Q, MATENER SATURACIONES EN META PLAN DE TRATAMIENTO PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE REALIZA POSICIONAMIENTO ADECUADO, MONITOREO RESPIRATORIO, SUCCION POR TUBO CON Sonda CERRADA #14 OBTENIENDO MODERADA SECRESIONES MUCOSANGUINOLentas Y SUCCION CON Sonda CONTROL #14 POR BOCA OBTENIENDO ABUNDANTE MUCOHEMATICAS, SE FINALIZA CON CAMBIO DE FIJACION, PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN NINGUNA COMPLICACION, SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA VIGILAR CAMBIOS . SE ADMINISTRAN 3 HORAS DE VENTILACION MECANICA</p>
08:03	<div>yessica.obregon - YESSICA OBREGON MEDINA</div> 
	<p>NOTA ACLARATORIA: SE REALIZA NOTA ACLARATORIA DE ATENCION DE TERAPIA RESPIRATORIA REALIZADA EL DIA 19 MAYO DEL 2022 A LAS 23:16 HORAS YA QUE LOS DIAGNOSTICOS DE POLITRAUMATISMO, SHOCK HIPOVOLEMICO, TRAUMA CERRADO DE TORAX (HEMOTORAX IZQUIERDO), TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, FRACTURA DE PELVIS, TRAUMA</p>

		CRANEOENCEFALICO SEVERO, HTA POR HISTORIA CLINICA, ECV HEMORRAGICO POR HC, NO CORRESPONDEN A ESTE PACIENTE Y SE LE DARA CUMPLIMIENTO EN LA NOTA RETROSPECTIVA
07:03		yessica.obregon - YESSICA OBREGON MEDINA
		SE REPORTAN GASES ARTERIALES PO2 85.8, PCO2 37.8, PH 7.34, HCO3 20.3,, PAFI 214.5
05:59		yessica.obregon - YESSICA OBREGON MEDINA
		TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO MEDICO. DE - POLITRAUMATISMO, SHOCK HIPOVOLEMICO, TRAUMA CERRADO DE TORAX (HEMONEUMOTORAX IZQUIERDO), TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, FRACTURA DE PELVIS, TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO, HTA POR HC, ECV HEMORRAGICO POR HC,PACIENTE EN CAMA CON TOT 7.5 FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420, PEEP 6, T.I 1.6, ACOPLADO AL VENTILADOR, CON SOPORTE DE SEDOANALGESIA , FENTANIL/MIDAZOLAM, CON SOPORTE DE NOREPINEFRINA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 110 LPM, TA 142/75 (85), SATO2 98%, ACOPLADO AL VENTILADOR, OBJETIVO, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, MEJORAR V/Q, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, PERMEABILIZACION DE VIA AEREA CON Sonda de succion cerrada No 14 secreciones mucosanguinolentas por tot por boca con sonda de succion numero 14 secreciones hematicas abundantes. PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES, SE DEJA PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.
2022-05-19		
23:16		yessica.obregon - YESSICA OBREGON MEDINA
		TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO MEDICO. DE - POLITRAUMATISMO, SHOCK HIPOVOLEMICO, TRAUMA CERRADO DE TORAX (HEMONEUMOTORAX IZQUIERDO), TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, FRACTURA DE PELVIS, TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO, HTA POR HC, ECV HEMORRAGICO POR HC,PACIENTE EN CAMA CON TOT 7.5 FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420, PEEP 6, T.I 1.6, ACOPLADO AL VENTILADOR, CON SOPORTE DE SEDOANALGESIA , FENTANIL/MIDAZOLAM, CON SOPORTE DE NOREPINEFRINA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 95 LPM, TA 147/76 (86), SATO2 98%, ACOPLADO AL VENTILADOR, OBJETIVO, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, MEJORAR V/Q, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, PERMEABILIZACION DE VIA AEREA CON Sonda de succion cerrada No 14 secreciones mucosanguinolentas por tot por boca con sonda de succion numero 14 secreciones hematicas abundantes, SE FINALIZA CON CAMBIO DE HILADILLA PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES, SE DEJA PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 3 HORAS DE VENTILACION MECANICA.
19:42		nancy.mosquera - NANCY STELLA MOSQUERA CORDOBA
		SE BAJA PACIENTE A TAC, TRASLADO SIN COMPLICACIONES.
19:36		nancy.mosquera - NANCY STELLA MOSQUERA CORDOBA
		TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO MEDICO. DE - POLITRAUMATISMO, SHOCK HIPOVOLEMICO, TRAUMA CERRADO DE TORAX (HEMONEUMOTORAX IZQUIERDO), TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, FRACTURA DE PELVIS, TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO, HTA POR HC, ECV HEMORRAGICO POR HC,PACIENTE EN CAMA CON TOT 7.5 FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 118, VC 420, PEEP 6, T.I 1.6, ACOPLADO AL VENTILADOR, CON SOPORTE DE SEDOANALGESIA , FENTANIL/MIDAZOLAM, CON SOPORTE DE NOREPINEFRINA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 105, TA 140/82/101, SATO2 98%, ACOPLADO AL VENTILADOR, OBJETIVO, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, MEJORAR V/Q, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, PERMEABILIZACION DE VIA AEREA

	CON SONDA DE SUCCION CERRADA No 14 SECRECIONES MUCOSANGUINOLENTAS POR TOT POR BOCA CON SONDA DE SUCCION NUMERO 14 SECRESIONES HEMATICAS ABUNDANTES PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES, SE DEJA PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.
09:56	<div> <div>ileana.quinones - ILEANA VICTORIA QUIÑONEZ DIAZ</div>  </div>
	TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO DE 1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. POS-PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS, 3. OBESIDAD GRADO II, PACIENTE INTUBADO CON TUBO # 7.0, FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C, CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 14, VC 430, PEEP 6, ACOPLADO AL VENTILADOR, SIN SEDACION, SIN SOPORTE DE VASOACTIVOS SIN RESPUESTAS A NINGUN ESTIMULO, ADEMAS DE PUPILAR DILATADAS, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 104 , SATO2 98%, OBJETIVOS, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, SE PEREMHABILIZA VIA AEREA CON SONDA DE SUCCION CERRADA #14, OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO, POR BOCA CON SONDA DE SUCCION #14, OBTENIENDO MODERADA SIALORREA, PACIENTE TOLERA SIN COMPLICACIONES Y SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.
06:24	<div> <div>ketty.caicedo - KETTY LIZETH CAICEDO BARON</div>  </div>
	TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO DE 1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. POS-PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS, 3. OBESIDAD GRADO II, PACIENTE INTUBADO CON TUBO # 7.0, FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C, CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 50%, FV 14, VC 430, PEEP 6, ACOPLADO AL VENTILADOR, SIN SEDACION, SIN RESPUESTAS A NINGUN ESTIMULO, ADEMAS DE PUPILAR DILATADAS, CON LOS SIUIENTES SIGNOS VITALES FC 107, SATO2 98%, OBJETIVOS, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, SE PEREMHABILIZA VIA AEREA CON SONDA DE SUCCION CERRADA #14, OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO, POR BOCA CON SONDA DE SUCCION #14, OBTENIENDO MODERADA SIALORREA, PACIENTE TOLERA SIN COMPLICACIONES Y SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.
06:04	<div> <div>victoria.celorio - VICTORIA CELORIO SINISTERRA</div>  </div>
	GASES ARTERIALES. PO2 91, PCO2 54, PH 7.1, HCO3 18, PAFI 182

2022-05-18	<div> <div>ketty.caicedo - KETTY LIZETH CAICEDO BARON</div>  </div>
	TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO DE 1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. POS-PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS, 3. OBESIDAD GRADO II, INGRESA PACIENTE INTUBADO CON TUBO # 7.0, FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C, CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 50%, FV 14, VC 430, PEEP 6, ACOPLADO AL VENTILADOR, SIN SEDACION, SIN RESPUESTAS A NINGUN ESTIMULO, ADEMAS DE PUPILAR DILATADAS, CON LOS SIUIENTES SIGNOS VITALES FC 89, SATO2 98%, OBJETIVOS, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, SE PEREMHABILIZA VIA AEREA CON SONDA DE SUCCION CERRADA #14, OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO, POR BOCA CON SONDA DE SUCCION #14, OBTENIENDO MODERADA SIALORREA, PACIENTE TOLERA SIN COMPLICACIONES Y SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTEAN 2 HORAS DE VENTILACION MECANICA.

#### EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS

ITEMS	DESCRIPCIÓN	FECHA
		18-05-2022 22:31:33

<b>ACOMPANAMIENTO</b>	Cuenta con acompañante permanente	<b>1</b>
<b>CAIDAS PREVIAS</b>	Presencia del antecedente	<b>0</b>
<b>DEAMBULACION</b>	<b>NORMAL</b>	<b>0</b>
	Inseguro con o sin ayuda	<b>0</b>
	Imposible	<b>0</b>
	Problema de equilibrio	<b>0</b>
	Utiliza soporte (Baston, caminador u otras ortesis)	<b>0</b>
	Segura con ayuda	<b>0</b>
<b>DEFICIT SENSORIALES</b>	<b>NINGUNO</b>	<b>0</b>
	Osteoartritis	<b>0</b>
	Parkinson	<b>0</b>
	Rigidez/Espasticidad	<b>0</b>
	Crisis Convulsiva	<b>0</b>
	Visuales	<b>1</b>
	Alteraciones auditivas	<b>0</b>
	Dificultad para comunicarse verbalmente	<b>1</b>
	Extremidades	<b>0</b>
	Hemiparesia	<b>0</b>
<b>DISPOSITIVOS MEDICOS</b>	<b>NINGUNO</b>	<b>0</b>
	Equipos de administracion de oxigeno	<b>1</b>
	Equipo de administracion de liquidos parenterales	<b>1</b>
	Sonda vesical	<b>1</b>
	Tutor externo	<b>0</b>
	Monitor Holter	<b>0</b>
	Drenes/ VAC/ Tubo de torax	<b>0</b>
<b>EDAD</b>	<7 de años o > 60 años	<b>0</b>
	Entre 7 a 59 años	<b>0</b>
<b>ESTADO MENTAL</b>	Confuso, sonmoliento (Rass -1 a -3)	<b>1</b>
	Agitacion Psicomotora (Rass +1 a +4)	<b>0</b>
	Trastornos psicicos o de conducta	<b>0</b>
	Alerta y Orientado (Rass 0)	<b>0</b>
<b>OTROS</b>	Hemoglobina >6 mm/dl	<b>0</b>
	Arritmias Cardiacas	<b>0</b>
	Ayuno Prolongado (Mayor a 10 hrs)	<b>0</b>
	Hipoglicemia	<b>0</b>
	Desacondicionamiento fisico	<b>0</b>
	Edema en extreminades	<b>0</b>
	Hipotension o episodio de hipotension	<b>1</b>
	Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs	<b>0</b>
	Reposo prolongado (>48 horas)	<b>0</b>
	Vertigo	<b>0</b>
<b>POSTOPERATORIO MENOR A 48 HORAS</b>	Postoperatorio menor a 48 horas	<b>1</b>
<b>RECONOCIMIENTO DE RIESGO</b>	El paciente reconoce el riesgo a caer	<b>1</b>
	El paciente acata recomendaciones de prevención de caídas	<b>1</b>
<b>USO DE MEDICAMENTOS</b>	<b>NINGUNO</b>	<b>0</b>
	Hipotensores no diureticos	<b>0</b>
	Antiparkinsonianos	<b>0</b>
	Antidepresivos	<b>0</b>
	Analgesicos Opioides	<b>0</b>
	Tranquilizantes, sedantes, Inductores del sueño	<b>1</b>
	Diureticos, laxantes	<b>0</b>
	Hipoglicemiantes (Orales o Inyectables)	<b>0</b>
<b>PUNTAJE TOTAL</b>		<b>12</b>

<b>RIESGO</b>	<b>RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS</b>
<b>ENFERMERO</b>	<b>PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ</b>

MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS	
ITEMS	FECHA
	18-05-2022 22:31:33
Informar al paciente y su familiar sobre el nivel de riesgo de caídas y las causas del mismo.	NO
Mantener las barandas de la cama arriba.	NO
Verificar el freno de la cama, camilla o silla de ruedas.	NO
Verificar el estado del mobiliario antes de usarlo y notificar novedades.	NO
Mantener iluminación nocturna.	NO
Realizar baño sentado en silla dentro de la ducha.	NO
Mantener el timbre de llamado accesible, explicando al paciente el uso adecuado del dispositivo.	NO
Educar al paciente sobre la manera adecuada de levantarse, sentarse, acostarse o movilizarse.	NO
Indicar al paciente y familiar que no debe moverse sin compañía del personal de enfermería.	NO
Educar al paciente en el uso de los dispositivos de eliminación como pato y orinal.	NO
Preguntar sobre la necesidad de ir al baño en cada contacto con el paciente y ofertar disponibilidad para el acompañamiento.	NO
Verificar que el paciente tenga calzado cerrado y antideslizante.	NO
Realizar la desconexión de equipos para facilitar la movilización.	NO
Si el paciente requiere dispositivos de ayuda a la movilización solicitarla equipo de fisioterapia el acompañamiento durante el aprendizaje.	NO
Verificar el estado del suelo, si observa humedad gestione la limpieza en la menor brevedad posible. Mantener la habitación ordenada y sin obstáculos, retirando el mobiliario y objetos que puedan ocasionar caídas.	NO
Si el paciente tiene limitaciones visuales, verbales o auditivas utilizar las herramientas disponibles para facilitar la comunicación de riesgos y necesidades.	NO
Informar al familiar que el paciente requiere acompañante permanente.	NO
<b>ENFERMERO</b>	<b>0 PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ</b>

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2022-05-17	08:49 herberth.campo - HERBERTH CAMPO CORDOBA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL OBSERVACION URGENCIA MORFINA AMP 10MG - PASAR A 10CC Y APLICAR 3CC DICLOFENACO AMP 75MG - APLICAR 1 AMP IM DEXAMETASONA AMP 8MG - APLICAR 1 AMP SE SOLICITA RX DE ANTEBRAZO Y MANO IZQ CONTROL DE SIGNO VITALES AVISAR CAMBIOS
	10:44 herberth.campo - HERBERTH CAMPO CORDOBA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: DILUIR 1 AMP EN 100CC DE SSN AL 0.9 MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 1 BOLSA (S) Durante la Noche, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10 MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 15 MEDICAMENTO FORMULADO: ACETAMINOFEN 2 TABLETA (S) Durante el Dia, VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 18

	<p>15:10 isabel.guerrero - ISABEL CRISTINA GUERRERO ZUÑIGA  ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 20</p>
2022-05-18	<p>17:15 miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN  ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA  MEDICAMENTO FORMULADO: CEFALOTINA 1 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3</p> <p>19:41 andres.rivera - ANDRES LEONARDO RIVERA QUIÑONEZ  ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  MEDICAMENTO FORMULADO: SODIO BICARBONATO 5 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  MEDICAMENTO FORMULADO: ADRENALINA 7 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  MEDICAMENTO FORMULADO: EPINEFRINA 7 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>21:55 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA  - HOSPITALIZAR EN UCI  - MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA  - CABECERA A 30 GRADOS  - VENTILACION MECANICA INVASIVA</p> <p>- LEV: SSN 0.9% 100 CC/ HORA IV  - MIDAZOLAM INFUSION 5 MG/HORA IV PARA RASS -2  - FENTANYL INFUSION 50 MCG/HORA IV PARA RASS -2  - NOREPINEFRINA INFUSION 0.25-1 MCG/KG/MIN PARA METAS PAM &gt; 65 MMHG  - OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV  - MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV  - FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV  - CEFALOTINA AMP. 1 GR C/6 HORAS IV POR 24 HORAS  - ENOXAPARINA AMP. 40 MG C/24 HORAS SC</p> <p>- GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS  - PASO DE CVC  - SS: TAC DE CRANEO SIMPLE  - CUIDADOS DE ENFERMERIA  - SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES  - SS: RX DE TORAX  - CSV-AC</p> <p>REVISADO POR: GLENDA JHOANA OLAYA RIASCOS FECHA DE REVISION: 2022-05-18 23:28  OBSERVACION:</p>
2022-05-19	<p>01:09 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA  MEDICAMENTO FORMULADO: CEFAZOLINA 1 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3</p> <p>08:51 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA  - HOSPITALIZAR EN UCI  - MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA  - CABECERA A 30 GRADOS  - VENTILACION MECANICA INVASIVA</p> <p>- LEV: SSN 0.9% 100 CC/ HORA IV  - MIDAZOLAM INFUSION 5 MG/HORA IV PARA RASS -2  - FENTANYL INFUSION 50 MCG/HORA IV PARA RASS -2  - NOREPINEFRINA INFUSION 0.25-1 MCG/KG/MIN PARA METAS PAM &gt; 65 MMHG  - OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV  - MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV  - FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV  - CEFALOTINA AMP. 1 GR C/6 HORAS IV POR 24 HORAS  - ENOXAPARINA AMP. 40 MG C/24 HORAS SC</p> <p>- SS ECO TT, DIMERO D****SUEVO****  - SS ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES ****NUEVO****  - REMISION PARA RNM CEREBRAL + POTENCIALES EVOCADOS Y MANEJO INTEGRAL EN MAYOR COMPLEJIDAD *****NUEVO***  - GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS</p>

- PTE TAC DE CRANEO SIMPLE
- PTE REPORTE DE RX DE TORAX DE INGRESO
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES
- SS: RX DE TORAX
- CSV-AC

MEDICAMENTO FORMULADO: IOPROMIDA 3 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5

REVISADO POR: MILENA ISABEL MOSQUERA CORDOBA FECHA DE REVISION: 2022-05-19 11:03  
OBSERVACION:

11:19 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

- HOSPITALIZAR EN UCI
- MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30 GRADOS
- VENTILACION MECANICA INVASIVA
- CONTROL DE TEMPERATURA 32-36GRADOS
- LEV: SSN 0.9% 100 CC/ HORA IV
- MIDAZOLAM INFUSION 5 MG/HORA IV PARA RASS -2
- FENTANYL INFUSION 50 MCG/HORA IV PARA RASS -2
- NOREPINEFRINA INFUSION 0.25-1 MCG/KG/MIN PARA METAS PAM > 65 MMHG
- OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV
- MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV
- FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV
- CEFALOTINA AMP. 1 GR C/6 HORAS IV POR 24 HORAS
- ENOXAPARINA AMP. 40 MG C/24 HORAS SC
- SS ECO TT, DIMERO D\*\*\*\*NUEVO\*\*\*\*
- SS ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES \*\*\*\*NUEVO\*\*\*\*
- REMISION PARA RNM CEREBRAL + POTENCIALES EVOCADOS Y MANEJO INTEGRAL EN MAYOR COMPLEJIDAD \*\*\*\*\*NUEVO\*\*\*
- GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS
- PTE TAC DE CRANEO SIMPLE
- PTE REPORTE DE RX DE TORAX DE INGRESO
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES
- SS: RX DE TORAX
- CSV-AC

15:50 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

- HOSPITALIZAR EN UCI
- MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30 GRADOS
- VENTILACION MECANICA INVASIVA
- CONTROL DE TEMPERATURA 32-36GRADOS
- LEV: SSN 0.9% 100 CC/ HORA IV
- MIDAZOLAM INFUSION 5 MG/HORA IV PARA RASS -2
- FENTANYL INFUSION 50 MCG/HORA IV PARA RASS -2
- NOREPINEFRINA INFUSION 0.25-1 MCG/KG/MIN PARA METAS PAM > 65 MMHG
- OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV
- MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV
- FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV
- CEFALOTINA AMP. 1 GR C/6 HORAS IV POR 24 HORAS
- ENOXAPARINA AMP. 60 MG C/12HORAS SC \*\*\*CAMBIO\*\*\*
- SS ECO TT, DIMERO D\*\*\*\*NUEVO\*\*\*\*
- SS ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES \*\*\*\*NUEVO\*\*\*\*
- REMISION PARA RNM CEREBRAL + POTENCIALES EVOCADOS Y MANEJO INTEGRAL EN MAYOR COMPLEJIDAD \*\*\*\*\*NUEVO\*\*\*
- GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS
- PTE TAC DE CRANEO SIMPLE
- PTE REPORTE DE RX DE TORAX DE INGRESO
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES

- SS: RX DE TORAX
- CSV-AC

MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA 1 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 20

17:30 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

- HOSPITALIZAR EN UCI
- MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30 GRADOS
- VENTILACION MECANICA INVASIVA
- CONTROL DE TEMPERATURA 32-36GRADOS
- LEV: SSN 0.9% 150 CC/ HORA IV \*\*\*CAMBIO\*\*\*\*
- OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV
- MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV
- FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV
- CEFALOTINA AMP. 1 GR C/6 HORAS IV POR 24 HORAS
- ENOXAPARINA AMP. 60 MG C/12HORAS SC \*\*\*CAMBIO\*\*\*
- SS ECO TT, DIMERO D
- SS ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES
- REMISION PARA RNM CEREBRAL + POTENCIALES EVOCADOS Y MANEJO INTEGRAL EN MAYOR COMPLEJIDAD
- GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS
- PTE TAC DE CRANEO SIMPLE
- PTE REPORTE DE RX DE TORAX DE INGRESO
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES
- SS: RX DE TORAX
- CSV-AC

2022-05-20

08:29 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

- HOSPITALIZAR EN UCI
- MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30 GRADOS
- VENTILACION MECANICA INVASIVA
- CONTROL DE TEMPERATURA 32-36GRADOS
- LEV: SSN 0.9% 150 CC/ HORA IV
- MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV
- OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV
- FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV
- CEFALOTINA --SUSPENDIDO--
- AMPICILINA/SULBACTAM 3GR EV CADA 6HORAS --NUEVO--
- ENOXAPARINA AMP. 60 MG C/12HORAS SC
- GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS
- PTE TAC DE CRANEO SIMPLE
- PTE REPORTE DE RX DE TORAX DE INGRESO
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES
- SS: RX DE TORAX
- CSV-AC

EN PROCESO

- ECO TT
- REPORTE ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES
- REPORTE TAC DE CRANEO
- REMISION PARA RNM CEREBRAL + POTENCIALES EVOCADOS Y MANEJO INTEGRAL EN MAYOR COMPLEJIDAD

MEDICAMENTO FORMULADO: AMPICILINA+SULBACTAM 2 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7

REVISADO POR: LIZETH URBANO CASTAÑEDA FECHA DE REVISION: 2022-05-20 10:16

OBSERVACION:



10:47 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  
**ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA**

- HOSPITALIZAR EN UCI
- MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30 GRADOS
- VENTILACION MECANICA INVASIVA
- CONTROL DE TEMPERATURA 32-36GRADOS

- LEV: SSN 0.9% 150 CC/ HORA IV  
 - MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV

- OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV  
 - FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV  
 - CEFALOTINA --SUSPENDIDO--  
 - AMPICILINA/SULBACTAM 3GR EV CADA 6HORAS --NUEVO--  
 - ENOXAPARINA AMP. 60 MG C/12HORAS SC --DIFERIR--

- GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS  
 - PTE TAC DE CRANEO SIMPLE  
 - PTE REPORTE DE RX DE TORAX DE INGRESO  
 - SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA  
 - CUIDADOS DE ENFERMERIA  
 - SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES  
 - SS: RX DE TORAX  
 - CSV-AC

EN PROCESO  
 - ECO TT  
 - REPORTE ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES  
 - REPORTE TAC DE CRANEO  
 - REMISION PARA RNM CEREBRAL + POTENCIALES EVOCADOS Y MANEJO INTEGRAL EN MAYOR COMPLEJIDAD

#### ESCALA BRADEN

Fecha: 19-05-2022 00:11:05

Usuario: GLENDA JHOANA OLAYA RIASCOS

VARIABLE		PUNTAJE
NUTRICION	Adecuada	3
MOVILIDAD	Completamente inmovil	1
ACTIVIDAD	En cama	1
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES	Es un problema	1
PERCEPCION SENSORIAL	Muy limitada	2
EXPOSICION A LA HUMEDAD	Raramente humeda	4
PUNTAJE TOTAL		12

#### INTERPRETACION DE PUNTAJES

PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

#### ESCALA BRADEN

Fecha: 20-05-2022 01:50:01

Usuario: GLENDA JHOANA OLAYA RIASCOS

VARIABLE		PUNTAJE
NUTRICION	Adecuada	3
MOVILIDAD	Completamente inmovil	1
PERCEPCION SENSORIAL	Completamente limitada	1
ACTIVIDAD	En cama	1
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES	Es un problema	1
EXPOSICION A LA HUMEDAD	Raramente humeda	4
PUNTAJE TOTAL		11

#### INTERPRETACION DE PUNTAJES

PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES
---------	--------	--------------------	--------------	----------------------	-----------------	--------------------

>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

VALORACION DIARIA DE LA PIEL		
FECHA: 18-05-2022 22:15:34		USUARIO: PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ
¿EL PACIENTE INGRESA CON ULCERAS/LESIONES DE PIEL A LA INSTITUCION?	SI : X	NO
REGION	SITIO	GRADO
CABEZA	OREJA DERECHA	NO APLICA
	OREJA IZQUIERDA	NO APLICA
	CAVIDAD ORAL	NO APLICA
	OCCIPITAL	NO APLICA
TORAX	ACROMION DERECHO	NO APLICA
	ACROMION IZQUIERDO	NO APLICA
	MAMA DERECHA	NO APLICA
	MAMA IZQUIERDA	NO APLICA
	DORSAL	NO APLICA
ABDOMEN Y PELVIS	ESPINA ILIACA DERECHA	NO APLICA
	ESPINA ILIACA IZQUIERDA	NO APLICA
	GENITALES	NO APLICA
	CERVICAL	NO APLICA
	TROCANTERICA IZQUIERDA	NO APLICA
	TROCANTERICA DERECHA	NO APLICA
	SACRA	NO APLICA
	INGUINAL DERECHA	NO APLICA
	INGUINAL IZQUIERDO	NO APLICA
	INTRAGLUTEA	NO APLICA
EXTREMIDADES	MUÑECA POSTERIOR DERECHA	NO APLICA
	MUÑECA POSTERIOR IZQUIERDA	NO APLICA
	RODILLA DERECHA	ABRACIONES
	RODILLA IZQUIERDA	NO APLICA
	MALEOLO DERECHO	NO APLICA
	MALEOLO IZQUIERDO	NO APLICA
	HOMBRO IZQUIERDO	NO APLICA
	HOMBRO DERECHO	NO APLICA
	ESCAPULA IZQUIERDA	NO APLICA
	ESCAPULA DERECHA	NO APLICA
	CODO IZQUIERDO	NO APLICA
	CODO DERECHO	NO APLICA
	MUÑECA ANTERIOR IZQUIERDA	NO APLICA
	GLUTEO IZQUIERDA	NO APLICA
	GLUTEO DERECHO	NO APLICA
	MUÑECA ANTERIOR DERECHA	NO APLICA
	RODILLA IZQUIERDA	NO APLICA
	RODILLA DERECHA	NO APLICA
	TALON IZQUIERDO	NO APLICA
	TALON DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR BRAZO DERECHO	NO APLICA

	CARA ANTERIOR CODO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR ANTEBRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR MUSLO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR PIERNA DERECHA	NO APLICA
	CARA POSTERIOR BRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR CODO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR ANTEBRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR MUSLO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR MUSLO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR BRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR ANTEBRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR MUSLO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR PIERNA DERECHA	NO APLICA
	CARA ANTERIOR MUSLO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR ANTEBRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR BRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR PIERNA IZQUIERDA	NO APLICA
OTRO		NO APLICA

VALORACION DIARIA DE LA PIEL EVOLUCIONES					
EVOLUCION	FECHA	USUARIO	DESCRIPCIÓN		
16393815	20/05/2022 00:05:52	MARITZA ROJAS SALAZAR	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAS	
16390185	19/05/2022 01:05:04	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			ABRACIONES	RODILLA DERECHA	XXX
			ESTADIO I	HERIDA QX SECUNDARIO A FX DE RADIO	OTRO
16389916	18/05/2022 22:05:34	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			ABRACIONES	RODILLA DERECHA	XXX

CATETER VENOSO 1							
INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO							
USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSERCIÓN DEL CATETER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIONES REALIZADAS	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN
SILVIA YESENIA CAICEDO HERNANDEZ	19-05-2022 19:33:36	2022-05-19 14:30:00	20G	MEDIA CUBITAL	1	SE LE TOMA ACCESO VENOSO PARA PASO DE	OTRO, ¿CUÁL?

						EXAMEN DE UROTAC	
CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER							
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO				
ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS							
USUARIO		FECHA REGISTRO		ESCALA FLEBITIS			
ESCALA DE INFILTRACIÓN							
USUARIO		FECHA REGISTRO		ESCALA FLEBITIS			

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

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

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2267M001612040			CATETER 3 LUMEN ADULTO 7.5 X 20 CM REF:6209252-CO			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-19	05:01	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011C002641999			CATETER INTRAVENOSO # 18 CX100 PLUS VITAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-17	08:56	LILIA ARROYO SALAZAR	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001611977			CATETER INTRAVENOSO # 20G X 1 1/4 32MM CX50 CIN004 ALFASAFE			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-20	21:28	HAROLD YESID TOBON DIOSA	2	0	0	gastadas durante la estancia del paciente en la unidad

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011M001613207			CIRCUITO ANESTESIA ADULTO MGC1.8 CON BALON 2LTS PLUS VITAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-19	07:09	KETTY LIZETH CAICEDO BARON	1	0	0	

**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

CÓDIGO			PRODUCTO			
2225E001300701			ELECTRODO ADULTO CX50 3M REF 2228			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-19	10:23	CRISITNE TATIANA RIASCOS HURTADO	5	0	0	

**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

CÓDIGO			PRODUCTO			
2N004M001610017			ELECTRODO ADULTO MH3032 CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-18	20:10	VALENTINA RAMIREZ BELTRAN	3	0	0	
2022-05-20	19:46	MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO	5	0	0	

**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001292279			EQUIPO BOMBA INFUSION REF:MRC1012P CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-19	05:01	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1	0	0	

**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001290659			EQUIPO CYSTOFLO ADULTO 2000 ML MRD2926P C X30 BAXTER			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-20	21:28	HAROLD YESID TOBON DIOSA	1	0	0	gastadas durante la estancia del paciente en la unidad

**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

CÓDIGO			PRODUCTO			
2211E001290647			EQUIPO EXTENSION ANESTESIA ESTERIL REF: 81-020 CX100 GHC			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-20	19:46	MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO	1	0	0	

**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001610006			EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA 10GOTAS CX300			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-18	08:17	VERONICA CASTELBLANCO HURTADO	1	0	0	
2022-05-19	05:01	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1	0	0	

**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

CÓDIGO			PRODUCTO			
2N004M001610019			EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA M&H REF:MH4010 CX500			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN

2022-05-17	10:07	LILIA ARROYO SALAZAR	1	0	0	
------------	-------	----------------------	---	---	---	--

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2318T001632999			FILTRO ANTIBACTERIAL ADULTO REF:1544000-1344000 AMARILLO			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-19	07:09	KETTY LIZETH CAICEDO BARON	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2180O000692118			INMOVILIZADOR DE HOMBRO TALLA XL PROST			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-17	10:09	LILIA ARROYO SALAZAR	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2351G000761987			JERINGA 10 ML C/A 21 G X 1 1/2 NIPRO CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-17	08:56	LILIA ARROYO SALAZAR	1	0	0	
	11:37	LILIA ARROYO SALAZAR	1	0	0	
2022-05-19	05:01	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1	0	0	
	07:09	KETTY LIZETH CAICEDO BARON	2	0	0	
	10:23	CRISITNE TATIANA RIASCOS HURTADO	3	0	0	
	17:13	SILVIA YESENIA CAICEDO HERNANDEZ	4	0	0	
2022-05-20	21:28	HAROLD YESID TOBON DIOSA	7	0	0	gastadas durante la estancia del paciente en la unidad

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011M001613201			JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2 ELITE MEDICAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-18	20:10	VALENTINA RAMIREZ BELTRAN	5	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2N004M001610018			JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2 REF: MH2003Z CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-18	06:31	BEATRIZ SUAREZ RIASCOS	1	0	0	
	08:17	VERONICA CASTELBLANCO HURTADO	1	0	0	
2022-05-19	05:01	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1	0	0	







CÓDIGO			PRODUCTO			
2401V000930004			VENDA ALGODON 5 X 5 REF: 12 PULGADASCM			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-17	10:07	LILIA ARROYO SALAZAR	3	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2131V000930003			VENDA DE YESO # 5 X 5 GYPSONA			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-17	10:07	LILIA ARROYO SALAZAR	4	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001611979			VENDA ELASTICA 5X5 COLOR PIEL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-17	10:07	LILIA ARROYO SALAZAR	3	0	0	



PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  
CE - 496940 - T.P 087528/2014 RM No  
ESPECIALIDAD - INTENSIVISTA  
FIRMADO ELECTRONICAMENTE

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2024/4/18 - 15:15:54



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JOHANN GADIEL VERGARA HERNANDEZ		IDENTIFICACION: 1094728164		CC	HC: 1094728164 - CC
TIPO AFILIADO: Tomador/Amparado SOAT	EDAD: 33 Años	SEXO BIOLOGICO: M	ORIENTACIÓN SEXUAL	IDENTIDAD DE GENERO	
FECHA DE NACIMIENTO: 19/6/1988	VALLE DEL CAUCA- BUENAVENTURA		TELEFONO:	CELULAR: 3103976650	
RESIDENCIA: CR 50 CL 0 0 BARRIO LA MARINA	OCUPACION:		MANO DOMINANTE:	NIVEL EDUCATIVO:	
EMAIL: JOHANNVERGARA.PILICIA@GMAIL.COM	PERTENENCIA ETNICA:	DISCAPACIDAD:		VICTIMA CONFLICTO ARMADO:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:		
FECHA INGRESO: 17/5/2022 - 08:31:09	FECHA EGRESO: 21/5/2022 - 09:46:56			CAMA: UCIA-309	
DEPARTAMENTO: 020106 - UCI ADULTOS - SANTA SOFIA		SERVICIO: U.C.I.			
EPS RESPONSABLE:		PLAN: SOAT SEGUROS DEL ESTADO 2022			
ESTADO CIVIL:	Estrato:	RH:			

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2022-05-17	08:43	herberth.campo - HERBERTH CAMPO CORDOBA
		MOTIVO DE CONSULTA : " ME ACCIDENTE"
		ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS, POLICIA, NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS, QUIEN INGRESA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS POR PERSONAL DE LOS BOMBEROS, POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POR LO CUAL PRESENTA TRAUMA CONTUSO EN HEMICUERPO IZQ DE PREDOMINIO EN MIEMBRO SUPERIOR, CON DOLOR,DEFORMIDAD EN EL TERCIO DISTAL DEL ANTEBRAZO, MARCADA LIMITACION FUNCIONAL ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS, NIEGA ALERGIA: NIEGA QX: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA SE ATIENDE PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOPROTECCION PERSONAL, SE REALIZA EL LAVADO DE MANOS EN LOS MOMENTOS ESTIPULADOS POR LA OMS PARA ATENDER EL PACIENTE, SE INTERROGA AL PACIENTE ACERCA DE CONTACTO ESTRECHO CON PERSONAS CON DIAGNOSTICO SOSPECHO O CONFIRMADOS DE COVID 19, SINTOMAS RESPIRATORIOS,SI HA ASISITIDO A LUGARES CONCURRIDOS O DE ABASTECIMIENTO Y LA RESPUESTA A ESTO HA SIDO NEGATIVO

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:HERBERTH CAMPO CORDOBA		FECHA:2022-05-17
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
General (12)	NORMAL	TA:mmHg FC:LPM FR:RPM SaO2: 98 FIO2 0.21 T: ° ALERTA,APARENTEMENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCEFALICO, SIN LESIONES, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTEIVAS,MUCOSA ORAL HUMEDA,OTOSCOPIA SIN ALTERACIONES, FOSAS NASALES PERMEABLES, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS, MURMULLO VESICULAR SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION , NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS, CON DOLOR,DEFORMIDAD EN EL TERCIO DISTAL DEL ANTEBRAZO, MARCADA LIMITACION FUNCIONAL.PULSOS PRESENTES LLENADO CAPILAR < 2SEG, NEUROLOGICO SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. GLASGOW 15/15.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
S500	CONTUSION DEL CODO		
S501	CONTUSION DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO Y DE LAS NO ESPECIFICADAS		

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2022-05-17	<p>08:47 <b>SERVICIO: URGENCIAS</b>  <b>Elaborada por:</b> herberth.campo - HERBERTH CAMPO CORDOBA - CC - 1053828886 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  <b>Avalada por:</b>  ESPECIALIDAD:  <b>Observacion de aval:</b>  TRAUMATISMO DE ANTEBRAZO Y MANO</p> <p>PLAN:  OBSERVACION URGENCIA  MORFINA AMP 10MG - PASAR A 10CC Y APLICAR 3CC  DICLOFENACO AMP 75MG - APLICAR 1 AMP IM  DEXAMETASONA AMP 8MG - APLICAR 1 AMP  SE SOLICITA RX DE ANTEBRAZO Y MANO IZQ  CONTROL DE SIGNO VITALES  AVISAR CAMBIOS</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):  PACIENTE MASCULINO ADULTO, QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO, POR LO CUAL SE SOLICITA AYUDAS DIAGNOSTICA PARA EVALUAR COMPROMISO OSEO, ADEMAS SE INDICA ANALGESIA PARENTERAL, SEGUN EVOLUCION CLINICA Y HALLAZGOS RADIOLOGICOS, DEFINIR CONDUCTA MEDICA.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO:  PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS, POLICIA, NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS, QUIEN INGRESA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS POR PERSONAL DE LOS BOMBEROS, POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POR LO CUAL PRESENTA TRAUMA CONTUSO EN HEMICUERPO IZQ DE PREDOMINIO EN MIEMBRO SUPERIOR, CON DOLOR,DEFORMIDAD EN EL TERCIO DISTAL DEL ANTEBRAZO, MARCADA LIMITACION FUNCIONAL</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  NULL</p>
	<p>10:39 <b>SERVICIO: URGENCIAS</b>  <b>Elaborada por:</b> herberth.campo - HERBERTH CAMPO CORDOBA - CC - 1053828886 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  <b>Avalada por:</b>  ESPECIALIDAD:  <b>Observacion de aval:</b>  FRACTURA DEL TERCIO DISTAL DEL RADIO IZQ</p> <p>PLAN:  OBSERVACION POR ORTOPEDIA  NO VIA ORAL  OMEPRAZOL AMP 40MG - APLICAR 1 AMP IV  DIPIRONA AMP 2GR - APLICAR 1 AMP IV CADA 8HR  TRAMADOL AMP 50MG - APLICAR 1 AMP IM  ACETAMINOFEN TAB 500MG - DAR 1 GR VIA ORAL SI HAY DOLOR  PENDIENTE PT,PTT,HEMOGRAMA, CREATININA.  SE SOLICITA VALORACION POR ORTOPEDIA  CONTROL DE SIGNO VITALES  AVISAR CAMBIOS</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):  SE REVALORA PACIENTE MASCULINO EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CON ANTECEDENTES PREVIAMENTE DESCRITO, CON AYUDAS DIAGNOSTICAS DONDE SE EVIDENCIA FX DEL TERCIO DISTAL DEL RADIO IZQ, POR LO CUAL SE COMENTA CASO CON ORTOPEDISTA DE TURNO QUIEN INDICA DEJAR EN OBSERVACION PARA CONDUCTA QUIRURGICA.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO:  ESTABLE</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  'RX DE ANTEBRAZO IZQ: FX DEL TERCIO DISTAL DEL RADIO IZQ'</p>

12:47 **SERVICIO: URGENCIAS**

**Elaborada por:** miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN - CC - 1016012298 - RM No. -

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

1.FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO

PLAN:

1.HOSPITALIZAR

2.PARACLINICOS PREQUIRURGICOS, HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION

3.SE DEJA ORDEN DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, TURNO QUIRURGICO SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE MASCULINO QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DADO POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA SOBRE LA MUÑECA IZQUIERDA, CON DOLOR, EDEMA, DEFORMIDAD, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD, RX DE MUÑECA SE EVIDENCIA FRACTURA DE RADIO DISTAL DESPLAZADA ANGULADA, LA CUAL REQUIERE DE MANEJO QUIRURGICO ORTOPEDICO, SE DEJA ORDEN DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, TURNO QUIRURGICO SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA, SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA MEDICA QUIEN REFIERE Y DICE ENTENDER

**HALLAZGO OBJETIVO:**

SOMA: DOLOR EN LA MUÑECA, EDEMA, DEFORMIDAD, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE LA MUÑECA, ESTADO NEUROVASCULAR NORMAL

TA 120/70 FR 19 FC 78 SAT 98%

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

PACIENTE MASCULINO QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DADO POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA SOBRE LA MUÑECA IZQUIERDA, CON POSTERIOR DOLOR, EDEMA, DEFORMIDAD, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE LA MUÑECA, NO REFIERE OTROS SINTOMAS ASOCIADOS

**INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:**

'RX DE MUÑECA: FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO '

23:28 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

**Elaborada por:** julio.betancourt - JULIO ERNEY BETANCOURT - CC - 87532578 - RM No. - FIRMADO

ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

INGRESO A HOSPITALIZACION

FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO

PLAN:

OMEPRAZOL AMP 40MG - APLICAR 1 AMP IV DIPIRONA AMP 2GR - APLICAR 1 AMP IV CADA 8HR TRAMADOL AMP 50MG - APLICAR 1 AMP IM ACETAMINOFEN TAB 500MG - DAR 1 GR VIA ORAL SI HAY DOLOR SS/ PT,PTT,HEMOGRAMA, CSV-AC

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

INGREA PACIENTE A HOSPITALIZACION 5TO PISO PROCEDENTE DE OBSERVACION URGENCIAS DE SEXO MASCULINO DE 33 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS CONOCIDOS , QUIEN INGRESA POR LA URGENCIA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA SOBRE LA MUÑECA IZQUIERDA, CON DOLOR, EDEMA, DEFORMIDAD, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD, RX DE MUÑECA SE EVIDENCIA FRACTURA DE RADIO DISTAL DESPLAZADA ANGULADA, LA CUAL REQUIERE DE MANEJO QUIRURGICO POR ORTOPEDIA. AL MOMENTO ETABLE, CONCIENTE, AFEBRIL SIN DISNEA CON SIGNOS VITALES NORMALES. EN ORDEN A LO ANTERIOR DAMOS CONTINUIDAD A MANEJO ESTABLECIDO.

**HALLAZGO OBJETIVO:**

PA: 120/80 FC: 75X MIN FR: 20X MIN T° 37°C SO2: 98% AAIRE AMBIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, CON LENGUAJE CLARO Y COHERENTE, MUCOSAS NORMOCROMICAS Y HUMEDAS, ABDOMEN NO DISTENDIDO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MAAS, NO MEGALIAS, NO IRRITACION PERITONEAL , EXTREMIDADES. DOLOR EN LA MUÑECA, EDEMA, DEFORMIDAD, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE LA MUÑECA SNC: CONCIENTE, ORIENTADO NO IMPREINA FOCALIZACIONES

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

ESTABLE

**INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:**

NULL

23:31 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

**Elaborada por:** julio.betancourt - JULIO ERNEY BETANCOURT - CC - 87532578 - RM No. - FIRMADO

ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

INGRESO A HOSPITALIZACION

	<p>FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO:  REPORTE DE PARACLINIUCOS:</p> <p>TIEMPO DE PROTROMBINA 12.80  CONTROL DIARIO TIEMPO DE PROTROMBINA 13.50  INR 0.94  TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 27.00  CONTROL DIARIO TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (CITROL) 30.80  GLOBULOS BLANCOS 12.55  RECUENTO DE G. ROJOS 6.61  HEMOGLOBINA 21.10  HEMATOCRITO. 57.60  VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 87.10  HB CORPUSCULAR MEDIA 31.90  CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA 36.60  PLAQUETAS 376  RDW-SD 40.60  RDW-CV 12.70  VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO 10.10  CAYADOS 0  NEUTROFILOS 82.20  LINFOCITOS 12.70  MONOCITOS 3.60  EOSINOFILOS 1.00  BASOFILOS 0.30  RECUENTO DE NEUTROFILOS 10.32  RECUENTO DE LINFOCITOS 1.60  RECUENTO DE MONOCITOS 0.45  RECUENTO DE EOSINOFILOS 0.12  RECUENTO DE BASOFILOS 0.04  OBSERVACIONES CUADRO HEMATICO -  IG% 0.2  IG# 0.02  CREATININA EN SUERO 1.03</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  NULL</p>
2022-05-18	<p>08:15 <b>SERVICIO: HOSPITALIZACION</b>  <b>Elaborada por:</b> miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN - CC - 1016012298 - RM No. -  FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA  <b>Avalada por:</b>  ESPECIALIDAD:  <b>Observacion de aval:</b>  1. FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO</p> <p>PLAN:  1. CONTINUAR MANEJO MEDICO HOSPITALARIO  2. NADA VIA ORAL  3. PROBABLE TURNO QUIRURGICO EN EL DIA DE HOY SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):  PACIENTE MASCULINO QUIEN EN EL MOMENTO PRESENTA FRACTURA DE RADIO DISTAL, QUIEN ESTA PENDIENTE DE CIRUGIA ORTOPEDICA, PROBABLE TURNO QUIRURGICO EN EL DIA DE HOY EN LA TARDE SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA, SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA MEDICA QUIEN REFIERE Y DICE ENTENDER</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO:  SOMA: MIEMBRO SUPERIOR CON INMOIVLIZACION YESADA, DOLOR, EDEMA, DEFORMIDAD, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE LA MUÑECA, ESTADO NEUROVASCULAR NORMAL  TA 120/70 FR 19 FC 78 SAT 98%</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO:  PACIENTE MASCULINO QUIEN DICE ESTAR BIEN</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  NULL</p> <p>17:14 <b>SERVICIO: CIRUGIA</b>  <b>Elaborada por:</b> miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN - CC - 1016012298 - RM No. -  FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA  <b>Avalada por:</b>  ESPECIALIDAD:  <b>Observacion de aval:</b>  1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO</p> <p>PLAN:  1. TRASLADAR A HOSPITALIZACION</p>

2.CEFALOTINA 1GR CADA 6 HORAS  
3. RX DE CONTROL DE MUÑECA  
4.TRAMADOL 50MG CADA 8 HORAS

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE MASCULINO EN 1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERD, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE INDICA EL TRASLADO A HOSPITALIZACION

**INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:**

NULL

**20:14 SERVICIO: CIRUGIA**

**Elaborada por:** andres.rivera - ANDRES LEONARDO RIVERA QUIÑONEZ - CC - 6162721 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  
**ESPECIALIDAD:** MEDICO GENERAL

**Avalada por:**

**ESPECIALIDAD:**

**Observacion de aval:**

POP OSTEOSINTESIS DE RADIO.  
PARO CARDIACO

**PLAN:**

TRASLADO DE PACIENTE A UCI

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

SE ATIENDE LLAMADO DE ENFERMERIA QUE REFIERE QUE EL PACIENTE NO ESTA RESPIRANTO Y QUE ESTA CIANOTICO, POR LO QUE SE VERIFICAN PULSOS PERIFERICOS, CAROTIDEO Y FEMORAL, CON AUSCENCIA DE ESTOS POR LO QUE SE INICIA DE INMEDIATO COMPRESIONES TORACICAS, SE LLAMA AL ANESTESIOLOGO DE TURNO, DR SANTAMARIA QUIEN ENCABEZA LA REANIMACION DEL PACIENTE, SE ADMINITRAN 7 AMP DE ADRENALINA, 5 AMP DE BICARBONATO, SE REANIMA POR +/- 24 MIN CON LO QUE SE OBTINENEN PULSOS PERIFERICOS, RESPUESTA PUPILAR, SE TRASLADA PACIENTE A UCI.

**HALLAZGO OBJETIVO:**

.....

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

PACIENTE CIANOTICO

**INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:**

.....

**INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:**

.....

**20:54 SERVICIO: CIRUGIA**

**Elaborada por:** juan.santamaria - JUAN JOSE SANTAMARIA YACARI - CC - 16941248 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  
**ESPECIALIDAD:** ANESTESIOLOGO

**Avalada por:**

**ESPECIALIDAD:**

**Observacion de aval:**

1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. OBESIDAD G 3
3. APNEA DE SUEÑO SEVERA

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

ANETESIOLOGIA

CIRUGIA DE REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS DE RADIO, TERMINADA A LAS 5-10 PM, CON EXTUBACION A LAS 5.30 PM , SIGNOS VITALES AL MOMENTO FC 85 TA 135-80 SATURACION O2 98 % PACIENTE CON RESPUESTA VERBAL ADECUADA, SE PASA A CAMILLA SOLO, ES LLEVADO A SALA DE RECUPERACION, CON MONITORIA PERMANENTE, CAMBIO DE VIA ACCESO VENOSO SIN COMPLICACIONES POR ENFERMERIA POST OPERATORIO AL MOMENTO SIN ALTERACION NI CMBIOS HEMODINAMICOS,

SOY LLAMADO POR ENFERMERA DE SALA DE RECUPERACION A LAS 6.30 PM POR PACIENTE PRESENTAR CIANOSIS GENERALIZADA, NO RESPUESTA VERBAL, SIGNOS VITALES FC 0 TA ULMA MARCADA 70-30 SATURACION CERO SE DECIDE INICIO DE RCP Y ACTIVACION DE CODIGO AZUL SEGUN ESTANDARES INTERNACIONALES , CON INTUBACION ORO TRAQUEAL INMEDIATO SIN COMPLICACIONES, VERIFICACION DE PULSO Y DE RITMO CARDIACO EN ASISTOLIA, SE INICIA ADRENALINA EV CADA 2 MINUTOS, CON CONTINUACION DE RCP AVANZADA, EN TOTAL, 6 AMPOLLAS DE ADRENALINA A LOS 12 MINUTOS POSTERIORES SALIDA Y CAMBIO DE RITMO CARDIACO A FC 135 SATURACION 85% TA 120-90 SE SUSPENDE RCP SE CONECTA A VENTILACION MECNICA SE PIDE CAMA A UCI ADULTOS PARA CONTINUAR MANEJO POST PARADA CARDIACA, PROTECCION NEUROLOGICA, MANEJO INTEGRAL POR UCI, SE PASA A UCI CON SIGNOS VITALES TA 70-45 PULSO 125 SATURACION O2 98 %

SE INFORMA AMPLIAMENTE A FAMILIAR ACOMPAÑANTE ESPOSA, DE EPISODIO OCURRIDO LA CUAL ATIENDE Y ENTIENDE EXPLIACION DE LO ACONTECIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA.

**INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:**

TIEMPO DE PROTROMBINA 12.80  
CONTROL DIARIO TIEMPO DE PROTROMBINA 13.50  
INR 0.94  
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 27.00  
GLOBULOS BLANCOS 12.55

HEMOGLOBINA 21.10  
CREATININA EN SUERO 1.03  
HEMATOCRITO. 57.60  
PLAQUETAS 376  
RDW-SD 40.60  
NEUTROFILOS 82.20  
LINFOCITOS 12.70

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  
NULL

22:53 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - CE - 496940 - RM No. - FIRMADO  
ELECTRÓNICAMENTE  
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

**Avalada por:**  
ESPECIALIDAD:  
**Observacion de aval:**

INGRESO A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS.  
DR. VALENCIA MD APOYO

DIAGNOSTICOS.

1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. POS-PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. OBESIDAD GRADO II

PLAN:  
VER ORDENES MEDICAS

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE DE 33 AÑOS AP APNEA DEL SUEÑO POR HC. QUIEN FUE INTERVENIDO POR REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO EN SALA DE RECUPERACION PRESENTA PARO CARDIO-RESPIRATORIO DONDE INICIAN MANIOBRAS BASICAS Y AVANZADAS DE RCP CON RITMO ASISTOLIA Y REPERFUSION A LOS 12 MINUTOS. INGRESA A UCI PROCEDENTE DE SALAS DE CIRUGIA EN COMPAÑIA DE PERSONAL MEDICO Y ENFERMERIA, ACOPLADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA CON EFECTO RESIDUAL DE ANESTESIA, PULSO-OXIMETRIAS PERIFERICAS EN METAS, CIFRAS DE PRESION ARTERIAL EN HIPOTENSION, GLUCOMETRIAS ELEVADAS, DIURESIS A CUANTIFICAR, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SEDO-ANALEsia Y CON GLASGOW 3/15.

PARACLINICOS DE INGRESO HEMOGRAMA CON POLIGLOBULIA, TIEMPOS DE COAGULACION EN METAS, AZOADOS EN METAS.

EN ORDEN DE LO ANTERIOR SE CONTINUA MANEJO MEDICO INTEGRAL, SEDO-ANALGESIA, AJUSTE LIQUIDOS ENDOVENOSOS, ANTIBIOTTERAPIA POR 24 HORAS, PROTECCION NEUROLOGICA, BOLOS DE MANITOL, SE INICIA VASOPRESOR TIPO NOREPINEFRINA PARA LLEVAR A CIFRAS DE PAM MAYORES DE 65 MMHG, TAC DE CRANEO SIMPLE, PRONOSTICO RESERVADO Y SUJETO A EVOLUCION CLINICA, FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS DEL CX CLINICO.

HALLAZGO OBJETIVO:  
SOPORTES:  
-VENTILACION MECANICA INVASIVA

INVASIONES :  
-CATETER VENOSO PERIFERICO  
-SONDA VESICAL

PROBLEMA: POS-PARADA CARDIACA

SIGNOS VITALES TA: 74/28, FC: 98, FR: 14, SAT: 99%  
GLUCOMETRIAS: 258 MG/DL  
DIURESIS: A CUANTIFICAR  
ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS  
CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, NO S3, RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, PULMONES SIN AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION  
RENAL: DIURESIS CLARA A CUANTIFICAR, EXTREMIDADES: EUTROFICAS NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL, MS IZQUIERDO INMOVILIZADO. SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

HALLAZGO SUBJETIVO:  
INGRESO A UCI  
CONDICION CRITICA  
CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:  
TIEMPO DE PROTROMBINA 12.80  
INR 0.94  
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 27.00  
GLOBULOS BLANCOS 12.55  
HEMOGLOBINA 21.10  
HEMATOCRITO. 57.60  
PLAQUETAS 376  
NEUTROFILOS 82.20  
LINFOCITOS 12.70  
CREATININA EN SUERO 1.03

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  
'NO TIENE PARA INTERPRETAR'

2022-05-19

10:52 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN - CC - 1016012298 - RM No. -  
FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

**Avalada por:**  
ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. POS-PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. OBESIDAD GRADO II

**PLAN:**

- 1.CONTINUAR MANEJO MEDICO HOSPITALARIO
- 2.PENDIENTE DE RX DE MUÑECA DE CONTROL
3. PENDIENTE DE TAC DE CRANEO
4. PACIENTE CON MAL PRONOSTICO NEUROLOGICO

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE MASCULINO QUIEN PRESENTA EVOLUCION TORPIDA, EN EL MOMENTO CON VENTILACION MECANICA INVASIVA, PACIENTE QUIEN PRESENTA GALSGOW3/15 CON PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS, MIEMBRO SUPERIOR CON HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO NO SIGNOS DE INFECCION, ESTA PENDIENTE DE TOMA DE RX DE MUÑECA DE CONTROL, SE INDICA CONTINUAR MANEJO EN UCI, PACIENTE CON MAL PRONOSTICO NEUROLOGICO,

**HALLAZGO OBJETIVO:**

SOMA:HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO, NO SIGNOS DE INFECCION NI DE SANGRADO, MIEMBRO SUPERIOR CON INMOVILIZACION YESADA ANTEBRAQUIOPALMAR  
SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.  
FC: 95, FR: 14, SAT: 99%

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

PACIENTE MASCULINO EN CONDICION CRTICA, VENTILACION MECANICA INVASIVA.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  
NULL

11:18 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - CE - 496940 - RM No. - FIRMADO  
ELECTRÓNICAMENTE  
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

**Avalada por:**  
ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS.  
DR. VAZQUEZ MD APOYO

**DIAGNOSTICOS.**

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II

**PLAN:**

VER ORDENES MEDICAS

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO CON SINDROME DE POSTPARADA CARDIACA CON FALLA VENTILATORIA ACOPLADA A VENTILACION MECANICA INVASIVA PULSO-OXIMETRIAS PERIFERICAS EN METAS, GASOMETRIA ACIDEMIA MIXTA COMPROMISO MODERADO DE INDICES DE OXIGENACION HEMODINAMICAMENTE ESTABILIZADO QUE PERMITE RETIRADA DE VASOACTIVO NEUROLOGICAMENTE ESTACIONARIO PERSISTE CON COMPROMISO DE REFLEJOS DE TALLO SE SOLICITAN POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES Y RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA VALORAR CAMBIOS EXTRUCTURALES Y ESTABLECER PRONOSTICO METABOLICAMENTE CON GLUCOMETRIAS ELEVADAS, FUNCION RENAL CON AZOADOS EN ASCENSO CON DIURESIS EN METAS. EN PARACLINICOS CONTROL ELECTROLITICO HIPERAZOAMIA. DAMOS CONTINUIDAD AL MANEJO MEDICO INTEGRAL, SEDO-ANALGESIA, ANTIBIOTTERAPIA PROTECCION NEUROLOGICA,TAC DE CRANEO SIMPLE, PRONOSTICO RESERVADO Y SUJETO A EVOLUCION CLINICA, ALTO RIESGO DE LESION NEUROLOGICA SECUELA Y EVOLUCION A MUERTE ENCEFALICA FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS DEL CX CLINICO.

**HALLAZGO OBJETIVO:**  
SOPORTES:



-VENTILACION MECANICA INVASIVA

INVASIONES :

-CATETER VENOSO CENTRAL -- FEMORAL

-SONDA VESICAL

PROBLEMA: POS-PARADA CARDIACA

SIGNOS VITALES

TA: 149/64 FC: 105 FR: 14, SAT: 99%

GLUCOMETRIAS: 258-184-172MG/DL

DIURESIS: 1.5ML/KG/HR

ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, NO S3, RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR

CONSERVADO, PULMONES SIN AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION

RENAL: DIURESIS CLARA A CUANTIFICAR, EXTREMIDADES: EUTROFICAS NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL, MS IZQUIERDO INMOVILIZADO. SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

HALLAZGO SUBJETIVO:

CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

SODIO EN SUERO 144.00

POTASIO EN SUERO 4.76

COLORO EN SUERO 103.20

NITROGENO UREICO EN SUERO 21.00

CREATININA EN SUERO 1.93

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

#### 17:28 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - CE - 496940 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS TARDE

DR. VAZQUEZ MD APOYO

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO

2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS

3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA

4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

5. AKI 2

6. OBESIDAD GRADO II

PLAN:

VER ORDENES MEDICAS

\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO CON SINDROME DE POSTPARADA CARDIACA CON FALLA VENTILATORIA ACOPLADA A VENTILACION MECANICA INVASIVA EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR. NEUROLOGICAMENTE ESTACIONARIO PERSISTE CON COMPROMISO DE REFLEJOS DE TALLO. CIFRAS TENSIONALES EN METAS, DIURESIS POLIURICO, GLUCOMETRIAS CONTROLADAS.

TIENE PENDIENTE REMISION PARA: POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES Y RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA VALORAR CAMBIOS EXTRACTURALES Y ESTABLECER PRONOSTICO NEUROLOGICO. PENDIENTE REPORTE OFICIAL DE TAC DE CRANEO SIMPLE Y ANGIOTAC PULMONAR.

ANTE A LO ANTERIOR DAMOS CONTINUIDAD AL MANEJO MEDICO INTEGRAL, ANTIBIOTOTERAPIA PROTECCION NEUROLOGICA, PRONOSTICO RESERVADO Y SUJETO A EVOLUCION CLINICA, ALTO RIESGO DE LESION NEUROLOGICA SECUELA Y EVOLUCION A MUERTE ENCEFALICA FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS DEL CX CLINICO.

HALLAZGO OBJETIVO:

SOPORTES:

-VENTILACION MECANICA INVASIVA

INVASIONES :

-CATETER VENOSO CENTRAL -- FEMORAL

-SONDA VESICAL

PROBLEMA: POS-PARADA CARDIACA

SIGNOS VITALES

TA: 157/81 FC: 105 FR: 19, SAT: 99%  
GLUCOMETRIAS: 111MG/DL  
DIURESIS: 2.4 ML/KG/HR

ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS  
CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, NO S3, RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR  
CONSERVADO, PULMONES SIN AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION  
RENAL: DIURESIS CLARA A CUANTIFICAR, EXTREMIDADES: EUTROFICAS NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL, MS  
IZQUIERDO INMOVILIZADO. SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

HALLAZGO SUBJETIVO:  
CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:  
YA INTERPRETADOS

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  
NULL

19:16 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** juan.santamaria - JUAN JOSE SANTAMARIA YACARI - CC - 16941248 - RM No. - FIRMADO  
ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II

\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

NOTA RETROSPECTIVA

POSTERIOR A EVENTO OCURRIDO POSTQUIRURGICO , EN LA RETROALIMENTACION CON FAMILIARES EN MOMENTO  
ESPOSA, REFIERE PACIENTE RONCADOR CRONICO, Y DE FACIL DORMIR PROFUNDAMENTE, NO REFIERE MAS  
ANTECEDENTES

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  
NULL

19:58 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - CE - 496940 - RM No. - FIRMADO  
ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS NOCHE  
DR. RODALELGA MD APOYO

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II

PLAN:  
VER ORDENES MEDICAS

\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE CRITICO CON DX Y PROCEDIMIENTOS DESCRITOS .

DURANTE EL DIA SE MENCIONA ESTABILIDAD HEMODINAMICA , TAM EN METAS SIN SOPORTE VASOACTIVO .

ACOPLADO A VENTILACION MECANICA SIN SEDACION , NO HAY RESPUESTA A ESTIMULOS DOLOROSOS NI DEL TALLO .

GLUCOMETRIAS NORMALES . DIURESIS EN RANGO NORMAL.

SIN CAMBIOS RELEVANTES EN SU CONDICION CLINICA RESPECTO A EVALUACION PREVIA . CONTINUAMOS CON  
SOPORTES VITALES + MANEJO INTEGRAL . POR COMPROMISO SEVERO DEL SNC SECUNDARIO ENCEFALOPARTIA  
HIPOXICA , SU PRONOSTICO ES MALO.

HALLAZGO OBJETIVO:  
SOPORTES:

-VENTILACION MECANICA INVASIVA

INVASIONES :

-OTA

-CATETER VENOSO CENTRAL -- FEMORAL

-SONDA VESICAL

PROBLEMA: POS-PARADA CARDIACA // ESTADO NEUROLOGICO

SIGNOS VITALES

TA: 157/81 FC: 105 FR: 19, SAT: 99%

GLUCOMETRIAS: 111MG/DL

DIURESIS: 2.4 ML/KG/HR

ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, NO S3, RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR

CONSERVADO, PULMONES SIN AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, DOLOR NO VALORABLE. RENAL:

DIURESIS CLARA A CUANTIFICAR, EXTREMIDADES: EUTROFICAS NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL, MS

IZQUIERDO INMOVILIZADO. SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

HALLAZGO SUBJETIVO:

CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

YA INTERPRETADOS

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

2022-05-20

10:29 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - CE - 496940 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

DR. VALENCIA MD APOYO

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO

2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS

3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA

4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

5. AKI 2

6. OBESIDAD GRADO II

7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR EN ESTUDIO

8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO

TAC DE CRANEO

HALLAZGOS RELACIÓN CON EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL QUE SUGIERE SÍNDROME DE BAJO GASTO POR

POSIBLE ANTECEDENTE DE PARO CARDIO RESPIRATORIO COMPROMETIENDO EN FORMA SIMÉTRICA Y EN

ESPEJO LA REGIONES GANGLIOBASALES, AMBOS LÓBULOS OCCIPITALES, REGIÓN MESENFALICA PÓNTICA Y

MÉDULA OBLONGA CON SIGNOS SEVEROS DE EDEMA CEREBRAL DIFUSO Y PÉRDIDA DE LA AMPLITUD DEL

ESPACIO SUBARACNOIDEO CON MALA DIFERENCIACIÓN ENTRE SUSTANCIA BLANCA Y SUSTANCIA GRIS.

HIPERTENSIÓN ENDOCRANEANA SEVERA.

PLAN:

VER ORDENES MEDICAS

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO CON SINDROME DE POSTPARADA

CARDIACA CON FALLA VENTILATORIA ACOPLADA A VENTILACION MECANICA INVASIVA SIN SEDOANALGESIA

GASOMETRIA EQUILIBRIO ACIDOBASICO COMPROMISO MODERADO DE INDICES DE OXIGENACION

HEMODINAMICAMENTE SIN SOPORTES HEMODINAMICOS TAM METAS NEUROLOGICAMENTE ESTACIONARIO

MIDRIASIS PLEJICA, COMPROMISO DE REFLEJOS DE TALLO EN TAC DE CRANEO HALLAZGOS RELACIÓN CON EVENTO

ISQUÉMICO MULTIFOCAL QUE SUGIERE SÍNDROME DE BAJO GASTO POR POSIBLE ANTECEDENTE DE PARO CARDIO

RESPIRATORIO COMPROMETIENDO EN FORMA SIMÉTRICA Y EN ESPEJO LA REGIONES GANGLIOBASALES, AMBOS

LÓBULOS OCCIPITALES, REGIÓN MESENFALICA PÓNTICA Y MÉDULA OBLONGA CON SIGNOS SEVEROS DE EDEMA

CEREBRAL DIFUSO Y PÉRDIDA DE LA AMPLITUD DEL ESPACIO SUBARACNOIDEO CON MALA DIFERENCIACIÓN ENTRE

SUSTANCIA BLANCA Y SUSTANCIA GRIS. HIPERTENSIÓN ENDOCRANEANA SEVERA. METABOLICAMENTE CON

GLUCOMETRIAS ELEVADAS, FUNCION RENAL CON AZOADOS EN ASCENSO CONSERVA DIURESIS EN METAS.

PRESENTA ELEVACION DE DIMERO D, ANGIOTAC EN PROCESO DE REPORTE SOSPECHA CLINICA DE EMBOLISMO

PULMONAR POR EVENTO DE MUERTE SUBITA, HAY ELEVACION DE TROPONINA PUEDE ESTAR EN RELACION A PCR O

EVENTO ISQUEMICO HEMOGRAMA CON LEUCOCITOIS SE ASSOICA NUEVO ESQUEM ANTIBIOTICO ELECTROLITOS

NORMALES DAMOS CONTINUIDAD AL MANEJO MEDICO INTEGRAL, EN PROCESO DE POTENCIALES EVOCADOS

SOMATOSENSORIALES Y RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA VALORAR CAMBIOS EXTRUCTURALES Y

ESTABLECER PRONOSTICO ANTIBIOTTERAPIA PROTECCION NEUROLÓGICA, PRONOSTICO RESERVADO Y SUJETO A EVOLUCION CLINICA, ALTO RIESGO DE LESION NEUROLÓGICA SECUELAR Y EVOLUCION A MUERTE ENCEFALICA FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS DEL CX CLINICO.

HALLAZGO OBJETIVO:

SOPORTES:

-VENTILACION MECANICA INVASIVA

INVASIONES :

-CATETER VENOSO CENTRAL -- FEMORAL

-SONDA VESICAL

PROBLEMA: POS-PARADA CARDIACA

SIGNOS VITALES

TA: 149/64 FC: 105 FR: 14, SAT: 99%

GLUCOMETRIAS: 258-184-172MG/DL

DIURESIS: 1.5ML/KG/HR

ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, NO S3, RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, PULMONES SIN AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION

RENAL: DIURESIS CLARA A CUANTIFICAR, EXTREMIDADES: EUTROFICAS NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL, MS IZQUIERDO INMOVILIZADO. SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

HALLAZGO SUBJETIVO:

CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

DIMERO D CUANTITATIVO 5.84

SODIO EN SUERO 147.00

POTASIO EN SUERO 4.60

CLORO EN SUERO 111.90

GLOBULOS BLANCOS 18.54

RECuento DE G. ROJOS 5.11

HEMOGLOBINA 15.80

HEMATOCRITO. 47.60

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 93.20

HB CORPUSCULAR MEDIA 30.90

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA 33.20

PLAQUETAS 307

RDW-SD 48.10

RDW-CV 13.90

VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO 9.90

CAYADOS 0

NEUTROFILOS 84.90

LINFOCITOS 8.30

MONOCITOS 6.40

EOSINOFILOS 0.00

BASOFILOS 0.10

RECuento DE NEUTROFILOS 15.76

RECuento DE LINFOCITOS 1.53

RECuento DE MONOCITOS 1.18

RECuento DE EOSINOFILOS 0

RECuento DE BASOFILOS 0.01

OBSERVACIONES CUADRO HEMATICO -

IG% 0.3

IG# 0.06

TROPONINA T ULTRASENSIBLE 0.715

NITROGENO UREICO EN SUERO 43.20

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

#### 11:12 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN - CC - 1016012298 - RM No. -

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II
7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR EN ESTUDIO
8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO

PLAN:

1. CONTINUAR MANEJO MEDICO EN UCI

2.PENDIENTE DE POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES Y RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA VALORAR CAMBIOS EXTRACTURALES Y ESTABLECER PRONOSTICO  
3.CURAS DE HERIDA EN MUÑECA

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE MASCULINO QUIEN SE ENCUENTRA EN POP DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL, EN ELMOMENTO PACIENTE CON VENTILACION MECANICA,CON PRONOSTICO NEUROLOGICO RESERVADO, ESTA PENDIENTE DE POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES Y RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA VALORAR CAMBIOS EXTRACTURALES Y ESTABLECER PRONOSTICO, SE INDICA CONTINUAR MANEJO MEDICO EN UCI,

**HALLAZGO OBJETIVO:**

SOMA:HERIDA EN MUÑECA EN BUEN ESTADO, NO SIGNOS DE INFECCION NI DE SANGRADO,CLAVO DE KIRSCHNER EN MUÑECA,

SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

TA: 140/68 FC: 100 FR: 15, SAT: 99%

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

**INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:**

'TAC DE CRANEO:HALLAZGOS RELACIÓN CON EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL QUE SUGIERE SÍNDROME DE BAJO GASTO POR POSIBLE ANTECEDENTE DE PARO CARDIO RESPIRATORIO COMPROMETIENDO EN FORMA SIMÉTRICA Y EN ESPEJO LA REGIONES GANGLIOBASEALES, AMBOS LÓBULOS OCCIPITALES, REGIÓN ENCEFÁLICA PÓNTICA Y MÉDULA OBLONGA CON SIGNOS SEVEROS DE EDEMA CEREBRAL DIFUSO Y PÉRDIDA DE LA AMPLITUD DEL ESPACIO SUBARACNOIDEO CON MALA DIFERENCIACIÓN ENTRE SUSTANCIA BLANCA Y SUSTANCIA GRIS.  
HIPERTENSIÓN ENDOCRANEANA SEVERA'

**18:49 SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - CE - 496940 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

**ESPECIALIDAD:** INTENSIVISTA

**Avalada por:**

**ESPECIALIDAD:**

**Observacion de aval:**

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS TARDE

DR. VASQUEZ MD APOYO

**DIAGNOSTICOS.**

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II
7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR DESCARTADO POR ANGIOTAC REALIZADO EL DIA 20/05/2022
8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO

**TAC DE CRANEO**

HALLAZGOS RELACIÓN CON EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL QUE SUGIERE SÍNDROME DE BAJO GASTO POR POSIBLE ANTECEDENTE DE PARO CARDIO RESPIRATORIO COMPROMETIENDO EN FORMA SIMÉTRICA Y EN ESPEJO LA REGIONES GANGLIOBASEALES, AMBOS LÓBULOS OCCIPITALES, REGIÓN MESENFÁLICA PÓNTICA Y MÉDULA OBLONGA CON SIGNOS SEVEROS DE EDEMA CEREBRAL DIFUSO Y PÉRDIDA DE LA AMPLITUD DEL ESPACIO SUBARACNOIDEO CON MALA DIFERENCIACIÓN ENTRE SUSTANCIA BLANCA Y SUSTANCIA GRIS.  
HIPERTENSIÓN ENDOCRANEANA SEVERA.

**PLAN:**

VER ORDENES MEDICAS

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO CON SINDROME DE POSTPARADA CARDIACA CON FALLA VENTILATORIA ACOPLADA A VENTILACION MECANICA INVASIVA SIN SEDOANALGESIA HEMODINAMICAMENTE SIN SOPORTES HEMODINAMICOS TAM METAS NEUROLOGICAMENTE ESTACIONARIO MIDRIASIS PLEJICA, GLUCOMETRIAS CONTROLADAS. DIURESIS CONSERVADA, TIENE REPORTE DE ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES SIN SIGNOS DE TROMBOEMBOLISMO PULMONAR. ANTE A LO ANTERIOR DAMOS CONTINUIDAD AL MANEJO MEDICO INTEGRAL, EN PROCESO DE REMISION PARA POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES Y RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA VALORAR CAMBIOS EXTRACTURALES Y ESTABLECER PRONOSTICO RONOSTICO RESERVADO Y SUJETO A EVOLUCION CLINICA, ALTO RIESGO DE LESION NEUROLOGICA SECUELAR Y EVOLUCION A MUERTE ENCEFALICA FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS-

**HALLAZGO OBJETIVO:**

**SOPORTES:**

-VENTILACION MECANICA INVASIVA

**INVASIONES :**

-CATETER VENOSO CENTRAL -- FEMORAL

-SONDA VESICAL

**PROBLEMA:** POS-PARADA CARDIACA

**SIGNOS VITALES**

TA: 161/79 FC: 107 FR: 18, SAT: 99%  
GLUCOMETRIAS: 97 MG/DL  
DIURESIS: 1.8 ML/KG/HR

ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS  
CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, NO S3, RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, PULMONES SIN AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION  
RENAL: DIURESIS CLARA A CUANTIFICAR, EXTREMIDADES: EUTROFICAS NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL, MS IZQUIERDO INMOVILIZADO. SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

HALLAZGO SUBJETIVO:  
CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

YA INTERPRETADOS.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'ANGIOTAC PULMONAR:

Hallazgos:

El mediastino, sus divisiones y el contenido son de características normales sin observarse masas, colecciones o adenomegalias hiliares.

La apariencia de las estructuras vasculares realzan de manera normal, sin observarse aneurismas u otras lesiones. La traquea y los bronquios son de calibre y contornos normales, sin la presencia de estenosis. La ventana de parénquima permite observar incremento de la atenuación de ambos lóbulos inferiores por consolidaciones. Las paredes del tórax son de características normales.

Impresión:

Consolidaciones en ambos lóbulos inferiores.

No hay signos de tromboembolismo pulmonar.'

## 20:30 SERVICIO: UCI ADULTO

**Elaborada por:** lucely.bolanos - LUCELLY ORTEGA BOLAÑO - CC - 25276094 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: NEUROLOGO

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

EDAD: 33 AÑOS

PACIENTE HOSPITALIZADO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II
7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR DESCARTADO POR ANGIOTAC REALIZADO EL DIA 20/05/2022
8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO

AL INGRESO A VALORACION UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO, PACIENTE EN PROCESO DE REMISION - EN CAMILLA DE TRASLADO AMBULANCIA MEDICALIZADA

PLAN:

-

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE DE 33 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE PARADA CARDIACA EL 18 DE MAYO DE 2022, REANAMINACION POR 24 MINUTOS APROXIMADAMENTE, CON POSTERIOR MANEJO EN UCI, BAJO VENTILACION MECANICA. SIN SEDACION - NI SOPORTE INOTROPICO EN LAS ULTIMAS 24 HORAS.

EN LA EVALUACION NEUROLOGICA, NO SE ENCUENTRA RESPUESTA A NINGUN ESTIMULO. PRESENTA PUPILAS MIDRIATICAS, SIN RESPUESTA A LA LUZ, AUSENCIA DE REFLEJOS DE TALLO (PUPILAR, CORNEANO, CARINAL) TAC DE CRANEO SIMPLE, CON LESIONES HIPODENSAS QUE COMPROMETEN TODO EL TERRITORIO VASCULAR POSTERIOR, TANTO OCCIPITAL, NUCLEOS DE LA BASE, INCLUIDO TALAMO BILATERAL, BULBO, PROTUBERANCIA Y MESENCEFALICO LO CUAL OTORGA UN MAL PRONOSTICO NEUROLOGICO  
POR LAS CONDICIONES CLNICAS ACTUALES ANTE AUSENCIA DE RSPEUSTA NEUROLOGICAS, Y DE REFLEJOS DE TALLO SE DEBEN GARANTIZAR 72 HORAS EN AUSENCIA DE SEDOANALGESIA, DESCARTANDO ALTERACIONES HEMODINAMICAS, METABOLICAS, INFECCIOSAS; SI SU ESTADO NEUROLOGICO NO CAMBIA, SE DEBE REALIZAR PROTOCOLO DE MUERTE CEREBRAL.

TIENE ORDEN PARA REMISION A INSTITUCION NIVEL IV

HALLAZGO OBJETIVO:

EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO, EN MALAS CONDICIONES GENERALES

BAJO VENTILACION MECANICA

FC 98 POR MINUTO, TENSION ARTERIAL 128 78 MMHG

INTUBADO

NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

MIEBMRO SUPERIOR IZQUIERDO CON FERULA

ESCORIACION EN RODILLA DERECHA

PULSOS PERIFERICO SIMETRICOS

SIN APERTURA OCAULAR ESPONTANEA - NI CON ESTIMULO DOLOROSO

PUPILAS 5 MM FIJAS, SIN RESPUESTA AL ESTIMULO LUMINOSO

NO REFLEJO CORNEAL

SIN REFLEJO CARINAL  
NO LOCALIZA NI RETIRA AL ESTIMULO DOLOROSO  
RESPUESTA PLANTAR NEUTRA BILATERAL

HALLAZGO SUBJETIVO:

EDAD: 33 AÑOS

PACIENTE HOSPITALIZADO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II
7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR DESCARTADO POR ANGIOTAC REALIZADO EL DIA 20/05/2022
8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO

PACIENTE QUIEN HOSPITALIZADO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO, CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO, FRACTURA ABIERTA DE RADIO IZQUIERDO, FUE INTERVENIDO QUIRURGICAMENTE EL 18 DE MAYO DE 2022, EN POSTOPERATORIO INMEDIATO PRESENTO PARADA CARDIACA, CON REANIMACION POR APROXIMADAMENTE 24 MINUTOS, POSTERIOR A LO CUAL FUE TRASLADADO A UCI. CON VENTILACION MECANICA, SIN SOPORTE INOTROPICO, NI SEDOANALGESIA EN LAS ULTIMAS 24 HORAS. NEUROLOGICAMENTE SIN RESPUESTA POR LO QUE SOLICITAN VALORACION

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES SIN SIGNOS DE TROMBOEMBOLISMO PULMONAR.

TAC DE CRANEO SIMPLE: 19 DE MAYO DE 2022. HIPODENSIDAD MESENCÉFALICA, PONTINA Y NUCLEOBASAL COON COMPROMISO PUTAMINAL, TALAMOS, NUCLEOS CAUDADOS, LOBULOS OCCIPITALES, EDEMA CITOTOXICO. HSA EN AMBAS CONVEXIDADES, CON PERDIDA DE AMPLITUD DEL ESPACIO SUBARACNOIDEO. PERDIDA DE LA DIFERENCIACION ENTRE LA SUSTANCIA GRIS ? SUSTANCIA BLANCA POR EDEMA Y SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA SEVERA.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

21:15 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - CE - 496940 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

NOTA

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II
7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR DESCARTADO POR ANGIOTAC REALIZADO EL DIA 20/05/2022
8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO

\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD EN ESTADO CRITICO. ACOPLADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA SE AUTORIZA TRASLADO EN AMBULANCIA CON MEDICO Y FAMILIAR A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SOPORTE VASOPRESOR Y/O INOTROPICO, PRONOSTICO NEUROLOGICO MALO.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

**ANTECEDENTES PERSONALES**

ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	<b>NO</b>	<b>NIEGA</b>

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

ANTECEDENTES--		DETALLE		
Alergicos		OP	TIPO	F. REGIS
		NO	P	2021-01-27

	NO	F	NIEGA	2021-01-27
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros				
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

INTERPRETACION MEDICA					
EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO
16392367	2022-05-20 - 14:48:33	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903813	COLOR	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16392367	2022-05-20 - 15:08:47	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16392367	2022-05-20 - 15:08:54	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16392367	2022-05-20 - 15:09:00	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903856	NITROGENO UREICO	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16392367	2022-05-20 - 15:09:07	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16392367	2022-05-20 - 15:09:13	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16391172	2022-05-20 - 15:09:20	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16391172	2022-05-20 - 15:09:27	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16389836	2022-05-19 - 15:09:06	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX



16389836	2022-05-19 - 15:09:13	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903856	NITROGENO UREICO	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16389836	2022-05-19 - 15:09:19	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16389836	2022-05-19 - 15:09:25	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16389836	2022-05-19 - 15:09:26	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16389836	2022-05-19 - 15:10:42	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903813	COLORO	XXXXXXXXXX
16383869	2022-05-18 - 21:53:49	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NORMALES.
16383869	2022-05-18 - 21:53:09	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	POLIGLOBULIA

**CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1**

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/20 - 15:10:21
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		

**PROFESIONAL:** FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014

LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2022/5/20 - 15:10:21
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		

**PROFESIONAL:** FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014

LABORATORIOS	903813	COLORO	2022/5/20 - 15:10:21
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		

**PROFESIONAL:** FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014

LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/20 - 15:10:21
	Observacion:		

	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/20 - 15:10:21
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUESTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUESTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/5/20 - 15:10:21
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/19 - 15:12:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/19 - 15:12:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2022/5/19 - 15:12:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/19 - 15:12:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903813	CLORO	2022/5/19 - 15:12:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	

	Diagnosticos Presuntivos		
<b>PROFESIONAL:</b> FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/5/19 - 15:12:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
<b>PROFESIONAL:</b> FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	2022/5/19 - 08:52:57
	Observacion:	ANGIOTAC PULMONAR	
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
<b>PROFESIONAL:</b> FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	2022/5/19 - 08:53:44
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
<b>PROFESIONAL:</b> FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879302	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORAZON Y GRANDES VASOS	2022/5/19 - 08:52:57
	Observacion:	ANGIOTAC PULMONAR	
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
<b>PROFESIONAL:</b> FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	2022/5/19 - 08:53:57
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
<b>PROFESIONAL:</b> FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	2022/5/19 - 08:55:02
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
<b>PROFESIONAL:</b> FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	2022/5/19 - 08:57:19
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		

PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	2022/5/19 - 08:53:31
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	2022/5/18 - 21:52:26
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
PORTATIL	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	2022/5/18 - 21:52:45
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL	2022/5/18 - 21:52:37
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/18 - 21:54:07
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903813	CLORO	2022/5/18 - 21:54:54
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/18 - 21:54:36
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/18 - 21:54:25
	Observacion:		

	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2022/5/18 - 21:54:18
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	2022/5/18 - 17:15:29
	Observacion:		
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN CC - 1016012298 T.P 1016012298			
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	2022/5/17 - 09:53:17
	Observacion:		
	Orden Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: HERBERTH CAMPO CORDOBA CC - 1053828886 T.P 1053828886			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/5/17 - 09:53:10
	Observacion:		
	Orden Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: HERBERTH CAMPO CORDOBA CC - 1053828886 T.P 1053828886			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/17 - 09:53:10
	Observacion:		
	Orden Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: HERBERTH CAMPO CORDOBA CC - 1053828886 T.P 1053828886			
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	2022/5/17 - 09:53:17
	Observacion:		
	Orden Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: HERBERTH CAMPO CORDOBA CC - 1053828886 T.P 1053828886			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	2022/5/17 - 08:45:12
	Observacion:	IZQ	
	Orden Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA	

	Diagnosticos Presuntivos	
<b>PROFESIONAL:</b> HERBERTH CAMPO CORDOBA CC - 1053828886 T.P 1053828886		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO
	Observacion:	IZQ
	Orden Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA
	Diagnosticos Presuntivos	
<b>PROFESIONAL:</b> HERBERTH CAMPO CORDOBA CC - 1053828886 T.P 1053828886		

SOLICITUDES PROCEDIMIENTOS QX				
ACTO QX				
MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHANO	SOLICITUD	PROFESIONAL	PROCEDIMIETOS	ESTADO
	- 13219356 - May 17 De 2022	REDUCCIÓN DE FRACTURA Y LUXACIÓN	@793303 - REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	AUTORIZADO
		OBSERVACIONES	SET DE PLACA BLOQUEADA DE RADIO DISTAL, SET DE KIRSCHNER, INTENSIFICADOR DE IMAGENES	
		DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890480	027	TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA	17/5/2022 - 09:57:45	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID S500 CONTUSION DEL CODO ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO		
890474	019	NEUROLOGO	20/5/2022 - 20:02:06	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - INTENSIVISTA		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID S500 CONTUSION DEL CODO ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO		

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

NOTA OPERATORIA			
FECHA INICIO	2022-05-18 15:30	DURACION	00:56 (HH:mm)
QUIROFANO	QUIROFANO 2	TIPO DE ANESTESIA	
VIA ACCESO	UNICO O UNILATERAL	TIPO CIRUGIA	LIMPIA
AMBITO CIRUGIA	HOSPITALARIA	FINALIDAD CIRUGIA	DIAGNOSTICO
PROFESIONALES			
ANESTESIOLOGO	JOSE JAMES BELTRAN GUAÑARITA	AYUDANTE	LUIS CARLOS LUNA HERAZO
INSTRUMENTADOR	YURANIS YANETH ANGULO BARROS	CIRCULANTE	MELANYIE AGUIÑO RODRIGUEZ

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS			
CARGO		DESCRIPCION	
793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA		
	Observacion		
Diagnosticos Pre-QX			
DIAGNOSTICOS			
POST QX		TIPO	
COMPLICACION		TIPO	

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA	
FECHA	DESCRIPCIONES
2022-05-18	<b>17:12 miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN</b> 1.PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO 2.BAJO ANESTESIA GENERAL ENDOVENOSA, EN MESA CONVENCIONAL, DECUBITO SUPINO 3.ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES 4.SE REALIZA ABORDAJE DE HENRY, DISECCION POR PLANOS HASTA EVIDENCIAR FRACTURA DE RADIO DISTAL DESPLAZADA MULTIFRAGMENTADA CONMINUTA 5.SE PROCEDE A REALIZAR REDUCCION PROVISIONAL DE FRACTURA DE RADIO DISTAL CON 2 CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1.5MM 6.SE REALIZA FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL CON 1 PLACA DE RADIO DISTAL IZQUIERDA DE 2.7MM POR 3 ORIFICIOS, 2 TORNILLOS BLOQUEADOS DE 2.7*20MM, 1 TORNILLO BLOQUEADO DE 2.7*18MM, 2 TORNILLOS BLOQUEADOS DE 2.7*16MM, 1 TORNILLO CORTICAL DE 2.7*14MM, 2 TORNILLOS BLOQUEADOS DE 2.7*14MM 7. BAJO INTENSIFICADOR DE IMAGENES SE EVIDENCIA FRACTURA DE RADIO DISTAL REDUCIDA Y ALINEADA EN EJE ANATOMICO AP Y LATERAL, MATERIALDE OSTEOSINTESIS EN ADECUADA POSICION 8.LAVADO DE HERIDA, HEMOSTASIA, SUTURA POR PLANOS HASTA PIEL, CURACION DE HERIDA, COLOCACION DE VENDAJE E INMOVILIZACION, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES INMEDIATAS

HALLAZGOS DE LA CIRUGIA	
FECHA	HALLAZGOS
2022-05-18	<b>17:12 miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN</b> 1.FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO DESPLAZADA CONMINUTA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0240818 POS	MORFINA 10mg/ml SOLUCION INYECTABLE	MORFINA
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 08:44

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES PASAR A 10CC Y APLICAR 3CC DE SUMINISTRO

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 08:44

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/05/2022 08:56	LILIA ARROYO SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0150609 POS	DICLOFENACO 75mg SOLUCION INYECTABLE	DICLOFENACO
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 08:44

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/05/2022 08:56	LILIA ARROYO SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 09:56

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 1.00 10

OBSERVACIONES E INDICACIONES DILUIR 1 AMP EN 100CC DE SSN AL 0.9  
DE SUMINISTRO

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/05/2022 10:09	LILIA ARROYO SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040899 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 100ML SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 09:57

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Durante la Noche

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOO0021869 POS	OMEPRAZOL 40mg SOLUCION INYECTABLE	OMEPRAZOL
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 10:43

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/05/2022 11:37	LILIA ARROYO SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/05/2022 06:30	BEATRIZ SUAREZ RIASCOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	CORRESPONDE A LAS 06+00



19/05/2022 05:59	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/05/2022 06:00	MARITZA ROJAS SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200933 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 10:43

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/05/2022 08:00	VERONICA CASTELBLANCO HURTADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 10:44

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 2.00 TABLETA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 2.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/05/2022 11:37	LILIA ARROYO SALAZAR	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260038 POS	DIPIRONA 2 GR/5ML SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	ISABEL CRISTINA GUERRERO ZUÑIGA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 15:10

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/05/2022 21:07	MARIA FERNANDA AREVALO GARCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	MEDICAMENTO SUMINISTRADIO EN EL TURNO ANTERIOR
18/05/2022 06:30	BEATRIZ SUAREZ RIASCOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	CORRESPONDE A LAS 02+00
18/05/2022 08:16	VERONICA CASTELBLANCO HURTADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra pára cuadre de bodega pero se suministra a las 10+00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0430555 POS	CEFALOTINA 1G POLVO PARA INYECCION	CEFALOTINA
FORMULÓ	MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 17:15

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA  
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)  
CANTIDAD 4.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0030896 POS	SODIO BICARBONATO 840MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	SODIO BICARBONATO
FORMULÓ	ANDRES LEONARDO RIVERA QUIÑONEZ	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 19:32

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL  
DOSIS 5.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica  
CANTIDAD 5.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/05/2022 19:36	VALENTINA RAMIREZ BELTRAN	5 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA1040495 POS	ADRENALINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	ADRENALINA
FORMULÓ	ANDRES LEONARDO RIVERA QUIÑONEZ	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 19:32

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL  
DOSIS 7.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica  
CANTIDAD 7.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0040001 POS	EPINEFRINA 1mg/ml SOLUCION INYECTABLE	EPINEFRINA
FORMULÓ	ANDRES LEONARDO RIVERA QUIÑONEZ	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 19:41

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL  
DOSIS 7.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica  
CANTIDAD 7.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/05/2022 19:36	VALENTINA RAMIREZ BELTRAN	7 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0230811 NO POS	MIDAZOLAM 15mg/3ml SOLUCION INYECTABLE	MIDAZOLAM
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 21:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA  
DOSIS 6.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)  
CANTIDAD 18.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0050667 POS	FENTANILO CITRATO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	FENTANILO CITRATO

FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 21:48
---------	-----------------------------	--

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

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

CANTIDAD 24.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0021583 POS	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	FENITOINA SODICA
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 21:49

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/05/2022 00:00	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/05/2022 08:00	CRISITNE TATIANA RIASCOS HURTADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se administra 1/2 ampo0lla segun orden medica
20/05/2022 08:00	MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/05/2022 08:52	LIZETH URBANO CASTAÑEDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0020001 POS	MANITOL 0.2 SOLUCION INYECTABLE	MANITOL
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 21:50

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/05/2022 05:00	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
20/05/2022 02:16	MARITZA ROJAS SALAZAR	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0280638 POS	ENOXAPARINA 40mg/0.4ml SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 21:52

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

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

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/05/2022 00:00	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

20/05/2022 00:17	MARITZA ROJAS SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
---------------------	-----------------------	------------------	------------------	---	--

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0440556 POS	CEFAZOLINA 1GR POLVO PARA INYECCION	CEFAZOLINA
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 19/05/2022 01:09

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/05/2022 00:00	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/05/2022 05:59	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/05/2022 11:59	CRISITNE TATIANA RIASCOS HURTADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/05/2022 17:59	SILVIA YESENIA CAICEDO HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/05/2022 06:00	MARITZA ROJAS SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOI0642628 POS	IOPROMIDA 300MG SOLUCION INYECTABLE	IOPROMIDA
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 19/05/2022 08:54

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

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

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/05/2022 16:46	LIZETH URBANO CASTAÑEDA	3 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0280639 POS	ENOXAPARINA 60mg/0.6ml SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 19/05/2022 15:50

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0280517 POS	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5GR POLVO PARA INYECCION	AMPICILINA+SULBACTAM
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 20/05/2022 08:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)

## REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
20/05/2022 12:00	MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/05/2022 18:00	MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

## DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
I469	PARO CARDIACO, NO ESPECIFICADO	U.C.I.

FECHA

## LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA

2022-05-17

**luis.caicedo - LUIS ENRIQUE CAICEDO RIASCOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

11:28



INGRESA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO MASCULINO A SALA DE OBSERVACION CON DX: TRAUMATISMO DE ANTEBRAZO Y MANO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO CON VENOPUNCION PERMEHABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS, CON ORDENES INICIALES YA CUMPLIDAS, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES. PACIENTE QUE REFIERE EN EL MOMENTO NO SER ALERGICO A NINGUN MEDICAMENTO, SE REALIZA MANILLA DE IDENTIFICACION ROTULO DILIGENCIADOS BARANDAS DE PROTECCION ELEVADAS. CONTINUAR MANEJO CLINICO ORDENADO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA PENDIENE VALORACION POR ORTOPEDIA

**maricela.mosquera - MARICELA MOSQUERA MOSQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

14:03



RECIBO PACIENTE MAYOR D EEDAD DE SEXO MASCULINO EN COMPAÑIA D EFAMILIAR CONSCIENTE ORINETADO TOLERANDO OXIGENO AMEDIO AMBIENTE CON DX FRACTURA DEL TERCIO DISTAL DEL RADIO IZQ PACIENTE CON VENOPUNCION PERMEHABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS ., CON SIGNOS VITALES DNETRO D ELOS PAREMTROS NORMLAES SEGUN RPORTE DEL TURNO ANTERIOR , ELIMINANDO ESPONTANEO CON ROTULO MANILLA + HOJAS DE SIGNOS VITALKES CONDATOS DEL PACIENTE , PENDIENTE TURNO QUIRURGICO SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA CONTINUARCON CUIDADOS MEDICOS Y ENFERMERIA

**maricela.mosquera - MARICELA MOSQUERA MOSQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

19:59



QUEDA PACIENTE MAYOR D EEDAD DE SEXO MASCULINO EN COMPAÑIA D EFAMILIAR CONSCIENTE ORINETADO TOLERANDO OXIGENO AMEDIO AMBIENTE CON DX FRACTURA DEL TERCIO DISTAL DEL RADIO IZQ PACIENTE CON VENOPUNCION PERMEHABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS .,RECIBE Y TOLEA TRATMIENTO FRAMACOLOGICO ORDENAO D SIN COMPLICACION ,PASA LA TARDE EN BUENS CONDICIONES GENERALES , CON SIGNOS VITALES DNETRO D ELOS PAREMTROS NORMLAES , ELIMINANDO ESPONTANEO CON ROTULO MANILLA + HOJAS DE SIGNOS VITALES CONDATOS DEL PACIENTE , PENDIENTE TURNO QUIRURGICO SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA CONTINUARCON CUIDADOS MEDICOS Y ENFERMERIA

**carolina.mosquera - DIANA CAROLINA MOSQUERA MOSQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

21:13



RECIBO PACIENTE EN SALA D EOBSEVACION OCNINET ORIENTADO EN CAMILLA EN COMPAÑIA D EUN FAMILIAR CON UN DX DE : TRAUMATISMO DE ANTEBRAZO Y MANO CON TAPON VENOSO PEREMABLE CON RORULO MANILLA EIDENTIFICACION DE PACIENTE SE EDUCA L AFAMILIAR Y PACIENTE QUE DEBE PERMANER LASA BARANDAS ARRIBA PAR EVITAR RIESGO DE CAIADA PENDIENTE HOSPITALIZAR CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALE SY CONTINUAR MANEJO

**yessica.ortiz - YESICA RUBIELA ORTIZ MARQUINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

22:28



INGRESA PACIENTE MAYOR DE EDAD 33 AÑOS A SALA DE HOSPITALIZACION DEL 5TO PISO SUR EN CILLA DE RUEDAS TOLERANDO OXIGENOMEDIO AMBIENTE CON VENOPUNCION PERMEABLE PARA PASO DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO+ TAPON VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECCHO DX FX DEL RADIO DISTAL IZQUIERDO PACIENTE QUIEN SE OBSERVA EN REGULARES

CONDICIONES DE SALUD CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES CON TABLERO Y MANILLA DEBIDAMENTE DELIGENCIADOS SELE EDUCA AL PACIENTE LA IMPORTANCIA DE MANTENER BARANDAS ARIABA PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA Y SEGURIDAD AL PACIENTE SE EDUCA AL PACIENTE SOBRE EL LLAMADO AL TIMBRE POR SI LLEGARA A NECESITAR ALGO PENDIENTE TURNO QUIRURGICO CONTINUAR CON CUIDADOS DE MEDICOS Y ENFERMERIA

2022-05-18

**yessica.ortiz - YESICA RUBIELA ORTIZ MARQUINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

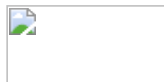
06:59



QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD 33 AÑOS A SALA DE HOSPITALIZACION DEL 5TO PISO SUR EN CILLA DE RUEDAS TOLERANDO OXIGENOMEDIO AMBIENTE PACIENTE QUIEN PASA LA NOCHE ESTABLE SIN COMPLICACION TOLERA Y RECIBO FARMACOS SELE BRINDA MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT CON VENOPUNCION PERMEABLE PARA PASO DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO+ TAPON VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO DX FX DEL RADIO DISTAL IZQUIERDO PACIENTE QUIEN SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES CON TABLERO Y MANILLA DEBIDAMENTE DELIGENCIADOS SELE EDUCA AL PACIENTE LA IMPORTANCIA DE MANTENER BARANDAS ARIABA PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA Y SEGURIDAD AL PACIENTE SE EDUCA AL PACIENTE SOBRE EL LLAMADO AL TIMBRE POR SI LLEGARA A NECESITAR ALGO PENDIENTE TURNO QUIRURGICO CONTINUAR CON CUIDADOS DE MEDICOS Y ENFERMERIA

**veronica.castelblanco - VERONICA CASTELBLANCO HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

07:00



RECIBO PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO EN SALA DE HOSPITALIZACION DEL QUINTO SUR CON DX FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS TABLERO MANILLA CON NUMERO 30656 DE IDENTIFICACION MARCADOS CON CLASIFICACION DE RIESGO SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE RECUERDA SOBRE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA MANILLA LAS BARANDAS DE LA CAMA ARIABA EL TIMBRE DE LLAMADO A ENFERMERIA SIEMPRE LO CONCIERE NECESARIO CONCIERE ORIENTADO EN SUS TRES EFERAS EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CON ORDEN DE NADA VIA ORAL POR EL MEDICO TRATANTE SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALE SEGUN REPORTE DEL TURNO ANTERIOR TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON VENOPUNCION EN MSD CON FECHA DE INSERCIÓN 17/05/22 PASANDO SSN A MANTENIMIENTO SIN SIGNO DE FILTRACION NI FLEBITIS Y EN MSI SE OBSERVA CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO + INMOVILIZADOR TORAX SIMETRICO ABDOMEN BLANDO ELIMINANDO ESPONTANEO EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS CONTINUO CON MANEJO Y CUIDADOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA.PENDIENTE TURNO QUIRURGICO

**veronica.castelblanco - VERONICA CASTELBLANCO HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

13:59



PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA PASA EN IGUALES CONDICIONES DE SALUD TOLERA Y RECIBE TRATAMIENTO INDICADO POR EL MEDICO SE LE TOMA Y REGISTRA SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES TA:132/80 FC:94 FR:20 T:36.0 S02:95 FUE VALORADO POR EL TRAUMATOLOGO DE TURNO EL CUAL ORDENA NADA VIA ORAL Y CX PARA HOY SEGUN DISPONIBILIDAD DE QUIROFANO CONTINUO CON PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO EN SALA DE HOSPITALIZACION DEL QUINTO SUR CON DX FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS TABLERO MANILLA CON NUMERO 30656 DE IDENTIFICACION MARCADOS CON CLASIFICACION DE RIESGO SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE RECUERDA SOBRE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA MANILLA LAS BARANDAS DE LA CAMA ARIABA EL TIMBRE DE LLAMADO A ENFERMERIA SIEMPRE LO CONCIERE NECESARIO CONCIERE ORIENTADO EN SUS TRES EFERAS EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CON ORDEN DE NADA VIA ORAL POR EL MEDICO TRATANTE TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON VENOPUNCION EN MSD CON FECHA DE INSERCIÓN 17/05/22 PASANDO SSN A MANTENIMIENTO SIN SIGNO DE FILTRACION NI FLEBITIS Y EN MSI SE OBSERVA CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO + INMOVILIZADOR TORAX SIMETRICO ABDOMEN BLANDO ELIMINANDO ESPONTANEO EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS.PENDIENTE TURNO QUIRURGICO

**valentina.ramirez - VALENTINA RAMIREZ BELTRAN - CIRCULANTE**

14:22



INGRESA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO MASCULINO AL SERVICIO DE CIRUGIA , PROCEDENTE DEL SERVICIO DE URGENCIAS, SE OBSERVA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA Y FAMILIAR CON CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO , SE COLOCA MANILLA DE IDENTIFICACION 30652 SE VISTE CON ROPA QX , “ PACIENTE MANIFIESTA QUE NO ES ALERGICO A NINGUN MEDICAMENTO, POR ORDEN MEDICA SAE LE ADMINIATRA 2 GRAMOS DE CEFALOTINA METOCLOPRAMIDA 10MG+OMEPRAZOL 40MG . CONSENTIMIENTOS DILIGENCIDOS PARA LA REALIZACION DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA

DE CUBITO O RADIO SE QUEDA EN AMBULATORIOS EN ESPERS DE SU PROCEDIMIENTO A CARGO DEL DR RIVERA.

**melanyi.aguiño - MELANYIE AGUIÑO RODRIGUEZ - CIRCULANTE**

17:30



INGRESA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO MASCULINO A SALA NRO 2 CONSCIENTE Y ORIENTADO, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS ,PROCEDENTE DE SALA AMBULATORIA, SE OBSERVA VESTIDO CON ROPA QX CON LEV PERMEABLES, EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, FÉRULA DE YESO+ VENDAJE DE ALGODON + VENDAJE ELASTICO + CABESTRILLO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, , ME PRESENTO COMO LA CIRCULANTE DE LA DE SALA , PACIENTE NIEGA ALERGIA Y ANTECEDENTES PATOLÓGICOS SE PASA A MESA QUIRÚRGICA , SE COLOCA MONITORIA BÁSICA CON T/A 116/72 SO 98% FC 58 , A LAS 15+20 DR BELTRAN SE PRESENTA EXPLICA PROCEDIMIENTO A REALIZAR E INDUCCIÓN DE ANESTESIA GENERAL ,INICIANDO INDUCCION ENDOVENOSA CON FENANILO DR BELTRAN ABORDA INDUCCION PACIENTE SEDESATURA SO2 66 % ,DR BELTRAN RECUPERA PACIENTE CONTINUA CON INDUCION EN VENOSA CON PROPOFOL Y QUELICIN PROCEDE A COLOCAR TUBO ENDOTRAQUIAL 7,5 CONECTANDO A MAQUINA DE ANESTESIA ABRE GASES ANESTÉSICOS + GOTEIO DE REMIFENTANILO A 100CC HRA , DR LUNA MEDICO GENERAL DESCUBRE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO LE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE AREA QUIRÚRGICA , INSTRUMENTADOR ADOLF VISTE A PACIENTE CON CAMPOS ESTERILES, A LAS 15+40 TRAUMATOLOGO EN COMPAÑIA DE LA INSTRUMENTADOR, DAN INCIO A PROCEDIMIENTO QX DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION IZQUIERDO , POR ORDEN DEL ANESTESIOLOGO DR BELTRAN SE LE ADMINSTRA COMO ANALGESIA 1 AMP DE DIPIRONA DE 2GR I.V EN SSN + DICLOFENAC 75MGR ,DEXAMETASONA 8 MGR PACIENTE TOLERA DR RIVERA COLOCA MATERIAL DE OSTEOSISTESIS PLACA DE RADIO DISTALDE 3 ORIFICIO IZQUIERDO + TX BLOQUEADOS DE 2.7:7 ,TXCORTICALDE 2.7 :1 DE LA CASA BIOART PROCEDIMIENTO QUE TRASCURRE SIN COMPLICACIÓN A LAS 17+10 DR RIVERA DA POR TERMINADO PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACION, DR LUNA SIERRA PIEL QUEDANDO HERIDA SUTURADA CUBIERTA CON GASAS , VENDAJE ELASTICO+ MICROPORE + CABESTRILLO , Y FERULA DE YESO ALAS 17+30 EL DR SANTAMARIA SIERRA GASES ANESTESICOS Y SUSPENDE GOTEIO DE FENTANL ,ESTUBA PACIENTE SIN COMPLICACION ,PACIENTE RESPONDE AL LLAMADO SE PASA A CAMILLA Y SE TRASLADA A SALA DE RECUPERACION BAJO ANESTESIA GENERAL CON SV TA 135/80 FC 85 SO2 92 % PACIENTE QUE EN LA DESPERTADA SE DESCALIZA SE ENTREGA A RECUPERACION PENDIENTE CANALIZAR

**valentina.ramirez - VALENTINA RAMIREZ BELTRAN - CIRCULANTE**

17:59



INGRESA PACIENTE A SALA DE DE RECUPERACION EN CAMILLA , CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS , CONSCIENTE Y ORIENTADA BAJO EFECTO RESIDUALES DE ANESTESIA GENERAL, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE , LEV PERMEABLE ,SIN SIGNOS DE FLEBITIS PTE CON PROCEDIMIENTO QX REALIZADO DE REDUCCION ABIERTA DE FX DE RADIO DISTAL CON FIJACION INTERNA CON HERIDA QX CUNIERTA CON GASAS+VENDAJE DE ALGODON+ELASTICAS Y MICROPORE , SE MONIOTRIZA TA 134/66 , FX67 Xv ,SPO2 98% SE CUBRE CON MANTA TERMICA, QUEDA EN ESPERA DE SU PRONTA RECUPERACION PARA SU TRASLADADA AL SALA DE HOSPITALIZACION.

**valentina.ramirez - VALENTINA RAMIREZ BELTRAN - CIRCULANTE**

20:10



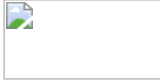
PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN SALA DE RECUPERACION QUE AL MOMENTO DE INGRESAR SE CANALIZA VENA PERMEABLE EN MSD, CON PROCEDIMIENTO REALIZADO DE REDUCCION ABIERTA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA, CON MONITORIA NO INVASIVA, TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A TRES LITROS POR MINUTO,A LAS 18+25 SE OBSERVA ALTERACION DE SIGNOS VITALES, SE HACE LLAMADO A PACIENTE EL CUAL NO RESPONDE, SE OBSERVA CIANOTICO Y NO RESPONDE A ESTIMULOS, SE ACTIVA CODIGO AZUL AL CUAL ACUDE PERSONAL MEDICO ENCABEZADO POR ANESTESIOLOGO DR SANTAMARIA,DR RIVERA MEDICO GENERAL, Y PERSONAL DE ENFERMERIA, DR SANTAMARIA ACTIVA CODIGO AZUL ORDENANDO INICIAR COMPRESIONES TORAXICAS , SE ADIMINISTRA 1RA AMPOLLA DE ADRENALINA EV, DR SANTAMARIA PROCEDE A ENTUBAR PACIENTE, CON TUBO OROTRAQUEAL 7.0 EL CUAL CONECTA A AMBU CON SOPORTE DE BALA DE OXIGENO A 15ML, SE ADMINISTRA 2DA DOSIS DE ADRENALINA, POR ORDEN MEDICA SE PROCEDE A LLEVAR PACIENTE A SALA QX #2 EN COMPAÑIA DE PERSONAL MEDICO, DR SANTAMARIA CONECTA PACIENTE A MAQUINA Y ABRE GASES ANESTESICOS, DR RIVERA CONTINUA CON MANIOBRAS DE REANIMACION, Y POR ORDEN MEDICA SE CONTINUA ADMINISTRANDO 3RA DOSIS DE ADRENALINA, SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA Y SE PROCEDE A COLOCAR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW SE OBSERVA RETORNO DE DIURESIS SANGUINOLENTA, DR LUNA CONTINUA MANIOBRAS DE REANIMACION Y SE ADMINISTRA 4TA DOSIS DE ADRENALINA, POR ORDEN MEDICA SE PASA BOLO DE SOLUCION SALINA, DR LUNA CONTINUA COMPRESIONES TORAXICAS,DR SANTAMARIA ORDEN ADMINITRAR 5TA DOSIS DE ADRENALINA SE CUMPLEN ORDENES, DR SANTAMARIA ORDENA ADMINISTRA 5 AMPOLLAS DE BICARBONATO EN 250 CC DE SOLUCION SALINA, SE VERIFICA PULSO CARDIACO CADA DOS



MINUTOS, A LOS 12 MINUTOS DE MANIOBRA DE REANIMACION SE OBSERVA SALIDA Y CAMBIO DE RITMO CARDIACO TA 120/90 FC 135 SPO 85%, SE SUSPENDE MASAJE CARDIACO, DR SANTAM,ARIA COMENTA PACIENTE A UCIA EL CUAL ES ACEPTADO EN UNIDAD, SE REALIZA ASEO GENERAL PACIENTE, SE FIJA Sonda Vesical Conectada a Cystoflow, se traslada paciente a UCIA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD, CON MONITORIA TA 70/45 FC 125 SPO 98%, CUBIERTO MANTA TERMICA, BAJO SOPORTE DE OXIGENO AMBU CONECTADO A BALA DE OXIGENO, SE ENTREGA PACIENTE EN COMPAÑIA DE PERSONAL DE CIRUGIA ENCABEZADO DE ANESTESIOLOGO DR SANTAMARIA, SE ENTREGA A PERSONAL DE LA UCI ENCABEZADO POR INTENSIVISTA CON SIGNOS VITALES TA 74/28 FC 99 SPO 98%.

**paula.delgado - PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

20:15



INGRESA PACIENTE EN CAMA, MAYOR DE EDAD DE SEXO MASCULINO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVO ADULTO EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, PROCEDENTE DEL AREA DE CIRUGIA EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGO+AUX DE ENFERMERIA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A BALA+AMBU, SE PASA A VENTILADOR MECANICO, TORAX SIMETRICO, CON MONITORIA CARDIACA BASICA NO INVASIVA MOSTRANDOSE, HIPOTENSO, NORMOCARDICO AFEBRIL SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON GLUCOMETRIA DE 258MG/DL, MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS, SE OBSERVA CON VENOPUNCION PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE PARA PASO DE LEV+TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda Vesical Conectado a Cystoflow, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, SE OBSERVA CON RASPADURA EN RODILLA DERECHA, SE OBSERVA CAMA, CON LAS BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR RIESGOS DE CAIDA+MANILLA DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE CORRECTAMENTE DILIGENCIADA, INGRESA FAMILIAR SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE SEGURIDAD Y SALUD DEL PACIENTE AFIRMA ENTENDER.

**paula.delgado - PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

20:20



MEDICO DE TURNO PASA CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN EN SUBCLAVIA DERECHA PERMEABLE PARA PASO DE LEV+TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO Y SE LE PONE VASOPRESOR POR O.M.

2022-05-19

**paula.delgado - PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

01:20



PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO PASA TRANQUILO, CON MONITORIA CARDIACA BASICA NO INVASIVA MOSTRANDOSE, NORMOTENSO, TAQUICARDICO AFEBRIL SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE LE REALIZA SUS MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT HIDRATACION DE PIEL, CAMBIO DE POSICION SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO LA CUAL TOLERA SIN NINGUNA COMPLICACION.

**paula.delgado - PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

06:56



ENTREGO PACIENTE EN CAMA, MAYOR DE EDAD DE SEXO MASCULINO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVO ADULTO EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, SIN RESPUESTA A ESTIMULO, SE OBSERVA PUPILAS MIDRIATICAS, CON SOPORTE DE OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILADOR MECANICO, SE OBSERVA CON CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN EN SUBCLAVIA DERECHA PERMEABLE PARA PASO DE LEV+TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO, TORAX SIMETRICO, CON MONITORIA CARDIACA BASICA NO INVASIVA MOSTRANDOSE, HIPERTENSO, TAQUICARDICO AFEBRIL SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS, SE OBSERVA CON HERIDA QX EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON COMPRESAS+VENDAJE ELASTICO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda Vesical Conectado a Cystoflow, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, SE OBSERVA CAMA, CON LAS BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR RIESGOS DE CAIDA+MANILLA DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE CORRECTAMENTE DILIGENCIADA, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS POR ENFERMERIA, AVISAR CAMBIOS.

**cristine.riascos - CRISTINE TATIANA RIASCOS HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

07:00



RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN DELICADAS CONDICIONES DE SALUD, SIN RESPUESTA A ESTIMULOS, CON SOPORTE DE OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA CON CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN EN SUBCLAVIA DERECHA PARA EL PASO DE GOTEOS Y MEDICAMENTOS ORDENADOS, SE OBSERVA HERIDA QX EN MIEMBRO SUPERIOR



IZQUIERDO, CUBIERTO, CON COMPRESAS ESTERILES + VENDAJE ELASTICO, CON MONITORIA BASICA MOSTRANDOSE TA 163/77, FC 107, FR 18, STO2 97% A FEBRIL, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS CONTINUAR CON CUIDADOS DE ENFERMERIA.

**cristine.riascos - CRISITNE TATIANA RIASCOS HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

11:29



PACIENTE QUE SE LE REALIZAN MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT, CAMBIO DE POSICION E HIDRATACION DE LA PIEL, SE OBSERVA PIEL TALLADA PERO INTEGRAL, CON GLUCOMETRIA QUE NO REQUIERE DE INSULINA, RECIBE VISITA DE FAMILIARES MEDICO DE TURNO DA INFORMACION SOBRE LA EVOLUCION DEL PACIENTE, CONTINUAR CON IGUAL MANEJO.

**cristine.riascos - CRISITNE TATIANA RIASCOS HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

13:50



QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD EN DELICADAS CONDICIONES DE SALUD, SIN RESPUESTA A ESTIMULOS, CON SOPORTE DE OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA CON CATETER VENOSO CENTRAL TERILUMEN EN SUBCLAVIA DERECHA PARA EL PASO DE GOTEOS Y MEDICAMENTOS ORDENADOS, SE OBSERVA HERIDA QX EN MEIMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CUBIERTO, CON COMPRESAS ESTERILES + VENDAJE ELASTICO, CON MONITORIA BASICA MOSTRANDOSE TA 159/83, FC 104, FR 14, STO2 98% A FEBRIL, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, RECIBIO Y TOLERO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN NINGUNA COMPLACION BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA MANILLA DE IDENTIFICACION Y EQUIPOS BOMBAS DEBIDAMENTE ROTULADOS, CONTINUAR CON CUIDADOS DE ENFERMERIA.

**silvia.caicedo - SILVIA YESENIA CAICEDO HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

14:00



RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN DELICADAS CONDICIONES DE SALUD, SIN SEDACION, SOPORTANDO OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILADOR MECANICO, CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN EN SUBCLAVIA DERECHA FUNCIONAL PARA EL PASO DE GOTEOS Y MEDICAMENTOS ORDENADOS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE, MONITORIA CARDIACA NO INVASIVA SIGNOS VITALES TA 157/81 FC 106 FR 18 T 36.5 SATURANDO 98%, GLUCOMETRIA 109MG/DL, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, SE LE OBSERVA HERIDA QUIRURJICA POR FRACTURA DE RADIO DISTAL EN EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA CUBIERTA CON COMPRESAS ESTERILES + VENDAJE ELASTICO.

**silvia.caicedo - SILVIA YESENIA CAICEDO HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

17:57









CONTINUA USUARIO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD, SIN SEDACION, SIN NINGUNA RESPUESTA A ESTIMULOS, SOPORTANDO OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILADOR MECANICO, PACIENTE QUE SE LE REALIZA MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT, POR ORDEN MEDICA SE LE CANALIZA EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA PARA EXAMEN DE ANGIOTAC, SE LE REALIZA SIN NINGUNA COMPLICACION + TAC DE CRANEO DE CONTROL, RECIBE VISITA FAMILIAR, QUEDA CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS, CONTINUA CON CUIDADOS Y MANEJO EN LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS.


**silvia.caicedo - SILVIA YESENIA CAICEDO HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**




19:56



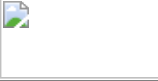



ENTREGO USUARIO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN DELICADAS CONDICIONES DE SALUD, SIN SEDACION, SIN NINGUNA RESPUESTA A ESTIMULO, SOPORTANDO OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILADOR MECANICO, CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN EN SUBCLAVIA DERECHA FUNCIONAL PARA EL PASO DE GOTEOS Y MEDICAMENTOS ORDENADOS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE, MONITORIA CARDIACA NO INVASIVA SIGNOS VITALES TA 150/83 FC 105 FR 22 T 36.7 SATURANDO 97%, GLUCOMETRIA 111MG/DL, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, ELIMINANDO DIURESIS EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO AMARILLA CLARA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, SE LE OBSERVA HERIDA QUIRURJICA POR FRACTURA DE RADIO DISTAL EN EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA CUBIERTA CON COMPRESAS ESTERILES + VENDAJE ELASTICO, PACIENTE QUE RECIBE Y TOLERA TTO FARMACOLOGICOS ORDENADOS, QUEDA CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS, CONTINUA CON CUIDADOS Y MANEJO EN LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS.






	<p><b>maritza.rojas - MARITZA ROJAS SALAZAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>20:35 </p> <p>RECIBO USUARIO EN LA UNIDAD EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES NO RESPONDE A ESTIMULOS CON TOT CONECTADA VM SOG PARA PASO DE MEDICAMENTO CVC EN SUBCLVIA DERECHA EL CUAL SE OBSERVA LIMPIO Y SECO NORMOCARDICO NORMOTENSO FEBRIL MONITORIA CARDIACA NO INVASIVA MONITORIA CARDIACA NO INVASIVA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION CON HX QUIRURGICA EN MSIZ LA CUAL SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTLFOW DIURESIS AMRILLA CLARA MIIZ SIMTRICOS EN CA MA CON BARANDAS ALATAS MANILLA DE IDENTIFICCION POR SEGURIDA</p>
2022-05-20	<p><b>maritza.rojas - MARITZA ROJAS SALAZAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>00:32 </p> <p>USUARIO EL CUAL SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y CUIDADOS DE PEL LA CUAL SE OBSERVA PIEL TALLADA PERO INTEGRAL SEREALIZA HIGIENE ORAL Y GENITAL SE TOMA PARA CLINICOS PENDIENTE TRALADO CIUDAD DE CALI CO GLISEMIA DE 110MG/DL</p> <p><b>maritza.rojas - MARITZA ROJAS SALAZAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>06:58 </p> <p>QUEDA USUARIO EN LA UNIDAD EN DELIACCADS CONDICIONES GENERALES NI RESPONDE ESTIMULOS CON TOT CONECTADA A VM CVC EN SUBCLAVIA DERECHA EL CUAL SE OBSERVA LIMPIO NORMOCARDICO NORMOTENSO FEBRIL MONITORIA ACRDIACA NO INVASIVA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION CON HX EN MSIZ LA CUAL SE OBSERVA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO MIIZ SIMETRICOS ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA CISTLFOW AN ABUNDANTE CANTIDAD EN CANA CON BARANDAS ALTAS MANILLA DE IDENTIFICACION POR SEGURIDAD</p> <p><b>mp3938 - MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>07:00 </p> <p>RECIBO PACIENTE EN LA UCI, EN ESTADO CRITICO, SOPORTADO CON OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, TORAX SIMETRICO, CON MONITORIA CARDIACA BASICA NORMOTENSO, NORMOCARDICO, AFEBRIL, SATURANDO 96 X CIENTO, SE OBSERVA CATETER VENOSO CENTRAL, FUNCIONAL PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS ORDENADOS, SE OBSERVA VENUPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR FUNCIONAL, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION ELIMINANDO DIURSIS POR Sonda VESICAL DRENANDO A CYSTOFLO, PORTA MANILA DE IDENTIFICACION, MIEMBROS SIMETRICOS, PACIENTE CONTINUA BAJO OBSERVACION MEDICA</p> <p><b>mp3938 - MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>15:30 </p> <p>CONTINUA PACIENTE EN LA UCI, EN ESTADO CRITICO, SOPORTADO CON OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, MONITORIA CARDIACA BASICA NORMOTENSO, TAQUICARDICO, SATURANDO 96 X CIENTO, GLUCOMETRIA DE 97 MG, PACIENTE QUE SE LE ADMINISTRA Y TOLERA SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, SE LE BRINDAN MEDIDAS DE CONFOR, PACIENTE RESIBE VISITA DEL FAMILIAR, NO PRESENTA TEMPERATURA, PACIENTE CONTINUA CON IGUAL MANEJO BAJO OBSERVACION MEDICA</p> <p><b>mp3938 - MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>19:59 </p> <p>PACIETE DE UCI, ES TRASLADADO A LA CIUDAD DE CALI AL HUV, EN COMPAÑIA DE PERSONAL MEDICO, EN AMBULANCIA, EN ESTADO CRITICO, SOPORTADO CON OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, CON MONITORIA CARDIACA BASICA NORMOTENSO, NORMOCARDICO, SATURANDO 96 X CIENTO, CON CATETER VENOSO CENTRAL, FUNCIONAL PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS ORDENADOS, CON Sonda VESICAL DRENANDO A CYSTOFLO, PORTA MANILA DE IDENTIFICACION, MIEMBROS SIMETRICOS, PACIENTE ES TRASLADAO BAJO OBSERVACION MEDICA</p>

FECHA	LISTADO DE NOTAS FISIOTERAPEUTAS	
2022-05-20	18:05	<p><b>nancy.mosquera - NANCY STELLA MOSQUERA CORDOBA</b></p> <p></p>

		<p>TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO MEDICO. DE 1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS 3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA 5. AKI 26. OBESIDAD GRADO II-PACIENTE EN CAMA CON TOT 7.5 FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420, PEEP 6, T.I 1.6, ACOPLADO AL VENTILADOR, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 155, TA 150/80/107, SATO2 98%, ACOPLADO AL VENTILADOR, OBJETIVO TERAPEUTICO. MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, MEJORAR V/Q, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EXIGIDOS POR LA INSTITUCION SEGUN PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, SE REALIZA PERMEABILIZACION DE VIA AEREA CON Sonda de succion CERRADA No 14 , OBTENEIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TOT, Y CON Sonda de succion NUMERO 14 SECRESIONES HEMATICAS MODERADAS, POR BOCA, PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES, SE DEJA PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA. VIGILAR CAMBIOS, PENDIENTE PROCESO DE REMISION, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.</p>
14:02		<p>nancy.mosquera - NANCY STELLA MOSQUERA CORDOBA</p>
		<p>NOTA RETROSPECTIVA DEL DIA 19 MAYO DE 2022. TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO MEDICO. DE 1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS 3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA 5. AKI 26. OBESIDAD GRADO II-PACIENTE EN CAMA CON TOT 7.5 FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420, PEEP 6, T.I 1.6, ACOPLADO AL VENTILADOR, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 105, TA 140/82/101, SATO2 98%, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE BAJA A TAC DE ABDOMEN Y CRANEO, TRASLADO SIN COMPLICACION. OBJETIVO TERAPEUTICO. MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, MEJORAR V/Q, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EXIGIDOS POR LA INSTITUCION SEGUN PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, SE REALIZA PERMEABILIZACION DE VIA AEREA CON Sonda de succion CERRADA No 14 , OBTENEIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TOT, Y CON Sonda de succion NUMERO 14 SECRESIONES HEMATICAS ABUNDANTES POR BOCA, PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES, SE DEJA PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.</p>
14:01		<p>nancy.mosquera - NANCY STELLA MOSQUERA CORDOBA</p>
		<p>NOTA ACLARATORIA. SE REALIZA NOTA ACLARATORIA DE ATENCION DE TERAPIA RESPIRATORIA REALIZADA EL DIA 19 DE MAYO A LAS 19:36 HORAS YA QUE , LOS DIAGNOSTICOS DE - POLITRAUMATISMO, SHOCK HIPOVOLEMICO, TRAUMA CERRADO DE TORAX (HEMONEUMOTORAX IZQUIERDO), TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, FRACTURA DE PELVIS, TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO, HTA POR HC, ECV HEMORRAGICO POR HC, NO CORRESPONDEN A ESTE PACIENTE Y SE LE DARA CUMPLIMIENTO EN LA NOTA RETROSPECTIVA.</p>
13:08		<p>ketty.caicedo - KETTY LIZETH CAICEDO BARON</p>
		<p>TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO DE 1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. POS-PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS, 3. OBESIDAD GRADO II, ENCUENTRO PACIENTE INTUBADO CON TUBO # 7.0, FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C. CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420, PEEP 6, ACOPLADO AL VENTILADOR, SIN SEDACION, CON LEV, SIN RESPUESTAS A NINGUN ESTIMULO, ADEMAS DE PUPILAS DILATADAS, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 107, SATO2 96%, TA 152/75 (97) OBJETIVOS, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, SE PEREMHABILIZA VIA AEREA CON Sonda de succion CERRADA #14, OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO, POR BOCA CON Sonda de succion #14, OBTENIENDO MODERADAS SECRECIONES MUCOHEMATICAS, PACIENTE TOLERA SIN COMPLICACIONES Y SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.</p>

10:43	<div>leidy.angulo - LEIDY JOHANA ANGULO RENTERIA</div> 
	<p>TERAPIA FISICA. ENCUENTRO PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE 1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS, 3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA, 4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, 5. AKI 2 6. OBESIDAD GRADO II, 7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR EN ESTUDIO, 8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO. EN EL MOMENTO PACIENTE SIN SEDOANALGESIA, SE OBSERVA PACIENTE OBESO, SE OBSERVA VENDAJE EN MUÑUCA Y MANO IZQUIERDA. A LA EVALUACION ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS EN 3 EXTREMIDADES, NO SE ENVALUA MSI, FUERZA FUNCIONAL NO EVALUABLE POR ESTADO DE CONCIENCIA, PIEL Y FANERAS INTEGRAS, SE PLANTEA COMO OBJETIVO EVITAR LAS COMPLICACIONES DEL REPOSO PROLONGADO EN CAMA, PROMOVER MEDIDAS DE CONFORT, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO ADECUADO DE EPP EXIGIDOS POR LA INSTITUCION SE CONTIUA CON MOVILIZACIONES ARTICULARES PASIVAS, ESTIRAMIENTO GENERALIZADO, SE FINALIZA CON HIDRATACION DE PIEL Y CAMBIO DE POSICION CON AYUDA DE PERSONAL DE ENFERMERIA. PACIENTE TOLERA MANEJO. DEJO ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION.</p>
08:07	<div>yessica.obregon - YESSICA OBREGON MEDINA</div> 
	<p>NOTA RETROSPECTIVA DEL DIA 19 MAYO DE 2022, TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE 1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. PARADA CARDIACA ( RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS 3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA, 4.INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA 5.AKI 2 6. OBESIDAD GRADO II, ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN POSICION SUPINA, INTUBADO CON TUBO 7,5 FIJADO A 22CM DE LA COMISURA LABIAL DERECHA, NEUMOTADOR INFLADO CONECTADO A VENTILADOR MECANICO CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420 PEEP 6 T.I 1.6 ACOPLADO A VENTILADOR MECANICO CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 95LPM, TA 147/76 (86) MMHG, SAT 98%, OBJETIVO EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MEJORAR OXIGENACION, MEJORAR V/Q, MATENER SATURACIONES EN META PLAN DE TRATAMIENTO PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE REALIZA POSICIONAMIENTO ADECUADO, MONITOREO RESPIRATORIO, SUCCION POR TUBO CON Sonda CERRADA #14 OBTENIENDO MODERADA SECRESIONES MUCOSANGUINOLENTAS Y SUCCION CON Sonda CONTROL #14 POR BOCA OBTENIENDO ABUNDANTE MUCOHEMATICAS, SE FINALIZA CON CAMBIO DE FIJACION, PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN NINGUNA COMPLICACION, SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA VIGILAR CAMBIOS . SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA</p>
08:07	<div>yessica.obregon - YESSICA OBREGON MEDINA</div> 
	<p>NOTA RETROSPECTIVA DEL DIA 19 MAYO DE 2022 A LAS 23:16, TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE 1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. PARADA CARDIACA ( RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS 3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA, 4.INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA 5.AKI 2 6. OBESIDAD GRADO II, ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN POSICION SUPINA, INTUBADO CON TUBO 7,5 FIJADO A 22CM DE LA COMISURA LABIAL DERECHA, NEUMOTADOR INFLADO CONECTADO A VENTILADOR MECANICO CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420 PEEP 6 T.I 1.6 ACOPLADO A VENTILADOR MECANICO CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 95LPM, TA 147/76 (86) MMHG, SAT 98%, OBJETIVO EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MEJORAR OXIGENACION, MEJORAR V/Q, MATENER SATURACIONES EN META PLAN DE TRATAMIENTO PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE REALIZA POSICIONAMIENTO ADECUADO, MONITOREO RESPIRATORIO, SUCCION POR TUBO CON Sonda CERRADA #14 OBTENIENDO MODERADA SECRESIONES MUCOSANGUINOLENTAS Y SUCCION CON Sonda CONTROL #14 POR BOCA OBTENIENDO ABUNDANTE MUCOHEMATICAS, SE FINALIZA CON CAMBIO DE FIJACION, PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN NINGUNA COMPLICACION, SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA VIGILAR CAMBIOS . SE ADMINISTRAN 3 HORAS DE VENTILACION MECANICA</p>
08:03	<div>yessica.obregon - YESSICA OBREGON MEDINA</div> 
	<p>NOTA ACLARATORIA: SE REALIZA NOTA ACLARATORIA DE ATENCION DE TERAPIA RESPIRATORIA REALIZADA EL DIA 19 MAYO DEL 2022 A LAS 23:16 HORAS YA QUE LOS DIAGNOSTICOS DE POLITRAUMATISMO, SHOCK HIPOVOLEMICO, TRAUMA CERRADO DE TORAX (HEMOTORAX IZQUIERDO), TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, FRACTURA DE PELVIS, TRAUMA</p>



		CRANEOENCEFALICO SEVERO, HTA POR HISTORIA CLINICA, ECV HEMORRAGICO POR HC, NO CORRESPONDEN A ESTE PACIENTE Y SE LE DARA CUMPLIMIENTO EN LA NOTA RETROSPECTIVA
07:03		yessica.obregon - YESSICA OBREGON MEDINA
		SE REPORTAN GASES ARTERIALES PO2 85.8, PCO2 37.8, PH 7.34, HCO3 20.3,, PAFI 214.5
05:59		yessica.obregon - YESSICA OBREGON MEDINA
		TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO MEDICO. DE - POLITRAUMATISMO, SHOCK HIPOVOLEMICO, TRAUMA CERRADO DE TORAX (HEMONEUMOTORAX IZQUIERDO), TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, FRACTURA DE PELVIS, TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO, HTA POR HC, ECV HEMORRAGICO POR HC,PACIENTE EN CAMA CON TOT 7.5 FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420, PEEP 6, T.I 1.6, ACOPLADO AL VENTILADOR, CON SOPORTE DE SEDOANALGESIA , FENTANIL/MIDAZOLAM, CON SOPORTE DE NOREPINEFRINA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 110 LPM, TA 142/75 (85), SATO2 98%, ACOPLADO AL VENTILADOR, OBJETIVO, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, MEJORAR V/Q, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, PERMEABILIZACION DE VIA AEREA CON Sonda de succion cerrada No 14 secreciones mucosanguinolentas por tot por boca con sonda de succion numero 14 secreciones hematicas abundantes. PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES, SE DEJA PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.
2022-05-19		
23:16		yessica.obregon - YESSICA OBREGON MEDINA
		TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO MEDICO. DE - POLITRAUMATISMO, SHOCK HIPOVOLEMICO, TRAUMA CERRADO DE TORAX (HEMONEUMOTORAX IZQUIERDO), TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, FRACTURA DE PELVIS, TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO, HTA POR HC, ECV HEMORRAGICO POR HC,PACIENTE EN CAMA CON TOT 7.5 FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420, PEEP 6, T.I 1.6, ACOPLADO AL VENTILADOR, CON SOPORTE DE SEDOANALGESIA , FENTANIL/MIDAZOLAM, CON SOPORTE DE NOREPINEFRINA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 95 LPM, TA 147/76 (86), SATO2 98%, ACOPLADO AL VENTILADOR, OBJETIVO, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, MEJORAR V/Q, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, PERMEABILIZACION DE VIA AEREA CON Sonda de succion cerrada No 14 secreciones mucosanguinolentas por tot por boca con sonda de succion numero 14 secreciones hematicas abundantes, SE FINALIZA CON CAMBIO DE HILADILLA PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES, SE DEJA PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 3 HORAS DE VENTILACION MECANICA.
19:42		nancy.mosquera - NANCY STELLA MOSQUERA CORDOBA
		SE BAJA PACIENTE A TAC, TRASLADO SIN COMPLICACIONES.
19:36		nancy.mosquera - NANCY STELLA MOSQUERA CORDOBA
		TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO MEDICO. DE - POLITRAUMATISMO, SHOCK HIPOVOLEMICO, TRAUMA CERRADO DE TORAX (HEMONEUMOTORAX IZQUIERDO), TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, FRACTURA DE PELVIS, TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO, HTA POR HC, ECV HEMORRAGICO POR HC,PACIENTE EN CAMA CON TOT 7.5 FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 118, VC 420, PEEP 6, T.I 1.6, ACOPLADO AL VENTILADOR, CON SOPORTE DE SEDOANALGESIA , FENTANIL/MIDAZOLAM, CON SOPORTE DE NOREPINEFRINA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 105, TA 140/82/101, SATO2 98%, ACOPLADO AL VENTILADOR, OBJETIVO, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, MEJORAR V/Q, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, PERMEABILIZACION DE VIA AEREA

CON SONDA DE SUCCION CERRADA No 14 SECRECIONES MUCOSANGUINOLENTAS POR TOT POR BOCA CON SONDA DE SUCCION NUMERO 14 SECRESIONES HEMATICAS ABUNDANTES PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES, SE DEJA PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.

09:56 ileana.quinones - ILEANA VICTORIA QUIÑONEZ DIAZ



TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO DE 1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. POS-PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS, 3. OBESIDAD GRADO II, PACIENTE INTUBADO CON TUBO # 7.0, FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C, CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 14, VC 430, PEEP 6, ACOPLADO AL VENTILADOR, SIN SEDACION, SIN SOPORTE DE VASOACTIVOS SIN RESPUESTAS A NINGUN ESTIMULO, ADEMAS DE PUPILAR DILATADAS, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 104 , SATO2 98%, OBJETIVOS, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, SE PEREMHABILIZA VIA AEREA CON SONDA DE SUCCION CERRADA #14, OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO, POR BOCA CON SONDA DE SUCCION #14, OBTENIENDO MODERADA SIALORREA, PACIENTE TOLERA SIN COMPLICACIONES Y SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.

06:24 ketty.caicedo - KETTY LIZETH CAICEDO BARON



TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO DE 1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. POS-PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS, 3. OBESIDAD GRADO II, PACIENTE INTUBADO CON TUBO # 7.0, FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C, CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 50%, FV 14, VC 430, PEEP 6, ACOPLADO AL VENTILADOR, SIN SEDACION, SIN RESPUESTAS A NINGUN ESTIMULO, ADEMAS DE PUPILAR DILATADAS, CON LOS SIUIENTES SIGNOS VITALES FC 107, SATO2 98%, OBJETIVOS, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, SE PEREMHABILIZA VIA AEREA CON SONDA DE SUCCION CERRADA #14, OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO, POR BOCA CON SONDA DE SUCCION #14, OBTENIENDO MODERADA SIALORREA, PACIENTE TOLERA SIN COMPLICACIONES Y SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.

06:04 victoria.celorio - VICTORIA CELORIO SINISTERRA



GASES ARTERIALES. PO2 91, PCO2 54, PH 7.1, HCO3 18, PAFI 182

23:26 ketty.caicedo - KETTY LIZETH CAICEDO BARON



TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO DE 1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. POS-PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS, 3. OBESIDAD GRADO II, INGRESA PACIENTE INTUBADO CON TUBO # 7.0, FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C, CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 50%, FV 14, VC 430, PEEP 6, ACOPLADO AL VENTILADOR, SIN SEDACION, SIN RESPUESTAS A NINGUN ESTIMULO, ADEMAS DE PUPILAR DILATADAS, CON LOS SIUIENTES SIGNOS VITALES FC 89, SATO2 98%, OBJETIVOS, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, SE PEREMHABILIZA VIA AEREA CON SONDA DE SUCCION CERRADA #14, OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO, POR BOCA CON SONDA DE SUCCION #14, OBTENIENDO MODERADA SIALORREA, PACIENTE TOLERA SIN COMPLICACIONES Y SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTEAN 2 HORAS DE VENTILACION MECANICA.

2022-05-18

# EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS

ITEMS	DESCRIPCIÓN	FECHA
		18-05-2022 22:31:33

<b>ACOMPANAMIENTO</b>	Cuenta con acompañante permanente	<b>1</b>
<b>CAIDAS PREVIAS</b>	Presencia del antecedente	<b>0</b>
<b>DEAMBULACION</b>	<b>NORMAL</b>	<b>0</b>
	Inseguro con o sin ayuda	<b>0</b>
	Imposible	<b>0</b>
	Problema de equilibrio	<b>0</b>
	Utiliza soporte (Baston, caminador u otras ortesis)	<b>0</b>
	Segura con ayuda	<b>0</b>
<b>DEFICIT SENSORIALES</b>	<b>NINGUNO</b>	<b>0</b>
	Osteoartritis	<b>0</b>
	Parkinson	<b>0</b>
	Rigidez/Espasticidad	<b>0</b>
	Crisis Convulsiva	<b>0</b>
	Visuales	<b>1</b>
	Alteraciones auditivas	<b>0</b>
	Dificultad para comunicarse verbalmente	<b>1</b>
	Extremidades	<b>0</b>
	Hemiparesia	<b>0</b>
<b>DISPOSITIVOS MEDICOS</b>	<b>NINGUNO</b>	<b>0</b>
	Equipos de administracion de oxigeno	<b>1</b>
	Equipo de administracion de liquidos parenterales	<b>1</b>
	Sonda vesical	<b>1</b>
	Tutor externo	<b>0</b>
	Monitor Holter	<b>0</b>
	Drenes/ VAC/ Tubo de torax	<b>0</b>
<b>EDAD</b>	<7 de años o > 60 años	<b>0</b>
	Entre 7 a 59 años	<b>0</b>
<b>ESTADO MENTAL</b>	Confuso, sonmoliento (Rass -1 a -3)	<b>1</b>
	Agitacion Psicomotora (Rass +1 a +4)	<b>0</b>
	Trastornos psicicos o de conducta	<b>0</b>
	Alerta y Orientado (Rass 0)	<b>0</b>
<b>OTROS</b>	Hemoglobina >6 mm/dl	<b>0</b>
	Arritmias Cardiacas	<b>0</b>
	Ayuno Prolongado (Mayor a 10 hrs)	<b>0</b>
	Hipoglicemia	<b>0</b>
	Desacondicionamiento fisico	<b>0</b>
	Edema en extreminades	<b>0</b>
	Hipotension o episodio de hipotension	<b>1</b>
	Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs	<b>0</b>
	Reposo prolongado (>48 horas)	<b>0</b>
	Vertigo	<b>0</b>
<b>POSTOPERATORIO MENOR A 48 HORAS</b>	Postoperatorio menor a 48 horas	<b>1</b>
<b>RECONOCIMIENTO DE RIESGO</b>	El paciente reconoce el riesgo a caer	<b>1</b>
	El paciente acata recomendaciones de prevención de caídas	<b>1</b>
<b>USO DE MEDICAMENTOS</b>	<b>NINGUNO</b>	<b>0</b>
	Hipotensores no diureticos	<b>0</b>
	Antiparkinsonianos	<b>0</b>
	Antidepresivos	<b>0</b>
	Analgesicos Opioides	<b>0</b>
	Tranquilizantes, sedantes, Inductores del sueño	<b>1</b>
	Diureticos, laxantes	<b>0</b>
	Hipoglicemiantes (Orales o Inyectables)	<b>0</b>
<b>PUNTAJE TOTAL</b>		<b>12</b>

<b>RIESGO</b>	<b>RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS</b>
<b>ENFERMERO</b>	<b>PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ</b>

MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS	
ITEMS	FECHA
	18-05-2022 22:31:33
Informar al paciente y su familiar sobre el nivel de riesgo de caídas y las causas del mismo.	NO
Mantener las barandas de la cama arriba.	NO
Verificar el freno de la cama, camilla o silla de ruedas.	NO
Verificar el estado del mobiliario antes de usarlo y notificar novedades.	NO
Mantener iluminación nocturna.	NO
Realizar baño sentado en silla dentro de la ducha.	NO
Mantener el timbre de llamado accesible, explicando al paciente el uso adecuado del dispositivo.	NO
Educar al paciente sobre la manera adecuada de levantarse, sentarse, acostarse o movilizarse.	NO
Indicar al paciente y familiar que no debe movilizarse sin compañía del personal de enfermería.	NO
Educar al paciente en el uso de los dispositivos de eliminación como pato y orinal.	NO
Preguntar sobre la necesidad de ir al baño en cada contacto con el paciente y ofertar disponibilidad para el acompañamiento.	NO
Verificar que el paciente tenga calzado cerrado y antideslizante.	NO
Realizar la desconexión de equipos para facilitar la movilización.	NO
Si el paciente requiere dispositivos de ayuda a la movilización solicitarla equipo de fisioterapia el acompañamiento durante el aprendizaje.	NO
Verificar el estado del suelo, si observa humedad gestione la limpieza en la menor brevedad posible. Mantener la habitación ordenada y sin obstáculos, retirando el mobiliario y objetos que puedan ocasionar caídas.	NO
Si el paciente tiene limitaciones visuales, verbales o auditivas utilizar las herramientas disponibles para facilitar la comunicación de riesgos y necesidades.	NO
Informar al familiar que el paciente requiere acompañante permanente.	NO
<b>ENFERMERO</b>	<b>0 PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ</b>

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2022-05-17	08:49 herberth.campo - HERBERTH CAMPO CORDOBA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL OBSERVACION URGENCIA MORFINA AMP 10MG - PASAR A 10CC Y APLICAR 3CC DICLOFENACO AMP 75MG - APLICAR 1 AMP IM DEXAMETASONA AMP 8MG - APLICAR 1 AMP SE SOLICITA RX DE ANTEBRAZO Y MANO IZQ CONTROL DE SIGNO VITALES AVISAR CAMBIOS
	10:44 herberth.campo - HERBERTH CAMPO CORDOBA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: DILUIR 1 AMP EN 100CC DE SSN AL 0.9 MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 1 BOLSA (S) Durante la Noche, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10 MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 15 MEDICAMENTO FORMULADO: ACETAMINOFEN 2 TABLETA (S) Durante el Dia, VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 18



	<p>15:10 isabel.guerrero - ISABEL CRISTINA GUERRERO ZUÑIGA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 20</p>
2022-05-18	<p>17:15 miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA MEDICAMENTO FORMULADO: CEFALOTINA 1 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3</p> <p>19:41 andres.rivera - ANDRES LEONARDO RIVERA QUIÑONEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: SODIO BICARBONATO 5 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: ADRENALINA 7 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: EPINEFRINA 7 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>21:55 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA - HOSPITALIZAR EN UCI - MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30 GRADOS - VENTILACION MECANICA INVASIVA</p> <p>- LEV: SSN 0.9% 100 CC/ HORA IV - MIDAZOLAM INFUSION 5 MG/HORA IV PARA RASS -2 - FENTANYL INFUSION 50 MCG/HORA IV PARA RASS -2 - NOREPINEFRINA INFUSION 0.25-1 MCG/KG/MIN PARA METAS PAM &gt; 65 MMHG - OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV - MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV - FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV - CEFALOTINA AMP. 1 GR C/6 HORAS IV POR 24 HORAS - ENOXAPARINA AMP. 40 MG C/24 HORAS SC</p> <p>- GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS - PASO DE CVC - SS: TAC DE CRANEO SIMPLE - CUIDADOS DE ENFERMERIA - SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES - SS: RX DE TORAX - CSV-AC</p> <p>REVISADO POR: GLENDA JHOANA OLAYA RIASCOS FECHA DE REVISION: 2022-05-18 23:28 OBSERVACION:</p>
2022-05-19	<p>01:09 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA MEDICAMENTO FORMULADO: CEFAZOLINA 1 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3</p> <p>08:51 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA - HOSPITALIZAR EN UCI - MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30 GRADOS - VENTILACION MECANICA INVASIVA</p> <p>- LEV: SSN 0.9% 100 CC/ HORA IV - MIDAZOLAM INFUSION 5 MG/HORA IV PARA RASS -2 - FENTANYL INFUSION 50 MCG/HORA IV PARA RASS -2 - NOREPINEFRINA INFUSION 0.25-1 MCG/KG/MIN PARA METAS PAM &gt; 65 MMHG - OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV - MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV - FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV - CEFALOTINA AMP. 1 GR C/6 HORAS IV POR 24 HORAS - ENOXAPARINA AMP. 40 MG C/24 HORAS SC</p> <p>- SS ECO TT, DIMERO D****SUEVO**** - SS ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES *****NUEVO**** - REMISION PARA RNM CEREBRAL + POTENCIALES EVOCADOS Y MANEJO INTEGRAL EN MAYOR COMPLEJIDAD *****NUEVO*** - GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS</p>

- PTE TAC DE CRANEO SIMPLE
- PTE REPORTE DE RX DE TORAX DE INGRESO
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES
- SS: RX DE TORAX
- CSV-AC

MEDICAMENTO FORMULADO: IOPROMIDA 3 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5

REVISADO POR: MILENA ISABEL MOSQUERA CORDOBA FECHA DE REVISION: 2022-05-19 11:03  
OBSERVACION:

11:19 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

- HOSPITALIZAR EN UCI
- MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30 GRADOS
- VENTILACION MECANICA INVASIVA
- CONTROL DE TEMPERATURA 32-36GRADOS

- LEV: SSN 0.9% 100 CC/ HORA IV
- MIDAZOLAM INFUSION 5 MG/HORA IV PARA RASS -2
- FENTANYL INFUSION 50 MCG/HORA IV PARA RASS -2
- NOREPINEFRINA INFUSION 0.25-1 MCG/KG/MIN PARA METAS PAM > 65 MMHG
- OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV
- MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV
- FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV
- CEFALOTINA AMP. 1 GR C/6 HORAS IV POR 24 HORAS
- ENOXAPARINA AMP. 40 MG C/24 HORAS SC

- SS ECO TT, DIMERO D\*\*\*\*NUEVO\*\*\*\*
- SS ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES \*\*\*\*NUEVO\*\*\*\*
- REMISION PARA RNM CEREBRAL + POTENCIALES EVOCADOS Y MANEJO INTEGRAL EN MAYOR COMPLEJIDAD \*\*\*\*\*NUEVO\*\*\*
- GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS
- PTE TAC DE CRANEO SIMPLE
- PTE REPORTE DE RX DE TORAX DE INGRESO
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES
- SS: RX DE TORAX
- CSV-AC

15:50 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

- HOSPITALIZAR EN UCI
- MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30 GRADOS
- VENTILACION MECANICA INVASIVA
- CONTROL DE TEMPERATURA 32-36GRADOS

- LEV: SSN 0.9% 100 CC/ HORA IV
- MIDAZOLAM INFUSION 5 MG/HORA IV PARA RASS -2
- FENTANYL INFUSION 50 MCG/HORA IV PARA RASS -2
- NOREPINEFRINA INFUSION 0.25-1 MCG/KG/MIN PARA METAS PAM > 65 MMHG
- OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV
- MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV
- FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV
- CEFALOTINA AMP. 1 GR C/6 HORAS IV POR 24 HORAS
- ENOXAPARINA AMP. 60 MG C/12HORAS SC \*\*\*CAMBIO\*\*\*

- SS ECO TT, DIMERO D\*\*\*\*NUEVO\*\*\*\*
- SS ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES \*\*\*\*NUEVO\*\*\*\*
- REMISION PARA RNM CEREBRAL + POTENCIALES EVOCADOS Y MANEJO INTEGRAL EN MAYOR COMPLEJIDAD \*\*\*\*\*NUEVO\*\*\*
- GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS
- PTE TAC DE CRANEO SIMPLE
- PTE REPORTE DE RX DE TORAX DE INGRESO
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES

- SS: RX DE TORAX
- CSV-AC

MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA 1 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 20

17:30 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

- HOSPITALIZAR EN UCI
- MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30 GRADOS
- VENTILACION MECANICA INVASIVA
- CONTROL DE TEMPERATURA 32-36GRADOS
- LEV: SSN 0.9% 150 CC/ HORA IV \*\*\*CAMBIO\*\*\*\*
- OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV
- MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV
- FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV
- CEFALOTINA AMP. 1 GR C/6 HORAS IV POR 24 HORAS
- ENOXAPARINA AMP. 60 MG C/12HORAS SC \*\*\*CAMBIO\*\*\*
- SS ECO TT, DIMERO D
- SS ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES
- REMISION PARA RNM CEREBRAL + POTENCIALES EVOCADOS Y MANEJO INTEGRAL EN MAYOR COMPLEJIDAD
- GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS
- PTE TAC DE CRANEO SIMPLE
- PTE REPORTE DE RX DE TORAX DE INGRESO
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES
- SS: RX DE TORAX
- CSV-AC

2022-05-20

08:29 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

- HOSPITALIZAR EN UCI
- MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30 GRADOS
- VENTILACION MECANICA INVASIVA
- CONTROL DE TEMPERATURA 32-36GRADOS
- LEV: SSN 0.9% 150 CC/ HORA IV
- MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV
- OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV
- FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV
- CEFALOTINA --SUSPENDIDO--
- AMPICILINA/SULBACTAM 3GR EV CADA 6HORAS --NUEVO--
- ENOXAPARINA AMP. 60 MG C/12HORAS SC
- GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS
- PTE TAC DE CRANEO SIMPLE
- PTE REPORTE DE RX DE TORAX DE INGRESO
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES
- SS: RX DE TORAX
- CSV-AC

EN PROCESO

- ECO TT
- REPORTE ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES
- REPORTE TAC DE CRANEO
- REMISION PARA RNM CEREBRAL + POTENCIALES EVOCADOS Y MANEJO INTEGRAL EN MAYOR COMPLEJIDAD

MEDICAMENTO FORMULADO: AMPICILINA+SULBACTAM 2 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7

REVISADO POR: LIZETH URBANO CASTAÑEDA FECHA DE REVISION: 2022-05-20 10:16

OBSERVACION:

10:47 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  
**ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA**

- HOSPITALIZAR EN UCI
- MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30 GRADOS
- VENTILACION MECANICA INVASIVA
- CONTROL DE TEMPERATURA 32-36GRADOS

- LEV: SSN 0.9% 150 CC/ HORA IV  
 - MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV

- OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV  
 - FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV  
 - CEFALOTINA --SUSPENDIDO--  
 - AMPICILINA/SULBACTAM 3GR EV CADA 6HORAS --NUEVO--  
 - ENOXAPARINA AMP. 60 MG C/12HORAS SC --DIFERIR--

- GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS  
 - PTE TAC DE CRANEO SIMPLE  
 - PTE REPORTE DE RX DE TORAX DE INGRESO  
 - SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA  
 - CUIDADOS DE ENFERMERIA  
 - SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES  
 - SS: RX DE TORAX  
 - CSV-AC

EN PROCESO  
 - ECO TT  
 - REPORTE ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES  
 - REPORTE TAC DE CRANEO  
 - REMISION PARA RNM CEREBRAL + POTENCIALES EVOCADOS Y MANEJO INTEGRAL EN MAYOR COMPLEJIDAD

#### ESCALA BRADEN

Fecha: 19-05-2022 00:11:05

Usuario: GLENDA JHOANA OLAYA RIASCOS

VARIABLE		PUNTAJE
NUTRICION	Adecuada	3
MOVILIDAD	Completamente inmovil	1
ACTIVIDAD	En cama	1
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES	Es un problema	1
PERCEPCION SENSORIAL	Muy limitada	2
EXPOSICION A LA HUMEDAD	Raramente humeda	4
PUNTAJE TOTAL		12

#### INTERPRETACION DE PUNTAJES

PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

#### ESCALA BRADEN

Fecha: 20-05-2022 01:50:01

Usuario: GLENDA JHOANA OLAYA RIASCOS

VARIABLE		PUNTAJE
NUTRICION	Adecuada	3
MOVILIDAD	Completamente inmovil	1
PERCEPCION SENSORIAL	Completamente limitada	1
ACTIVIDAD	En cama	1
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES	Es un problema	1
EXPOSICION A LA HUMEDAD	Raramente humeda	4
PUNTAJE TOTAL		11

#### INTERPRETACION DE PUNTAJES

PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES
---------	--------	--------------------	--------------	----------------------	-----------------	--------------------

>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

VALORACION DIARIA DE LA PIEL		
FECHA: 18-05-2022 22:15:34		USUARIO: PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ
¿EL PACIENTE INGRESA CON ULCERAS/LESIONES DE PIEL A LA INSTITUCION?	SI : X	NO
REGION	SITIO	GRADO
CABEZA	OREJA DERECHA	NO APLICA
	OREJA IZQUIERDA	NO APLICA
	CAVIDAD ORAL	NO APLICA
	OCCIPITAL	NO APLICA
TORAX	ACROMION DERECHO	NO APLICA
	ACROMION IZQUIERDO	NO APLICA
	MAMA DERECHA	NO APLICA
	MAMA IZQUIERDA	NO APLICA
	DORSAL	NO APLICA
ABDOMEN Y PELVIS	ESPINA ILIACA DERECHA	NO APLICA
	ESPINA ILIACA IZQUIERDA	NO APLICA
	GENITALES	NO APLICA
	CERVICAL	NO APLICA
	TROCANTERICA IZQUIERDA	NO APLICA
	TROCANTERICA DERECHA	NO APLICA
	SACRA	NO APLICA
	INGUINAL DERECHA	NO APLICA
	INGUINAL IZQUIERDO	NO APLICA
	INTRAGLUTEA	NO APLICA
EXTREMIDADES	MUÑECA POSTERIOR DERECHA	NO APLICA
	MUÑECA POSTERIOR IZQUIERDA	NO APLICA
	RODILLA DERECHA	ABRACIONES
	RODILLA IZQUIERDA	NO APLICA
	MALEOLO DERECHO	NO APLICA
	MALEOLO IZQUIERDO	NO APLICA
	HOMBRO IZQUIERDO	NO APLICA
	HOMBRO DERECHO	NO APLICA
	ESCAPULA IZQUIERDA	NO APLICA
	ESCAPULA DERECHA	NO APLICA
	CODO IZQUIERDO	NO APLICA
	CODO DERECHO	NO APLICA
	MUÑECA ANTERIOR IZQUIERDA	NO APLICA
	GLUTEO IZQUIERDA	NO APLICA
	GLUTEO DERECHO	NO APLICA
	MUÑECA ANTERIOR DERECHA	NO APLICA
	RODILLA IZQUIERDA	NO APLICA
	RODILLA DERECHA	NO APLICA
	TALON IZQUIERDO	NO APLICA
	TALON DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR BRAZO DERECHO	NO APLICA

	CARA ANTERIOR CODO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR ANTEBRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR MUSLO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR PIERNA DERECHA	NO APLICA
	CARA POSTERIOR BRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR CODO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR ANTEBRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR MUSLO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR MUSLO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR BRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR ANTEBRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR MUSLO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR PIERNA DERECHA	NO APLICA
	CARA ANTERIOR MUSLO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR ANTEBRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR BRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR PIERNA IZQUIERDA	NO APLICA
OTRO	OTRO	NO APLICA

VALORACION DIARIA DE LA PIEL EVOLUCIONES					
EVOLUCION	FECHA	USUARIO	DESCRIPCIÓN		
16393815	20/05/2022 00:05:52	MARITZA ROJAS SALAZAR	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAS	
16390185	19/05/2022 01:05:04	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			ABRACIONES	RODILLA DERECHA	XXX
			ESTADIO I	HERIDA QX SECUNDARIO A FX DE RADIO	OTRO
16389916	18/05/2022 22:05:34	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			ABRACIONES	RODILLA DERECHA	XXX

CATETER VENOSO 1							
INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO							
USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSERCIÓN DEL CATETER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIONES REALIZADAS	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN
SILVIA YESENIA CAICEDO HERNANDEZ	19-05-2022 19:33:36	2022-05-19 14:30:00	20G	MEDIA CUBITAL	1	SE LE TOMA ACCESO VENOSO PARA PASO DE	OTRO, ¿CUÁL?

						EXAMEN DE UROTAC	
CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER							
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO				
ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS							
USUARIO		FECHA REGISTRO		ESCALA FLEBITIS			
ESCALA DE INFILTRACIÓN							
USUARIO		FECHA REGISTRO		ESCALA FLEBITIS			

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

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

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2267M001612040			CATETER 3 LUMEN ADULTO 7.5 X 20 CM REF:6209252-CO			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-19	05:01	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011C002641999			CATETER INTRAVENOSO # 18 CX100 PLUS VITAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-17	08:56	LILIA ARROYO SALAZAR	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001611977			CATETER INTRAVENOSO # 20G X 1 1/4 32MM CX50 CIN004 ALFASAFE			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-20	21:28	HAROLD YESID TOBON DIOSA	2	0	0	gastadas durante la estancia del paciente en la unidad

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011M001613207			CIRCUITO ANESTESIA ADULTO MGC1.8 CON BALON 2LTS PLUS VITAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-19	07:09	KETTY LIZETH CAICEDO BARON	1	0	0	

**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

CÓDIGO			PRODUCTO			
2225E001300701			ELECTRODO ADULTO CX50 3M REF 2228			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-19	10:23	CRISITNE TATIANA RIASCOS HURTADO	5	0	0	

**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

CÓDIGO			PRODUCTO			
2N004M001610017			ELECTRODO ADULTO MH3032 CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-18	20:10	VALENTINA RAMIREZ BELTRAN	3	0	0	
2022-05-20	19:46	MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO	5	0	0	

**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001292279			EQUIPO BOMBA INFUSION REF:MRC1012P CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-19	05:01	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1	0	0	

**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001290659			EQUIPO CYSTOFLO ADULTO 2000 ML MRD2926P C X30 BAXTER			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-20	21:28	HAROLD YESID TOBON DIOSA	1	0	0	gastadas durante la estancia del paciente en la unidad

**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

CÓDIGO			PRODUCTO			
2211E001290647			EQUIPO EXTENSION ANESTESIA ESTERIL REF: 81-020 CX100 GHC			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-20	19:46	MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO	1	0	0	

**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001610006			EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA 10GOTAS CX300			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-18	08:17	VERONICA CASTELBLANCO HURTADO	1	0	0	
2022-05-19	05:01	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1	0	0	

**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

CÓDIGO			PRODUCTO			
2N004M001610019			EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA M&H REF:MH4010 CX500			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN



2022-05-17	10:07	LILIA ARROYO SALAZAR	1	0	0	
------------	-------	----------------------	---	---	---	--

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2318T001632999			FILTRO ANTIBACTERIAL ADULTO REF:1544000-1344000 AMARILLO			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-19	07:09	KETTY LIZETH CAICEDO BARON	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2180O000692118			INMOVILIZADOR DE HOMBRO TALLA XL PROST			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-17	10:09	LILIA ARROYO SALAZAR	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2351G000761987			JERINGA 10 ML C/A 21 G X 1 1/2 NIPRO CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-17	08:56	LILIA ARROYO SALAZAR	1	0	0	
	11:37	LILIA ARROYO SALAZAR	1	0	0	
2022-05-19	05:01	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1	0	0	
	07:09	KETTY LIZETH CAICEDO BARON	2	0	0	
	10:23	CRISITNE TATIANA RIASCOS HURTADO	3	0	0	
	17:13	SILVIA YESENIA CAICEDO HERNANDEZ	4	0	0	
2022-05-20	21:28	HAROLD YESID TOBON DIOSA	7	0	0	gastadas durante la estancia del paciente en la unidad

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011M001613201			JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2 ELITE MEDICAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-18	20:10	VALENTINA RAMIREZ BELTRAN	5	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2N004M001610018			JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2 REF: MH2003Z CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-18	06:31	BEATRIZ SUAREZ RIASCOS	1	0	0	
	08:17	VERONICA CASTELBLANCO HURTADO	1	0	0	
2022-05-19	05:01	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1	0	0	





CÓDIGO			PRODUCTO			
2401V000930004			VENDA ALGODON 5 X 5 REF: 12 PULGADASCM			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-17	10:07	LILIA ARROYO SALAZAR	3	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2131V000930003			VENDA DE YESO # 5 X 5 GYPSONA			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-17	10:07	LILIA ARROYO SALAZAR	4	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001611979			VENDA ELASTICA 5X5 COLOR PIEL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-17	10:07	LILIA ARROYO SALAZAR	3	0	0	



PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  
CE - 496940 - T.P 087528/2014 RM No  
ESPECIALIDAD - INTENSIVISTA  
FIRMADO ELECTRONICAMENTE

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2024/4/18 - 15:15:54

PACIENTE: JOHANN GADIEL VERGARA HERNANDEZ		IDENTIFICACION: 1094728164 CC		HC: 1094728164 - CC
TIPO AFILIADO: Tomador/Amparado SOAT	EDAD: 33 Años	SEXO BIOLOGICO: M	ORIENTACIÓN SEXUAL	IDENTIDAD DE GENERO
FECHA DE NACIMIENTO: 19/6/1988	VALLE DEL CAUCA- BUENAVENTURA		TELEFONO:	CELULAR: 3103976650
RESIDENCIA: CR 50 CL 0 0 BARRIO LA MARINA	OCUPACION:		MANO DOMINANTE:	NIVEL EDUCATIVO:
EMAIL: JOHANNVERGARA.PILICIA@GMAIL.COM	PERTENENCIA ETNICA:	DISCAPACIDAD:		VICTIMA CONFLICTO ARMADO:
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 17/5/2022 - 08:31:09	FECHA EGRESO: 21/5/2022 - 09:46:56			CAMA: UCIA-309
DEPARTAMENTO: 020106 - UCI ADULTOS - SANTA SOFIA		SERVICIO: U.C.I.		
EPS RESPONSABLE:	PLAN: SOAT SEGUROS DEL ESTADO 2022			
ESTADO CIVIL:	Estrato:		RH:	

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2024/4/18 - 15:15:53

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2022-05-17	08:43	herberth.campo - HERBERTH CAMPO CORDOBA
		MOTIVO DE CONSULTA : " ME ACCIDENTE"
		ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS, POLICIA, NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS, QUIEN INGRESA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS POR PERSONAL DE LOS BOMBEROS, POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POR LO CUAL PRESENTA TRAUMA CONTUSO EN HEMICUERPO IZQ DE PREDOMINIO EN MIEMBRO SUPERIOR, CON DOLOR,DEFORMIDAD EN EL TERCIO DISTAL DEL ANTEBRAZO, MARCADA LIMITACION FUNCIONAL ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS, NIEGA ALERGIA: NIEGA QX: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA SE ATIENDE PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOPROTECCION PERSONAL, SE REALIZA EL LAVADO DE MANOS EN LOS MOMENTOS ESTIPULADOS POR LA OMS PARA ATENDER EL PACIENTE, SE INTERROGA AL PACIENTE ACERCA DE CONTACTO ESTRECHO CON PERSONAS CON DIAGNOSTICO SOSPECHO O CONFIRMADOS DE COVID 19, SINTOMAS RESPIRATORIOS,SI HA ASISITIDO A LUGARES CONCURRIDOS O DE ABASTECIMIENTO Y LA RESPUESTA A ESTO HA SIDO NEGATIVO

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:HERBERTH CAMPO CORDOBA		FECHA:2022-05-17
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
General (12)	NORMAL	TA:mmHg FC:LPM FR:RPM SaO2: 98 FIO2 0.21 T: ° ALERTA,APARENTEMENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCEFALICO, SIN LESIONES, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTEIVAS,MUCOSA ORAL HUMEDA,OTOSCOPIA SIN ALTERACIONES, FOSAS NASALES PERMEABLES, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS, MURMULLO VESICULAR SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION , NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS, CON DOLOR,DEFORMIDAD EN EL TERCIO DISTAL DEL ANTEBRAZO, MARCADA LIMITACION FUNCIONAL.PULSOS PRESENTES LLENADO CAPILAR < 2SEG, NEUROLOGICO SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. GLASGOW 15/15.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
S500	CONTUSION DEL CODO		
S501	CONTUSION DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO Y DE LAS NO ESPECIFICADAS		

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2022-05-17	<p>08:47 <b>SERVICIO: URGENCIAS</b>  <b>Elaborada por:</b> herberth.campo - HERBERTH CAMPO CORDOBA - CC - 1053828886 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  <b>Avalada por:</b>  ESPECIALIDAD:  <b>Observacion de aval:</b>  TRAUMATISMO DE ANTEBRAZO Y MANO</p> <p>PLAN:  OBSERVACION URGENCIA  MORFINA AMP 10MG - PASAR A 10CC Y APLICAR 3CC  DICLOFENACO AMP 75MG - APLICAR 1 AMP IM  DEXAMETASONA AMP 8MG - APLICAR 1 AMP  SE SOLICITA RX DE ANTEBRAZO Y MANO IZQ  CONTROL DE SIGNO VITALES  AVISAR CAMBIOS</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):  PACIENTE MASCULINO ADULTO, QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO, POR LO CUAL SE SOLICITA AYUDAS DIAGNOSTICA PARA EVALUAR COMPROMISO OSEO, ADEMAS SE INDICA ANALGESIA PARENTERAL, SEGUN EVOLUCION CLINICA Y HALLAZGOS RADIOLOGICOS, DEFINIR CONDUCTA MEDICA.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO:  PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS, POLICIA, NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS, QUIEN INGRESA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS POR PERSONAL DE LOS BOMBEROS, POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POR LO CUAL PRESENTA TRAUMA CONTUSO EN HEMICUERPO IZQ DE PREDOMINIO EN MIEMBRO SUPERIOR, CON DOLOR,DEFORMIDAD EN EL TERCIO DISTAL DEL ANTEBRAZO, MARCADA LIMITACION FUNCIONAL</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  NULL</p>
	<p>10:39 <b>SERVICIO: URGENCIAS</b>  <b>Elaborada por:</b> herberth.campo - HERBERTH CAMPO CORDOBA - CC - 1053828886 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  <b>Avalada por:</b>  ESPECIALIDAD:  <b>Observacion de aval:</b>  FRACTURA DEL TERCIO DISTAL DEL RADIO IZQ</p> <p>PLAN:  OBSERVACION POR ORTOPEDIA  NO VIA ORAL  OMEPRAZOL AMP 40MG - APLICAR 1 AMP IV  DIPIRONA AMP 2GR - APLICAR 1 AMP IV CADA 8HR  TRAMADOL AMP 50MG - APLICAR 1 AMP IM  ACETAMINOFEN TAB 500MG - DAR 1 GR VIA ORAL SI HAY DOLOR  PENDIENTE PT,PTT,HEMOGRAMA, CREATININA.  SE SOLICITA VALORACION POR ORTOPEDIA  CONTROL DE SIGNO VITALES  AVISAR CAMBIOS</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):  SE REVALORA PACIENTE MASCULINO EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CON ANTECEDENTES PREVIAMENTE DESCRITO, CON AYUDAS DIAGNOSTICAS DONDE SE EVIDENCIA FX DEL TERCIO DISTAL DEL RADIO IZQ, POR LO CUAL SE COMENTA CASO CON ORTOPEDISTA DE TURNO QUIEN INDICA DEJAR EN OBSERVACION PARA CONDUCTA QUIRURGICA.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO:  ESTABLE</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  'RX DE ANTEBRAZO IZQ: FX DEL TERCIO DISTAL DEL RADIO IZQ'</p>

12:47 **SERVICIO: URGENCIAS**

**Elaborada por:** miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN - CC - 1016012298 - RM No. -

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

1.FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO

PLAN:

1.HOSPITALIZAR

2.PARACLINICOS PREQUIRURGICOS, HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION

3.SE DEJA ORDEN DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, TURNO QUIRURGICO SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE MASCULINO QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DADO POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA SOBRE LA MUÑECA IZQUIERDA, CON DOLOR, EDEMA, DEFORMIDAD, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD, RX DE MUÑECA SE EVIDENCIA FRACTURA DE RADIO DISTAL DESPLAZADA ANGULADA, LA CUAL REQUIERE DE MANEJO QUIRURGICO ORTOPEDICO, SE DEJA ORDEN DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, TURNO QUIRURGICO SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA, SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA MEDICA QUIEN REFIERE Y DICE ENTENDER

**HALLAZGO OBJETIVO:**

SOMA: DOLOR EN LA MUÑECA, EDEMA, DEFORMIDAD, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE LA MUÑECA, ESTADO NEUROVASCULAR NORMAL

TA 120/70 FR 19 FC 78 SAT 98%

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

PACIENTE MASCULINO QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DADO POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA SOBRE LA MUÑECA IZQUIERDA, CON POSTERIOR DOLOR, EDEMA, DEFORMIDAD, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE LA MUÑECA, NO REFIERE OTROS SINTOMAS ASOCIADOS

**INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:**

'RX DE MUÑECA: FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO '

23:28 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

**Elaborada por:** julio.betancourt - JULIO ERNEY BETANCOURT - CC - 87532578 - RM No. - FIRMADO

ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

INGRESO A HOSPITALIZACION

FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO

PLAN:

OMEPRAZOL AMP 40MG - APLICAR 1 AMP IV DIPIRONA AMP 2GR - APLICAR 1 AMP IV CADA 8HR TRAMADOL AMP 50MG - APLICAR 1 AMP IM ACETAMINOFEN TAB 500MG - DAR 1 GR VIA ORAL SI HAY DOLOR SS/ PT,PTT,HEMOGRAMA, CSV-AC

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

INGREA PACIENTE A HOSPITALIZACION 5TO PISO PROCEDENTE DE OBSERVACION URGENCIAS DE SEXO MASCULINO DE 33 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS CONOCIDOS , QUIEN INGRESA POR LA URGENCIA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA SOBRE LA MUÑECA IZQUIERDA, CON DOLOR, EDEMA, DEFORMIDAD, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD, RX DE MUÑECA SE EVIDENCIA FRACTURA DE RADIO DISTAL DESPLAZADA ANGULADA, LA CUAL REQUIERE DE MANEJO QUIRURGICO POR ORTOPEDIA. AL MOMENTO ETABLE, CONCIENTE, AFEBRIL SIN DISNEA CON SIGNOS VITALES NORMALES. EN ORDEN A LO ANTERIOR DAMOS CONTINUIDAD A MANEJO ESTABLECIDO.

**HALLAZGO OBJETIVO:**

PA: 120/80 FC: 75X MIN FR: 20X MIN T° 37°C SO2: 98% AAIRE AMBIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, CON LENGUAJE CLARO Y COHERENTE, MUCOSAS NORMOCROMICAS Y HUMEDAS, ABDOMEN NO DISTENDIDO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MAAS, NO MEGALIAS, NO IRRITACION PERITONEAL , EXTREMIDADES. DOLOR EN LA MUÑECA, EDEMA, DEFORMIDAD, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE LA MUÑECA SNC: CONCIENTE, ORIENTADO NO IMPREINA FOCALIZACIONES

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

ESTABLE

**INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:**

NULL

23:31 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

**Elaborada por:** julio.betancourt - JULIO ERNEY BETANCOURT - CC - 87532578 - RM No. - FIRMADO

ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

INGRESO A HOSPITALIZACION

	<p>FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO:  REPORTE DE PARACLINIUCOS:</p> <p>TIEMPO DE PROTROMBINA 12.80  CONTROL DIARIO TIEMPO DE PROTROMBINA 13.50  INR 0.94  TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 27.00  CONTROL DIARIO TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (CITROL) 30.80  GLOBULOS BLANCOS 12.55  RECUENTO DE G. ROJOS 6.61  HEMOGLOBINA 21.10  HEMATOCRITO. 57.60  VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 87.10  HB CORPUSCULAR MEDIA 31.90  CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA 36.60  PLAQUETAS 376  RDW-SD 40.60  RDW-CV 12.70  VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO 10.10  CAYADOS 0  NEUTROFILOS 82.20  LINFOCITOS 12.70  MONOCITOS 3.60  EOSINOFILOS 1.00  BASOFILOS 0.30  RECUENTO DE NEUTROFILOS 10.32  RECUENTO DE LINFOCITOS 1.60  RECUENTO DE MONOCITOS 0.45  RECUENTO DE EOSINOFILOS 0.12  RECUENTO DE BASOFILOS 0.04  OBSERVACIONES CUADRO HEMATICO -  IG% 0.2  IG# 0.02  CREATININA EN SUERO 1.03</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  NULL</p>
2022-05-18	<p>08:15 <b>SERVICIO: HOSPITALIZACION</b>  <b>Elaborada por:</b> miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN - CC - 1016012298 - RM No. -  FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA  <b>Avalada por:</b>  ESPECIALIDAD:  <b>Observacion de aval:</b>  1. FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO</p> <p>PLAN:  1. CONTINUAR MANEJO MEDICO HOSPITALARIO  2. NADA VIA ORAL  3. PROBABLE TURNO QUIRURGICO EN EL DIA DE HOY SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):  PACIENTE MASCULINO QUIEN EN EL MOMENTO PRESENTA FRACTURA DE RADIO DISTAL, QUIEN ESTA PENDIENTE DE CIRUGIA ORTOPEDICA, PROBABLE TURNO QUIRURGICO EN EL DIA DE HOY EN LA TARDE SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA, SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA MEDICA QUIEN REFIERE Y DICE ENTENDER</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO:  SOMA: MIEMBRO SUPERIOR CON INMOIVLIZACION YESADA, DOLOR, EDEMA, DEFORMIDAD, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE LA MUÑECA. ESTADO NEUROVASCULAR NORMAL  TA 120/70 FR 19 FC 78 SAT 98%</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO:  PACIENTE MASCULINO QUIEN DICE ESTAR BIEN</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  NULL</p> <p>17:14 <b>SERVICIO: CIRUGIA</b>  <b>Elaborada por:</b> miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN - CC - 1016012298 - RM No. -  FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA  <b>Avalada por:</b>  ESPECIALIDAD:  <b>Observacion de aval:</b>  1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO</p> <p>PLAN:  1. TRASLADAR A HOSPITALIZACION</p>



2.CEFALOTINA 1GR CADA 6 HORAS  
3. RX DE CONTROL DE MUÑECA  
4.TRAMADOL 50MG CADA 8 HORAS

\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):  
PACIENTE MASCULINO EN 1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERD, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE INDICA EL TRASLADO A HOSPITALIZACION

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  
NULL

20:14 **SERVICIO: CIRUGIA**

**Elaborada por:** andres.rivera - ANDRES LEONARDO RIVERA QUIÑONEZ - CC - 6162721 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

**Avalada por:**  
ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**  
POP OSTEOSINTESIS DE RADIO.  
PARO CARDIACO

PLAN:  
TRASLADO DE PACIENTE A UCI

\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):  
SE ATIENDE LLAMADO DE ENFERMERIA QUE REFIERE QUE EL PACIENTE NO ESTA RESPIRANTO Y QUE ESTA CIANOTICO, POR LO QUE SE VERIFICAN PULSOS PERIFERICOS, CAROTIDEO Y FEMORAL, CON AUSCENCIA DE ESTOS POR LO QUE SE INICIA DE INMEDIATO COMPRESIONES TORACICAS, SE LLAMA AL ANESTESIOLOGO DE TURNO, DR SANTAMARIA QUIEN ENCABEZA LA REANIMACION DEL PACIENTE, SE ADMINITRAN 7 AMP DE ADRENALINA, 5 AMP DE BICARBONATO, SE REANIMA POR +/- 24 MIN CON LO QUE SE OBTINENEN PULSOS PERIFERICOS, RESPUESTA PUPILAR, SE TRASLADA PACIENTE A UCI.

HALLAZGO OBJETIVO:  
.....

HALLAZGO SUBJETIVO:  
PACIENTE CIANOTICO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:  
.....

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  
,.....,

20:54 **SERVICIO: CIRUGIA**

**Elaborada por:** juan.santamaria - JUAN JOSE SANTAMARIA YACARI - CC - 16941248 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  
ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO

**Avalada por:**  
ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**  
1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO  
2. OBESIDAD G 3  
3. APNEA DE SUEÑO SEVERA

\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):  
ANETESIOLOGIA

CIRUGIA DE REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS DE RADIO, TERMINADA A LAS 5-10 PM, CON EXTUBACION A LAS 5.30 PM , SIGNOS VITALES AL MOMENTO FC 85 TA 135-80 SATURACION O2 98 % PACIENTE CON RESPUESTA VERBAL ADECUADA, SE PASA A CAMILLA SOLO, ES LLEVADO A SALA DE RECUPERACION, CON MONITORIA PERMANENTE, CAMBIO DE VIA ACCESO VENOSO SIN COMPLICACIONES POR ENFERMERIA POST OPERATORIO AL MOMENTO SIN ALTERACION NI CMBIOS HEMODINAMICOS,

SOY LLAMADO POR ENFERMERA DE SALA DE RECUPERACION A LAS 6.30 PM POR PACIENTE PRESENTAR CIANOSIS GENERALIZADA, NO RESPUESTA VERBAL, SIGNOS VITALES FC 0 TA ULMA MARCADA 70-30 SATURACION CERO SE DECIDE INICIO DE RCP Y ACTIVACION DE CODIGO AZUL SEGUN ESTANDARES INTERNACIONALES , CON INTUBACION ORO TRAQUEAL INMEDIATO SIN COMPLICACIONES, VERIFICACION DE PULSO Y DE RITMO CARDIACO EN ASISTOLIA, SE INICIA ADRENALINA EV CADA 2 MINUTOS, CON CONTINUACION DE RCP AVANZADA, EN TOTAL, 6 AMPOLLAS DE ADRENALINA A LOS 12 MINUTOS POSTERIORES SALIDA Y CAMBIO DE RITMO CARDIACO A FC 135 SATURACION 85% TA 120-90 SE SUSPENDE RCP SE CONECTA A VENTILACION MECNICA SE PIDE CAMA A UCI ADULTOS PARA CONTINUAR MANEJO POST PARADA CARDIACA, PROTECCION NEUROLOGICA, MANEJO INTEGRAL POR UCI, SE PASA A UCI CON SIGNOS VITALES TA 70-45 PULSO 125 SATURACION O2 98 %

SE INFORMA AMPLIAMENTE A FAMILIAR ACOMPAÑANTE ESPOSA, DE EPISODIO OCURRIDO LA CUAL ATIENDE Y ENTIENDE EXPLIACION DE LO ACONTECIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:  
TIEMPO DE PROTROMBINA 12.80  
CONTROL DIARIO TIEMPO DE PROTROMBINA 13.50  
INR 0.94  
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 27.00  
GLOBULOS BLANCOS 12.55

HEMOGLOBINA 21.10  
CREATININA EN SUERO 1.03  
HEMATOCRITO. 57.60  
PLAQUETAS 376  
RDW-SD 40.60  
NEUTROFILOS 82.20  
LINFOCITOS 12.70

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  
NULL

22:53 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - **CE - 496940 - RM No. - FIRMADO**  
**ELECTRÓNICAMENTE**  
**ESPECIALIDAD:** INTENSIVISTA

**Avalada por:**  
**ESPECIALIDAD:**  
**Observacion de aval:**

INGRESO A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS.  
DR. VALENCIA MD APOYO

DIAGNOSTICOS.

1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. POS-PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. OBESIDAD GRADO II

PLAN:  
VER ORDENES MEDICAS

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE DE 33 AÑOS AP APNEA DEL SUEÑO POR HC. QUIEN FUE INTERVENIDO POR REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO EN SALA DE RECUPERACION PRESENTA PARO CARDIO-RESPIRATORIO DONDE INICIAN MANIOBRAS BASICAS Y AVANZADAS DE RCP CON RITMO ASISTOLIA Y REPERFUSION A LOS 12 MINUTOS. INGRESA A UCI PROCEDENTE DE SALAS DE CIRUGIA EN COMPAÑIA DE PERSONAL MEDICO Y ENFERMERIA, ACOPLADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA CON EFECTO RESIDUAL DE ANESTESIA, PULSO-OXIMETRIAS PERIFERICAS EN METAS, CIFRAS DE PRESION ARTERIAL EN HIPOTENSION, GLUCOMETRIAS ELEVADAS, DIURESIS A CUANTIFICAR, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SEDO-ANALEsia Y CON GLASGOW 3/15.

PARACLINICOS DE INGRESO HEMOGRAMA CON POLIGLOBULIA, TIEMPOS DE COAGULACION EN METAS, AZOADOS EN METAS.

EN ORDEN DE LO ANTERIOR SE CONTINUA MANEJO MEDICO INTEGRAL, SEDO-ANALGESIA, AJUSTE LIQUIDOS ENDOVENOSOS, ANTIBIOTTERAPIA POR 24 HORAS, PROTECCION NEUROLOGICA, BOLOS DE MANITOL, SE INCIA VASOPRESOR TIPO NOREPINEFRINA PARA LLEVAR A CIFRAS DE PAM MAYORES DE 65 MMHG, TAC DE CRANEO SIMPLE, PRONOSTICO RESERVADO Y SUJETO A EVOLUCION CLINICA, FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS DEL CX CLINICO.

HALLAZGO OBJETIVO:  
SOPORTES:  
-VENTILACION MECANICA INVASIVA

INVASIONES :  
-CATETER VENOSO PERIFERICO  
-SONDA VESICAL

PROBLEMA: POS-PARADA CARDIACA

SIGNOS VITALES TA: 74/28, FC: 98, FR: 14, SAT: 99%  
GLUCOMETRIAS: 258 MG/DL  
DIURESIS: A CUANTIFICAR  
ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS  
CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, NO S3, RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, PULMONES SIN AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION  
RENAL: DIURESIS CLARA A CUANTIFICAR, EXTREMIDADES: EUTROFICAS NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL, MS IZQUIERDO INMOVILIZADO. SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

HALLAZGO SUBJETIVO:  
INGRESO A UCI  
CONDICION CRITICA  
CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:  
TIEMPO DE PROTROMBINA 12.80  
INR 0.94  
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 27.00  
GLOBULOS BLANCOS 12.55  
HEMOGLOBINA 21.10  
HEMATOCRITO. 57.60  
PLAQUETAS 376  
NEUTROFILOS 82.20  
LINFOCITOS 12.70  
CREATININA EN SUERO 1.03

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  
'NO TIENE PARA INTERPRETAR'

2022-05-19

10:52 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN - CC - 1016012298 - RM No. -  
FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

**Avalada por:**  
ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. POS-PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. OBESIDAD GRADO II

**PLAN:**

- 1.CONTINUAR MANEJO MEDICO HOSPITALARIO
- 2.PENDIENTE DE RX DE MUÑECA DE CONTROL
3. PENDIENTE DE TAC DE CRANEO
4. PACIENTE CON MAL PRONOSTICO NEUROLOGICO

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE MASCULINO QUIEN PRESENTA EVOLUCION TORPIDA, EN EL MOMENTO CON VENTILACION MECANICA INVASIVA, PACIENTE QUIEN PRESENTA GALSGOW3/15 CON PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS, MIEMBRO SUPERIOR CON HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO NO SIGNOS DE INFECCION, ESTA PENDIENTE DE TOMA DE RX DE MUÑECA DE CONTROL, SE INDICA CONTINUAR MANEJO EN UCI, PACIENTE CON MAL PRONOSTICO NEUROLOGICO,

**HALLAZGO OBJETIVO:**

SOMA:HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO, NO SIGNOS DE INFECCION NI DE SANGRADO, MIEMBRO SUPERIOR CON INMOVILIZACION YESADA ANTEBRAQUIOPALMAR  
SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.  
FC: 95, FR: 14, SAT: 99%

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

PACIENTE MASCULINO EN CONDICION CRTICA, VENTILACION MECANICA INVASIVA.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  
NULL

11:18 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - CE - 496940 - RM No. - FIRMADO  
ELECTRÓNICAMENTE  
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

**Avalada por:**  
ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS.  
DR. VAZQUEZ MD APOYO

**DIAGNOSTICOS.**

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II

**PLAN:**

VER ORDENES MEDICAS

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO CON SINDROME DE POSTPARADA CARDIACA CON FALLA VENTILATORIA ACOPLADA A VENTILACION MECANICA INVASIVA PULSO-OXIMETRIAS PERIFERICAS EN METAS, GASOMETRIA ACIDEMIA MIXTA COMPROMISO MODERADO DE INDICES DE OXIGENACION HEMODINAMICA ENTE ESTABILIZADO QUE PERMITE RETIRADA DE VASOACTIVO NEUROLOGICAMENTE ESTACIONARIO PERSISTE CON COMPROMISO DE REFLEJOS DE TALLO SE SOLICITAN POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES Y RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA VALORAR CAMBIOS EXTRUCTURALES Y ESTABLECER PRONOSTICO METABOLICAMENTE CON GLUCOMETRIAS ELEVADAS, FUNCION RENAL CON AZOADOS EN ASCENSO CON DIURESIS EN METAS. EN PARACLINICOS CONTROL ELECTROLITICO HIPERAZOAMIA. DAMOS CONTINUIDAD AL MANEJO MEDICO INTEGRAL, SEDO-ANALGESIA, ANTIBIOTTERAPIA PROTECCION NEUROLOGICA, TAC DE CRANEO SIMPLE, PRONOSTICO RESERVADO Y SUJETO A EVOLUCION CLINICA, ALTO RIESGO DE LESION NEUROLOGICA SECUELA Y EVOLUCION A MUERTE ENCEFALICA FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS DEL CX CLINICO.

**HALLAZGO OBJETIVO:**  
SOPORTES:

-VENTILACION MECANICA INVASIVA

INVASIONES :

-CATETER VENOSO CENTRAL -- FEMORAL

-SONDA VESICAL

PROBLEMA: POS-PARADA CARDIACA

SIGNOS VITALES

TA: 149/64 FC: 105 FR: 14, SAT: 99%

GLUCOMETRIAS: 258-184-172MG/DL

DIURESIS: 1.5ML/KG/HR

ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, NO S3, RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR

CONSERVADO, PULMONES SIN AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION

RENAL: DIURESIS CLARA A CUANTIFICAR, EXTREMIDADES: EUTROFICAS NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL, MS IZQUIERDO INMOVILIZADO. SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

HALLAZGO SUBJETIVO:

CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

SODIO EN SUERO 144.00

POTASIO EN SUERO 4.76

CLORO EN SUERO 103.20

NITROGENO UREICO EN SUERO 21.00

CREATININA EN SUERO 1.93

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

#### 17:28 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - CE - 496940 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS TARDE

DR. VAZQUEZ MD APOYO

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO

2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS

3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA

4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

5. AKI 2

6. OBESIDAD GRADO II

PLAN:

VER ORDENES MEDICAS

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO CON SINDROME DE POSTPARADA CARDIACA CON FALLA VENTILATORIA ACOPLADA A VENTILACION MECANICA INVASIVA EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR. NEUROLOGICAMENTE ESTACIONARIO PERSISTE CON COMPROMISO DE REFLEJOS DE TALLO. CIFRAS TENSIONALES EN METAS, DIURESIS POLIURICO, GLUCOMETRIAS CONTROLADAS.

TIENE PENDIENTE REMISION PARA: POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES Y RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA VALORAR CAMBIOS EXTRACTURALES Y ESTABLECER PRONOSTICO NEUROLOGICO. PENDIENTE REPORTE OFICIAL DE TAC DE CRANEO SIMPLE Y ANGIOTAC PULMONAR.

ANTE A LO ANTERIOR DAMOS CONTINUIDAD AL MANEJO MEDICO INTEGRAL, ANTIBIOTERAPIA PROTECCION NEUROLOGICA, PRONOSTICO RESERVADO Y SUJETO A EVOLUCION CLINICA, ALTO RIESGO DE LESION NEUROLOGICA SECUELAR Y EVOLUCION A MUERTE ENCEFALICA FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS DEL CX CLINICO.

HALLAZGO OBJETIVO:

SOPORTES:

-VENTILACION MECANICA INVASIVA

INVASIONES :

-CATETER VENOSO CENTRAL -- FEMORAL

-SONDA VESICAL

PROBLEMA: POS-PARADA CARDIACA

SIGNOS VITALES

TA: 157/81 FC: 105 FR: 19, SAT: 99%  
GLUCOMETRIAS: 111MG/DL  
DIURESIS: 2.4 ML/KG/HR

ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS  
CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, NO S3, RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR  
CONSERVADO, PULMONES SIN AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION  
RENAL: DIURESIS CLARA A CUANTIFICAR, EXTREMIDADES: EUTROFICAS NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL, MS  
IZQUIERDO INMOVILIZADO. SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

HALLAZGO SUBJETIVO:  
CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:  
YA INTERPRETADOS

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  
NULL

19:16 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** juan.santamaria - JUAN JOSE SANTAMARIA YACARI - CC - 16941248 - RM No. - FIRMADO  
ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II

\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

NOTA RETROSPECTIVA

POSTERIOR A EVENTO OCURRIDO POSTQUIRURGICO , EN LA RETROALIMENTACION CON FAMILIARES EN MOMENTO  
ESPOSA, REFIERE PACIENTE RONCADOR CRONICO, Y DE FACIL DORMIR PROFUNDAMENTE, NO REFIERE MAS  
ANTECEDENTES

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  
NULL

19:58 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - CE - 496940 - RM No. - FIRMADO  
ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS NOCHE  
DR. RODALELGA MD APOYO

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II

PLAN:  
VER ORDENES MEDICAS

\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE CRITICO CON DX Y PROCEDIMIENTOS DESCRITOS .

DURANTE EL DIA SE MENCIONA ESTABILIDAD HEMODINAMICA , TAM EN METAS SIN SOPORTE VASOACTIVO .

ACOPLO A VENTILACION MECANICA SIN SEDACION , NO HAY RESPUESTA A ESTIMULOS DOLOROSOS NI DEL TALLO .

GLUCOMETRIAS NORMALES . DIURESIS EN RANGO NORMAL.

SIN CAMBIOS RELEVANTES EN SU CONDICION CLINICA RESPECTO A EVALUACION PREVIA . CONTINUAMOS CON  
SOPORTES VITALES + MANEJO INTEGRAL . POR COMPROMISO SEVERO DEL SNC SECUNDARIO ENCEFALOPARTIA  
HIPOXICA , SU PRONOSTICO ES MALO.

HALLAZGO OBJETIVO:  
SOPORTES:

-VENTILACION MECANICA INVASIVA

INVASIONES :

-OTA

-CATETER VENOSO CENTRAL -- FEMORAL

-SONDA VESICAL

PROBLEMA: POS-PARADA CARDIACA // ESTADO NEUROLOGICO

SIGNOS VITALES

TA: 157/81 FC: 105 FR: 19, SAT: 99%

GLUCOMETRIAS: 111MG/DL

DIURESIS: 2.4 ML/KG/HR

ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, NO S3, RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR

CONSERVADO, PULMONES SIN AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, DOLOR NO VALORABLE. RENAL:

DIURESIS CLARA A CUANTIFICAR, EXTREMIDADES: EUTROFICAS NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL, MS

IZQUIERDO INMOVILIZADO. SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

HALLAZGO SUBJETIVO:

CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

YA INTERPRETADOS

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

2022-05-20

10:29 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - CE - 496940 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

DR. VALENCIA MD APOYO

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO

2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS

3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA

4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

5. AKI 2

6. OBESIDAD GRADO II

7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR EN ESTUDIO

8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO

TAC DE CRANEO

HALLAZGOS RELACIÓN CON EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL QUE SUGIERE SÍNDROME DE BAJO GASTO POR

POSIBLE ANTECEDENTE DE PARO CARDIO RESPIRATORIO COMPROMETIENDO EN FORMA SIMÉTRICA Y EN

ESPEJO LA REGIONES GANGLIOBASALES, AMBOS LÓBULOS OCCIPITALES, REGIÓN MESENFALICA PÓNTICA Y

MÉDULA OBLONGA CON SIGNOS SEVEROS DE EDEMA CEREBRAL DIFUSO Y PÉRDIDA DE LA AMPLITUD DEL

ESPACIO SUBARACNOIDEO CON MALA DIFERENCIACIÓN ENTRE SUSTANCIA BLANCA Y SUSTANCIA GRIS.

HIPERTENSIÓN ENDOCRANEANA SEVERA.

PLAN:

VER ORDENES MEDICAS

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO CON SINDROME DE POSTPARADA

CARDIACA CON FALLA VENTILATORIA ACOPLADA A VENTILACION MECANICA INVASIVA SIN SEDOANALGESIA

GASOMETRIA EQUILIBRIO ACIDOBASICO COMPROMISO MODERADO DE INDICES DE OXIGENACION

HEMODINAMICAMENTE SIN SOPORTES HEMODINAMICOS TAM METAS NEUROLOGICAMENTE ESTACIONARIO

MIDRIASIS PLEJICA, COMPROMISO DE REFLEJOS DE TALLO EN TAC DE CRANEO HALLAZGOS RELACIÓN CON EVENTO

ISQUÉMICO MULTIFOCAL QUE SUGIERE SÍNDROME DE BAJO GASTO POR POSIBLE ANTECEDENTE DE PARO CARDIO

RESPIRATORIO COMPROMETIENDO EN FORMA SIMÉTRICA Y EN ESPEJO LA REGIONES GANGLIOBASALES, AMBOS

LÓBULOS OCCIPITALES, REGIÓN MESENFALICA PÓNTICA Y MÉDULA OBLONGA CON SIGNOS SEVEROS DE EDEMA

CEREBRAL DIFUSO Y PÉRDIDA DE LA AMPLITUD DEL ESPACIO SUBARACNOIDEO CON MALA DIFERENCIACIÓN ENTRE

SUSTANCIA BLANCA Y SUSTANCIA GRIS. HIPERTENSIÓN ENDOCRANEANA SEVERA. METABOLICAMENTE CON

GLUCOMETRIAS ELEVADAS, FUNCION RENAL CON AZOADOS EN ASCENSO CONSERVA DIURESIS EN METAS.

PRESENTA ELEVACION DE DIMERO D, ANGIOTAC EN PROCESO DE REPORTE SOSPECHA CLINICA DE EMBOLISMO

PULMONAR POR EVENTO DE MUERTE SUBITA, HAY ELEVACION DE TROPONINA PUEDE ESTAR EN RELACION A PCR O

EVENTO ISQUEMICO HEMOGRAMA CON LEUCOCITOIS SE ASSOICA NUEVO ESQUEM ANTIBIOTICO ELECTROLITOS

NORMALES DAMOS CONTINUIDAD AL MANEJO MEDICO INTEGRAL, EN PROCESO DE POTENCIALES EVOCADOS

SOMATOSENSORIALES Y RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA VALORAR CAMBIOS EXTRUCTURALES Y

ESTABLECER PRONOSTICO ANTIBIOTTERAPIA PROTECCION NEUROLÓGICA, PRONOSTICO RESERVADO Y SUJETO A EVOLUCION CLINICA, ALTO RIESGO DE LESION NEUROLÓGICA SECUELA Y EVOLUCION A MUERTE ENCEFALICA FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS DEL CX CLINICO.

HALLAZGO OBJETIVO:

SOPORTES:

-VENTILACION MECANICA INVASIVA

INVASIONES :

-CATETER VENOSO CENTRAL -- FEMORAL

-SONDA VESICAL

PROBLEMA: POS-PARADA CARDIACA

SIGNOS VITALES

TA: 149/64 FC: 105 FR: 14, SAT: 99%

GLUCOMETRIAS: 258-184-172MG/DL

DIURESIS: 1.5ML/KG/HR

ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, NO S3, RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, PULMONES SIN AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION

RENAL: DIURESIS CLARA A CUANTIFICAR, EXTREMIDADES: EUTROFICAS NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL, MS IZQUIERDO INMOVILIZADO. SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

HALLAZGO SUBJETIVO:

CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

DIMERO D CUANTITATIVO 5.84

SODIO EN SUERO 147.00

POTASIO EN SUERO 4.60

CLORO EN SUERO 111.90

GLOBULOS BLANCOS 18.54

RECuento DE G. ROJOS 5.11

HEMOGLOBINA 15.80

HEMATOCRITO. 47.60

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 93.20

HB CORPUSCULAR MEDIA 30.90

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA 33.20

PLAQUETAS 307

RDW-SD 48.10

RDW-CV 13.90

VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO 9.90

CAYADOS 0

NEUTROFILOS 84.90

LINFOCITOS 8.30

MONOCITOS 6.40

EOSINOFILOS 0.00

BASOFILOS 0.10

RECuento DE NEUTROFILOS 15.76

RECuento DE LINFOCITOS 1.53

RECuento DE MONOCITOS 1.18

RECuento DE EOSINOFILOS 0

RECuento DE BASOFILOS 0.01

OBSERVACIONES CUADRO HEMATICO -

IG% 0.3

IG# 0.06

TROPONINA T ULTRASENSIBLE 0.715

NITROGENO UREICO EN SUERO 43.20

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

#### 11:12 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN - CC - 1016012298 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II
7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR EN ESTUDIO
8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO

PLAN:

1. CONTINUAR MANEJO MEDICO EN UCI

2.PENDIENTE DE POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES Y RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA VALORAR CAMBIOS EXTRACTURALES Y ESTABLECER PRONOSTICO  
3.CURAS DE HERIDA EN MUÑECA

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE MASCULINO QUIEN SE ENCUENTRA EN POP DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL, EN ELMOMENTO PACIENTE CON VENTILACION MECANICA,CON PRONOSTICO NEUROLOGICO RESERVADO, ESTA PENDIENTE DE POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES Y RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA VALORAR CAMBIOS EXTRACTURALES Y ESTABLECER PRONOSTICO, SE INDICA CONTINUAR MANEJO MEDICO EN UCI,

**HALLAZGO OBJETIVO:**

SOMA:HERIDA EN MUÑECA EN BUEN ESTADO, NO SIGNOS DE INFECCION NI DE SANGRADO,CLAVO DE KIRSCHNER EN MUÑECA,

SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

TA: 140/68 FC: 100 FR: 15, SAT: 99%

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

**INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:**

'TAC DE CRANEO:HALLAZGOS RELACIÓN CON EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL QUE SUGIERE SÍNDROME DE BAJO GASTO POR POSIBLE ANTECEDENTE DE PARO CARDIO RESPIRATORIO COMPROMETIENDO EN FORMA SIMÉTRICA Y EN ESPEJO LA REGIONES GANGLIOBASEALES, AMBOS LÓBULOS OCCIPITALES, REGIÓN ENCEFÁLICA PÓNTICA Y MÉDULA OBLONGA CON SIGNOS SEVEROS DE EDEMA CEREBRAL DIFUSO Y PÉRDIDA DE LA AMPLITUD DEL ESPACIO SUBARACNOIDEO CON MALA DIFERENCIACIÓN ENTRE SUSTANCIA BLANCA Y SUSTANCIA GRIS.  
HIPERTENSIÓN ENDOCRANEANA SEVERA'

**18:49 SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - CE - 496940 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

**ESPECIALIDAD:** INTENSIVISTA

**Avalada por:**

**ESPECIALIDAD:**

**Observacion de aval:**

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS TARDE

DR. VASQUEZ MD APOYO

**DIAGNOSTICOS.**

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II
7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR DESCARTADO POR ANGIOTAC REALIZADO EL DIA 20/05/2022
8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO

**TAC DE CRANEO**

HALLAZGOS RELACIÓN CON EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL QUE SUGIERE SÍNDROME DE BAJO GASTO POR POSIBLE ANTECEDENTE DE PARO CARDIO RESPIRATORIO COMPROMETIENDO EN FORMA SIMÉTRICA Y EN ESPEJO LA REGIONES GANGLIOBASEALES, AMBOS LÓBULOS OCCIPITALES, REGIÓN MESENFÁLICA PÓNTICA Y MÉDULA OBLONGA CON SIGNOS SEVEROS DE EDEMA CEREBRAL DIFUSO Y PÉRDIDA DE LA AMPLITUD DEL ESPACIO SUBARACNOIDEO CON MALA DIFERENCIACIÓN ENTRE SUSTANCIA BLANCA Y SUSTANCIA GRIS.  
HIPERTENSIÓN ENDOCRANEANA SEVERA.

**PLAN:**

VER ORDENES MEDICAS

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO CON SINDROME DE POSTPARADA CARDIACA CON FALLA VENTILATORIA ACOPLADA A VENTILACION MECANICA INVASIVA SIN SEDOANALGESIA HEMODINAMICAMENTE SIN SOPORTES HEMODINAMICOS TAM METAS NEUROLOGICAMENTE ESTACIONARIO MIDRIASIS PLEJICA, GLUCOMETRIAS CONTROLADAS. DIURESIS CONSERVADA, TIENE REPORTE DE ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES SIN SIGNOS DE TROMBOEMBOLISMO PULMONAR. ANTE A LO ANTERIOR DAMOS CONTINUIDAD AL MANEJO MEDICO INTEGRAL, EN PROCESO DE REMISION PARA POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES Y RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA VALORAR CAMBIOS EXTRACTURALES Y ESTABLECER PRONOSTICO RONOSTICO RESERVADO Y SUJETO A EVOLUCION CLINICA, ALTO RIESGO DE LESION NEUROLOGICA SECUELAR Y EVOLUCION A MUERTE ENCEFALICA FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS-

**HALLAZGO OBJETIVO:**

**SOPORTES:**

-VENTILACION MECANICA INVASIVA

**INVASIONES :**

-CATETER VENOSO CENTRAL -- FEMORAL

-SONDA VESICAL

**PROBLEMA:** POS-PARADA CARDIACA

**SIGNOS VITALES**



TA: 161/79 FC: 107 FR: 18, SAT: 99%  
GLUCOMETRIAS: 97 MG/DL  
DIURESIS: 1.8 ML/KG/HR

ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS  
CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, NO S3, RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, PULMONES SIN AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION  
RENAL: DIURESIS CLARA A CUANTIFICAR, EXTREMIDADES: EUTROFICAS NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL, MS IZQUIERDO INMOVILIZADO. SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

HALLAZGO SUBJETIVO:  
CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

YA INTERPRETADOS.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'ANGIOTAC PULMONAR:

Hallazgos:

El mediastino, sus divisiones y el contenido son de características normales sin observarse masas, colecciones o adenomegalias hiliares.

La apariencia de las estructuras vasculares realzan de manera normal, sin observarse aneurismas u otras lesiones. La traquea y los bronquios son de calibre y contornos normales, sin la presencia de estenosis. La ventana de parénquima permite observar incremento de la atenuación de ambos lóbulos inferiores por consolidaciones. Las paredes del tórax son de características normales.

Impresión:

Consolidaciones en ambos lóbulos inferiores.

No hay signos de tromboembolismo pulmonar.'

## 20:30 SERVICIO: UCI ADULTO

**Elaborada por:** lucely.bolanos - LUCELLY ORTEGA BOLAÑO - CC - 25276094 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: NEUROLOGO

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

EDAD: 33 AÑOS

PACIENTE HOSPITALIZADO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II
7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR DESCARTADO POR ANGIOTAC REALIZADO EL DIA 20/05/2022
8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO

AL INGRESO A VALORACION UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO, PACIENTE EN PROCESO DE REMISION - EN CAMILLA DE TRASLADO AMBULANCIA MEDICALIZADA

PLAN:

-

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE DE 33 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE PARADA CARDIACA EL 18 DE MAYO DE 2022, REANAMINACION POR 24 MINUTOS APROXIMADAMENTE, CON POSTERIOR MANEJO EN UCI, BAJO VENTILACION MECANICA. SIN SEDACION - NI SOPORTE INOTROPICO EN LAS ULTIMAS 24 HORAS.

EN LA EVALUACION NEUROLOGICA, NO SE ENCUENTRA RESPUESTA A NINGUN ESTIMULO. PRESENTA PUPILAS MIDRIATICAS, SIN RESPUESTA A LA LUZ, AUSENCIA DE REFLEJOS DE TALLO (PUPILAR, CORNEANO, CARINAL) TAC DE CRANEO SIMPLE, CON LESIONES HIPODENSAS QUE COMPROMETEN TODO EL TERRITORIO VASCULAR POSTERIOR, TANTO OCCIPITAL, NUCLEOS DE LA BASE, INCLUIDO TALAMO BILATERAL, BULBO, PROTUBERANCIA Y MESENCEFALICO LO CUAL OTORGA UN MAL PRONOSTICO NEUROLOGICO  
POR LAS CONDICIONES CLNICAS ACTUALES ANTE AUSENCIA DE RSPEUSTA NEUROLOGICAS, Y DE REFLEJOS DE TALLO SE DEBEN GARANTIZAR 72 HORAS EN AUSENCIA DE SEDOANALGESIA, DESCARTANDO ALTERACIONES HEMODINAMICAS, METABOLICAS, INFECCIOSAS; SI SU ESTADO NEUROLOGICO NO CAMBIA, SE DEBE REALIZAR PROTOCOLO DE MUERTE CEREBRAL.

TIENE ORDEN PARA REMISION A INSTITUCION NIVEL IV

HALLAZGO OBJETIVO:

EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO, EN MALAS CONDICIONES GENERALES

BAJO VENTILACION MECANICA

FC 98 POR MINUTO, TENSION ARTERIAL 128 78 MMHG

INTUBADO

NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

MIEBMRO SUPERIOR IZQUIERDO CON FERULA

ESCORIACION EN RODILLA DERECHA

PULSOS PERIFERICO SIMETRICOS

SIN APERTURA OCAULAR ESPONTANEA - NI CON ESTIMULO DOLOROSO

PUPILAS 5 MM FIJAS, SIN RESPUESTA AL ESTIMULO LUMINOSO

NO REFLEJO CORNEAL

SIN REFLEJO CARINAL  
NO LOCALIZA NI RETIRA AL ESTIMULO DOLOROSO  
RESPUESTA PLANTAR NEUTRA BILATERAL

HALLAZGO SUBJETIVO:

EDAD: 33 AÑOS

PACIENTE HOSPITALIZADO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II
7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR DESCARTADO POR ANGIOTAC REALIZADO EL DIA 20/05/2022
8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO

PACIENTE QUIEN HOSPITALIZADO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO, CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO, FRACTURA ABIERTA DE RADIO IZQUIERDO, FUE INTERVENIDO QUIRURGICAMENTE EL 18 DE MAYO DE 2022, EN POSTOPERATORIO INMEDIATO PRESENTO PARADA CARDIACA, CON REANIMACION POR APROXIMADAMENTE 24 MINUTOS, POSTERIOR A LO CUAL FUE TRASLADADO A UCI. CON VENTILACION MECANICA, SIN SOPORTE INOTROPICO, NI SEDOANALGESIA EN LAS ULTIMAS 24 HORAS. NEUROLOGICAMENTE SIN RESPUESTA POR LO QUE SOLICITAN VALORACION

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES SIN SIGNOS DE TROMBOEMBOLISMO PULMONAR.

TAC DE CRANEO SIMPLE: 19 DE MAYO DE 2022. HIPODENSIDAD MESENCÉFALICA, PONTINA Y NUCLEOBASAL COON COMPROMISO PUTAMINAL, TALAMOS, NUCLEOS CAUDADOS, LOBULOS OCCIPITALES, EDEMA CITOTOXICO. HSA EN AMBAS CONVEXIDADES, CON PERDIDA DE AMPLITUD DEL ESPACIO SUBARACNOIDEO. PERDIDA DE LA DIFERENCIACION ENTRE LA SUSTANCIA GRIS ? SUSTANCIA BLANCA POR EDEMA Y SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA SEVERA.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

21:15 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - CE - 496940 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

**Especialidad:** INTENSIVISTA

**Avalada por:**

**Especialidad:**

**Observacion de aval:**

NOTA

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II
7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR DESCARTADO POR ANGIOTAC REALIZADO EL DIA 20/05/2022
8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO

\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD EN ESTADO CRITICO. ACOPLADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA SE AUTORIZA TRASLADO EN AMBULANCIA CON MEDICO Y FAMILIAR A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SOPORTE VASOPRESOR Y/O INOTROPICO, PRONOSTICO NEUROLOGICO MALO.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

**ANTECEDENTES PERSONALES**

ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	<b>NO</b>	<b>NIEGA</b>

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

ANTECEDENTES--		DETALLE		
Alergicos		OP	TIPO	F. REGIS
		NO	P	2021-01-27

	NO	F	NIEGA	2021-01-27
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros				
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

INTERPRETACION MEDICA					
EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO
16392367	2022-05-20 - 14:48:33	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903813	COLOR	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16392367	2022-05-20 - 15:08:47	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16392367	2022-05-20 - 15:08:54	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16392367	2022-05-20 - 15:09:00	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903856	NITROGENO UREICO	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16392367	2022-05-20 - 15:09:07	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16392367	2022-05-20 - 15:09:13	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16391172	2022-05-20 - 15:09:20	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16391172	2022-05-20 - 15:09:27	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16389836	2022-05-19 - 15:09:06	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

16389836	2022-05-19 - 15:09:13	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903856	NITROGENO UREICO	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16389836	2022-05-19 - 15:09:19	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16389836	2022-05-19 - 15:09:25	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16389836	2022-05-19 - 15:09:26	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16389836	2022-05-19 - 15:10:42	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903813	COLORO	XXXXXXXXXX
16383869	2022-05-18 - 21:53:49	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NORMALES.
16383869	2022-05-18 - 21:53:09	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	POLIGLOBULIA

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/20 - 15:10:21
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		

**PROFESIONAL:** FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014

LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2022/5/20 - 15:10:21
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		

**PROFESIONAL:** FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014

LABORATORIOS	903813	COLORO	2022/5/20 - 15:10:21
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		

**PROFESIONAL:** FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014

LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/20 - 15:10:21
	Observacion:		

	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/20 - 15:10:21
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/5/20 - 15:10:21
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/19 - 15:12:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/19 - 15:12:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2022/5/19 - 15:12:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/19 - 15:12:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903813	CLORO	2022/5/19 - 15:12:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	

	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/5/19 - 15:12:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	2022/5/19 - 08:52:57
	Observacion:	ANGIOTAC PULMONAR	
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	2022/5/19 - 08:53:44
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879302	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORAZON Y GRANDES VASOS	2022/5/19 - 08:52:57
	Observacion:	ANGIOTAC PULMONAR	
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	2022/5/19 - 08:53:57
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	2022/5/19 - 08:55:02
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	2022/5/19 - 08:57:19
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		

PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	2022/5/19 - 08:53:31
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	2022/5/18 - 21:52:26
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
PORTATIL	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	2022/5/18 - 21:52:45
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL	2022/5/18 - 21:52:37
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/18 - 21:54:07
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903813	COLORO	2022/5/18 - 21:54:54
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/18 - 21:54:36
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/18 - 21:54:25
	Observacion:		

	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2022/5/18 - 21:54:18
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	2022/5/18 - 17:15:29
	Observacion:		
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN CC - 1016012298 T.P 1016012298			
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	2022/5/17 - 09:53:17
	Observacion:		
	Orden Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: HERBERTH CAMPO CORDOBA CC - 1053828886 T.P 1053828886			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/5/17 - 09:53:10
	Observacion:		
	Orden Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: HERBERTH CAMPO CORDOBA CC - 1053828886 T.P 1053828886			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/17 - 09:53:10
	Observacion:		
	Orden Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: HERBERTH CAMPO CORDOBA CC - 1053828886 T.P 1053828886			
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	2022/5/17 - 09:53:17
	Observacion:		
	Orden Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: HERBERTH CAMPO CORDOBA CC - 1053828886 T.P 1053828886			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	2022/5/17 - 08:45:12
	Observacion:	IZQ	
	Orden Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA	



	Diagnosticos Presuntivos	
<b>PROFESIONAL:</b> HERBERTH CAMPO CORDOBA CC - 1053828886 T.P 1053828886		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO
	Observacion:	IZQ
	Orden Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA
	Diagnosticos Presuntivos	
<b>PROFESIONAL:</b> HERBERTH CAMPO CORDOBA CC - 1053828886 T.P 1053828886		

SOLICITUDES PROCEDIMIENTOS QX				
ACTO QX				
MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHANO	SOLICITUD	PROFESIONAL	PROCEDIMIETOS	ESTADO
	- 13219356 - May 17 De 2022	REDUCCIÓN DE FRACTURA Y LUXACIÓN	@793303 - REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	AUTORIZADO
		OBSERVACIONES	SET DE PLACA BLOQUEADA DE RADIO DISTAL, SET DE KIRSCHNER, INTENSIFICADOR DE IMAGENES	
		DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890480	027	TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA	17/5/2022 - 09:57:45	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID S500 CONTUSION DEL CODO ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO		
890474	019	NEUROLOGO	20/5/2022 - 20:02:06	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - INTENSIVISTA		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID S500 CONTUSION DEL CODO ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO		

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

NOTA OPERATORIA			
FECHA INICIO	2022-05-18 15:30	DURACION	00:56 (HH:mm)
QUIROFANO	QUIROFANO 2	TIPO DE ANESTESIA	
VIA ACCESO	UNICO O UNILATERAL	TIPO CIRUGIA	LIMPIA
AMBITO CIRUGIA	HOSPITALARIA	FINALIDAD CIRUGIA	DIAGNOSTICO
PROFESIONALES			
ANESTESIOLOGO	JOSE JAMES BELTRAN GUAÑARITA	AYUDANTE	LUIS CARLOS LUNA HERAZO
INSTRUMENTADOR	YURANIS YANETH ANGULO BARROS	CIRCULANTE	MELANYIE AGUIÑO RODRIGUEZ

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS			
CARGO		DESCRIPCION	
793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA		
	Observacion		
Diagnosticos Pre-QX			
DIAGNOSTICOS			
POST QX		TIPO	
COMPLICACION		TIPO	

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA	
FECHA	DESCRIPCIONES
2022-05-18	<b>17:12 miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN</b> 1.PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO 2.BAJO ANESTESIA GENERAL ENDOVENOSA, EN MESA CONVENCIONAL, DECUBITO SUPINO 3.ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES 4.SE REALIZA ABORDAJE DE HENRY, DISECCION POR PLANOS HASTA EVIDENCIAR FRACTURA DE RADIO DISTAL DESPLAZADA MULTIFRAGMENTADA CONMINUTA 5.SE PROCEDE A REALIZAR REDUCCION PROVISIONAL DE FRACTURA DE RADIO DISTAL CON 2 CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1.5MM 6.SE REALIZA FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL CON 1 PLACA DE RADIO DISTAL IZQUIERDA DE 2.7MM POR 3 ORIFICIOS, 2 TORNILLOS BLOQUEADOS DE 2.7*20MM, 1 TORNILLO BLOQUEADO DE 2.7*18MM, 2 TORNILLOS BLOQUEADOS DE 2.7*16MM, 1 TORNILLO CORTICAL DE 2.7*14MM, 2 TORNILLOS BLOQUEADOS DE 2.7*14MM 7. BAJO INTENSIFICADOR DE IMAGENES SE EVIDENCIA FRACTURA DE RADIO DISTAL REDUCIDA Y ALINEADA EN EJE ANATOMICO AP Y LATERAL, MATERIALDE OSTEOSINTESIS EN ADECUADA POSICION 8.LAVADO DE HERIDA, HEMOSTASIA, SUTURA POR PLANOS HASTA PIEL, CURACION DE HERIDA, COLOCACION DE VENDAJE E INMOVILIZACION, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES INMEDIATAS

HALLAZGOS DE LA CIRUGIA	
FECHA	HALLAZGOS
2022-05-18	<b>17:12 miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN</b> 1.FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO DESPLAZADA CONMINUTA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0240818 POS	MORFINA 10mg/ml SOLUCION INYECTABLE	MORFINA
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 08:44

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES PASAR A 10CC Y APLICAR 3CC DE SUMINISTRO

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 08:44

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/05/2022 08:56	LILIA ARROYO SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0150609 POS	DICLOFENACO 75mg SOLUCION INYECTABLE	DICLOFENACO
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 08:44

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/05/2022 08:56	LILIA ARROYO SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 09:56

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 1.00 10

OBSERVACIONES E INDICACIONES DILUIR 1 AMP EN 100CC DE SSN AL 0.9  
DE SUMINISTRO

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/05/2022 10:09	LILIA ARROYO SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040899 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 100ML SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 09:57

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Durante la Noche

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOO0021869 POS	OMEPRAZOL 40mg SOLUCION INYECTABLE	OMEPRAZOL
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 10:43

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/05/2022 11:37	LILIA ARROYO SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/05/2022 06:30	BEATRIZ SUAREZ RIASCOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	CORRESPONDE A LAS 06+00

19/05/2022 05:59	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/05/2022 06:00	MARITZA ROJAS SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200933 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 10:43

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/05/2022 08:00	VERONICA CASTELBLANCO HURTADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 10:44

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 2.00 TABLETA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 2.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/05/2022 11:37	LILIA ARROYO SALAZAR	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260038 POS	DIPIRONA 2 GR/5ML SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	ISABEL CRISTINA GUERRERO ZUÑIGA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 15:10

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/05/2022 21:07	MARIA FERNANDA AREVALO GARCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	MEDICAMENTO SUMINISTRADIO EN EL TURNO ANTERIOR
18/05/2022 06:30	BEATRIZ SUAREZ RIASCOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	CORRESPONDE A LAS 02+00
18/05/2022 08:16	VERONICA CASTELBLANCO HURTADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra pára cuadre de bodega pero se suministra a las 10+00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0430555 POS	CEFALOTINA 1G POLVO PARA INYECCION	CEFALOTINA
FORMULÓ	MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 17:15

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA  
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)  
CANTIDAD 4.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0030896 POS	SODIO BICARBONATO 840MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	SODIO BICARBONATO
FORMULÓ	ANDRES LEONARDO RIVERA QUIÑONEZ	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 19:32

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL  
DOSIS 5.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica  
CANTIDAD 5.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/05/2022 19:36	VALENTINA RAMIREZ BELTRAN	5 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA1040495 POS	ADRENALINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	ADRENALINA
FORMULÓ	ANDRES LEONARDO RIVERA QUIÑONEZ	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 19:32

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL  
DOSIS 7.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica  
CANTIDAD 7.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0040001 POS	EPINEFRINA 1mg/ml SOLUCION INYECTABLE	EPINEFRINA
FORMULÓ	ANDRES LEONARDO RIVERA QUIÑONEZ	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 19:41

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL  
DOSIS 7.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica  
CANTIDAD 7.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/05/2022 19:36	VALENTINA RAMIREZ BELTRAN	7 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0230811 NO POS	MIDAZOLAM 15mg/3ml SOLUCION INYECTABLE	MIDAZOLAM
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 21:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA  
DOSIS 6.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)  
CANTIDAD 18.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0050667 POS	FENTANILO CITRATO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	FENTANILO CITRATO

FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 21:48
---------	-----------------------------	--

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

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

CANTIDAD 24.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0021583 POS	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	FENITOINA SODICA
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 21:49

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/05/2022 00:00	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/05/2022 08:00	CRISITNE TATIANA RIASCOS HURTADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se administra 1/2 ampo0lla segun orden medica
20/05/2022 08:00	MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/05/2022 08:52	LIZETH URBANO CASTAÑEDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0020001 POS	MANITOL 0.2 SOLUCION INYECTABLE	MANITOL
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 21:50

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/05/2022 05:00	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
20/05/2022 02:16	MARITZA ROJAS SALAZAR	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0280638 POS	ENOXAPARINA 40mg/0.4ml SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 21:52

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

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

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/05/2022 00:00	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

20/05/2022 00:17	MARITZA ROJAS SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
---------------------	-----------------------	------------------	------------------	---	--

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0440556 POS	CEFAZOLINA 1GR POLVO PARA INYECCION	CEFAZOLINA
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 19/05/2022 01:09

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/05/2022 00:00	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/05/2022 05:59	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/05/2022 11:59	CRISITNE TATIANA RIASCOS HURTADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/05/2022 17:59	SILVIA YESENIA CAICEDO HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/05/2022 06:00	MARITZA ROJAS SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOI0642628 POS	IOPROMIDA 300MG SOLUCION INYECTABLE	IOPROMIDA
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 19/05/2022 08:54

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

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

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/05/2022 16:46	LIZETH URBANO CASTAÑEDA	3 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0280639 POS	ENOXAPARINA 60mg/0.6ml SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 19/05/2022 15:50

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0280517 POS	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5GR POLVO PARA INYECCION	AMPICILINA+SULBACTAM
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 20/05/2022 08:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)

## REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
20/05/2022 12:00	MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/05/2022 18:00	MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

## DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
I469	PARO CARDIACO, NO ESPECIFICADO	U.C.I.

FECHA

## LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA

2022-05-17

**luis.caicedo - LUIS ENRIQUE CAICEDO RIASCOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

11:28



INGRESA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO MASCULINO A SALA DE OBSERVACION CON DX: TRAUMATISMO DE ANTEBRAZO Y MANO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO CON VENOPUNCION PERMEHABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS, CON ORDENES INICIALES YA CUMPLIDAS, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES. PACIENTE QUE REFIERE EN EL MOMENTO NO SER ALERGICO A NINGUN MEDICAMENTO, SE REALIZA MANILLA DE IDENTIFICACION ROTULO DILIGENCIADOS BARANDAS DE PROTECCION ELEVADAS. CONTINUAR MANEJO CLINICO ORDENADO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA PENDIENE VALORACION POR ORTOPEDIA

**maricela.mosquera - MARICELA MOSQUERA MOSQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

14:03



RECIBO PACIENTE MAYOR D EEDAD DE SEXO MASCULINO EN COMPAÑIA D EFAMILIAR CONSCIENTE ORINETADO TOLERANDO OXIGENO AMEDIO AMBIENTE CON DX FRACTURA DEL TERCIO DISTAL DEL RADIO IZQ PACIENTE CON VENOPUNCION PERMEHABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS ., CON SIGNOS VITALES DNETRO D ELOS PAREMTROS NORMLAES SEGUN RPORTE DEL TURNO ANTERIOR , ELIMINANDO ESPONTANEO CON ROTULO MANILLA + HOJAS DE SIGNOS VITALKES CONDATOS DEL PACIENTE , PENDIENTE TURNO QUIRURGICO SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA CONTINUARCON CUIDADOS MEDICOS Y ENFERMERIA

**maricela.mosquera - MARICELA MOSQUERA MOSQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

19:59



QUEDA PACIENTE MAYOR D EEDAD DE SEXO MASCULINO EN COMPAÑIA D EFAMILIAR CONSCIENTE ORINETADO TOLERANDO OXIGENO AMEDIO AMBIENTE CON DX FRACTURA DEL TERCIO DISTAL DEL RADIO IZQ PACIENTE CON VENOPUNCION PERMEHABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS .,RECIBE Y TOLEA TRATMIENTO FRAMACOLOGICO ORDENAO D SIN COMPLICACION ,PASA LA TARDE EN BUENS CONDICIONES GENERALES , CON SIGNOS VITALES DNETRO D ELOS PAREMTROS NORMLAES , ELIMINANDO ESPONTANEO CON ROTULO MANILLA + HOJAS DE SIGNOS VITALES CONDATOS DEL PACIENTE , PENDIENTE TURNO QUIRURGICO SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA CONTINUARCON CUIDADOS MEDICOS Y ENFERMERIA

**carolina.mosquera - DIANA CAROLINA MOSQUERA MOSQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

21:13



RECIBO PACIENTE EN SALA D EOBSERVACION OCNINET ORIENTADO EN CAMILLA EN COMPAÑIA D EUN FAMILIAR CON UN DX DE : TRAUMATISMO DE ANTEBRAZO Y MANO CON TAPON VENOSO PEREMABLE CON RORULO MANILLA EIDENTIFICACION DE PACIENTE SE EDUCA L AFAMILIAR Y PACIENTE QUE DEBE PERMANER LASA BARANDAS ARRIBA PAR EVITAR RIESGO DE CAIADA PENDIENTE HOSPITALIZAR CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALE SY CONTINUAR MANEJO

**yessica.ortiz - YESICA RUBIELA ORTIZ MARQUINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

22:28



INGRESA PACIENTE MAYOR DE EDAD 33 AÑOS A SALA DE HOSPITALIZACION DEL 5TO PISO SUR EN CILLA DE RUEDAS TOLERANDO OXIGENOMEDIO AMBIENTE CON VENOPUNCION PERMEABLE PARA PASO DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO+ TAPON VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECCHO DX FX DEL RADIO DISTAL IZQUIERDO PACIENTE QUIEN SE OBSERVA EN REGULARES



CONDICIONES DE SALUD CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES CON TABLERO Y MANILLA DEBIDAMENTE DELIGENCIADOS SELE EDUCA AL PACIENTE LA IMPORTANCIA DE MANTENER BARANDAS ARIIBA PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA Y SEGURIDAD AL PACIENTE SE EDUCA ALPACIENTE SOBRE EL LLAMADO AL TIMBRE POR SI LLEGARA A NECESITAR ALGO PENDIENTE TURNO QUIRURGICO CONTINUAR CON CUIDADOS DE MEDICOS Y ENFERMERIA

2022-05-18

**yessica.ortiz - YESICA RUBIELA ORTIZ MARQUINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

06:59



QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD 33 AÑOS A SALA DE HOSPITALIZACION DEL 5TO PISO SUR EN CILLA DE RUEDAS TOLERANDO OXIGENOMEDIO AMBIENTE PACIENTE QUIEN PASA LA NOCHE ESTABLE SIN COMPLICACION TOLERA Y RECIBO FARMACOS SELE BRINDA MEDIDAS DE HIGUIENE Y CONFORT CON VENOPUNCION PERMEABLE PARA PASO DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO+ TAPON VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO DX FX DEL RADIO DISTAL IZQUIERDO PACIENTE QUIEN SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD CON SIGNOS VITALES DENTRO DELOS PARAMETROS NORMALES CON TABLERO Y MANILLA DEBIDAMENTE DELIGENCIADOS SELE EDUCA AL PACIENTE LA IMPORTANCIA DE MANTENER BARANDAS ARIIBA PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA Y SEGURIDAD AL PACIENTE SE EDUCA ALPACIENTE SOBRE EL LLAMADO AL TIMBRE POR SI LLEGARA A NECESITAR ALGO PENDIENTE TURNO QUIRURGICO CONTINUAR CON CUIDADOS DE MEDICOS Y ENFERMERIA

**veronica.castelblanco - VERONICA CASTELBLANCO HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

07:00



RECIBO PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO EN SALA DE HOSPITALIZACION DEL QUINTO SUR CON DX FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS TABLERO MANILLA CON NUMERO 30656 DE IDENTIFICACION MARCADOS CON CLASIFICACION DE RIESGO SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE RECUERDA SOBRE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA MANILLA LAS BARANDAS DE LA CAMA ARIIBA EL TIMBRE DE LLAMADO A ENFERMERIA SIEMPRE LO CONCIDERE NECESARIO CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES EFERAS EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CON ORDEN DE NADA VIA ORAL POR EL MEDICO TRATANTE SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALE SEGUN REPORTE DEL TURNO ANTERIOR TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON VENOPUNCION EN MSD CON FECHA DE INSERCION 17/05/22 PASANDO SSN A MANTENIMIENTO SIN SIGNO DE FILTRACION NI FLEBITIS Y EN MSI SE OBSERVA CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO + INMOVILIZADOR TORAX SIMETRICO ABDOMEN BLANDO ELIMINANDO ESPONTANEO EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS CONTINUO CON MANEJO Y CUIDADOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA.PENDIENTE TURNO QUIRURGICO

**veronica.castelblanco - VERONICA CASTELBLANCO HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

13:59



PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA PASA EN IGUALES CONDICIONES DE SALUD TOLERA Y RECIBE TRATAMIENTO INDICADO POR EL MEDICO SE LE TOMA Y REGISTRA SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES TA:132/80 FC:94 FR:20 T:36.0 S02:95 FUE VALORADO POR EL TRAUMATOLOGO DE TURNO EL CUAL ORDENA NADA VIA ORAL Y CX PARA HOY SEGUN DISPONIBILIDAD DE QUIROFANO CONTINUO CON PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO EN SALA DE HOSPITALIZACION DEL QUINTO SUR CON DX FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS TABLERO MANILLA CON NUMERO 30656 DE IDENTIFICACION MARCADOS CON CLASIFICACION DE RIESGO SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE RECUERDA SOBRE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA MANILLA LAS BARANDAS DE LA CAMA ARIIBA EL TIMBRE DE LLAMADO A ENFERMERIA SIEMPRE LO CONCIDERE NECESARIO CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES EFERAS EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CON ORDEN DE NADA VIA ORAL POR EL MEDICO TRATANTE TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON VENOPUNCION EN MSD CON FECHA DE INSERCION 17/05/22 PASANDO SSN A MANTENIMIENTO SIN SIGNO DE FILTRACION NI FLEBITIS Y EN MSI SE OBSERVA CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO + INMOVILIZADOR TORAX SIMETRICO ABDOMEN BLANDO ELIMINANDO ESPONTANEO EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS.PENDIENTE TURNO QUIRURGICO

**valentina.ramirez - VALENTINA RAMIREZ BELTRAN - CIRCULANTE**

14:22



INGRESA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO MASCULINO AL SERVICIO DE CIRUGIA , PROCEDENTE DEL SERVICIO DE URGENCIAS, SE OBSERVA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA Y FAMILIAR CON CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO , SE COLOCA MANILLA DE IDENTIFICACION 30652 SE VISTE CON ROPA QX , “ PACIENTE MANIFIESTA QUE NO ES ALERGICO A NINGUN MEDICAMENTO, POR ORDEN MEDICA SAE LE ADMINIATRA 2 GRAMOS DE CEFALOTINA METOCLOPRAMIDA 10MG+OMEPRAZOL 40MG . CONSENTIMIENTOS DILIGENCIDOS PARA LA REALIZACION DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA

DE CUBITO O RADIO SE QUEDA EN AMBULATORIOS EN ESPERS DE SU PROCEDIMIENTO A CARGO DEL DR RIVERA.

**melanyi.aguiño - MELANYIE AGUIÑO RODRIGUEZ - CIRCULANTE**

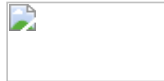
17:30



INGRESA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO MASCULINO A SALA NRO 2 CONSCIENTE Y ORIENTADO, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS ,PROCEDENTE DE SALA AMBULATORIA, SE OBSERVA VESTIDO CON ROPA QX CON LEV PERMEABLES, EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, FÉRULA DE YESO+ VENDAJE DE ALGODON + VENDAJE ELASTICO + CABESTRILLO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, , ME PRESENTO COMO LA CIRCULANTE DE LA DE SALA , PACIENTE NIEGA ALERGIA Y ANTECEDENTES PATOLÓGICOS SE PASA A MESA QUIRÚRGICA , SE COLOCA MONITORIA BÁSICA CON T/A 116/72 SO 98% FC 58 , A LAS 15+20 DR BELTRAN SE PRESENTA EXPLICA PROCEDIMIENTO A REALIZAR E INDUCCIÓN DE ANESTESIA GENERAL ,INICIANDO INDUCCION ENDOVENOSA CON FENANILO DR BELTRAN ABORDA INDUCCION PACIENTE SEDESATURA SO2 66 % ,DR BELTRAN RECUPERA PACIENTE CONTINUA CON INDUCION EN VENOSA CON PROPOFOL Y QUELICIN PROCEDE A COLOCAR TUBO ENDOTRAQUIAL 7,5 CONECTANDO A MAQUINA DE ANESTESIA ABRE GASES ANESTÉSICOS + GOTEIO DE REMIFENTANILO A 100CC HRA , DR LUNA MEDICO GENERAL DESCUBRE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO LE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE AREA QUIRÚRGICA , INSTRUMENTADOR ADOLF VISTE A PACIENTE CON CAMPOS ESTERILES, A LAS 15+40 TRAUMATOLOGO EN COMPAÑIA DE LA INSTRUMENTADOR, DAN INCIO A PROCEDIMIENTO QX DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION IZQUIERDO , POR ORDEN DEL ANESTESIOLOGO DR BELTRAN SE LE ADMINSTRA COMO ANALGESIA 1 AMP DE DIPIRONA DE 2GR I.V EN SSN + DICLOFENAC 75MGR ,DEXAMETASONA 8 MGR PACIENTE TOLERA DR RIVERA COLOCA MATERIAL DE OSTEOSISTESIS PLACA DE RADIO DISTALDE 3 ORIFICIO IZQUIERDO + TX BLOQUEADOS DE 2.7:7 ,TXCORTICALDE 2.7 :1 DE LA CASA BIOART PROCEDIMIENTO QUE TRASCURRE SIN COMPLICACIÓN A LAS 17+10 DR RIVERA DA POR TERMINADO PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACION, DR LUNA SIERRA PIEL QUEDANDO HERIDA SUTURADA CUBIERTA CON GASAS , VENDAJE ELASTICO+ MICROPORE + CABESTRILLO , Y FERULA DE YESO ALAS 17+30 EL DR SANTAMARIA SIERRA GASES ANESTESICOS Y SUSPENDE GOTEIO DE FENTANL ,ESTUBA PACIENTE SIN COMPLICACION ,PACIENTE RESPONDE AL LLAMADO SE PASA A CAMILLA Y SE TRASLADA A SALA DE RECUPERACION BAJO ANESTESIA GENERAL CON SV TA 135/80 FC 85 SO2 92 % PACIENTE QUE EN LA DESPERTADA SE DESCALIZA SE ENTREGA A RECUPERACION PENDIENTE CANALIZAR

**valentina.ramirez - VALENTINA RAMIREZ BELTRAN - CIRCULANTE**

17:59



INGRESA PACIENTE A SALA DE DE RECUPERACION EN CAMILLA , CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS , CONSCIENTE Y ORIENTADA BAJO EFECTO RESIDUALES DE ANESTESIA GENERAL, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE , LEV PERMEABLE ,SIN SIGNOS DE FLEBITIS PTE CON PROCEDIMIENTO QX REALIZADO DE REDUCCION ABIERTA DE FX DE RADIO DISTAL CON FIJACION INTERNA CON HERIDA QX CUNIERTA CON GASAS+VENDAJE DE ALGODON+ELASTICAS Y MICROPORE , SE MONIOTRIZA TA 134/66 , FX67 Xv ,SPO2 98% SE CUBRE CON MANTA TERMICA, QUEDA EN ESPERA DE SU PRONTA RECUPERACION PARA SU TRASLADADA AL SALA DE HOSPITALIZACION.

**valentina.ramirez - VALENTINA RAMIREZ BELTRAN - CIRCULANTE**

20:10



PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN SALA DE RECUPERACION QUE AL MOMENTO DE INGRESAR SE CANALIZA VENA PERMEABLE EN MSD, CON PROCEDIMIENTO REALIZADO DE REDUCCION ABIERTA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA, CON MONITORIA NO INVASIVA, TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A TRES LITROS POR MINUTO,A LAS 18+25 SE OBSERVA ALTERACION DE SIGNOS VITALES, SE HACE LLAMADO A PACIENTE EL CUAL NO RESPONDE, SE OBSERVA CIANOTICO Y NO RESPONDE A ESTIMULOS, SE ACTIVA CODIGO AZUL AL CUAL ACUDE PERSONAL MEDICO ENCABEZADO POR ANESTESIOLOGO DR SANTAMARIA,DR RIVERA MEDICO GENERAL, Y PERSONAL DE ENFERMERIA, DR SANTAMARIA ACTIVA CODIGO AZUL ORDENANDO INICIAR COMPRESIONES TORAXICAS , SE ADIMINISTRA 1RA AMPOLLA DE ADRENALINA EV, DR SANTAMARIA PROCEDE A ENTUBAR PACIENTE, CON TUBO OROTRAQUEAL 7.0 EL CUAL CONECTA A AMBU CON SOPORTE DE BALA DE OXIGENO A 15ML, SE ADMINISTRA 2DA DOSIS DE ADRENALINA, POR ORDEN MEDICA SE PROCEDE A LLEVAR PACIENTE A SALA QX #2 EN COMPAÑIA DE PERSONAL MEDICO, DR SANTAMARIA CONECTA PACIENTE A MAQUINA Y ABRE GASES ANESTESICOS, DR RIVERA CONTINUA CON MANIOBRAS DE REANIMACION, Y POR ORDEN MEDICA SE CONTINUA ADMINISTRANDO 3RA DOSIS DE ADRENALINA, SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA Y SE PROCEDE A COLOCAR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW SE OBSERVA RETORNO DE DIURESIS SANGUINOLENTA, DR LUNA CONTINUA MANIOBRAS DE REANIMACION Y SE ADMINISTRA 4TA DOSIS DE ADRENALINA, POR ORDEN MEDICA SE PASA BOLO DE SOLUCION SALINA, DR LUNA CONTINUA COMPRESIONES TORAXICAS,DR SANTAMARIA ORDEN ADMINITRAR 5TA DOSIS DE ADRENALINA SE CUMPLEN ORDENES, DR SANTAMARIA ORDENA ADMINISTRA 5 AMPOLLAS DE BICARBONATO EN 250 CC DE SOLUCION SALINA, SE VERIFICA PULSO CARDIACO CADA DOS

MINUTOS, A LOS 12 MINUTOS DE MANIOBRA DE REANIMACION SE OBSERVA SALIDA Y CAMBIO DE RITMO CARDIACO TA 120/90 FC 135 SPO 85%, SE SUSPENDE MASAJE CARDIACO, DR SANTAM,ARIA COMENTA PACIENTE A UCIA EL CUAL ES ACEPTADO EN UNIDAD, SE REALIZA ASEO GENERAL PACIENTE, SE FIJA SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, SE TRASLADA PACIENTE A UCIA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD, CON MONITORIA TA 70/45 FC 125 SPO 98%, CUBIERTO MANTA TERMICA, BAJO SOPORTE DE OXIGENO AMBU CONECTADO A BALA DE OXIGENO, SE ENTREGA PACIENTE EN COMPAÑIA DE PERSONAL DE CIRUGIA ENCABEZADO DE ANESTESIOLOGO DR SANTAMARIA, SE NETREGA A PERSONAL DE LA UCI ENCABEZADO POR INTESIVISTA CON SIGNOS VITALES TA 74/28 FC 99 SPO 98%.

**paula.delgado - PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

20:15



INGRESA PACIENTE EN CAMA, MAYOR DE EDAD DE SEXO MASCULINO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVO ADULTO EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, PROCEDENTE DEL AREA DE CIRUGIA EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGO+AUX DE ENFEMERIA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A BALA+AMBU, SE PASA A VENTILADOR MECANICO, TORAX SIMETRICO, CON MONITORIA CARDIACA BASICA NO INVASIVA MOSTRANDOSE, HIPOTENSO, NORMOCARDICO AFEBRIL SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON GLUCOMETRIA DE 258MG/DL, MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS, SE OBSERVA CON VENOPUNCION PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE PARA PASO DE LEV+TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CYSTOLFO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, SE OBSERVA CON RASPADURA EN RODILLA DERECHA, SE OBSERVA CAMA, CON LAS BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR RIESGOS DE CAIDA+MANILLA DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE CORRECTAMENTE DILIGENCIADA, INGRESA FAMILIAR SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE SEGURIDAD Y SALUD DEL PACIENTE AFIRMA ENTENDER.

**paula.delgado - PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

20:20



MEDICO DE TURNO PASA CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN EN SUBCLAVIA DERECHA PERMEABLE PARA PASO DE LEV+TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO Y SE LE PONE VASOPRESOR POR O.M.

2022-05-19

**paula.delgado - PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

01:20



PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO PASA TRANQUILO, CON MONITORIA CARDIACA BASICA NO INVASIVA MOSTRANDOSE, NORMOTENSO, TAQUICARDICO AFEBRIL SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE LE REALIZA SUS MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT HIDRATACION DE PIEL, CAMBIO DE POSICION SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO LA CUAL TOLERA SIN NINGUNA COMPLICACION.

**paula.delgado - PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

06:56



ENTREGO PACIENTE EN CAMA, MAYOR DE EDAD DE SEXO MASCULINO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVO ADULTO EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, SIN RESPUESTA A ESTIMULO, SE OBSERVA PUPILAS MIDRIATICAS, CON SOPORTE DE OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILADOR MECANICO, SE OBSERVA CON CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN EN SUBCLAVIA DERECHA PERMEABLE PARA PASO DE LEV+TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO, TORAX SIMETRICO,CON MONITORIA CARDIACA BASICA NO INVASIVA MOSTRANDOSE, HIPERTENSO, TAQUICARDICO AFEBRIL SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS, SE OBSERVA CON HERIDA QX EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON COMPRESAS+VENDAJE ELASTICO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CYSTOLFO, MIEMBROS INFEIRORES SIMETRICOS, SE OBSERVA CAMA, CON LAS BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR RIESGOS DE CAIDA+MANILLA DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE CORRECTAMENTE DILIGENCIADA, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS POR ENFERMERIA, AVISAR CAMBIOS.

**cristine.riascos - CRISITNE TATIANA RIASCOS HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

07:00



RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN DELICADAS CONDICIONES DE SALUD, SIN RESPUESTA A ESTIMULOS, CON SOPORTE DE OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA CON CATETER VENOSO CENTRAL TERILUMEN EN SUBCLAVIA DERECHA PARA EL PASO DE GOTEOS Y MEDICAMENTOS ORDENADOS, SE OBSERVA HERIDA QX EN MEIMBRO SUPERIOR

IZQUIERDO, CUBIERTO, CON COMPRESAS ESTERILES + VENDAJE ELASTICO, CON MONITORIA BASICA MOSTRANDOSE TA 163/77, FC 107, FR 18, STO2 97% A FEBRIL, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS CONTINUAR CON CUIDADOS DE ENFERMERIA.

**cristine.riascos - CRISITNE TATIANA RIASCOS HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

11:29



PACIENTE QUE SE LE REALIZAN MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT, CAMBIO DE POSICION E HIDRATACION DE LA PIEL, SE OBSERVA PIEL TALLADA PERO INTEGRAL, CON GLUCOMETRIA QUE NO REQUIERE DE INSULINA, RECIBE VISITA DE FAMILIARES MEDICO DE TURNO DA INFORMACION SOBRE LA EVOLUCION DEL PACIENTE, CONTINUAR CON IGUAL MANEJO.

**cristine.riascos - CRISITNE TATIANA RIASCOS HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

13:50



QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD EN DELICADAS CONDICIONES DE SALUD, SIN RESPUESTA A ESTIMULOS, CON SOPORTE DE OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA CON CATETER VENOSO CENTRAL TERILUMEN EN SUBCLAVIA DERECHA PARA EL PASO DE GOTEOS Y MEDICAMENTOS ORDENADOS, SE OBSERVA HERIDA QX EN MEIMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CUBIERTO, CON COMPRESAS ESTERILES + VENDAJE ELASTICO, CON MONITORIA BASICA MOSTRANDOSE TA 159/83, FC 104, FR 14, STO2 98% A FEBRIL, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, RECIBIO Y TOLERO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN NINGUNA COMPLACION BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA MANILLA DE IDENTIFICACION Y EQUIPOS BOMBAS DEBIDAMENTE ROTULADOS, CONTINUAR CON CUIDADOS DE ENFERMERIA.

**silvia.caicedo - SILVIA YESENIA CAICEDO HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

14:00



RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN DELICADAS CONDICIONES DE SALUD, SIN SEDACION, SOPORTANDO OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILADOR MECANICO, CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN EN SUBCLAVIA DERECHA FUNCIONAL PARA EL PASO DE GOTEOS Y MEDICAMENTOS ORDENADOS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE, MONITORIA CARDIACA NO INVASIVA SIGNOS VITALES TA 157/81 FC 106 FR 18 T 36.5 SATURANDO 98%, GLUCOMETRIA 109MG/DL, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, SE LE OBSERVA HERIDA QUIRURJICA POR FRACTURA DE RADIO DISTAL EN EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA CUBIERTA CON COMPRESAS ESTERILES + VENDAJE ELASTICO.

**silvia.caicedo - SILVIA YESENIA CAICEDO HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

17:57



CONTINUA USUARIO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD, SIN SEDACION, SIN NINGUNA RESPUESTA A ESTIMULOS, SOPORTANDO OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILADOR MECANICO, PACIENTE QUE SE LE REALIZA MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT, POR ORDEN MEDICA SE LE CANALIZA EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA PARA EXAMEN DE ANGIOTAC, SE LE REALIZA SIN NINGUNA COMPLICACION + TAC DE CRANEO DE CONTROL, RECIBE VISITA FAMILIAR, QUEDA CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS, CONTINUA CON CUIDADOS Y MANEJO EN LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS.







**silvia.caicedo - SILVIA YESENIA CAICEDO HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**


19:56










ENTREGO USUARIO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN DELICADAS CONDICIONES DE SALUD, SIN SEDACION, SIN NINGUNA RESPUESTA A ESTIMULO, SOPORTANDO OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILADOR MECANICO, CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN EN SUBCLAVIA DERECHA FUNCIONAL PARA EL PASO DE GOTEOS Y MEDICAMENTOS ORDENADOS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE, MONITORIA CARDIACA NO INVASIVA SIGNOS VITALES TA 150/83 FC 105 FR 22 T 36.7 SATURANDO 97%, GLUCOMETRIA 111MG/DL, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, ELIMINANDO DIURESIS EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO AMARILLA CLARA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, SE LE OBSERVA HERIDA QUIRURJICA POR FRACTURA DE RADIO DISTAL EN EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA CUBIERTA CON COMPRESAS ESTERILES + VENDAJE ELASTICO, PACIENTE QUE RECIBE Y TOLERA TTO FARMACOLOGICOS ORDENADOS, QUEDA CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS, CONTINUA CON CUIDADOS Y MANEJO EN LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS.








	<p><b>maritza.rojas - MARITZA ROJAS SALAZAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>20:35 </p> <p>RECIBO USUARIO EN LA UNIDAD EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES NO RESPONDE A ESTIMULOS CON TOT CONECTADA VM SOG PARA PASO DE MEDICAMENTO CVC EN SUBCLVIA DERECHA EL CUAL SE OBSERVA LIMPIO Y SECO NORMOCARDICO NORMOTENSO FEBRIL MONITORIA CARDIACA NO INVASIVA MONITORIA CARDIACA NO INVASIVA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALAPCION CON HX QUIRURGICA EN MSIZ LA CUAL SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTLFOW DIURESIS AMRILLA CLARA MIIZ SIMTRICOS EN CA MA CON BARANDAS ALATAS MANILLA DE IDENTIFICCION POR SEGURIDA</p>
2022-05-20	<p><b>maritza.rojas - MARITZA ROJAS SALAZAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>00:32 </p> <p>USUARIO EL CUAL SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y CUIDADOS DE PEL LA CUAL SE OBSERVA PIEL TALLADA PERO INTEGRAL SEREALIZA HIGIENE ORAL Y GENITAL SE TOMA PARA CLINICOS PENDIENTE TRALADO CIUDAD DE CALI CO GLISEMIA DE 110MG/DL</p> <p><b>maritza.rojas - MARITZA ROJAS SALAZAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>06:58 </p> <p>QUEDA USUARIO EN LA UNIDAD EN DELIACCADS CONDICIONES GENERALES NI RESPONDE ESTIMULOS CON TOT CONECTADA A VM CVC EN SUBCLAVIA DERECHA EL CUAL SE OBSERVA LIMPIO NORMOCARDICO NORMOTENSO FEBRIL MONITORIA ACRDIACA NO INVASIVA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALAPCION CON HX EN MSIZ LA CUAL SE OBSERVA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO MIIZ SIMETRICOS ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA CISTLFOW AN ABUNDANTE CANTIDAD EN CANA CON BARANDAS ALTAS MANILLA DE IDENTIFICACION POR SEGURIDAD</p> <p><b>mp3938 - MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>07:00 </p> <p>RECIBO PACIENTE EN LA UCI, EN ESTADO CRITICO, SOPORTADO CON OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, TORAX SIMETRICO, CON MONITORIA CARDIACA BASICA NORMOTENSO, NORMOCARDICO, AFEBRIL, SATURANDO 96 X CIENTO, SE OBSERVA CATETER VENOSO CENTRAL, FUNCIONAL PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS ORDENADOS, SE OBSERVA VENUPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR FUNCIONAL, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION ELIMINANDO DIURSIS POR Sonda VESICAL DRENANDO A CYSTOFLO, PORTA MANILA DE IDENTIFICACION, MIEMBROS SIMETRICOS, PACIENTE CONTINUA BAJO OBSERVACION MEDICA</p> <p><b>mp3938 - MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>15:30 </p> <p>CONTINUA PACIENTE EN LA UCI, EN ESTADO CRITICO, SOPORTADO CON OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, MONITORIA CARDIACA BASICA NORMOTENSO, TAQUICARDICO, SATURANDO 96 X CIENTO, GLUCOMETRIA DE 97 MG, PACIENTE QUE SE LE ADMINISTRA Y TOLERA SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, SE LE BRINDAN MEDIDAS DE CONFOR, PACIENTE RESIBE VISITA DEL FAMILIAR, NO PRESENTA TEMPERATURA, PACIENTE CONTINUA CON IGUAL MANEJO BAJO OBSERVACION MEDICA</p> <p><b>mp3938 - MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>19:59 </p> <p>PACIETE DE UCI, ES TRASLADADO A LA CIUDAD DE CALI AL HUV, EN COMPAÑIA DE PERSONAL MEDICO, EN AMBULANCIA, EN ESTADO CRITICO, SOPORTADO CON OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, CON MONITORIA CARDIACA BASICA NORMOTENSO, NORMOCARDICO, SATURANDO 96 X CIENTO, CON CATETER VENOSO CENTRAL, FUNCIONAL PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS ORDENADOS, CON Sonda VESICAL DRENANDO A CYSTOFLO, PORTA MANILA DE IDENTIFICACION, MIEMBROS SIMETRICOS, PACIENTE ES TRASLADAO BAJO OBSERVACION MEDICA</p>

FECHA	LISTADO DE NOTAS FISIOTERAPEUTAS	
2022-05-20	18:05	<p><b>nancy.mosquera - NANCY STELLA MOSQUERA CORDOBA</b></p> <p></p>

		<p>TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO MEDICO. DE 1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS 3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA 5. AKI 26. OBESIDAD GRADO II-PACIENTE EN CAMA CON TOT 7.5 FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420, PEEP 6, T.I 1.6, ACOPLADO AL VENTILADOR, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 155, TA 150/80/107, SATO2 98%, ACOPLADO AL VENTILADOR, OBJETIVO TERAPEUTICO. MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, MEJORAR V/Q, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EXIGIDOS POR LA INSTITUCION SEGUN PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, SE REALIZA PERMEABILIZACION DE VIA AEREA CON Sonda de succion CERRADA No 14 , OBTENEIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TOT, Y CON Sonda de succion NUMERO 14 SECRESIONES HEMATICAS MODERADAS, POR BOCA, PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES, SE DEJA PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA. VIGILAR CAMBIOS, PENDIENTE PROCESO DE REMISION, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.</p>
14:02	 nancy.mosquera - NANCY STELLA MOSQUERA CORDOBA	
		<p>NOTA RETROSPECTIVA DEL DIA 19 MAYO DE 2022. TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO MEDICO. DE 1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS 3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA 5. AKI 26. OBESIDAD GRADO II-PACIENTE EN CAMA CON TOT 7.5 FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420, PEEP 6, T.I 1.6, ACOPLADO AL VENTILADOR, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 105, TA 140/82/101, SATO2 98%, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE BAJA A TAC DE ABDOMEN Y CRANEO, TRASLADO SIN COMPLICACION. OBJETIVO TERAPEUTICO. MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, MEJORAR V/Q, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EXIGIDOS POR LA INSTITUCION SEGUN PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, SE REALIZA PERMEABILIZACION DE VIA AEREA CON Sonda de succion CERRADA No 14 , OBTENEIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TOT, Y CON Sonda de succion NUMERO 14 SECRESIONES HEMATICAS ABUNDANTES POR BOCA, PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES, SE DEJA PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.</p>
14:01	 nancy.mosquera - NANCY STELLA MOSQUERA CORDOBA	
		<p>NOTA ACLARATORIA. SE REALIZA NOTA ACLARATORIA DE ATENCION DE TERAPIA RESPIRATORIA REALIZADA EL DIA 19 DE MAYO A LAS 19:36 HORAS YA QUE , LOS DIAGNOSTICOS DE - POLITRAUMATISMO, SHOCK HIPOVOLEMICO, TRAUMA CERRADO DE TORAX (HEMONEUMOTORAX IZQUIERDO), TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, FRACTURA DE PELVIS, TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO, HTA POR HC, ECV HEMORRAGICO POR HC, NO CORRESPONDEN A ESTE PACIENTE Y SE LE DARA CUMPLIMEINTO EN LA NOTA RETROSPECTIVA.</p>
13:08	 ketty.caicedo - KETTY LIZETH CAICEDO BARON	
		<p>TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO DE 1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. POS-PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS, 3. OBESIDAD GRADO II, ENCUENTRO PACIENTE INTUBADO CON TUBO # 7.0, FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C. CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420, PEEP 6, ACOPLADO AL VENTILADOR, SIN SEDACION, CON LEV, SIN RESPUESTAS A NINGUN ESTIMULO, ADEMAS DE PUPILAS DILATADAS, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 107, SATO2 96%, TA 152/75 (97) OBJETIVOS, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, SE PEREMHABILIZA VIA AEREA CON Sonda de succion CERRADA #14, OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO, POR BOCA CON Sonda de succion #14, OBTENIENDO MODERADAS SECRECIONES MUCOHEMATICAS, PACIENTE TOLERA SIN COMPLICACIONES Y SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.</p>

10:43	<div>leidy.angulo - LEIDY JOHANA ANGULO RENTERIA</div> 
	<p>TERAPIA FISICA. ENCUENTRO PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE 1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS, 3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA, 4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, 5. AKI 2 6. OBESIDAD GRADO II, 7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR EN ESTUDIO, 8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO. EN EL MOMENTO PACIENTE SIN SEDOANALGESIA, SE OBSERVA PACIENTE OBESO, SE OBSERVA VENDAJE EN MUÑUCA Y MANO IZQUIERDA. A LA EVALUACION ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS EN 3 EXTREMIDADES, NO SE ENVALUA MSI, FUERZA FUNCIONAL NO EVALUABLE POR ESTADO DE CONCIENCIA, PIEL Y FANERAS INTEGRAS, SE PLANTEA COMO OBJETIVO EVITAR LAS COMPLICACIONES DEL REPOSO PROLONGADO EN CAMA, PROMOVER MEDIDAS DE CONFORT, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO ADECUADO DE EPP EXIGIDOS POR LA INSTITUCION SE CONTIUA CON MOVILIZACIONES ARTICULARES PASIVAS, ESTIRAMIENTO GENERALIZADO, SE FINALIZA CON HIDRATACION DE PIEL Y CAMBIO DE POSICION CON AYUDA DE PERSONAL DE ENFERMERIA. PACIENTE TOLERA MANEJO. DEJO ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION.</p>
08:07	<div>yessica.obregon - YESSICA OBREGON MEDINA</div> 
	<p>NOTA RETROSPECTIVA DEL DIA 19 MAYO DE 2022, TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE 1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. PARADA CARDIACA ( RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS 3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA, 4.INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA 5.AKI 2 6. OBESIDAD GRADO II, ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN POSICION SUPINA, INTUBADO CON TUBO 7,5 FIJADO A 22CM DE LA COMISURA LABIAL DERECHA, NEUMOTADOR INFLADO CONECTADO A VENTILADOR MECANICO CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420 PEEP 6 T.I 1.6 ACOPLADO A VENTILADOR MECANICO CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 95LPM, TA 147/76 (86) MMHG, SAT 98%, OBJETIVO EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MEJORAR OXIGENACION, MEJORAR V/Q, MATENER SATURACIONES EN META PLAN DE TRATAMIENTO PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE REALIZA POSICIONAMIENTO ADECUADO, MONITOREO RESPIRATORIO, SUCCION POR TUBO CON Sonda CERRADA #14 OBTENIENDO MODERADA SECRESIONES MUCOSANGUINOLENTAS Y SUCCION CON Sonda CONTROL #14 POR BOCA OBTENIENDO ABUNDANTE MUCOHEMATICAS, SE FINALIZA CON CAMBIO DE FIJACION, PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN NINGUNA COMPLICACION, SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA VIGILAR CAMBIOS . SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA</p>
08:07	<div>yessica.obregon - YESSICA OBREGON MEDINA</div> 
	<p>NOTA RETROSPECTIVA DEL DIA 19 MAYO DE 2022 A LAS 23:16, TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE 1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. PARADA CARDIACA ( RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS 3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA, 4.INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA 5.AKI 2 6. OBESIDAD GRADO II, ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN POSICION SUPINA, INTUBADO CON TUBO 7,5 FIJADO A 22CM DE LA COMISURA LABIAL DERECHA, NEUMOTADOR INFLADO CONECTADO A VENTILADOR MECANICO CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420 PEEP 6 T.I 1.6 ACOPLADO A VENTILADOR MECANICO CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 95LPM, TA 147/76 (86) MMHG, SAT 98%, OBJETIVO EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MEJORAR OXIGENACION, MEJORAR V/Q, MATENER SATURACIONES EN META PLAN DE TRATAMIENTO PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE REALIZA POSICIONAMIENTO ADECUADO, MONITOREO RESPIRATORIO, SUCCION POR TUBO CON Sonda CERRADA #14 OBTENIENDO MODERADA SECRESIONES MUCOSANGUINOLENTAS Y SUCCION CON Sonda CONTROL #14 POR BOCA OBTENIENDO ABUNDANTE MUCOHEMATICAS, SE FINALIZA CON CAMBIO DE FIJACION, PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN NINGUNA COMPLICACION, SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA VIGILAR CAMBIOS . SE ADMINISTRAN 3 HORAS DE VENTILACION MECANICA</p>
08:03	<div>yessica.obregon - YESSICA OBREGON MEDINA</div> 
	<p>NOTA ACLARATORIA: SE REALIZA NOTA ACLARATORIA DE ATENCION DE TERAPIA RESPIRATORIA REALIZADA EL DIA 19 MAYO DEL 2022 A LAS 23:16 HORAS YA QUE LOS DIAGNOSTICOS DE POLITRAUMATISMO, SHOCK HIPOVOLEMICO, TRAUMA CERRADO DE TORAX (HEMOTORAX IZQUIERDO), TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, FRACTURA DE PELVIS, TRAUMA</p>

		CRANEOENCEFALICO SEVERO, HTA POR HISTORIA CLINICA, ECV HEMORRAGICO POR HC, NO CORRESPONDEN A ESTE PACIENTE Y SE LE DARA CUMPLIMIENTO EN LA NOTA RETROSPECTIVA
	07:03	yessica.obregon - YESSICA OBREGON MEDINA 
		SE REPORTAN GASES ARTERIALES PO2 85.8, PCO2 37.8, PH 7.34, HCO3 20.3,, PAFI 214.5
	05:59	yessica.obregon - YESSICA OBREGON MEDINA 
		TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO MEDICO. DE - POLITRAUMATISMO, SHOCK HIPOVOLEMICO, TRAUMA CERRADO DE TORAX (HEMONEUMOTORAX IZQUIERDO), TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, FRACTURA DE PELVIS, TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO, HTA POR HC, ECV HEMORRAGICO POR HC,PACIENTE EN CAMA CON TOT 7.5 FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420, PEEP 6, T.I 1.6, ACOPLADO AL VENTILADOR, CON SOPORTE DE SEDOANALGESIA , FENTANIL/MIDAZOLAM, CON SOPORTE DE NOREPINEFRINA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 110 LPM, TA 142/75 (85), SATO2 98%, ACOPLADO AL VENTILADOR, OBJETIVO, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, MEJORAR V/Q, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, PERMEABILIZACION DE VIA AEREA CON Sonda DE SUCCION CERRADA No 14 SECRECIONES MUCOSANGUINOLENTAS POR TOT POR BOCA CON Sonda DE SUCCION NUMERO 14 SECRESIONES HEMATICAS ABUNDANTES. PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES, SE DEJA PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.
2022-05-19	23:16	yessica.obregon - YESSICA OBREGON MEDINA 
		TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO MEDICO. DE - POLITRAUMATISMO, SHOCK HIPOVOLEMICO, TRAUMA CERRADO DE TORAX (HEMONEUMOTORAX IZQUIERDO), TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, FRACTURA DE PELVIS, TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO, HTA POR HC, ECV HEMORRAGICO POR HC,PACIENTE EN CAMA CON TOT 7.5 FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420, PEEP 6, T.I 1.6, ACOPLADO AL VENTILADOR, CON SOPORTE DE SEDOANALGESIA , FENTANIL/MIDAZOLAM, CON SOPORTE DE NOREPINEFRINA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 95 LPM, TA 147/76 (86), SATO2 98%, ACOPLADO AL VENTILADOR, OBJETIVO, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, MEJORAR V/Q, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, PERMEABILIZACION DE VIA AEREA CON Sonda DE SUCCION CERRADA No 14 SECRECIONES MUCOSANGUINOLENTAS POR TOT POR BOCA CON Sonda DE SUCCION NUMERO 14 SECRESIONES HEMATICAS ABUNDANTES, SE FINALIZA CON CAMBIO DE HILADILLA PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES, SE DEJA PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 3 HORAS DE VENTILACION MECANICA.
	19:42	nancy.mosquera - NANCY STELLA MOSQUERA CORDOBA 
		SE BAJA PACIENTE A TAC, TRASLADO SIN COMPLICACIONES.
	19:36	nancy.mosquera - NANCY STELLA MOSQUERA CORDOBA 
		TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO MEDICO. DE - POLITRAUMATISMO, SHOCK HIPOVOLEMICO, TRAUMA CERRADO DE TORAX (HEMONEUMOTORAX IZQUIERDO), TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, FRACTURA DE PELVIS, TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO, HTA POR HC, ECV HEMORRAGICO POR HC,PACIENTE EN CAMA CON TOT 7.5 FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 118, VC 420, PEEP 6, T.I 1.6, ACOPLADO AL VENTILADOR, CON SOPORTE DE SEDOANALGESIA , FENTANIL/MIDAZOLAM, CON SOPORTE DE NOREPINEFRINA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 105, TA 140/82/101, SATO2 98%, ACOPLADO AL VENTILADOR, OBJETIVO, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, MEJORAR V/Q, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, PERMEABILIZACION DE VIA AEREA



	CON SONDA DE SUCCION CERRADA No 14 SECRECIONES MUCOSANGUINOLENTAS POR TOT POR BOCA CON SONDA DE SUCCION NUMERO 14 SECRESIONES HEMATICAS ABUNDANTES PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES, SE DEJA PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.
09:56	<div> <div>ileana.quinones</div> <div>ILEANA VICTORIA QUIÑONEZ DIAZ</div> <div></div> </div>
	TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO DE 1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. POS-PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS, 3. OBESIDAD GRADO II, PACIENTE INTUBADO CON TUBO # 7.0, FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C, CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 14, VC 430, PEEP 6, ACOPLADO AL VENTILADOR, SIN SEDACION, SIN SOPORTE DE VASOACTIVOS SIN RESPUESTAS A NINGUN ESTIMULO, ADEMAS DE PUPILAR DILATADAS, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 104 , SATO2 98%, OBJETIVOS, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, SE PEREMHABILIZA VIA AEREA CON SONDA DE SUCCION CERRADA #14, OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO, POR BOCA CON SONDA DE SUCCION #14, OBTENIENDO MODERADA SIALORREA, PACIENTE TOLERA SIN COMPLICACIONES Y SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.
06:24	<div> <div>ketty.caicedo</div> <div>KETTY LIZETH CAICEDO BARON</div> <div></div> </div>
	TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO DE 1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. POS-PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS, 3. OBESIDAD GRADO II, PACIENTE INTUBADO CON TUBO # 7.0, FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C, CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 50%, FV 14, VC 430, PEEP 6, ACOPLADO AL VENTILADOR, SIN SEDACION, SIN RESPUESTAS A NINGUN ESTIMULO, ADEMAS DE PUPILAR DILATADAS, CON LOS SIUIENTES SIGNOS VITALES FC 107, SATO2 98%, OBJETIVOS, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, SE PEREMHABILIZA VIA AEREA CON SONDA DE SUCCION CERRADA #14, OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO, POR BOCA CON SONDA DE SUCCION #14, OBTENIENDO MODERADA SIALORREA, PACIENTE TOLERA SIN COMPLICACIONES Y SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.
06:04	<div> <div>victoria.celorio</div> <div>VICTORIA CELORIO SINISTERRA</div> <div></div> </div>
	GASES ARTERIALES. PO2 91, PCO2 54, PH 7.1, HCO3 18, PAFI 182

2022-05-18	<div> <div>ketty.caicedo</div> <div>KETTY LIZETH CAICEDO BARON</div> <div></div> </div>
	TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO DE 1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. POS-PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS, 3. OBESIDAD GRADO II, INGRESA PACIENTE INTUBADO CON TUBO # 7.0, FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C, CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 50%, FV 14, VC 430, PEEP 6, ACOPLADO AL VENTILADOR, SIN SEDACION, SIN RESPUESTAS A NINGUN ESTIMULO, ADEMAS DE PUPILAR DILATADAS, CON LOS SIUIENTES SIGNOS VITALES FC 89, SATO2 98%, OBJETIVOS, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, SE PEREMHABILIZA VIA AEREA CON SONDA DE SUCCION CERRADA #14, OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO, POR BOCA CON SONDA DE SUCCION #14, OBTENIENDO MODERADA SIALORREA, PACIENTE TOLERA SIN COMPLICACIONES Y SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTEAN 2 HORAS DE VENTILACION MECANICA.

# EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS

ITEMS	DESCRIPCIÓN	FECHA
		18-05-2022 22:31:33

<b>ACOMPANAMIENTO</b>	Cuenta con acompañante permanente	<b>1</b>
<b>CAIDAS PREVIAS</b>	Presencia del antecedente	<b>0</b>
<b>DEAMBULACION</b>	<b>NORMAL</b>	<b>0</b>
	Inseguro con o sin ayuda	<b>0</b>
	Imposible	<b>0</b>
	Problema de equilibrio	<b>0</b>
	Utiliza soporte (Baston, caminador u otras ortesis)	<b>0</b>
	Segura con ayuda	<b>0</b>
<b>DEFICIT SENSORIALES</b>	<b>NINGUNO</b>	<b>0</b>
	Osteoartritis	<b>0</b>
	Parkinson	<b>0</b>
	Rigidez/Espasticidad	<b>0</b>
	Crisis Convulsiva	<b>0</b>
	Visuales	<b>1</b>
	Alteraciones auditivas	<b>0</b>
	Dificultad para comunicarse verbalmente	<b>1</b>
	Extremidades	<b>0</b>
	Hemiparesia	<b>0</b>
<b>DISPOSITIVOS MEDICOS</b>	<b>NINGUNO</b>	<b>0</b>
	Equipos de administracion de oxigeno	<b>1</b>
	Equipo de administracion de liquidos parenterales	<b>1</b>
	Sonda vesical	<b>1</b>
	Tutor externo	<b>0</b>
	Monitor Holter	<b>0</b>
	Drenes/ VAC/ Tubo de torax	<b>0</b>
<b>EDAD</b>	<7 de años o > 60 años	<b>0</b>
	Entre 7 a 59 años	<b>0</b>
<b>ESTADO MENTAL</b>	Confuso, somnoliento (Rass -1 a -3)	<b>1</b>
	Agitacion Psicomotora (Rass +1 a +4)	<b>0</b>
	Trastornos psicicos o de conducta	<b>0</b>
	Alerta y Orientado (Rass 0)	<b>0</b>
<b>OTROS</b>	Hemoglobina >6 mm/dl	<b>0</b>
	Arritmias Cardiacas	<b>0</b>
	Ayuno Prolongado (Mayor a 10 hrs)	<b>0</b>
	Hipoglicemia	<b>0</b>
	Desacondicionamiento fisico	<b>0</b>
	Edema en extreminades	<b>0</b>
	Hipotension o episodio de hipotension	<b>1</b>
	Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs	<b>0</b>
	Reposo prolongado (>48 horas)	<b>0</b>
	Vertigo	<b>0</b>
<b>POSTOPERATORIO MENOR A 48 HORAS</b>	Postoperatorio menor a 48 horas	<b>1</b>
<b>RECONOCIMIENTO DE RIESGO</b>	El paciente reconoce el riesgo a caer	<b>1</b>
	El paciente acata recomendaciones de prevención de caídas	<b>1</b>
<b>USO DE MEDICAMENTOS</b>	<b>NINGUNO</b>	<b>0</b>
	Hipotensores no diureticos	<b>0</b>
	Antiparkinsonianos	<b>0</b>
	Antidepresivos	<b>0</b>
	Analgesicos Opioides	<b>0</b>
	Tranquilizantes, sedantes, Inductores del sueño	<b>1</b>
	Diureticos, laxantes	<b>0</b>
	Hipoglicemiantes (Orales o Inyectables)	<b>0</b>
<b>PUNTAJE TOTAL</b>		<b>12</b>

<b>RIESGO</b>	<b>RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS</b>
<b>ENFERMERO</b>	<b>PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ</b>

MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS	
ITEMS	FECHA
	18-05-2022 22:31:33
Informar al paciente y su familiar sobre el nivel de riesgo de caídas y las causas del mismo.	NO
Mantener las barandas de la cama arriba.	NO
Verificar el freno de la cama, camilla o silla de ruedas.	NO
Verificar el estado del mobiliario antes de usarlo y notificar novedades.	NO
Mantener iluminación nocturna.	NO
Realizar baño sentado en silla dentro de la ducha.	NO
Mantener el timbre de llamado accesible, explicando al paciente el uso adecuado del dispositivo.	NO
Educar al paciente sobre la manera adecuada de levantarse, sentarse, acostarse o movilizarse.	NO
Indicar al paciente y familiar que no debe movilizarse sin compañía del personal de enfermería.	NO
Educar al paciente en el uso de los dispositivos de eliminación como pato y orinal.	NO
Preguntar sobre la necesidad de ir al baño en cada contacto con el paciente y ofertar disponibilidad para el acompañamiento.	NO
Verificar que el paciente tenga calzado cerrado y antideslizante.	NO
Realizar la desconexión de equipos para facilitar la movilización.	NO
Si el paciente requiere dispositivos de ayuda a la movilización solicitarla equipo de fisioterapia el acompañamiento durante el aprendizaje.	NO
Verificar el estado del suelo, si observa humedad gestione la limpieza en la menor brevedad posible. Mantener la habitación ordenada y sin obstáculos, retirando el mobiliario y objetos que puedan ocasionar caídas.	NO
Si el paciente tiene limitaciones visuales, verbales o auditivas utilizar las herramientas disponibles para facilitar la comunicación de riesgos y necesidades.	NO
Informar al familiar que el paciente requiere acompañante permanente.	NO
<b>ENFERMERO</b>	<b>0 PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ</b>

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2022-05-17	08:49 herberth.campo - HERBERTH CAMPO CORDOBA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL OBSERVACION URGENCIA MORFINA AMP 10MG - PASAR A 10CC Y APLICAR 3CC DICLOFENACO AMP 75MG - APLICAR 1 AMP IM DEXAMETASONA AMP 8MG - APLICAR 1 AMP SE SOLICITA RX DE ANTEBRAZO Y MANO IZQ CONTROL DE SIGNO VITALES AVISAR CAMBIOS
	10:44 herberth.campo - HERBERTH CAMPO CORDOBA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: DILUIR 1 AMP EN 100CC DE SSN AL 0.9 MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 1 BOLSA (S) Durante la Noche, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10 MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 15 MEDICAMENTO FORMULADO: ACETAMINOFEN 2 TABLETA (S) Durante el Dia, VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 18

	<p>15:10 isabel.guerrero - ISABEL CRISTINA GUERRERO ZUÑIGA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 20</p>
2022-05-18	<p>17:15 miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA MEDICAMENTO FORMULADO: CEFALOTINA 1 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3</p> <p>19:41 andres.rivera - ANDRES LEONARDO RIVERA QUIÑONEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: SODIO BICARBONATO 5 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: ADRENALINA 7 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: EPINEFRINA 7 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>21:55 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA - HOSPITALIZAR EN UCI - MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30 GRADOS - VENTILACION MECANICA INVASIVA</p> <p>- LEV: SSN 0.9% 100 CC/ HORA IV - MIDAZOLAM INFUSION 5 MG/HORA IV PARA RASS -2 - FENTANYL INFUSION 50 MCG/HORA IV PARA RASS -2 - NOREPINEFRINA INFUSION 0.25-1 MCG/KG/MIN PARA METAS PAM &gt; 65 MMHG - OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV - MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV - FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV - CEFALOTINA AMP. 1 GR C/6 HORAS IV POR 24 HORAS - ENOXAPARINA AMP. 40 MG C/24 HORAS SC</p> <p>- GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS - PASO DE CVC - SS: TAC DE CRANEO SIMPLE - CUIDADOS DE ENFERMERIA - SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES - SS: RX DE TORAX - CSV-AC</p> <p>REVISADO POR: GLENDA JHOANA OLAYA RIASCOS FECHA DE REVISION: 2022-05-18 23:28 OBSERVACION:</p>
2022-05-19	<p>01:09 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA MEDICAMENTO FORMULADO: CEFAZOLINA 1 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3</p> <p>08:51 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA - HOSPITALIZAR EN UCI - MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30 GRADOS - VENTILACION MECANICA INVASIVA</p> <p>- LEV: SSN 0.9% 100 CC/ HORA IV - MIDAZOLAM INFUSION 5 MG/HORA IV PARA RASS -2 - FENTANYL INFUSION 50 MCG/HORA IV PARA RASS -2 - NOREPINEFRINA INFUSION 0.25-1 MCG/KG/MIN PARA METAS PAM &gt; 65 MMHG - OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV - MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV - FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV - CEFALOTINA AMP. 1 GR C/6 HORAS IV POR 24 HORAS - ENOXAPARINA AMP. 40 MG C/24 HORAS SC</p> <p>- SS ECO TT, DIMERO D****SUEVO**** - SS ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES ****NUEVO**** - REMISION PARA RNM CEREBRAL + POTENCIALES EVOCADOS Y MANEJO INTEGRAL EN MAYOR COMPLEJIDAD *****NUEVO*** - GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS</p>

- PTE TAC DE CRANEO SIMPLE
- PTE REPORTE DE RX DE TORAX DE INGRESO
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES
- SS: RX DE TORAX
- CSV-AC

MEDICAMENTO FORMULADO: IOPROMIDA 3 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5

REVISADO POR: MILENA ISABEL MOSQUERA CORDOBA FECHA DE REVISION: 2022-05-19 11:03  
OBSERVACION:

11:19 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

- HOSPITALIZAR EN UCI
- MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30 GRADOS
- VENTILACION MECANICA INVASIVA
- CONTROL DE TEMPERATURA 32-36GRADOS

- LEV: SSN 0.9% 100 CC/ HORA IV
- MIDAZOLAM INFUSION 5 MG/HORA IV PARA RASS -2
- FENTANYL INFUSION 50 MCG/HORA IV PARA RASS -2
- NOREPINEFRINA INFUSION 0.25-1 MCG/KG/MIN PARA METAS PAM > 65 MMHG
- OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV
- MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV
- FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV
- CEFALOTINA AMP. 1 GR C/6 HORAS IV POR 24 HORAS
- ENOXAPARINA AMP. 40 MG C/24 HORAS SC

- SS ECO TT, DIMERO D\*\*\*\*NUEVO\*\*\*\*
- SS ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES \*\*\*\*NUEVO\*\*\*\*
- REMISION PARA RNM CEREBRAL + POTENCIALES EVOCADOS Y MANEJO INTEGRAL EN MAYOR COMPLEJIDAD \*\*\*\*\*NUEVO\*\*\*
- GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS
- PTE TAC DE CRANEO SIMPLE
- PTE REPORTE DE RX DE TORAX DE INGRESO
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES
- SS: RX DE TORAX
- CSV-AC

15:50 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

- HOSPITALIZAR EN UCI
- MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30 GRADOS
- VENTILACION MECANICA INVASIVA
- CONTROL DE TEMPERATURA 32-36GRADOS

- LEV: SSN 0.9% 100 CC/ HORA IV
- MIDAZOLAM INFUSION 5 MG/HORA IV PARA RASS -2
- FENTANYL INFUSION 50 MCG/HORA IV PARA RASS -2
- NOREPINEFRINA INFUSION 0.25-1 MCG/KG/MIN PARA METAS PAM > 65 MMHG
- OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV
- MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV
- FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV
- CEFALOTINA AMP. 1 GR C/6 HORAS IV POR 24 HORAS
- ENOXAPARINA AMP. 60 MG C/12HORAS SC \*\*\*CAMBIO\*\*\*

- SS ECO TT, DIMERO D\*\*\*\*NUEVO\*\*\*\*
- SS ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES \*\*\*\*NUEVO\*\*\*\*
- REMISION PARA RNM CEREBRAL + POTENCIALES EVOCADOS Y MANEJO INTEGRAL EN MAYOR COMPLEJIDAD \*\*\*\*\*NUEVO\*\*\*
- GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS
- PTE TAC DE CRANEO SIMPLE
- PTE REPORTE DE RX DE TORAX DE INGRESO
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES

- SS: RX DE TORAX
- CSV-AC

MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA 1 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 20

17:30 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

- HOSPITALIZAR EN UCI
- MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30 GRADOS
- VENTILACION MECANICA INVASIVA
- CONTROL DE TEMPERATURA 32-36GRADOS
- LEV: SSN 0.9% 150 CC/ HORA IV \*\*\*CAMBIO\*\*\*\*
- OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV
- MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV
- FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV
- CEFALOTINA AMP. 1 GR C/6 HORAS IV POR 24 HORAS
- ENOXAPARINA AMP. 60 MG C/12HORAS SC \*\*\*CAMBIO\*\*\*
- SS ECO TT, DIMERO D
- SS ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES
- REMISION PARA RNM CEREBRAL + POTENCIALES EVOCADOS Y MANEJO INTEGRAL EN MAYOR COMPLEJIDAD
- GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS
- PTE TAC DE CRANEO SIMPLE
- PTE REPORTE DE RX DE TORAX DE INGRESO
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES
- SS: RX DE TORAX
- CSV-AC

2022-05-20

08:29 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

- HOSPITALIZAR EN UCI
- MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30 GRADOS
- VENTILACION MECANICA INVASIVA
- CONTROL DE TEMPERATURA 32-36GRADOS
- LEV: SSN 0.9% 150 CC/ HORA IV
- MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV
- OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV
- FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV
- CEFALOTINA --SUSPENDIDO--
- AMPICILINA/SULBACTAM 3GR EV CADA 6HORAS --NUEVO--
- ENOXAPARINA AMP. 60 MG C/12HORAS SC
- GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS
- PTE TAC DE CRANEO SIMPLE
- PTE REPORTE DE RX DE TORAX DE INGRESO
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES
- SS: RX DE TORAX
- CSV-AC

EN PROCESO

- ECO TT
- REPORTE ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES
- REPORTE TAC DE CRANEO
- REMISION PARA RNM CEREBRAL + POTENCIALES EVOCADOS Y MANEJO INTEGRAL EN MAYOR COMPLEJIDAD

MEDICAMENTO FORMULADO: AMPICILINA+SULBACTAM 2 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7

REVISADO POR: LIZETH URBANO CASTAÑEDA FECHA DE REVISION: 2022-05-20 10:16

OBSERVACION:

10:47 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  
**ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA**

- HOSPITALIZAR EN UCI
- MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30 GRADOS
- VENTILACION MECANICA INVASIVA
- CONTROL DE TEMPERATURA 32-36GRADOS

- LEV: SSN 0.9% 150 CC/ HORA IV  
 - MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV

- OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV  
 - FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV  
 - CEFALOTINA --SUSPENDIDO--  
 - AMPICILINA/SULBACTAM 3GR EV CADA 6HORAS --NUEVO--  
 - ENOXAPARINA AMP. 60 MG C/12HORAS SC --DIFERIR--

- GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS  
 - PTE TAC DE CRANEO SIMPLE  
 - PTE REPORTE DE RX DE TORAX DE INGRESO  
 - SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA  
 - CUIDADOS DE ENFERMERIA  
 - SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES  
 - SS: RX DE TORAX  
 - CSV-AC

EN PROCESO  
 - ECO TT  
 - REPORTE ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES  
 - REPORTE TAC DE CRANEO  
 - REMISION PARA RNM CEREBRAL + POTENCIALES EVOCADOS Y MANEJO INTEGRAL EN MAYOR COMPLEJIDAD

#### ESCALA BRADEN

Fecha: 19-05-2022 00:11:05

Usuario: GLENDA JHOANA OLAYA RIASCOS

VARIABLE		PUNTAJE
NUTRICION	Adecuada	3
MOVILIDAD	Completamente inmovil	1
ACTIVIDAD	En cama	1
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES	Es un problema	1
PERCEPCION SENSORIAL	Muy limitada	2
EXPOSICION A LA HUMEDAD	Raramente humeda	4
PUNTAJE TOTAL		12

#### INTERPRETACION DE PUNTAJES

PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

#### ESCALA BRADEN

Fecha: 20-05-2022 01:50:01

Usuario: GLENDA JHOANA OLAYA RIASCOS

VARIABLE		PUNTAJE
NUTRICION	Adecuada	3
MOVILIDAD	Completamente inmovil	1
PERCEPCION SENSORIAL	Completamente limitada	1
ACTIVIDAD	En cama	1
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES	Es un problema	1
EXPOSICION A LA HUMEDAD	Raramente humeda	4
PUNTAJE TOTAL		11

#### INTERPRETACION DE PUNTAJES

PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES
---------	--------	--------------------	--------------	----------------------	-----------------	--------------------

>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

VALORACION DIARIA DE LA PIEL		
FECHA: 18-05-2022 22:15:34	USUARIO: PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	
¿EL PACIENTE INGRESA CON ULCERAS/LESIONES DE PIEL A LA INSTITUCION?	SI : X	NO
REGION	SITIO	GRADO
CABEZA	OREJA DERECHA	NO APLICA
	OREJA IZQUIERDA	NO APLICA
	CAVIDAD ORAL	NO APLICA
	OCCIPITAL	NO APLICA
TORAX	ACROMION DERECHO	NO APLICA
	ACROMION IZQUIERDO	NO APLICA
	MAMA DERECHA	NO APLICA
	MAMA IZQUIERDA	NO APLICA
	DORSAL	NO APLICA
ABDOMEN Y PELVIS	ESPINA ILIACA DERECHA	NO APLICA
	ESPINA ILIACA IZQUIERDA	NO APLICA
	GENITALES	NO APLICA
	CERVICAL	NO APLICA
	TROCANTERICA IZQUIERDA	NO APLICA
	TROCANTERICA DERECHA	NO APLICA
	SACRA	NO APLICA
	INGUINAL DERECHA	NO APLICA
	INGUINAL IZQUIERDO	NO APLICA
	INTRAGLUTEA	NO APLICA
EXTREMIDADES	MUÑECA POSTERIOR DERECHA	NO APLICA
	MUÑECA POSTERIOR IZQUIERDA	NO APLICA
	RODILLA DERECHA	ABRACIONES
	RODILLA IZQUIERDA	NO APLICA
	MALEOLO DERECHO	NO APLICA
	MALEOLO IZQUIERDO	NO APLICA
	HOMBRO IZQUIERDO	NO APLICA
	HOMBRO DERECHO	NO APLICA
	ESCAPULA IZQUIERDA	NO APLICA
	ESCAPULA DERECHA	NO APLICA
	CODO IZQUIERDO	NO APLICA
	CODO DERECHO	NO APLICA
	MUÑECA ANTERIOR IZQUIERDA	NO APLICA
	GLUTEO IZQUIERDA	NO APLICA
	GLUTEO DERECHO	NO APLICA
	MUÑECA ANTERIOR DERECHA	NO APLICA
	RODILLA IZQUIERDA	NO APLICA
	RODILLA DERECHA	NO APLICA
	TALON IZQUIERDO	NO APLICA
	TALON DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR BRAZO DERECHO	NO APLICA



	CARA ANTERIOR CODO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR ANTEBRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR MUSLO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR PIERNA DERECHA	NO APLICA
	CARA POSTERIOR BRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR CODO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR ANTEBRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR MUSLO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR MUSLO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR BRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR ANTEBRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR MUSLO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR PIERNA DERECHA	NO APLICA
	CARA ANTERIOR MUSLO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR ANTEBRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR BRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR PIERNA IZQUIERDA	NO APLICA
OTRO	OTRO	NO APLICA

VALORACION DIARIA DE LA PIEL EVOLUCIONES					
EVOLUCION	FECHA	USUARIO	DESCRIPCIÓN		
16393815	20/05/2022 00:05:52	MARITZA ROJAS SALAZAR	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAS	
16390185	19/05/2022 01:05:04	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			ABRACIONES	RODILLA DERECHA	XXX
			ESTADIO I	HERIDA QX SECUNDARIO A FX DE RADIO	OTRO
16389916	18/05/2022 22:05:34	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			ABRACIONES	RODILLA DERECHA	XXX

CATETER VENOSO 1							
INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO							
USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSERCIÓN DEL CATETER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIONES REALIZADAS	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN
SILVIA YESENIA CAICEDO HERNANDEZ	19-05-2022 19:33:36	2022-05-19 14:30:00	20G	MEDIA CUBITAL	1	SE LE TOMA ACCESO VENOSO PARA PASO DE	OTRO, ¿CUÁL?

						EXAMEN DE UROTAC	
CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER							
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO				
ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS							
USUARIO		FECHA REGISTRO		ESCALA FLEBITIS			
ESCALA DE INFILTRACIÓN							
USUARIO		FECHA REGISTRO		ESCALA FLEBITIS			

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

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

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2267M001612040			CATETER 3 LUMEN ADULTO 7.5 X 20 CM REF:6209252-CO			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-19	05:01	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011C002641999			CATETER INTRAVENOSO # 18 CX100 PLUS VITAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-17	08:56	LILIA ARROYO SALAZAR	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001611977			CATETER INTRAVENOSO # 20G X 1 1/4 32MM CX50 CIN004 ALFASAFE			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-20	21:28	HAROLD YESID TOBON DIOSA	2	0	0	gastadas durante la estancia del paciente en la unidad

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011M001613207			CIRCUITO ANESTESIA ADULTO MGC1.8 CON BALON 2LTS PLUS VITAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-19	07:09	KETTY LIZETH CAICEDO BARON	1	0	0	

**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

CÓDIGO			PRODUCTO			
2225E001300701			ELECTRODO ADULTO CX50 3M REF 2228			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-19	10:23	CRISITNE TATIANA RIASCOS HURTADO	5	0	0	

**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

CÓDIGO			PRODUCTO			
2N004M001610017			ELECTRODO ADULTO MH3032 CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-18	20:10	VALENTINA RAMIREZ BELTRAN	3	0	0	
2022-05-20	19:46	MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO	5	0	0	

**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001292279			EQUIPO BOMBA INFUSION REF:MRC1012P CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-19	05:01	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1	0	0	

**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001290659			EQUIPO CYSTOFLO ADULTO 2000 ML MRD2926P C X30 BAXTER			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-20	21:28	HAROLD YESID TOBON DIOSA	1	0	0	gastadas durante la estancia del paciente en la unidad

**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

CÓDIGO			PRODUCTO			
2211E001290647			EQUIPO EXTENSION ANESTESIA ESTERIL REF: 81-020 CX100 GHC			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-20	19:46	MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO	1	0	0	

**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001610006			EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA 10GOTAS CX300			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-18	08:17	VERONICA CASTELBLANCO HURTADO	1	0	0	
2022-05-19	05:01	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1	0	0	

**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

CÓDIGO			PRODUCTO			
2N004M001610019			EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA M&H REF:MH4010 CX500			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN

2022-05-17	10:07	LILIA ARROYO SALAZAR	1	0	0	
------------	-------	----------------------	---	---	---	--

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2318T001632999			FILTRO ANTIBACTERIAL ADULTO REF:1544000-1344000 AMARILLO			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-19	07:09	KETTY LIZETH CAICEDO BARON	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2180O000692118			INMOVILIZADOR DE HOMBRO TALLA XL PROST			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-17	10:09	LILIA ARROYO SALAZAR	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2351G000761987			JERINGA 10 ML C/A 21 G X 1 1/2 NIPRO CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-17	08:56	LILIA ARROYO SALAZAR	1	0	0	
	11:37	LILIA ARROYO SALAZAR	1	0	0	
2022-05-19	05:01	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1	0	0	
	07:09	KETTY LIZETH CAICEDO BARON	2	0	0	
	10:23	CRISITNE TATIANA RIASCOS HURTADO	3	0	0	
	17:13	SILVIA YESENIA CAICEDO HERNANDEZ	4	0	0	
2022-05-20	21:28	HAROLD YESID TOBON DIOSA	7	0	0	gastadas durante la estancia del paciente en la unidad

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011M001613201			JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2 ELITE MEDICAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-18	20:10	VALENTINA RAMIREZ BELTRAN	5	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2N004M001610018			JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2 REF: MH2003Z CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-18	06:31	BEATRIZ SUAREZ RIASCOS	1	0	0	
	08:17	VERONICA CASTELBLANCO HURTADO	1	0	0	
2022-05-19	05:01	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1	0	0	





CÓDIGO			PRODUCTO			
2401V000930004			VENDA ALGODON 5 X 5 REF: 12 PULGADASCM			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-17	10:07	LILIA ARROYO SALAZAR	3	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2131V000930003			VENDA DE YESO # 5 X 5 GYPSONA			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-17	10:07	LILIA ARROYO SALAZAR	4	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001611979			VENDA ELASTICA 5X5 COLOR PIEL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-17	10:07	LILIA ARROYO SALAZAR	3	0	0	



PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  
CE - 496940 - T.P 087528/2014 RM No  
ESPECIALIDAD - INTENSIVISTA  
FIRMADO ELECTRONICAMENTE

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2024/4/18 - 15:15:54



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JOHANN GADIEL VERGARA HERNANDEZ		IDENTIFICACION: 1094728164		CC	HC: 1094728164 - CC
TIPO AFILIADO: Tomador/Amparado SOAT	EDAD: 33 Años	SEXO BIOLOGICO: M	ORIENTACIÓN SEXUAL	IDENTIDAD DE GENERO	
FECHA DE NACIMIENTO: 19/6/1988	VALLE DEL CAUCA- BUENAVENTURA		TELEFONO:	CELULAR: 3103976650	
RESIDENCIA: CR 50 CL 0 0 BARRIO LA MARINA	OCUPACION:		MANO DOMINANTE:	NIVEL EDUCATIVO:	
EMAIL: JOHANNVERGARA.PILICIA@GMAIL.COM	PERTENENCIA ETNICA:	DISCAPACIDAD:		VICTIMA CONFLICTO ARMADO:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:		
FECHA INGRESO: 17/5/2022 - 08:31:09	FECHA EGRESO: 21/5/2022 - 09:46:56			CAMA: UCIA-309	
DEPARTAMENTO: 020106 - UCI ADULTOS - SANTA SOFIA		SERVICIO: U.C.I.			
EPS RESPONSABLE:		PLAN: SOAT SEGUROS DEL ESTADO 2022			
ESTADO CIVIL:	Estrato:		RH:		

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2024/4/18 - 15:15:53

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2022-05-17	08:43	herberth.campo - HERBERTH CAMPO CORDOBA
		MOTIVO DE CONSULTA : " ME ACCIDENTE"
		ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS, POLICIA, NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS, QUIEN INGRESA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS POR PERSONAL DE LOS BOMBEROS, POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POR LO CUAL PRESENTA TRAUMA CONTUSO EN HEMICUERPO IZQ DE PREDOMINIO EN MIEMBRO SUPERIOR, CON DOLOR,DEFORMIDAD EN EL TERCIO DISTAL DEL ANTEBRAZO, MARCADA LIMITACION FUNCIONAL ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS, NIEGA ALERGIA: NIEGA QX: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA SE ATIENDE PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOPROTECCION PERSONAL, SE REALIZA EL LAVADO DE MANOS EN LOS MOMENTOS ESTIPULADOS POR LA OMS PARA ATENDER EL PACIENTE, SE INTERROGA AL PACIENTE ACERCA DE CONTACTO ESTRECHO CON PERSONAS CON DIAGNOSTICO SOSPECHO O CONFIRMADOS DE COVID 19, SINTOMAS RESPIRATORIOS,SI HA ASISITIDO A LUGARES CONCURRIDOS O DE ABASTECIMIENTO Y LA RESPUESTA A ESTO HA SIDO NEGATIVO

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:HERBERTH CAMPO CORDOBA		FECHA:2022-05-17
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
General (12)	NORMAL	TA:mmHg FC:LPM FR:RPM SaO2: 98 FIO2 0.21 T: ° ALERTA,APARENTEMENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCEFALICO, SIN LESIONES, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTEIVAS,MUCOSA ORAL HUMEDA,OTOSCOPIA SIN ALTERACIONES, FOSAS NASALES PERMEABLES, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS, MURMULLO VESICULAR SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION , NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS, CON DOLOR,DEFORMIDAD EN EL TERCIO DISTAL DEL ANTEBRAZO, MARCADA LIMITACION FUNCIONAL.PULSOS PRESENTES LLENADO CAPILAR < 2SEG, NEUROLOGICO SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. GLASGOW 15/15.



DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
S500	CONTUSION DEL CODO		
S501	CONTUSION DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO Y DE LAS NO ESPECIFICADAS		

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2022-05-17	<p>08:47 <b>SERVICIO: URGENCIAS</b>  <b>Elaborada por:</b> herberth.campo - HERBERTH CAMPO CORDOBA - CC - 1053828886 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  <b>Avalada por:</b>  ESPECIALIDAD:  <b>Observacion de aval:</b>  TRAUMATISMO DE ANTEBRAZO Y MANO</p> <p>PLAN:  OBSERVACION URGENCIA  MORFINA AMP 10MG - PASAR A 10CC Y APLICAR 3CC  DICLOFENACO AMP 75MG - APLICAR 1 AMP IM  DEXAMETASONA AMP 8MG - APLICAR 1 AMP  SE SOLICITA RX DE ANTEBRAZO Y MANO IZQ  CONTROL DE SIGNO VITALES  AVISAR CAMBIOS</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):  PACIENTE MASCULINO ADULTO, QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO, POR LO CUAL SE SOLICITA AYUDAS DIAGNOSTICA PARA EVALUAR COMPROMISO OSEO, ADEMAS SE INDICA ANALGESIA PARENTERAL, SEGUN EVOLUCION CLINICA Y HALLAZGOS RADIOLOGICOS, DEFINIR CONDUCTA MEDICA.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO:  PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS, POLICIA, NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS, QUIEN INGRESA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS POR PERSONAL DE LOS BOMBEROS, POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POR LO CUAL PRESENTA TRAUMA CONTUSO EN HEMICUERPO IZQ DE PREDOMINIO EN MIEMBRO SUPERIOR, CON DOLOR,DEFORMIDAD EN EL TERCIO DISTAL DEL ANTEBRAZO, MARCADA LIMITACION FUNCIONAL</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  NULL</p>
	<p>10:39 <b>SERVICIO: URGENCIAS</b>  <b>Elaborada por:</b> herberth.campo - HERBERTH CAMPO CORDOBA - CC - 1053828886 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  <b>Avalada por:</b>  ESPECIALIDAD:  <b>Observacion de aval:</b>  FRACTURA DEL TERCIO DISTAL DEL RADIO IZQ</p> <p>PLAN:  OBSERVACION POR ORTOPEDIA  NO VIA ORAL  OMEPRAZOL AMP 40MG - APLICAR 1 AMP IV  DIPIRONA AMP 2GR - APLICAR 1 AMP IV CADA 8HR  TRAMADOL AMP 50MG - APLICAR 1 AMP IM  ACETAMINOFEN TAB 500MG - DAR 1 GR VIA ORAL SI HAY DOLOR  PENDIENTE PT,PTT,HEMOGRAMA, CREATININA.  SE SOLICITA VALORACION POR ORTOPEDIA  CONTROL DE SIGNO VITALES  AVISAR CAMBIOS</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):  SE REVALORA PACIENTE MASCULINO EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CON ANTECEDENTES PREVIAMENTE DESCRITO, CON AYUDAS DIAGNOSTICAS DONDE SE EVIDENCIA FX DEL TERCIO DISTAL DEL RADIO IZQ, POR LO CUAL SE COMENTA CASO CON ORTOPEDISTA DE TURNO QUIEN INDICA DEJAR EN OBSERVACION PARA CONDUCTA QUIRURGICA.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO:  ESTABLE</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  'RX DE ANTEBRAZO IZQ: FX DEL TERCIO DISTAL DEL RADIO IZQ'</p>

12:47 **SERVICIO: URGENCIAS**

**Elaborada por:** miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN - CC - 1016012298 - RM No. -

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

1.FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO

PLAN:

1.HOSPITALIZAR

2.PARACLINICOS PREQUIRURGICOS, HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION

3.SE DEJA ORDEN DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, TURNO QUIRURGICO SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE MASCULINO QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DADO POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA SOBRE LA MUÑECA IZQUIERDA, CON DOLOR, EDEMA, DEFORMIDAD, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD, RX DE MUÑECA SE EVIDENCIA FRACTURA DE RADIO DISTAL DESPLAZADA ANGULADA, LA CUAL REQUIERE DE MANEJO QUIRURGICO ORTOPEDICO, SE DEJA ORDEN DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, TURNO QUIRURGICO SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA, SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA MEDICA QUIEN REFIERE Y DICE ENTENDER

**HALLAZGO OBJETIVO:**

SOMA: DOLOR EN LA MUÑECA, EDEMA, DEFORMIDAD, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE LA MUÑECA, ESTADO NEUROVASCULAR NORMAL

TA 120/70 FR 19 FC 78 SAT 98%

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

PACIENTE MASCULINO QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DADO POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA SOBRE LA MUÑECA IZQUIERDA, CON POSTERIOR DOLOR, EDEMA, DEFORMIDAD, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE LA MUÑECA, NO REFIERE OTROS SINTOMAS ASOCIADOS

**INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:**

'RX DE MUÑECA: FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO '

23:28 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

**Elaborada por:** julio.betancourt - JULIO ERNEY BETANCOURT - CC - 87532578 - RM No. - FIRMADO

ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

INGRESO A HOSPITALIZACION

FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO

PLAN:

OMEPRAZOL AMP 40MG - APLICAR 1 AMP IV DIPIRONA AMP 2GR - APLICAR 1 AMP IV CADA 8HR TRAMADOL AMP 50MG - APLICAR 1 AMP IM ACETAMINOFEN TAB 500MG - DAR 1 GR VIA ORAL SI HAY DOLOR SS/ PT,PTT,HEMOGRAMA, CSV-AC

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

INGREA PACIENTE A HOSPITALIZACION 5TO PISO PROCEDENTE DE OBSERVACION URGENCIAS DE SEXO MASCULINO DE 33 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS CONOCIDOS , QUIEN INGRESA POR LA URGENCIA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA SOBRE LA MUÑECA IZQUIERDA, CON DOLOR, EDEMA, DEFORMIDAD, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD, RX DE MUÑECA SE EVIDENCIA FRACTURA DE RADIO DISTAL DESPLAZADA ANGULADA, LA CUAL REQUIERE DE MANEJO QUIRURGICO POR ORTOPEDIA. AL MOMENTO ETABLE, CONCIENTE, AFEBRIL SIN DISNEA CON SIGNOS VITALES NORMALES. EN ORDEN A LO ANTERIOR DAMOS CONTINUIDAD A MANEJO ESTABLECIDO.

**HALLAZGO OBJETIVO:**

PA: 120/80 FC: 75X MIN FR: 20X MIN T° 37°C SO2: 98% AAIRE AMBIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, CON LENGUAJE CLARO Y COHERENTE, MUCOSAS NORMOCROMICAS Y HUMEDAS, ABDOMEN NO DISTENDIDO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MAAS, NO MEGALIAS, NO IRRITACION PERITONEAL , EXTREMIDADES. DOLOR EN LA MUÑECA, EDEMA, DEFORMIDAD, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE LA MUÑECA SNC: CONCIENTE, ORIENTADO NO IMPREINA FOCALIZACIONES

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

ESTABLE

**INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:**

NULL

23:31 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

**Elaborada por:** julio.betancourt - JULIO ERNEY BETANCOURT - CC - 87532578 - RM No. - FIRMADO

ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

INGRESO A HOSPITALIZACION

	<p>FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO:  REPORTE DE PARACLINIUCOS:</p> <p>TIEMPO DE PROTROMBINA 12.80  CONTROL DIARIO TIEMPO DE PROTROMBINA 13.50  INR 0.94  TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 27.00  CONTROL DIARIO TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (CITROL) 30.80  GLOBULOS BLANCOS 12.55  RECuento DE G. ROJOS 6.61  HEMOGLOBINA 21.10  HEMATOCRITO. 57.60  VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 87.10  HB CORPUSCULAR MEDIA 31.90  CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA 36.60  PLAQUETAS 376  RDW-SD 40.60  RDW-CV 12.70  VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO 10.10  CAYADOS 0  NEUTROFILOS 82.20  LINFOCITOS 12.70  MONOCITOS 3.60  EOSINOFILOS 1.00  BASOFILOS 0.30  RECuento DE NEUTROFILOS 10.32  RECuento DE LINFOCITOS 1.60  RECuento DE MONOCITOS 0.45  RECuento DE EOSINOFILOS 0.12  RECuento DE BASOFILOS 0.04  OBSERVACIONES CUADRO HEMATICO -  IG% 0.2  IG# 0.02  CREATININA EN SUERO 1.03</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  NULL</p>
2022-05-18	<p>08:15 <b>SERVICIO: HOSPITALIZACION</b>  <b>Elaborada por:</b> miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN - CC - 1016012298 - RM No. -  FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA  <b>Avalada por:</b>  ESPECIALIDAD:  <b>Observacion de aval:</b>  1. FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO</p> <p>PLAN:  1. CONTINUAR MANEJO MEDICO HOSPITALARIO  2. NADA VIA ORAL  3. PROBABLE TURNO QUIRURGICO EN EL DIA DE HOY SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):  PACIENTE MASCULINO QUIEN EN EL MOMENTO PRESENTA FRACTURA DE RADIO DISTAL, QUIEN ESTA PENDIENTE DE CIRUGIA ORTOPEDICA, PROBABLE TURNO QUIRURGICO EN EL DIA DE HOY EN LA TARDE SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA, SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA MEDICA QUIEN REFIERE Y DICE ENTENDER</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO:  SOMA: MIEMBRO SUPERIOR CON INMOIVLIZACION YESADA, DOLOR, EDEMA, DEFORMIDAD, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE LA MUÑECA. ESTADO NEUROVASCULAR NORMAL  TA 120/70 FR 19 FC 78 SAT 98%</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO:  PACIENTE MASCULINO QUIEN DICE ESTAR BIEN</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  NULL</p> <p>17:14 <b>SERVICIO: CIRUGIA</b>  <b>Elaborada por:</b> miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN - CC - 1016012298 - RM No. -  FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA  <b>Avalada por:</b>  ESPECIALIDAD:  <b>Observacion de aval:</b>  1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO</p> <p>PLAN:  1. TRASLADAR A HOSPITALIZACION</p>

2.CEFALOTINA 1GR CADA 6 HORAS  
3. RX DE CONTROL DE MUÑECA  
4.TRAMADOL 50MG CADA 8 HORAS

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE MASCULINO EN 1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERD, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE INDICA EL TRASLADO A HOSPITALIZACION

**INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:**

NULL

**20:14 SERVICIO: CIRUGIA**

**Elaborada por:** andres.rivera - ANDRES LEONARDO RIVERA QUIÑONEZ - CC - 6162721 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  
**ESPECIALIDAD:** MEDICO GENERAL

**Avalada por:**

**ESPECIALIDAD:**

**Observacion de aval:**

POP OSTEOSINTESIS DE RADIO.  
PARO CARDIACO

**PLAN:**

TRASLADO DE PACIENTE A UCI

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

SE ATIENDE LLAMADO DE ENFERMERIA QUE REFIERE QUE EL PACIENTE NO ESTA RESPIRANTO Y QUE ESTA CIANOTICO, POR LO QUE SE VERIFICAN PULSOS PERIFERICOS, CAROTIDEO Y FEMORAL, CON AUSCENCIA DE ESTOS POR LO QUE SE INICIA DE INMEDIATO COMPRESIONES TORACICAS, SE LLAMA AL ANESTESIOLOGO DE TURNO, DR SANTAMARIA QUIEN ENCABEZA LA REANIMACION DEL PACIENTE, SE ADMINITRAN 7 AMP DE ADRENALINA, 5 AMP DE BICARBONATO, SE REANIMA POR +/- 24 MIN CON LO QUE SE OBTINENEN PULSOS PERIFERICOS, RESPUESTA PUPILAR, SE TRASLADA PACIENTE A UCI.

**HALLAZGO OBJETIVO:**

.....

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

PACIENTE CIANOTICO

**INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:**

.....

**INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:**

.....

**20:54 SERVICIO: CIRUGIA**

**Elaborada por:** juan.santamaria - JUAN JOSE SANTAMARIA YACARI - CC - 16941248 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  
**ESPECIALIDAD:** ANESTESIOLOGO

**Avalada por:**

**ESPECIALIDAD:**

**Observacion de aval:**

1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. OBESIDAD G 3
3. APNEA DE SUEÑO SEVERA

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

ANETESIOLOGIA

CIRUGIA DE REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS DE RADIO, TERMINADA A LAS 5-10 PM, CON EXTUBACION A LAS 5.30 PM , SIGNOS VITALES AL MOMENTO FC 85 TA 135-80 SATURACION O2 98 % PACIENTE CON RESPUESTA VERBAL ADECUADA, SE PASA A CAMILLA SOLO, ES LLEVADO A SALA DE RECUPERACION, CON MONITORIA PERMANENTE, CAMBIO DE VIA ACCESO VENOSO SIN COMPLICACIONES POR ENFERMERIA POST OPERATORIO AL MOMENTO SIN ALTERACION NI CMBIOS HEMODINAMICOS,

SOY LLAMADO POR ENFERMERA DE SALA DE RECUPERACION A LAS 6.30 PM POR PACIENTE PRESENTAR CIANOSIS GENERALIZADA, NO RESPUESTA VERBAL, SIGNOS VITALES FC 0 TA ULMA MARCADA 70-30 SATURAACION CERO SE DECIDE INICIO DE RCP Y ACTIVACION DE CODIGO AZUL SEGUN ESTANDARES INTERNACIONALES , CON INTUBACION ORO TRAQUEAL INMEDIATO SIN COMPLICACIONES, VERIFICACION DE PULSO Y DE RITMO CARDIACO EN ASISTOLIA, SE INICIA ADRENALINA EV CADA 2 MINUTOS, CON CONTINUACION DE RCP AVANZADA, EN TOTAL, 6 AMPOLLAS DE ADRENALINA A LOS 12 MINUTOS POSTERIORES SALIDA Y CAMBIO DE RITMO CARDIACO A FC 135 SATURACION 85% TA 120-90 SE SUSPENDE RCP SE CONECTA A VENTILACION MECNICA SE PIDE CAMA A UCI ADULTOS PARA CONTINUAR MANEJO POST PARADA CARDIACA, PROTECCION NEUROLOGICA, MANEJO INTEGRAL POR UCI, SE PASA A UCI CON SIGNOS VITALES TA 70-45 PULSO 125 SATURACION O2 98 %

SE INFORMA AMPLIAMENTE A FAMILIAR ACOMPAÑANTE ESPOSA, DE EPISODIO OCURRIDO LA CUAL ATIENDE Y ENTIENDE EXPLIACION DE LO ACONTECIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA.

**INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:**

TIEMPO DE PROTROMBINA 12.80  
CONTROL DIARIO TIEMPO DE PROTROMBINA 13.50  
INR 0.94  
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 27.00  
GLOBULOS BLANCOS 12.55

HEMOGLOBINA 21.10  
CREATININA EN SUERO 1.03  
HEMATOCRITO. 57.60  
PLAQUETAS 376  
RDW-SD 40.60  
NEUTROFILOS 82.20  
LINFOCITOS 12.70

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  
NULL

22:53 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - CE - 496940 - RM No. - FIRMADO  
ELECTRÓNICAMENTE  
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

**Avalada por:**  
ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

INGRESO A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS.  
DR. VALENCIA MD APOYO

DIAGNOSTICOS.

1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. POS-PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. OBESIDAD GRADO II

PLAN:  
VER ORDENES MEDICAS

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE DE 33 AÑOS AP APNEA DEL SUEÑO POR HC. QUIEN FUE INTERVENIDO POR REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO EN SALA DE RECUPERACION PRESENTA PARO CARDIO-RESPIRATORIO DONDE INICIAN MANIOBRAS BASICAS Y AVANZADAS DE RCP CON RITMO ASISTOLIA Y REPERFUSION A LOS 12 MINUTOS. INGRESA A UCI PROCEDENTE DE SALAS DE CIRUGIA EN COMPAÑIA DE PERSONAL MEDICO Y ENFERMERIA, ACOPLADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA CON EFECTO RESIDUAL DE ANESTESIA, PULSO-OXIMETRIAS PERIFERICAS EN METAS, CIFRAS DE PRESION ARTERIAL EN HIPOTENSION, GLUCOMETRIAS ELEVADAS, DIURESIS A CUANTIFICAR, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SEDO-ANALGESIA Y CON GLASGOW 3/15.

PARACLINICOS DE INGRESO HEMOGRAMA CON POLIGLOBULIA, TIEMPOS DE COAGULACION EN METAS, AZOADOS EN METAS.

EN ORDEN DE LO ANTERIOR SE CONTINUA MANEJO MEDICO INTEGRAL, SEDO-ANALGESIA, AJUSTE LIQUIDOS ENDOVENOSOS, ANTIBIOTTERAPIA POR 24 HORAS, PROTECCION NEUROLOGICA, BOLOS DE MANITOL, SE INCIA VASOPRESOR TIPO NOREPINEFRINA PARA LLEVAR A CIFRAS DE PAM MAYORES DE 65 MMHG, TAC DE CRANEO SIMPLE, PRONOSTICO RESERVADO Y SUJETO A EVOLUCION CLINICA, FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS DEL CX CLINICO.

**HALLAZGO OBJETIVO:**

SOPORTES:  
-VENTILACION MECANICA INVASIVA

**INVASIONES :**

-CATETER VENOSO PERIFERICO  
-SONDA VESICAL

PROBLEMA: POS-PARADA CARDIACA

SIGNOS VITALES TA: 74/28, FC: 98, FR: 14, SAT: 99%

GLUCOMETRIAS: 258 MG/DL

DIURESIS: A CUANTIFICAR

ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, NO S3, RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR

CONSERVADO, PULMONES SIN AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION

RENAL: DIURESIS CLARA A CUANTIFICAR, EXTREMIDADES: EUTROFICAS NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL, MS IZQUIERDO INMOVILIZADO. SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

INGRESO A UCI  
CONDICION CRITICA  
CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

**INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:**

TIEMPO DE PROTROMBINA 12.80

INR 0.94

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 27.00

GLOBULOS BLANCOS 12.55

HEMOGLOBINA 21.10

HEMATOCRITO. 57.60

PLAQUETAS 376

NEUTROFILOS 82.20

LINFOCITOS 12.70

CREATININA EN SUERO 1.03

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  
'NO TIENE PARA INTERPRETAR'

2022-05-19

10:52 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN - CC - 1016012298 - RM No. -  
FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

**Avalada por:**  
ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. POS-PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. OBESIDAD GRADO II

**PLAN:**

- 1.CONTINUAR MANEJO MEDICO HOSPITALARIO
- 2.PENDIENTE DE RX DE MUÑECA DE CONTROL
3. PENDIENTE DE TAC DE CRANEO
4. PACIENTE CON MAL PRONOSTICO NEUROLOGICO

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE MASCULINO QUIEN PRESENTA EVOLUCION TORPIDA, EN EL MOMENTO CON VENTILACION MECANICA INVASIVA, PACIENTE QUIEN PRESENTA GALSGOW3/15 CON PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS, MIEMBRO SUPERIOR CON HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO NO SIGNOS DE INFECCION, ESTA PENDIENTE DE TOMA DE RX DE MUÑECA DE CONTROL, SE INDICA CONTINUAR MANEJO EN UCI, PACIENTE CON MAL PRONOSTICO NEUROLOGICO,

**HALLAZGO OBJETIVO:**

SOMA:HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO, NO SIGNOS DE INFECCION NI DE SANGRADO, MIEMBRO SUPERIOR CON INMOVILIZACION YESADA ANTEBRAQUIOPALMAR  
SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.  
FC: 95, FR: 14, SAT: 99%

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

PACIENTE MASCULINO EN CONDICION CRTICA, VENTILACION MECANICA INVASIVA.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  
NULL

11:18 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - CE - 496940 - RM No. - FIRMADO  
ELECTRÓNICAMENTE  
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

**Avalada por:**  
ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS.  
DR. VAZQUEZ MD APOYO

**DIAGNOSTICOS.**

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II

**PLAN:**

VER ORDENES MEDICAS

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO CON SINDROME DE POSTPARADA CARDIACA CON FALLA VENTILATORIA ACOPLADA A VENTILACION MECANICA INVASIVA PULSO-OXIMETRIAS PERIFERICAS EN METAS, GASOMETRIA ACIDEMIA MIXTA COMPROMISO MODERADO DE INDICES DE OXIGENACION HEMODINAMICAMENTE ESTABILIZADO QUE PERMITE RETIRADA DE VASOACTIVO NEUROLOGICAMENTE ESTACIONARIO PERSISTE CON COMPROMISO DE REFLEJOS DE TALLO SE SOLICITAN POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES Y RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA VALORAR CAMBIOS EXTRUCTURALES Y ESTABLECER PRONOSTICO METABOLICAMENTE CON GLUCOMETRIAS ELEVADAS, FUNCION RENAL CON AZOADOS EN ASCENSO CON DIURESIS EN METAS. EN PARACLINICOS CONTROL ELECTROLITICO HIPERAZOAMIA. DAMOS CONTINUIDAD AL MANEJO MEDICO INTEGRAL, SEDO-ANALGESIA, ANTIBIOTTERAPIA PROTECCION NEUROLOGICA, TAC DE CRANEO SIMPLE, PRONOSTICO RESERVADO Y SUJETO A EVOLUCION CLINICA, ALTO RIESGO DE LESION NEUROLOGICA SECUELA Y EVOLUCION A MUERTE ENCEFALICA FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS DEL CX CLINICO.

**HALLAZGO OBJETIVO:**  
SOPORTES:

-VENTILACION MECANICA INVASIVA

INVASIONES :

-CATETER VENOSO CENTRAL -- FEMORAL

-SONDA VESICAL

PROBLEMA: POS-PARADA CARDIACA

SIGNOS VITALES

TA: 149/64 FC: 105 FR: 14, SAT: 99%

GLUCOMETRIAS: 258-184-172MG/DL

DIURESIS: 1.5ML/KG/HR

ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, NO S3, RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR

CONSERVADO, PULMONES SIN AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION

RENAL: DIURESIS CLARA A CUANTIFICAR, EXTREMIDADES: EUTROFICAS NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL, MS IZQUIERDO INMOVILIZADO. SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

HALLAZGO SUBJETIVO:

CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

SODIO EN SUERO 144.00

POTASIO EN SUERO 4.76

CLORO EN SUERO 103.20

NITROGENO UREICO EN SUERO 21.00

CREATININA EN SUERO 1.93

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

#### 17:28 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - CE - 496940 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS TARDE

DR. VAZQUEZ MD APOYO

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO

2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS

3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA

4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

5. AKI 2

6. OBESIDAD GRADO II

PLAN:

VER ORDENES MEDICAS

\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO CON SINDROME DE POSTPARADA CARDIACA CON FALLA VENTILATORIA ACOPLADA A VENTILACION MECANICA INVASIVA EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR. NEUROLOGICAMENTE ESTACIONARIO PERSISTE CON COMPROMISO DE REFLEJOS DE TALLO. CIFRAS TENSIONALES EN METAS, DIURESIS POLIURICO, GLUCOMETRIAS CONTROLADAS.

TIENE PENDIENTE REMISION PARA: POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES Y RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA VALORAR CAMBIOS EXTRACTURALES Y ESTABLECER PRONOSTICO NEUROLOGICO. PENDIENTE REPORTE OFICIAL DE TAC DE CRANEO SIMPLE Y ANGIOTAC PULMONAR.

ANTE A LO ANTERIOR DAMOS CONTINUIDAD AL MANEJO MEDICO INTEGRAL, ANTIBIOTERAPIA PROTECCION NEUROLOGICA, PRONOSTICO RESERVADO Y SUJETO A EVOLUCION CLINICA, ALTO RIESGO DE LESION NEUROLOGICA SECUELA Y EVOLUCION A MUERTE ENCEFALICA FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS DEL CX CLINICO.

HALLAZGO OBJETIVO:

SOPORTES:

-VENTILACION MECANICA INVASIVA

INVASIONES :

-CATETER VENOSO CENTRAL -- FEMORAL

-SONDA VESICAL

PROBLEMA: POS-PARADA CARDIACA

SIGNOS VITALES

TA: 157/81 FC: 105 FR: 19, SAT: 99%  
GLUCOMETRIAS: 111MG/DL  
DIURESIS: 2.4 ML/KG/HR

ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS  
CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, NO S3, RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR  
CONSERVADO, PULMONES SIN AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION  
RENAL: DIURESIS CLARA A CUANTIFICAR, EXTREMIDADES: EUTROFICAS NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL, MS  
IZQUIERDO INMOVILIZADO. SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

HALLAZGO SUBJETIVO:  
CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:  
YA INTERPRETADOS

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  
NULL

19:16 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** juan.santamaria - JUAN JOSE SANTAMARIA YACARI - CC - 16941248 - RM No. - FIRMADO  
ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II

\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

NOTA RETROSPECTIVA

POSTERIOR A EVENTO OCURRIDO POSTQUIRURGICO , EN LA RETROALIMENTACION CON FAMILIARES EN MOMENTO  
ESPOSA, REFIERE PACIENTE RONCADOR CRONICO, Y DE FACIL DORMIR PROFUNDAMENTE, NO REFIERE MAS  
ANTECEDENTES

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  
NULL

19:58 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - CE - 496940 - RM No. - FIRMADO  
ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS NOCHE  
DR. RODALELGA MD APOYO

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II

PLAN:  
VER ORDENES MEDICAS

\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE CRITICO CON DX Y PROCEDIMIENTOS DESCRITOS .

DURANTE EL DIA SE MENCIONA ESTABILIDAD HEMODINAMICA , TAM EN METAS SIN SOPORTE VASOACTIVO .

ACOPLADO A VENTILACION MECANICA SIN SEDACION , NO HAY RESPUESTA A ESTIMULOS DOLOROSOS NI DEL TALLO .

GLUCOMETRIAS NORMALES . DIURESIS EN RANGO NORMAL.

SIN CAMBIOS RELEVANTES EN SU CONDICION CLINICA RESPECTO A EVALUACION PREVIA . CONTINUAMOS CON  
SOPORTES VITALES + MANEJO INTEGRAL . POR COMPROMISO SEVERO DEL SNC SECUNDARIO ENCEFALOPARTIA  
HIPOXICA , SU PRONOSTICO ES MALO.

HALLAZGO OBJETIVO:  
SOPORTES:



-VENTILACION MECANICA INVASIVA

INVASIONES :

-OTA

-CATETER VENOSO CENTRAL -- FEMORAL

-SONDA VESICAL

PROBLEMA: POS-PARADA CARDIACA // ESTADO NEUROLOGICO

SIGNOS VITALES

TA: 157/81 FC: 105 FR: 19, SAT: 99%

GLUCOMETRIAS: 111MG/DL

DIURESIS: 2.4 ML/KG/HR

ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, NO S3, RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR

CONSERVADO, PULMONES SIN AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, DOLOR NO VALORABLE. RENAL:

DIURESIS CLARA A CUANTIFICAR, EXTREMIDADES: EUTROFICAS NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL, MS

IZQUIERDO INMOVILIZADO. SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

HALLAZGO SUBJETIVO:

CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

YA INTERPRETADOS

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

2022-05-20

10:29 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - CE - 496940 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

DR. VALENCIA MD APOYO

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO

2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS

3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA

4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

5. AKI 2

6. OBESIDAD GRADO II

7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR EN ESTUDIO

8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO

TAC DE CRANEO

HALLAZGOS RELACIÓN CON EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL QUE SUGIERE SÍNDROME DE BAJO GASTO POR

POSIBLE ANTECEDENTE DE PARO CARDIO RESPIRATORIO COMPROMETIENDO EN FORMA SIMÉTRICA Y EN

ESPEJO LA REGIONES GANGLIOBASALES, AMBOS LÓBULOS OCCIPITALES, REGIÓN MESENFALICA PÓNTICA Y

MÉDULA OBLONGA CON SIGNOS SEVEROS DE EDEMA CEREBRAL DIFUSO Y PÉRDIDA DE LA AMPLITUD DEL

ESPACIO SUBARACNOIDEO CON MALA DIFERENCIACIÓN ENTRE SUSTANCIA BLANCA Y SUSTANCIA GRIS.

HIPERTENSIÓN ENDOCRANEANA SEVERA.

PLAN:

VER ORDENES MEDICAS

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO CON SINDROME DE POSTPARADA

CARDIACA CON FALLA VENTILATORIA ACOPLADA A VENTILACION MECANICA INVASIVA SIN SEDOANALGESIA

GASOMETRIA EQUILIBRIO ACIDOBASICO COMPROMISO MODERADO DE INDICES DE OXIGENACION

HEMODINAMICAMENTE SIN SOPORTES HEMODINAMICOS TAM METAS NEUROLOGICAMENTE ESTACIONARIO

MIDRIASIS PLEJICA, COMPROMISO DE REFLEJOS DE TALLO EN TAC DE CRANEO HALLAZGOS RELACIÓN CON EVENTO

ISQUÉMICO MULTIFOCAL QUE SUGIERE SÍNDROME DE BAJO GASTO POR POSIBLE ANTECEDENTE DE PARO CARDIO

RESPIRATORIO COMPROMETIENDO EN FORMA SIMÉTRICA Y EN ESPEJO LA REGIONES GANGLIOBASALES, AMBOS

LÓBULOS OCCIPITALES, REGIÓN MESENFALICA PÓNTICA Y MÉDULA OBLONGA CON SIGNOS SEVEROS DE EDEMA

CEREBRAL DIFUSO Y PÉRDIDA DE LA AMPLITUD DEL ESPACIO SUBARACNOIDEO CON MALA DIFERENCIACIÓN ENTRE

SUSTANCIA BLANCA Y SUSTANCIA GRIS. HIPERTENSIÓN ENDOCRANEANA SEVERA. METABOLICAMENTE CON

GLUCOMETRIAS ELEVADAS, FUNCION RENAL CON AZOADOS EN ASCENSO CONSERVA DIURESIS EN METAS.

PRESENTA ELEVACION DE DIMERO D, ANGIOTAC EN PROCESO DE REPORTE SOSPECHA CLINICA DE EMBOLISMO

PULMONAR POR EVENTO DE MUERTE SUBITA, HAY ELEVACION DE TROPONINA PUEDE ESTAR EN RELACION A PCR O

EVENTO ISQUEMICO HEMOGRAMA CON LEUCOCITOIS SE ASSOICA NUEVO ESQUEM ANTIBIOTICO ELECTROLITOS

NORMALES DAMOS CONTINUIDAD AL MANEJO MEDICO INTEGRAL, EN PROCESO DE POTENCIALES EVOCADOS

SOMATOSENSORIALES Y RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA VALORAR CAMBIOS EXTRUCTURALES Y

ESTABLECER PRONOSTICO ANTIBIOTTERAPIA PROTECCION NEUROLOGICA, PRONOSTICO RESERVADO Y SUJETO A EVOLUCION CLINICA, ALTO RIESGO DE LESION NEUROLOGICA SECUELAR Y EVOLUCION A MUERTE ENCEFALICA FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS DEL CX CLINICO.

HALLAZGO OBJETIVO:

SOPORTES:

-VENTILACION MECANICA INVASIVA

INVASIONES :

-CATETER VENOSO CENTRAL -- FEMORAL

-SONDA VESICAL

PROBLEMA: POS-PARADA CARDIACA

SIGNOS VITALES

TA: 149/64 FC: 105 FR: 14, SAT: 99%

GLUCOMETRIAS: 258-184-172MG/DL

DIURESIS: 1.5ML/KG/HR

ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, NO S3, RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, PULMONES SIN AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION

RENAL: DIURESIS CLARA A CUANTIFICAR, EXTREMIDADES: EUTROFICAS NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL, MS IZQUIERDO INMOVILIZADO. SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

HALLAZGO SUBJETIVO:

CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

DIMERO D CUANTITATIVO 5.84

SODIO EN SUERO 147.00

POTASIO EN SUERO 4.60

CLORO EN SUERO 111.90

GLOBULOS BLANCOS 18.54

RECuento DE G. ROJOS 5.11

HEMOGLOBINA 15.80

HEMATOCRITO. 47.60

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 93.20

HB CORPUSCULAR MEDIA 30.90

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA 33.20

PLAQUETAS 307

RDW-SD 48.10

RDW-CV 13.90

VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO 9.90

CAYADOS 0

NEUTROFILOS 84.90

LINFOCITOS 8.30

MONOCITOS 6.40

EOSINOFILOS 0.00

BASOFILOS 0.10

RECuento DE NEUTROFILOS 15.76

RECuento DE LINFOCITOS 1.53

RECuento DE MONOCITOS 1.18

RECuento DE EOSINOFILOS 0

RECuento DE BASOFILOS 0.01

OBSERVACIONES CUADRO HEMATICO -

IG% 0.3

IG# 0.06

TROPONINA T ULTRASENSIBLE 0.715

NITROGENO UREICO EN SUERO 43.20

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

#### 11:12 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN - CC - 1016012298 - RM No. -

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II
7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR EN ESTUDIO
8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO

PLAN:

1. CONTINUAR MANEJO MEDICO EN UCI

2.PENDIENTE DE POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES Y RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA VALORAR CAMBIOS EXTRACTURALES Y ESTABLECER PRONOSTICO  
3.CURAS DE HERIDA EN MUÑECA

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE MASCULINO QUIEN SE ENCUENTRA EN POP DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL, EN ELMOMENTO PACIENTE CON VENTILACION MECANICA,CON PRONOSTICO NEUROLOGICO RESERVADO, ESTA PENDIENTE DE POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES Y RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA VALORAR CAMBIOS EXTRACTURALES Y ESTABLECER PRONOSTICO, SE INDICA CONTINUAR MANEJO MEDICO EN UCI,

**HALLAZGO OBJETIVO:**

SOMA:HERIDA EN MUÑECA EN BUEN ESTADO, NO SIGNOS DE INFECCION NI DE SANGRADO,CLAVO DE KIRSCHNER EN MUÑECA,

SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

TA: 140/68 FC: 100 FR: 15, SAT: 99%

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

**INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:**

'TAC DE CRANEO:HALLAZGOS RELACIÓN CON EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL QUE SUGIERE SÍNDROME DE BAJO GASTO POR POSIBLE ANTECEDENTE DE PARO CARDIO RESPIRATORIO COMPROMETIENDO EN FORMA SIMÉTRICA Y EN ESPEJO LA REGIONES GANGLIOBASALES, AMBOS LÓBULOS OCCIPITALES, REGIÓN ENCEFÁLICA PÓNTICA Y MÉDULA OBLONGA CON SIGNOS SEVEROS DE EDEMA CEREBRAL DIFUSO Y PÉRDIDA DE LA AMPLITUD DEL ESPACIO SUBARACNOIDEO CON MALA DIFERENCIACIÓN ENTRE SUSTANCIA BLANCA Y SUSTANCIA GRIS.  
HIPERTENSIÓN ENDOCRANEANA SEVERA'

**18:49 SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - CE - 496940 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

**ESPECIALIDAD:** INTENSIVISTA

**Avalada por:**

**ESPECIALIDAD:**

**Observacion de aval:**

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS TARDE

DR. VASQUEZ MD APOYO

**DIAGNOSTICOS.**

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II
7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR DESCARTADO POR ANGIOTAC REALIZADO EL DIA 20/05/2022
8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO

**TAC DE CRANEO**

HALLAZGOS RELACIÓN CON EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL QUE SUGIERE SÍNDROME DE BAJO GASTO POR POSIBLE ANTECEDENTE DE PARO CARDIO RESPIRATORIO COMPROMETIENDO EN FORMA SIMÉTRICA Y EN ESPEJO LA REGIONES GANGLIOBASALES, AMBOS LÓBULOS OCCIPITALES, REGIÓN MESENFÁLICA PÓNTICA Y MÉDULA OBLONGA CON SIGNOS SEVEROS DE EDEMA CEREBRAL DIFUSO Y PÉRDIDA DE LA AMPLITUD DEL ESPACIO SUBARACNOIDEO CON MALA DIFERENCIACIÓN ENTRE SUSTANCIA BLANCA Y SUSTANCIA GRIS.  
HIPERTENSIÓN ENDOCRANEANA SEVERA.

**PLAN:**

VER ORDENES MEDICAS

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO CON SINDROME DE POSTPARADA CARDIACA CON FALLA VENTILATORIA ACOPLADA A VENTILACION MECANICA INVASIVA SIN SEDOANALGESIA HEMODINAMICAMENTE SIN SOPORTES HEMODINAMICOS TAM METAS NEUROLOGICAMENTE ESTACIONARIO MIDRIASIS PLEJICA, GLUCOMETRIAS CONTROLADAS. DIURESIS CONSERVADA, TIENE REPORTE DE ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES SIN SIGNOS DE TROMBOEMBOLISMO PULMONAR. ANTE A LO ANTERIOR DAMOS CONTINUIDAD AL MANEJO MEDICO INTEGRAL, EN PROCESO DE REMISION PARA POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES Y RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA VALORAR CAMBIOS EXTRACTURALES Y ESTABLECER PRONOSTICO RONOSTICO RESERVADO Y SUJETO A EVOLUCION CLINICA, ALTO RIESGO DE LESION NEUROLOGICA SECUELAR Y EVOLUCION A MUERTE ENCEFALICA FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS-

**HALLAZGO OBJETIVO:**

**SOPORTES:**

-VENTILACION MECANICA INVASIVA

**INVASIONES :**

-CATETER VENOSO CENTRAL -- FEMORAL

-SONDA VESICAL

**PROBLEMA:** POS-PARADA CARDIACA

**SIGNOS VITALES**

TA: 161/79 FC: 107 FR: 18, SAT: 99%  
GLUCOMETRIAS: 97 MG/DL  
DIURESIS: 1.8 ML/KG/HR

ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS  
CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, NO S3, RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, PULMONES SIN AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION  
RENAL: DIURESIS CLARA A CUANTIFICAR, EXTREMIDADES: EUTROFICAS NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL, MS IZQUIERDO INMOVILIZADO. SNC: GLASGOW: 3/15 SIN SEDO-ANALGESIA, PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS.

HALLAZGO SUBJETIVO:  
CRITERIO DE UCI: VENTILACION MECANICA INVASIVA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

YA INTERPRETADOS.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'ANGIOTAC PULMONAR:

Hallazgos:

El mediastino, sus divisiones y el contenido son de características normales sin observarse masas, colecciones o adenomegalias hiliares.

La apariencia de las estructuras vasculares realzan de manera normal, sin observarse aneurismas u otras lesiones. La traquea y los bronquios son de calibre y contornos normales, sin la presencia de estenosis. La ventana de parénquima permite observar incremento de la atenuación de ambos lóbulos inferiores por consolidaciones. Las paredes del tórax son de características normales.

Impresión:

Consolidaciones en ambos lóbulos inferiores.

No hay signos de tromboembolismo pulmonar.'

## 20:30 SERVICIO: UCI ADULTO

**Elaborada por:** lucely.bolanos - LUCELLY ORTEGA BOLAÑO - CC - 25276094 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: NEUROLOGO

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

EDAD: 33 AÑOS

PACIENTE HOSPITALIZADO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II
7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR DESCARTADO POR ANGIOTAC REALIZADO EL DIA 20/05/2022
8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO

AL INGRESO A VALORACION UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO, PACIENTE EN PROCESO DE REMISION - EN CAMILLA DE TRASLADO AMBULANCIA MEDICALIZADA

PLAN:

-

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE DE 33 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE PARADA CARDIACA EL 18 DE MAYO DE 2022, REANAMINACION POR 24 MINUTOS APROXIMADAMENTE, CON POSTERIOR MANEJO EN UCI, BAJO VENTILACION MECANICA. SIN SEDACION - NI SOPORTE INOTROPICO EN LAS ULTIMAS 24 HORAS.

EN LA EVALUACION NEUROLOGICA, NO SE ENCUENTRA RESPUESTA A NINGUN ESTIMULO. PRESENTA PUPILAS MIDRIATICAS, SIN RESPUESTA A LA LUZ, AUSENCIA DE REFLEJOS DE TALLO (PUPILAR, CORNEANO, CARINAL) TAC DE CRANEO SIMPLE, CON LESIONES HIPODENSAS QUE COMPROMETEN TODO EL TERRITORIO VASCULAR POSTERIOR, TANTO OCCIPITAL, NUCLEOS DE LA BASE, INCLUIDO TALAMO BILATERAL, BULBO, PROTUBERANCIA Y MESENCEFALICO LO CUAL OTORGA UN MAL PRONOSTICO NEUROLOGICO POR LAS CONDICIONES CLNICAS ACTUALES ANTE AUSENCIA DE RSPEUSTA NEUROLOGICAS, Y DE REFLEJOS DE TALLO SE DEBEN GARANTIZAR 72 HORAS EN AUSENCIA DE SEDOANALGESIA, DESCARTANDO ALTERACIONES HEMODINAMICAS, METABOLICAS, INFECCIOSAS; SI SU ESTADO NEUROLOGICO NO CAMBIA, SE DEBE REALIZAR PROTOCOLO DE MUERTE CEREBRAL.

TIENE ORDEN PARA REMISION A INSTITUCION NIVEL IV

HALLAZGO OBJETIVO:

EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO, EN MALAS CONDICIONES GENERALES

BAJO VENTILACION MECANICA

FC 98 POR MINUTO, TENSION ARTERIAL 128 78 MMHG

INTUBADO

NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

MIEBMRO SUPERIOR IZQUIERDO CON FERULA

ESCORIACION EN RODILLA DERECHA

PULSOS PERIFERICO SIMETRICOS

SIN APERTURA OCAULAR ESPONTANEA - NI CON ESTIMULO DOLOROSO

PUPILAS 5 MM FIJAS, SIN RESPUESTA AL ESTIMULO LUMINOSO

NO REFLEJO CORNEAL

SIN REFLEJO CARINAL  
NO LOCALIZA NI RETIRA AL ESTIMULO DOLOROSO  
RESPUESTA PLANTAR NEUTRA BILATERAL

HALLAZGO SUBJETIVO:

EDAD: 33 AÑOS

PACIENTE HOSPITALIZADO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II
7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR DESCARTADO POR ANGIOTAC REALIZADO EL DIA 20/05/2022
8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO

PACIENTE QUIEN HOSPITALIZADO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO, CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO, FRACTURA ABIERTA DE RADIO IZQUIERDO, FUE INTERVENIDO QUIRURGICAMENTE EL 18 DE MAYO DE 2022, EN POSTOPERATORIO INMEDIATO PRESENTO PARADA CARDIACA, CON REANIMACION POR APROXIMADAMENTE 24 MINUTOS, POSTERIOR A LO CUAL FUE TRASLADADO A UCI. CON VENTILACION MECANICA, SIN SOPORTE INOTROPICO, NI SEDOANALGESIA EN LAS ULTIMAS 24 HORAS. NEUROLOGICAMENTE SIN RESPUESTA POR LO QUE SOLICITAN VALORACION

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES SIN SIGNOS DE TROMBOEMBOLISMO PULMONAR.

TAC DE CRANEO SIMPLE: 19 DE MAYO DE 2022. HIPODENSIDAD MESENCEFALICA, PONTINA Y NUCLEOBASAL COON COMPROMISO PUTAMILNAL, TALAMOS, NUCLEOS CAUDADOS, LOBULOS OCCIPITALES, EDEMA CITOTOXICO. HSA EN AMBAS CONVEXIDADES, CON PERDIDA DE AMPLITUD DEL ESPACIO SUBARACNOIDEO. PERDIDA DE LA DIFERENCIACION ENTRE LA SUSTANCIA GRIS ? SUSTANCIA BLANCA POR EDEMA Y SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA SEVERA.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

21:15 **SERVICIO: UCI ADULTO**

**Elaborada por:** francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - CE - 496940 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

**ESPECIALIDAD:** INTENSIVISTA

**Avalada por:**

**ESPECIALIDAD:**

**Observacion de aval:**

NOTA

DIAGNOSTICOS.

1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS
3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
5. AKI 2
6. OBESIDAD GRADO II
7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR DESCARTADO POR ANGIOTAC REALIZADO EL DIA 20/05/2022
8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO

\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD EN ESTADO CRITICO. ACOPLADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA SE AUTORIZA TRASLADO EN AMBULANCIA CON MEDICO Y FAMILIAR A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SOPORTE VASOPRESOR Y/O INOTROPICO, PRONOSTICO NEUROLOGICO MALO.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

**ANTECEDENTES PERSONALES**

ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	<b>NO</b>	<b>NIEGA</b>

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

ANTECEDENTES--		DETALLE		
Alergicos		OP	TIPO	F. REGIS
		NO	P	2021-01-27

	NO	F	NIEGA	2021-01-27
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros				
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

INTERPRETACION MEDICA					
EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO
16392367	2022-05-20 - 14:48:33	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903813	COLOR	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16392367	2022-05-20 - 15:08:47	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16392367	2022-05-20 - 15:08:54	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16392367	2022-05-20 - 15:09:00	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903856	NITROGENO UREICO	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16392367	2022-05-20 - 15:09:07	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16392367	2022-05-20 - 15:09:13	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16391172	2022-05-20 - 15:09:20	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16391172	2022-05-20 - 15:09:27	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16389836	2022-05-19 - 15:09:06	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

16389836	2022-05-19 - 15:09:13	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903856	NITROGENO UREICO	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16389836	2022-05-19 - 15:09:19	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16389836	2022-05-19 - 15:09:25	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16389836	2022-05-19 - 15:09:26	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
16389836	2022-05-19 - 15:10:42	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903813	COLORO	XXXXXXXXXX
16383869	2022-05-18 - 21:53:49	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NORMALES.
16383869	2022-05-18 - 21:53:09	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	POLIGLOBULIA

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/20 - 15:10:21
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2022/5/20 - 15:10:21
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903813	CLORO	2022/5/20 - 15:10:21
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/20 - 15:10:21
	Observacion:		

	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/20 - 15:10:21
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/5/20 - 15:10:21
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/19 - 15:12:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/19 - 15:12:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2022/5/19 - 15:12:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/19 - 15:12:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903813	CLORO	2022/5/19 - 15:12:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	



	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/5/19 - 15:12:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	2022/5/19 - 08:52:57
	Observacion:	ANGIOTAC PULMONAR	
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	2022/5/19 - 08:53:44
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879302	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORAZON Y GRANDES VASOS	2022/5/19 - 08:52:57
	Observacion:	ANGIOTAC PULMONAR	
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	2022/5/19 - 08:53:57
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	2022/5/19 - 08:55:02
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	2022/5/19 - 08:57:19
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		

PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	2022/5/19 - 08:53:31
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	2022/5/18 - 21:52:26
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
PORTATIL	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	2022/5/18 - 21:52:45
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL	2022/5/18 - 21:52:37
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/18 - 21:54:07
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903813	COLORO	2022/5/18 - 21:54:54
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/18 - 21:54:36
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/18 - 21:54:25
	Observacion:		

	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2022/5/18 - 21:54:18
	Observacion:		
	Orden Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS CE - 496940 T.P 087528/2014			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	2022/5/18 - 17:15:29
	Observacion:		
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN CC - 1016012298 T.P 1016012298			
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	2022/5/17 - 09:53:17
	Observacion:		
	Orden Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: HERBERTH CAMPO CORDOBA CC - 1053828886 T.P 1053828886			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/5/17 - 09:53:10
	Observacion:		
	Orden Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: HERBERTH CAMPO CORDOBA CC - 1053828886 T.P 1053828886			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/5/17 - 09:53:10
	Observacion:		
	Orden Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: HERBERTH CAMPO CORDOBA CC - 1053828886 T.P 1053828886			
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	2022/5/17 - 09:53:17
	Observacion:		
	Orden Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: HERBERTH CAMPO CORDOBA CC - 1053828886 T.P 1053828886			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	2022/5/17 - 08:45:12
	Observacion:	IZQ	
	Orden Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA	

	Diagnosticos Presuntivos	
<b>PROFESIONAL:</b> HERBERTH CAMPO CORDOBA CC - 1053828886 T.P 1053828886		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO
	Observacion:	IZQ
	Orden Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA
	Diagnosticos Presuntivos	
<b>PROFESIONAL:</b> HERBERTH CAMPO CORDOBA CC - 1053828886 T.P 1053828886		

SOLICITUDES PROCEDIMIENTOS QX				
ACTO QX				
MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHANO	SOLICITUD	PROFESIONAL	PROCEDIMIETOS	ESTADO
	- 13219356 - May 17 De 2022	REDUCCIÓN DE FRACTURA Y LUXACIÓN	@793303 - REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	AUTORIZADO
		OBSERVACIONES	SET DE PLACA BLOQUEADA DE RADIO DISTAL, SET DE KIRSCHNER, INTENSIFICADOR DE IMAGENES	
		DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890480	027	TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA	17/5/2022 - 09:57:45	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	HERBERTH CAMPO CORDOBA - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID S500 CONTUSION DEL CODO ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO		
890474	019	NEUROLOGO	20/5/2022 - 20:02:06	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS - INTENSIVISTA		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID S500 CONTUSION DEL CODO ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO		

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

NOTA OPERATORIA			
FECHA INICIO	2022-05-18 15:30	DURACION	00:56 (HH:mm)
QUIROFANO	QUIROFANO 2	TIPO DE ANESTESIA	
VIA ACCESO	UNICO O UNILATERAL	TIPO CIRUGIA	LIMPIA
AMBITO CIRUGIA	HOSPITALARIA	FINALIDAD CIRUGIA	DIAGNOSTICO
PROFESIONALES			
ANESTESIOLOGO	JOSE JAMES BELTRAN GUAÑARITA	AYUDANTE	LUIS CARLOS LUNA HERAZO
INSTRUMENTADOR	YURANIS YANETH ANGULO BARROS	CIRCULANTE	MELANYIE AGUIÑO RODRIGUEZ

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS			
CARGO		DESCRIPCION	
793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA		
	Observacion		
Diagnosticos Pre-QX			
DIAGNOSTICOS			
POST QX		TIPO	
COMPLICACION		TIPO	

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA	
FECHA	DESCRIPCIONES
2022-05-18	<b>17:12 miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN</b> 1.PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO 2.BAJO ANESTESIA GENERAL ENDOVENOSA, EN MESA CONVENCIONAL, DECUBITO SUPINO 3.ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES 4.SE REALIZA ABORDAJE DE HENRY, DISECCION POR PLANOS HASTA EVIDENCIAR FRACTURA DE RADIO DISTAL DESPLAZADA MULTIFRAGMENTADA CONMINUTA 5.SE PROCEDE A REALIZAR REDUCCION PROVISIONAL DE FRACTURA DE RADIO DISTAL CON 2 CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1.5MM 6.SE REALIZA FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL CON 1 PLACA DE RADIO DISTAL IZQUIERDA DE 2.7MM POR 3 ORIFICIOS, 2 TORNILLOS BLOQUEADOS DE 2.7*20MM, 1 TORNILLO BLOQUEADO DE 2.7*18MM, 2 TORNILLOS BLOQUEADOS DE 2.7*16MM, 1 TORNILLO CORTICAL DE 2.7*14MM, 2 TORNILLOS BLOQUEADOS DE 2.7*14MM 7. BAJO INTENSIFICADOR DE IMAGENES SE EVIDENCIA FRACTURA DE RADIO DISTAL REDUCIDA Y ALINEADA EN EJE ANATOMICO AP Y LATERAL, MATERIALDE OSTEOSINTESIS EN ADECUADA POSICION 8.LAVADO DE HERIDA, HEMOSTASIA, SUTURA POR PLANOS HASTA PIEL, CURACION DE HERIDA, COLOCACION DE VENDAJE E INMOVILIZACION, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES INMEDIATAS

HALLAZGOS DE LA CIRUGIA	
FECHA	HALLAZGOS
2022-05-18	<b>17:12 miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN</b> 1.FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO DESPLAZADA CONMINUTA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0240818 POS	MORFINA 10mg/ml SOLUCION INYECTABLE	MORFINA
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 08:44

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES PASAR A 10CC Y APLICAR 3CC DE SUMINISTRO

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 08:44

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/05/2022 08:56	LILIA ARROYO SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0150609 POS	DICLOFENACO 75mg SOLUCION INYECTABLE	DICLOFENACO
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 08:44

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/05/2022 08:56	LILIA ARROYO SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 09:56

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 1.00 10

OBSERVACIONES E INDICACIONES DILUIR 1 AMP EN 100CC DE SSN AL 0.9  
DE SUMINISTRO

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/05/2022 10:09	LILIA ARROYO SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040899 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 100ML SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 09:57

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Durante la Noche

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOO0021869 POS	OMEPRAZOL 40mg SOLUCION INYECTABLE	OMEPRAZOL
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 10:43

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/05/2022 11:37	LILIA ARROYO SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/05/2022 06:30	BEATRIZ SUAREZ RIASCOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	CORRESPONDE A LAS 06+00

19/05/2022 05:59	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/05/2022 06:00	MARITZA ROJAS SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200933 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 10:43

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/05/2022 08:00	VERONICA CASTELBLANCO HURTADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	HERBERTH CAMPO CORDOBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 10:44

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 2.00 TABLETA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 2.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/05/2022 11:37	LILIA ARROYO SALAZAR	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260038 POS	DIPIRONA 2 GR/5ML SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	ISABEL CRISTINA GUERRERO ZUÑIGA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2022 15:10

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/05/2022 21:07	MARIA FERNANDA AREVALO GARCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	MEDICAMENTO SUMINISTRADIO EN EL TURNO ANTERIOR
18/05/2022 06:30	BEATRIZ SUAREZ RIASCOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	CORRESPONDE A LAS 02+00
18/05/2022 08:16	VERONICA CASTELBLANCO HURTADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra pára cuadre de bodega pero se suministra a las 10+00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0430555 POS	CEFALOTINA 1G POLVO PARA INYECCION	CEFALOTINA
FORMULÓ	MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 17:15

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA  
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)  
CANTIDAD 4.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0030896 POS	SODIO BICARBONATO 840MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	SODIO BICARBONATO
FORMULÓ	ANDRES LEONARDO RIVERA QUIÑONEZ	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 19:32

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL  
DOSIS 5.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica  
CANTIDAD 5.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/05/2022 19:36	VALENTINA RAMIREZ BELTRAN	5 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA1040495 POS	ADRENALINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	ADRENALINA
FORMULÓ	ANDRES LEONARDO RIVERA QUIÑONEZ	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 19:32

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL  
DOSIS 7.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica  
CANTIDAD 7.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0040001 POS	EPINEFRINA 1mg/ml SOLUCION INYECTABLE	EPINEFRINA
FORMULÓ	ANDRES LEONARDO RIVERA QUIÑONEZ	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 19:41

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL  
DOSIS 7.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica  
CANTIDAD 7.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/05/2022 19:36	VALENTINA RAMIREZ BELTRAN	7 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0230811 NO POS	MIDAZOLAM 15mg/3ml SOLUCION INYECTABLE	MIDAZOLAM
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 21:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA  
DOSIS 6.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)  
CANTIDAD 18.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0050667 POS	FENTANILO CITRATO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	FENTANILO CITRATO



FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 21:48
---------	-----------------------------	--

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

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

CANTIDAD 24.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0021583 POS	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	FENITOINA SODICA
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 21:49

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/05/2022 00:00	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/05/2022 08:00	CRISITNE TATIANA RIASCOS HURTADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se administra 1/2 ampo0lla segun orden medica
20/05/2022 08:00	MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/05/2022 08:52	LIZETH URBANO CASTAÑEDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0020001 POS	MANITOL 0.2 SOLUCION INYECTABLE	MANITOL
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 21:50

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/05/2022 05:00	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
20/05/2022 02:16	MARITZA ROJAS SALAZAR	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0280638 POS	ENOXAPARINA 40mg/0.4ml SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 18/05/2022 21:52

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

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

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/05/2022 00:00	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

20/05/2022 00:17	MARITZA ROJAS SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
---------------------	-----------------------	------------------	------------------	---	--

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0440556 POS	CEFAZOLINA 1GR POLVO PARA INYECCION	CEFAZOLINA
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 19/05/2022 01:09

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/05/2022 00:00	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/05/2022 05:59	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/05/2022 11:59	CRISITNE TATIANA RIASCOS HURTADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/05/2022 17:59	SILVIA YESENIA CAICEDO HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/05/2022 06:00	MARITZA ROJAS SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOI0642628 POS	IOPROMIDA 300MG SOLUCION INYECTABLE	IOPROMIDA
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 19/05/2022 08:54

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

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

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/05/2022 16:46	LIZETH URBANO CASTAÑEDA	3 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0280639 POS	ENOXAPARINA 60mg/0.6ml SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 19/05/2022 15:50

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0280517 POS	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5GR POLVO PARA INYECCION	AMPICILINA+SULBACTAM
FORMULÓ	FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 20/05/2022 08:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)

## REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
20/05/2022 12:00	MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/05/2022 18:00	MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

## DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
I469	PARO CARDIACO, NO ESPECIFICADO	U.C.I.

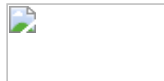
FECHA

## LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA

2022-05-17

**luis.caicedo - LUIS ENRIQUE CAICEDO RIASCOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

11:28



INGRESA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO MASCULINO A SALA DE OBSERVACION CON DX: TRAUMATISMO DE ANTEBRAZO Y MANO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO CON VENOPUNCION PERMEHABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS, CON ORDENES INICIALES YA CUMPLIDAS, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES. PACIENTE QUE REFIERE EN EL MOMENTO NO SER ALERGICO A NINGUN MEDICAMENTO, SE REALIZA MANILLA DE IDENTIFICACION ROTULO DILIGENCIADOS BARANDAS DE PROTECCION ELEVADAS. CONTINUAR MANEJO CLINICO ORDENADO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA PENDIENE VALORACION POR ORTOPEDIA

**maricela.mosquera - MARICELA MOSQUERA MOSQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

14:03



RECIBO PACIENTE MAYOR D EEDAD DE SEXO MASCULINO EN COMPAÑIA D EFAMILIAR CONSCIENTE ORINETADO TOLERANDO OXIGENO AMEDIO AMBIENTE CON DX FRACTURA DEL TERCIO DISTAL DEL RADIO IZQ PACIENTE CON VENOPUNCION PERMEHABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS ., CON SIGNOS VITALES DNETRO D ELOS PAREMTROS NORMLAES SEGUN RPORTE DEL TURNO ANTERIOR , ELIMINANDO ESPONTANEO CON ROTULO MANILLA + HOJAS DE SIGNOS VITALKES CONDATOS DEL PACIENTE , PENDIENTE TURNO QUIRURGICO SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA CONTINUARCON CUIDADOS MEDICOS Y ENFERMERIA

**maricela.mosquera - MARICELA MOSQUERA MOSQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

19:59



QUEDA PACIENTE MAYOR D EEDAD DE SEXO MASCULINO EN COMPAÑIA D EFAMILIAR CONSCIENTE ORINETADO TOLERANDO OXIGENO AMEDIO AMBIENTE CON DX FRACTURA DEL TERCIO DISTAL DEL RADIO IZQ PACIENTE CON VENOPUNCION PERMEHABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS .,RECIBE Y TOLEA TRATMIENTO FRAMACOLOGICO ORDENAO SIN COMPLICACION ,PASA LA TARDE EN BUENS CONDICIONES GENERALES , CON SIGNOS VITALES DNETRO D ELOS PAREMTROS NORMLAES , ELIMINANDO ESPONTANEO CON ROTULO MANILLA + HOJAS DE SIGNOS VITALES CONDATOS DEL PACIENTE , PENDIENTE TURNO QUIRURGICO SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA CONTINUARCON CUIDADOS MEDICOS Y ENFERMERIA

**carolina.mosquera - DIANA CAROLINA MOSQUERA MOSQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

21:13



RECIBO PACIENTE EN SALA D EOBSERVACION OCNINET ORIENTADO EN CAMILLA EN COMPAÑIA D EUN FAMILIAR CON UN DX DE : TRAUMATISMO DE ANTEBRAZO Y MANO CON TAPON VENOSO PEREMABLE CON RORULO MANILLA EIDENTIFICACION DE PACIENTE SE EDUCA L AFAMILIAR Y PACIENTE QUE DEBE PERMANER LASA BARANDAS ARRIBA PAR EVITAR RIESGO DE CAIADA PENDIENTE HOSPITALIZAR CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALE SY CONTINUAR MANEJO

**yessica.ortiz - YESICA RUBIELA ORTIZ MARQUINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

22:28



INGRESA PACIENTE MAYOR DE EDAD 33 AÑOS A SALA DE HOSPITALIZACION DEL 5TO PISO SUR EN CILLA DE RUEDAS TOLERANDO OXIGENOMEDIO AMBIENTE CON VENOPUNCION PERMEABLE PARA PASO DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO+ TAPON VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECCHO DX FX DEL RADIO DISTAL IZQUIERDO PACIENTE QUIEN SE OBSERVA EN REGULARES

CONDICIONES DE SALUD CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES CON TABLERO Y MANILLA DEBIDAMENTE DELIGENCIADOS SELE EDUCA AL PACIENTE LA IMPORTANCIA DE MANTENER BARANDAS ARIIBA PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA Y SEGURIDAD AL PACIENTE SE EDUCA ALPACIENTE SOBRE EL LLAMADO AL TIMBRE POR SI LLEGARA A NECESITAR ALGO PENDIENTE TURNO QUIRURGICO CONTINUAR CON CUIDADOS DE MEDICOS Y ENFERMERIA

2022-05-18

**yessica.ortiz - YESICA RUBIELA ORTIZ MARQUINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

06:59



QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD 33 AÑOS A SALA DE HOSPITALIZACION DEL 5TO PISO SUR EN CILLA DE RUEDAS TOLERANDO OXIGENOMEDIO AMBIENTE PACIENTE QUIEN PASA LA NOCHE ESTABLE SIN COMPLICACION TOLERA Y RECIBO FARMACOS SELE BRINDA MEDIDAS DE HIGUIENE Y CONFORT CON VENOPUNCION PERMEABLE PARA PASO DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO+ TAPON VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO DX FX DEL RADIO DISTAL IZQUIERDO PACIENTE QUIEN SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD CON SIGNOS VITALES DENTRO DELOS PARAMETROS NORMALES CON TABLERO Y MANILLA DEBIDAMENTE DELIGENCIADOS SELE EDUCA AL PACIENTE LA IMPORTANCIA DE MANTENER BARANDAS ARIIBA PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA Y SEGURIDAD AL PACIENTE SE EDUCA ALPACIENTE SOBRE EL LLAMADO AL TIMBRE POR SI LLEGARA A NECESITAR ALGO PENDIENTE TURNO QUIRURGICO CONTINUAR CON CUIDADOS DE MEDICOS Y ENFERMERIA

**veronica.castelblanco - VERONICA CASTELBLANCO HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

07:00



RECIBO PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO EN SALA DE HOSPITALIZACION DEL QUINTO SUR CON DX FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS TABLERO MANILLA CON NUMERO 30656 DE IDENTIFICACION MARCADOS CON CLASIFICACION DE RIESGO SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE RECUERDA SOBRE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA MANILLA LAS BARANDAS DE LA CAMA ARIIBA EL TIMBRE DE LLAMADO A ENFERMERIA SIEMPRE LO CONCIDERE NECESARIO CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES EFERAS EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CON ORDEN DE NADA VIA ORAL POR EL MEDICO TRATANTE SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALE SEGUN REPORTE DEL TURNO ANTERIOR TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON VENOPUNCION EN MSD CON FECHA DE INSERCION 17/05/22 PASANDO SSN A MANTENIMIENTO SIN SIGNO DE FILTRACION NI FLEBITIS Y EN MSI SE OBSERVA CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO + INMOVILIZADOR TORAX SIMETRICO ABDOMEN BLANDO ELIMINANDO ESPONTANEO EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS CONTINUO CON MANEJO Y CUIDADOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA.PENDIENTE TURNO QUIRURGICO

**veronica.castelblanco - VERONICA CASTELBLANCO HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

13:59



PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA PASA EN IGUALES CONDICIONES DE SALUD TOLERA Y RECIBE TRATAMIENTO INDICADO POR EL MEDICO SE LE TOMA Y REGISTRA SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES TA:132/80 FC:94 FR:20 T:36.0 S02:95 FUE VALORADO POR EL TRAUMATOLOGO DE TURNO EL CUAL ORDENA NADA VIA ORAL Y CX PARA HOY SEGUN DISPONIBILIDAD DE QUIROFANO CONTINUO CON PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO EN SALA DE HOSPITALIZACION DEL QUINTO SUR CON DX FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS TABLERO MANILLA CON NUMERO 30656 DE IDENTIFICACION MARCADOS CON CLASIFICACION DE RIESGO SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE RECUERDA SOBRE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA MANILLA LAS BARANDAS DE LA CAMA ARIIBA EL TIMBRE DE LLAMADO A ENFERMERIA SIEMPRE LO CONCIDERE NECESARIO CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES EFERAS EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CON ORDEN DE NADA VIA ORAL POR EL MEDICO TRATANTE TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON VENOPUNCION EN MSD CON FECHA DE INSERCION 17/05/22 PASANDO SSN A MANTENIMIENTO SIN SIGNO DE FILTRACION NI FLEBITIS Y EN MSI SE OBSERVA CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO + INMOVILIZADOR TORAX SIMETRICO ABDOMEN BLANDO ELIMINANDO ESPONTANEO EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS.PENDIENTE TURNO QUIRURGICO

**valentina.ramirez - VALENTINA RAMIREZ BELTRAN - CIRCULANTE**

14:22

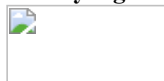


INGRESA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO MASCULINO AL SERVICIO DE CIRUGIA , PROCEDENTE DEL SERVICIO DE URGENCIAS, SE OBSERVA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA Y FAMILIAR CON CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO , SE COLOCA MANILLA DE IDENTIFICACION 30652 SE VISTE CON ROPA QX , “ PACIENTE MANIFIESTA QUE NO ES ALERGICO A NINGUN MEDICAMENTO, POR ORDEN MEDICA SAE LE ADMINIATRA 2 GRAMOS DE CEFALOTINA METOCLOPRAMIDA 10MG+OMEPRAZOL 40MG . CONSENTIMIENTOS DILIGENCIDOS PARA LA REALIZACION DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA

DE CUBITO O RADIO SE QUEDA EN AMBULATORIOS EN ESPERS DE SU PROCEDIMIENTO A CARGO DEL DR RIVERA.

**melanyi.aguiño - MELANYIE AGUIÑO RODRIGUEZ - CIRCULANTE**

17:30



INGRESA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO MASCULINO A SALA NRO 2 CONSCIENTE Y ORIENTADO, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS ,PROCEDENTE DE SALA AMBULATORIA, SE OBSERVA VESTIDO CON ROPA QX CON LEV PERMEABLES, EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, FÉRULA DE YESO+ VENDAJE DE ALGODON + VENDAJE ELASTICO + CABESTRILLO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, , ME PRESENTO COMO LA CIRCULANTE DE LA DE SALA , PACIENTE NIEGA ALERGIA Y ANTECEDENTES PATOLÓGICOS SE PASA A MESA QUIRÚRGICA , SE COLOCA MONITORIA BÁSICA CON T/A 116/72 SO 98% FC 58 , A LAS 15+20 DR BELTRAN SE PRESENTA EXPLICA PROCEDIMIENTO A REALIZAR E INDUCCIÓN DE ANESTESIA GENERAL ,INICIANDO INDUCCION ENDOVENOSA CON FENANILO DR BELTRAN ABORDA INDUCCION PACIENTE SEDESATURA SO2 66 % ,DR BELTRAN RECUPERA PACIENTE CONTINUA CON INDUCION EN VENOSA CON PROPOFOL Y QUELICIN PROCEDE A COLOCAR TUBO ENDOTRAQUIAL 7,5 CONECTANDO A MAQUINA DE ANESTESIA ABRE GASES ANESTÉSICOS + GOTEIO DE REMIFENTANILO A 100CC HRA , DR LUNA MEDICO GENERAL DESCUBRE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO LE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE AREA QUIRÚRGICA , INSTRUMENTADOR ADOLF VISTE A PACIENTE CON CAMPOS ESTERILES, A LAS 15+40 TRAUMATOLOGO EN COMPAÑIA DE LA INSTRUMENTADOR, DAN INCIO A PROCEDIMIENTO QX DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION IZQUIERDO , POR ORDEN DEL ANESTESIOLOGO DR BELTRAN SE LE ADMINSTRA COMO ANALGESIA 1 AMP DE DIPIRONA DE 2GR I.V EN SSN + DICLOFENAC 75MGR ,DEXAMETASONA 8 MGR PACIENTE TOLERA DR RIVERA COLOCA MATERIAL DE OSTEOSISTESIS PLACA DE RADIO DISTALDE 3 ORIFICIO IZQUIERDO + TX BLOQUEADOS DE 2.7:7 ,TXCORTICALDE 2.7 :1 DE LA CASA BIOART PROCEDIMIENTO QUE TRASCURRE SIN COMPLICACIÓN A LAS 17+10 DR RIVERA DA POR TERMINADO PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACION, DR LUNA SIERRA PIEL QUEDANDO HERIDA SUTURADA CUBIERTA CON GASAS , VENDAJE ELASTICO+ MICROPORE + CABESTRILLO , Y FERULA DE YESO ALAS 17+30 EL DR SANTAMARIA SIERRA GASES ANESTESICOS Y SUSPENDE GOTEIO DE FENTANL ,ESTUBA PACIENTE SIN COMPLICACION ,PACIENTE RESPONDE AL LLAMADO SE PASA A CAMILLA Y SE TRASLADA A SALA DE RECUPERACION BAJO ANESTESIA GENERAL CON SV TA 135/80 FC 85 SO2 92 % PACIENTE QUE EN LA DESPERTADA SE DESCALIZA SE ENTREGA A RECUPERACION PENDIENTE CANALIZAR

**valentina.ramirez - VALENTINA RAMIREZ BELTRAN - CIRCULANTE**

17:59



INGRESA PACIENTE A SALA DE DE RECUPERACION EN CAMILLA , CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS , CONSCIENTE Y ORIENTADA BAJO EFECTO RESIDUALES DE ANESTESIA GENERAL, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE , LEV PERMEABLE ,SIN SIGNOS DE FLEBITIS PTE CON PROCEDIMIENTO QX REALIZADO DE REDUCCION ABIERTA DE FX DE RADIO DISTAL CON FIJACION INTERNA CON HERIDA QX CUNIERTA CON GASAS+VENDAJE DE ALGODON+ELASTICAS Y MICROPORE , SE MONIOTRIZA TA 134/66 , FX67 Xv ,SPO2 98% SE CUBRE CON MANTA TERMICA, QUEDA EN ESPERA DE SU PRONTA RECUPERACION PARA SU TRASLADADA AL SALA DE HOSPITALIZACION.

**valentina.ramirez - VALENTINA RAMIREZ BELTRAN - CIRCULANTE**

20:10



PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN SALA DE RECUPERACION QUE AL MOMENTO DE INGRESAR SE CANALIZA VENA PERMEABLE EN MSD, CON PROCEDIMIENTO REALIZADO DE REDUCCION ABIERTA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA, CON MONITORIA NO INVASIVA, TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A TRES LITROS POR MINUTO,A LAS 18+25 SE OBSERVA ALTERACION DE SIGNOS VITALES, SE HACE LLAMADO A PACIENTE EL CUAL NO RESPONDE, SE OBSERVA CIANOTICO Y NO RESPONDE A ESTIMULOS, SE ACTIVA CODIGO AZUL AL CUAL ACUDE PERSONAL MEDICO ENCABEZADO POR ANESTESIOLOGO DR SANTAMARIA,DR RIVERA MEDICO GENERAL, Y PERSONAL DE ENFERMERIA, DR SANTAMARIA ACTIVA CODIGO AZUL ORDENANDO INICIAR COMPRESIONES TORAXICAS , SE ADIMINISTRA 1RA AMPOLLA DE ADRENALINA EV, DR SANTAMARIA PROCEDE A ENTUBAR PACIENTE, CON TUBO OROTRAQUEAL 7.0 EL CUAL CONECTA A AMBU CON SOPORTE DE BALA DE OXIGENO A 15ML, SE ADMINISTRA 2DA DOSIS DE ADRENALINA, POR ORDEN MEDICA SE PROCEDE A LLEVAR PACIENTE A SALA QX #2 EN COMPAÑIA DE PERSONAL MEDICO, DR SANTAMARIA CONECTA PACIENTE A MAQUINA Y ABRE GASES ANESTESICOS, DR RIVERA CONTINUA CON MANIOBRAS DE REANIMACION, Y POR ORDEN MEDICA SE CONTINUA ADMINISTRANDO 3RA DOSIS DE ADRENALINA, SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA Y SE PROCEDE A COLOCAR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW SE OBSERVA RETORNO DE DIURESIS SANGUINOLENTA, DR LUNA CONTINUA MANIOBRAS DE REANIMACION Y SE ADMINISTRA 4TA DOSIS DE ADRENALINA, POR ORDEN MEDICA SE PASA BOLO DE SOLUCION SALINA, DR LUNA CONTINUA COMPRESIONES TORAXICAS,DR SANTAMARIA ORDEN ADMINITRAR 5TA DOSIS DE ADRENALINA SE CUMPLEN ORDENES, DR SANTAMARIA ORDENA ADMINISTRA 5 AMPOLLAS DE BICARBONATO EN 250 CC DE SOLUCION SALINA, SE VERIFICA PULSO CARDIACO CADA DOS

MINUTOS, A LOS 12 MINUTOS DE MANIOBRA DE REANIMACION SE OBSERVA SALIDA Y CAMBIO DE RITMO CARDIACO TA 120/90 FC 135 SPO 85%, SE SUSPENDE MASAJE CARDIACO, DR SANTAM,ARIA COMENTA PACIENTE A UCIA EL CUAL ES ACEPTADO EN UNIDAD, SE REALIZA ASEO GENERAL PACIENTE, SE FIJA Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, SE TRASLADA PACIENTE A UCIA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD, CON MONITORIA TA 70/45 FC 125 SPO 98%, CUBIERTO MANTA TERMICA, BAJO SOPORTE DE OXIGENO AMBU CONECTADO A BALA DE OXIGENO, SE ENTREGA PACIENTE EN COMPAÑIA DE PERSONAL DE CIRUGIA ENCABEZADO DE ANESTESIOLOGO DR SANTAMARIA, SE NETREGA A PERSONAL DE LA UCI ENCABEZADO POR INTESIVISTA CON SIGNOS VITALES TA 74/28 FC 99 SPO 98%.

**paula.delgado - PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

20:15



INGRESA PACIENTE EN CAMA, MAYOR DE EDAD DE SEXO MASCULINO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVO ADULTO EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, PROCEDENTE DEL AREA DE CIRUGIA EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGO+AUX DE ENFEMERIA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A BALA+AMBU, SE PASA A VENTILADOR MECANICO, TORAX SIMETRICO, CON MONITORIA CARDIACA BASICA NO INVASIVA MOSTRANDOSE, HIPOTENSO, NORMOCARDICO AFEBRIL SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON GLUCOMETRIA DE 258MG/DL, MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS, SE OBSERVA CON VENOPUNCION PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE PARA PASO DE LEV+TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL CONECTADO A CYSTOLFO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, SE OBSERVA CON RASPADURA EN RODILLA DERECHA, SE OBSERVA CAMA, CON LAS BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR RIESGOS DE CAIDA+MANILLA DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE CORRECTAMENTE DILIGENCIADA, INGRESA FAMILIAR SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE SEGURIDAD Y SALUD DEL PACIENTE AFIRMA ENTENDER.

**paula.delgado - PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

20:20



MEDICO DE TURNO PASA CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN EN SUBCLAVIA DERECHA PERMEABLE PARA PASO DE LEV+TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO Y SE LE PONE VASOPRESOR POR O.M.

2022-05-19

**paula.delgado - PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

01:20



PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO PASA TRANQUILO, CON MONITORIA CARDIACA BASICA NO INVASIVA MOSTRANDOSE, NORMOTENSO, TAQUICARDICO AFEBRIL SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE LE REALIZA SUS MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT HIDRATACION DE PIEL, CAMBIO DE POSICION SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO LA CUAL TOLERA SIN NINGUNA COMPLICACION.

**paula.delgado - PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

06:56



ENTREGO PACIENTE EN CAMA, MAYOR DE EDAD DE SEXO MASCULINO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVO ADULTO EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, SIN RESPUESTA A ESTIMULO, SE OBSERVA PUPILAS MIDRIATICAS, CON SOPORTE DE OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILADOR MECANICO, SE OBSERVA CON CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN EN SUBCLAVIA DERECHA PERMEABLE PARA PASO DE LEV+TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO, TORAX SIMETRICO,CON MONITORIA CARDIACA BASICA NO INVASIVA MOSTRANDOSE, HIPERTENSO, TAQUICARDICO AFEBRIL SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS, SE OBSERVA CON HERIDA QX EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON COMPRESAS+VENDAJE ELASTICO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL CONECTADO A CYSTOLFO, MIEMBROS INFEIRORES SIMETRICOS, SE OBSERVA CAMA, CON LAS BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR RIESGOS DE CAIDA+MANILLA DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE CORRECTAMENTE DILIGENCIADA, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS POR ENFERMERIA, AVISAR CAMBIOS.

**cristine.riascos - CRISITNE TATIANA RIASCOS HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

07:00



RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN DELICADAS CONDICIONES DE SALUD, SIN RESPUESTA A ESTIMULOS, CON SOPORTE DE OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA CON CATETER VENOSO CENTRAL TERILUMEN EN SUBCLAVIA DERECHA PARA EL PASO DE GOTEOS Y MEDICAMENTOS ORDENADOS, SE OBSERVA HERIDA QX EN MEIMBRO SUPERIOR



IZQUIERDO, CUBIERTO, CON COMPRESAS ESTERILES + VENDAJE ELASTICO, CON MONITORIA BASICA MOSTRANDOSE TA 163/77, FC 107, FR 18, STO2 97% A FEBRIL, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS CONTINUAR CON CUIDADOS DE ENFERMERIA.

**cristine.riascos - CRISITNE TATIANA RIASCOS HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

11:29



PACIENTE QUE SE LE REALIZAN MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT, CAMBIO DE POSICION E HIDRATACION DE LA PIEL, SE OBSERVA PIEL TALLADA PERO INTEGRAL, CON GLUCOMETRIA QUE NO REQUIERE DE INSULINA, RECIBE VISITA DE FAMILIARES MEDICO DE TURNO DA INFORMACION SOBRE LA EVOLUCION DEL PACIENTE, CONTINUAR CON IGUAL MANEJO.

**cristine.riascos - CRISITNE TATIANA RIASCOS HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

13:50



QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD EN DELICADAS CONDICIONES DE SALUD, SIN RESPUESTA A ESTIMULOS, CON SOPORTE DE OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA CON CATETER VENOSO CENTRAL TERILUMEN EN SUBCLAVIA DERECHA PARA EL PASO DE GOTEOS Y MEDICAMENTOS ORDENADOS, SE OBSERVA HERIDA QX EN MEIMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CUBIERTO, CON COMPRESAS ESTERILES + VENDAJE ELASTICO, CON MONITORIA BASICA MOSTRANDOSE TA 159/83, FC 104, FR 14, STO2 98% A FEBRIL, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, RECIBIO Y TOLERO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN NINGUNA COMPLACION BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA MANILLA DE IDENTIFICACION Y EQUIPOS BOMBAS DEBIDAMENTE ROTULADOS, CONTINUAR CON CUIDADOS DE ENFERMERIA.

**silvia.caicedo - SILVIA YESENIA CAICEDO HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

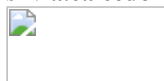
14:00



RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN DELICADAS CONDICIONES DE SALUD, SIN SEDACION, SOPORTANDO OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILADOR MECANICO, CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN EN SUBCLAVIA DERECHA FUNCIONAL PARA EL PASO DE GOTEOS Y MEDICAMENTOS ORDENADOS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE, MONITORIA CARDIACA NO INVASIVA SIGNOS VITALES TA 157/81 FC 106 FR 18 T 36.5 SATURANDO 98%, GLUCOMETRIA 109MG/DL, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, SE LE OBSERVA HERIDA QUIRURJICA POR FRACTURA DE RADIO DISTAL EN EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA CUBIERTA CON COMPRESAS ESTERILES + VENDAJE ELASTICO.

**silvia.caicedo - SILVIA YESENIA CAICEDO HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

17:57









CONTINUA USUARIO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD, SIN SEDACION, SIN NINGUNA RESPUESTA A ESTIMULOS, SOPORTANDO OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILADOR MECANICO, PACIENTE QUE SE LE REALIZA MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT, POR ORDEN MEDICA SE LE CANALIZA EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA PARA EXAMEN DE ANGIOTAC, SE LE REALIZA SIN NINGUNA COMPLICACION + TAC DE CRANEO DE CONTROL, RECIBE VISITA FAMILIAR, QUEDA CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS, CONTINUA CON CUIDADOS Y MANEJO EN LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS.


**silvia.caicedo - SILVIA YESENIA CAICEDO HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

19:56










ENTREGO USUARIO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN DELICADAS CONDICIONES DE SALUD, SIN SEDACION, SIN NINGUNA RESPUESTA A ESTIMULO, SOPORTANDO OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILADOR MECANICO, CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN EN SUBCLAVIA DERECHA FUNCIONAL PARA EL PASO DE GOTEOS Y MEDICAMENTOS ORDENADOS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE, MONITORIA CARDIACA NO INVASIVA SIGNOS VITALES TA 150/83 FC 105 FR 22 T 36.7 SATURANDO 97%, GLUCOMETRIA 111MG/DL, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, ELIMINANDO DIURESIS EN MODERADA CANTIDAD DE ASPECTO AMARILLA CLARA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, SE LE OBSERVA HERIDA QUIRURJICA POR FRACTURA DE RADIO DISTAL EN EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA CUBIERTA CON COMPRESAS ESTERILES + VENDAJE ELASTICO, PACIENTE QUE RECIBE Y TOLERA TTO FARMACOLOGICOS ORDENADOS, QUEDA CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS, CONTINUA CON CUIDADOS Y MANEJO EN LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS.






	<p><b>maritza.rojas - MARITZA ROJAS SALAZAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>20:35 </p> <p>RECIBO USUARIO EN LA UNIDAD EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES NO RESPONDE A ESTIMULOS CON TOT CONECTADA VM SOG PARA PASO DE MEDICAMENTO CVC EN SUBCLVIA DERECHA EL CUAL SE OBSERVA LIMPIO Y SECO NORMOCARDICO NORMOTENSO FEBRIL MONITORIA CARDIACA NO INVASIVA MONITORIA CARDIACA NO INVASIVA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION CON HX QUIRURGICA EN MSIZ LA CUAL SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTLFOW DIURESIS AMRILLA CLARA MIIZ SIMTRICOS EN CA MA CON BARANDAS ALATAS MANILLA DE IDENTIFICCION POR SEGURIDA</p>
2022-05-20	<p><b>maritza.rojas - MARITZA ROJAS SALAZAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>00:32 </p> <p>USUARIO EL CUAL SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y CUIDADOS DE PEL LA CUAL SE OBSERVA PIEL TALLADA PERO INTEGRAL SEREALIZA HIGIENE ORAL Y GENITAL SE TOMA PARA CLINICOS PENDIENTE TRASLADO CIUDAD DE CALI CO GLISEMIA DE 110MG/DL</p> <p><b>maritza.rojas - MARITZA ROJAS SALAZAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>06:58 </p> <p>QUEDA USUARIO EN LA UNIDAD EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES NI RESPONDE ESTIMULOS CON TOT CONECTADA A VM CVC EN SUBCLAVIA DERECHA EL CUAL SE OBSERVA LIMPIO NORMOCARDICO NORMOTENSO FEBRIL MONITORIA CARDIACA NO INVASIVA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION CON HX EN MSIZ LA CUAL SE OBSERVA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO MIIZ SIMETRICOS ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA CISTLFOW AN ABUNDANTE CANTIDAD EN CANA CON BARANDAS ALTAS MANILLA DE IDENTIFICACION POR SEGURIDAD</p> <p><b>mp3938 - MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>07:00 </p> <p>RECIBO PACIENTE EN LA UCI, EN ESTADO CRITICO, SOPORTADO CON OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, TORAX SIMETRICO, CON MONITORIA CARDIACA BASICA NORMOTENSO, NORMOCARDICO, AFEBRIL, SATURANDO 96 X CIENTO, SE OBSERVA CATETER VENOSO CENTRAL, FUNCIONAL PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS ORDENADOS, SE OBSERVA VENUPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR FUNCIONAL, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION ELIMINANDO DIURSIS POR Sonda VESICAL DRENANDO A CYSTOFLO, PORTA MANILA DE IDENTIFICACION, MIEMBROS SIMETRICOS, PACIENTE CONTINUA BAJO OBSERVACION MEDICA</p> <p><b>mp3938 - MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>15:30 </p> <p>CONTINUA PACIENTE EN LA UCI, EN ESTADO CRITICO, SOPORTADO CON OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, MONITORIA CARDIACA BASICA NORMOTENSO, TAQUICARDICO, SATURANDO 96 X CIENTO, GLUCOMETRIA DE 97 MG, PACIENTE QUE SE LE ADMINISTRA Y TOLERA SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, SE LE BRINDAN MEDIDAS DE CONFOR, PACIENTE RESIBE VISITA DEL FAMILIAR, NO PRESENTA TEMPERATURA, PACIENTE CONTINUA CON IGUAL MANEJO BAJO OBSERVACION MEDICA</p> <p><b>mp3938 - MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>19:59 </p> <p>PACIENTE DE UCI, ES TRASLADADO A LA CIUDAD DE CALI AL HUV, EN COMPAÑIA DE PERSONAL MEDICO, EN AMBULANCIA, EN ESTADO CRITICO, SOPORTADO CON OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, CON MONITORIA CARDIACA BASICA NORMOTENSO, NORMOCARDICO, SATURANDO 96 X CIENTO, CON CATETER VENOSO CENTRAL, FUNCIONAL PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS ORDENADOS, CON Sonda VESICAL DRENANDO A CYSTOFLO, PORTA MANILA DE IDENTIFICACION, MIEMBROS SIMETRICOS, PACIENTE ES TRASLADADO BAJO OBSERVACION MEDICA</p>



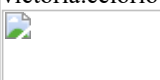
FECHA	LISTADO DE NOTAS FISIOTERAPEUTAS	
2022-05-20	18:05	<p><b>nancy.mosquera - NANCY STELLA MOSQUERA CORDOBA</b></p> 




		<p>TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO MEDICO. DE 1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS 3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA 5. AKI 26. OBESIDAD GRADO II-PACIENTE EN CAMA CON TOT 7.5 FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420, PEEP 6, T.I 1.6, ACOPLADO AL VENTILADOR, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 155, TA 150/80/107, SATO2 98%, ACOPLADO AL VENTILADOR, OBJETIVO TERAPEUTICO. MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, MEJORAR V/Q, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EXIGIDOS POR LA INSTITUCION SEGUN PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, SE REALIZA PERMEABILIZACION DE VIA AEREA CON Sonda de succion CERRADA No 14 , OBTENEIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TOT, Y CON Sonda de succion NUMERO 14 SECRESIONES HEMATICAS MODERADAS, POR BOCA, PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES, SE DEJA PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA. VIGILAR CAMBIOS, PENDIENTE PROCESO DE REMISION, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.</p>
14:02		<p>nancy.mosquera - NANCY STELLA MOSQUERA CORDOBA</p>
		<p>NOTA RETROSPECTIVA DEL DIA 19 MAYO DE 2022. TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO MEDICO. DE 1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS 3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA 5. AKI 26. OBESIDAD GRADO II-PACIENTE EN CAMA CON TOT 7.5 FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420, PEEP 6, T.I 1.6, ACOPLADO AL VENTILADOR, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 105, TA 140/82/101, SATO2 98%, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE BAJA A TAC DE ABDOMEN Y CRANEO, TRASLADO SIN COMPLICACION. OBJETIVO TERAPEUTICO. MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, MEJORAR V/Q, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EXIGIDOS POR LA INSTITUCION SEGUN PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, SE REALIZA PERMEABILIZACION DE VIA AEREA CON Sonda de succion CERRADA No 14 , OBTENEIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TOT, Y CON Sonda de succion NUMERO 14 SECRESIONES HEMATICAS ABUNDANTES POR BOCA, PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES, SE DEJA PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.</p>
14:01		<p>nancy.mosquera - NANCY STELLA MOSQUERA CORDOBA</p>
		<p>NOTA ACLARATORIA. SE REALIZA NOTA ACLARATORIA DE ATENCION DE TERAPIA RESPIRATORIA REALIZADA EL DIA 19 DE MAYO A LAS 19:36 HORAS YA QUE , LOS DIAGNOSTICOS DE - POLITRAUMATISMO, SHOCK HIPOVOLEMICO, TRAUMA CERRADO DE TORAX (HEMONEUMOTORAX IZQUIERDO), TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, FRACTURA DE PELVIS, TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO, HTA POR HC, ECV HEMORRAGICO POR HC, NO CORRESPONDEN A ESTE PACIENTE Y SE LE DARA CUMPLIMEINTO EN LA NOTA RETROSPECTIVA.</p>
13:08		<p>ketty.caicedo - KETTY LIZETH CAICEDO BARON</p>
		<p>TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO DE 1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. POS-PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS, 3. OBESIDAD GRADO II, ENCUENTRO PACIENTE INTUBADO CON TUBO # 7.0, FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C. CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420, PEEP 6, ACOPLADO AL VENTILADOR, SIN SEDACION, CON LEV, SIN RESPUESTAS A NINGUN ESTIMULO, ADEMAS DE PUPILAS DILATADAS, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 107, SATO2 96%, TA 152/75 (97) OBJETIVOS, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, SE PEREMHABILIZA VIA AEREA CON Sonda de succion CERRADA #14, OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO, POR BOCA CON Sonda de succion #14, OBTENIENDO MODERADAS SECRECIONES MUCOHEMATICAS, PACIENTE TOLERA SIN COMPLICACIONES Y SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.</p>

10:43	<div>leidy.angulo - LEIDY JOHANA ANGULO RENTERIA</div> 
	<p>TERAPIA FISICA. ENCUENTRO PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE 1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS, 3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA, 4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, 5. AKI 2 6. OBESIDAD GRADO II, 7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR EN ESTUDIO, 8. EVENTO ISQUÉMICO MULTIFOCAL POR SÍNDROME DE BAJO GASTO. EN EL MOMENTO PACIENTE SIN SEDOANALGESIA, SE OBSERVA PACIENTE OBESO, SE OBSERVA VENDAJE EN MUÑUCA Y MANO IZQUIERDA. A LA EVALUACION ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS EN 3 EXTREMIDADES, NO SE ENVALUA MSI, FUERZA FUNCIONAL NO EVALUABLE POR ESTADO DE CONCIENCIA, PIEL Y FANERAS INTEGRAS, SE PLANTEA COMO OBJETIVO EVITAR LAS COMPLICACIONES DEL REPOSO PROLONGADO EN CAMA, PROMOVER MEDIDAS DE CONFORT, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO ADECUADO DE EPP EXIGIDOS POR LA INSTITUCION SE CONTIUA CON MOVILIZACIONES ARTICULARES PASIVAS, ESTIRAMIENTO GENERALIZADO, SE FINALIZA CON HIDRATACION DE PIEL Y CAMBIO DE POSICION CON AYUDA DE PERSONAL DE ENFERMERIA. PACIENTE TOLERA MANEJO. DEJO ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION.</p>
08:07	<div>yessica.obregon - YESSICA OBREGON MEDINA</div> 
	<p>NOTA RETROSPECTIVA DEL DIA 19 MAYO DE 2022, TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE 1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. PARADA CARDIACA ( RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS 3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA, 4.INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA 5.AKI 2 6. OBESIDAD GRADO II, ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN POSICION SUPINA, INTUBADO CON TUBO 7,5 FIJADO A 22CM DE LA COMISURA LABIAL DERECHA, NEUMOTADOR INFLADO CONECTADO A VENTILADOR MECANICO CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420 PEEP 6 T.I 1.6 ACOPLADO A VENTILADOR MECANICO CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 95LPM, TA 147/76 (86) MMHG, SAT 98%, OBJETIVO EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MEJORAR OXIGENACION, MEJORAR V/Q, MATENER SATURACIONES EN META PLAN DE TRATAMIENTO PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE REALIZA POSICIONAMIENTO ADECUADO, MONITOREO RESPIRATORIO, SUCCION POR TUBO CON Sonda CERRADA #14 OBTENIENDO MODERADA SECRESIONES MUCOSANGUINOLENTAS Y SUCCION CON Sonda CONTROL #14 POR BOCA OBTENIENDO ABUNDANTE MUCOHEMATICAS, SE FINALIZA CON CAMBIO DE FIJACION, PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN NINGUNA COMPLICACION, SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA VIGILAR CAMBIOS . SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA</p>
08:07	<div>yessica.obregon - YESSICA OBREGON MEDINA</div> 
	<p>NOTA RETROSPECTIVA DEL DIA 19 MAYO DE 2022 A LAS 23:16, TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE 1. POP MEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. PARADA CARDIACA ( RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS 3. SINDROME POSTPARADA CARDIACA, 4.INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA 5.AKI 2 6. OBESIDAD GRADO II, ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN POSICION SUPINA, INTUBADO CON TUBO 7,5 FIJADO A 22CM DE LA COMISURA LABIAL DERECHA, NEUMOTADOR INFLADO CONECTADO A VENTILADOR MECANICO CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420 PEEP 6 T.I 1.6 ACOPLADO A VENTILADOR MECANICO CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 95LPM, TA 147/76 (86) MMHG, SAT 98%, OBJETIVO EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MEJORAR OXIGENACION, MEJORAR V/Q, MATENER SATURACIONES EN META PLAN DE TRATAMIENTO PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE REALIZA POSICIONAMIENTO ADECUADO, MONITOREO RESPIRATORIO, SUCCION POR TUBO CON Sonda CERRADA #14 OBTENIENDO MODERADA SECRESIONES MUCOSANGUINOLENTAS Y SUCCION CON Sonda CONTROL #14 POR BOCA OBTENIENDO ABUNDANTE MUCOHEMATICAS, SE FINALIZA CON CAMBIO DE FIJACION, PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN NINGUNA COMPLICACION, SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA VIGILAR CAMBIOS . SE ADMINISTRAN 3 HORAS DE VENTILACION MECANICA</p>
08:03	<div>yessica.obregon - YESSICA OBREGON MEDINA</div> 
	<p>NOTA ACLARATORIA: SE REALIZA NOTA ACLARATORIA DE ATENCION DE TERAPIA RESPIRATORIA REALIZADA EL DIA 19 MAYO DEL 2022 A LAS 23:16 HORAS YA QUE LOS DIAGNOSTICOS DE POLITRAUMATISMO, SHOCK HIPOVOLEMICO, TRAUMA CERRADO DE TORAX (HEMOTORAX IZQUIERDO), TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, FRACTURA DE PELVIS, TRAUMA</p>

		CRANEOENCEFALICO SEVERO, HTA POR HISTORIA CLINICA, ECV HEMORRAGICO POR HC, NO CORRESPONDEN A ESTE PACIENTE Y SE LE DARA CUMPLIMIENTO EN LA NOTA RETROSPECTIVA
07:03		yessica.obregon - YESSICA OBREGON MEDINA
		SE REPORTAN GASES ARTERIALES PO2 85.8, PCO2 37.8, PH 7.34, HCO3 20.3,, PAFI 214.5
05:59		yessica.obregon - YESSICA OBREGON MEDINA
		TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO MEDICO. DE - POLITRAUMATISMO, SHOCK HIPOVOLEMICO, TRAUMA CERRADO DE TORAX (HEMONEUMOTORAX IZQUIERDO), TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, FRACTURA DE PELVIS, TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO, HTA POR HC, ECV HEMORRAGICO POR HC,PACIENTE EN CAMA CON TOT 7.5 FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420, PEEP 6, T.I 1.6, ACOPLADO AL VENTILADOR, CON SOPORTE DE SEDOANALGESIA , FENTANIL/MIDAZOLAM, CON SOPORTE DE NOREPINEFRINA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 110 LPM, TA 142/75 (85), SATO2 98%, ACOPLADO AL VENTILADOR, OBJETIVO, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, MEJORAR V/Q, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, PERMEABILIZACION DE VIA AEREA CON Sonda de succion cerrada No 14 secreciones mucosanguinolentas por tot por boca con sonda de succion numero 14 secreciones hematicas abundantes. PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES, SE DEJA PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.
2022-05-19		
23:16		yessica.obregon - YESSICA OBREGON MEDINA
		TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO MEDICO. DE - POLITRAUMATISMO, SHOCK HIPOVOLEMICO, TRAUMA CERRADO DE TORAX (HEMONEUMOTORAX IZQUIERDO), TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, FRACTURA DE PELVIS, TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO, HTA POR HC, ECV HEMORRAGICO POR HC,PACIENTE EN CAMA CON TOT 7.5 FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 18, VC 420, PEEP 6, T.I 1.6, ACOPLADO AL VENTILADOR, CON SOPORTE DE SEDOANALGESIA , FENTANIL/MIDAZOLAM, CON SOPORTE DE NOREPINEFRINA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 95 LPM, TA 147/76 (86), SATO2 98%, ACOPLADO AL VENTILADOR, OBJETIVO, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, MEJORAR V/Q, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, PERMEABILIZACION DE VIA AEREA CON Sonda de succion cerrada No 14 secreciones mucosanguinolentas por tot por boca con sonda de succion numero 14 secreciones hematicas abundantes, SE FINALIZA CON CAMBIO DE HILADILLA PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES, SE DEJA PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 3 HORAS DE VENTILACION MECANICA.
19:42		nancy.mosquera - NANCY STELLA MOSQUERA CORDOBA
		SE BAJA PACIENTE A TAC, TRASLADO SIN COMPLICACIONES.
19:36		nancy.mosquera - NANCY STELLA MOSQUERA CORDOBA
		TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO MEDICO. DE - POLITRAUMATISMO, SHOCK HIPOVOLEMICO, TRAUMA CERRADO DE TORAX (HEMONEUMOTORAX IZQUIERDO), TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, FRACTURA DE PELVIS, TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO, HTA POR HC, ECV HEMORRAGICO POR HC,PACIENTE EN CAMA CON TOT 7.5 FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 118, VC 420, PEEP 6, T.I 1.6, ACOPLADO AL VENTILADOR, CON SOPORTE DE SEDOANALGESIA , FENTANIL/MIDAZOLAM, CON SOPORTE DE NOREPINEFRINA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 105, TA 140/82/101, SATO2 98%, ACOPLADO AL VENTILADOR, OBJETIVO, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, MEJORAR V/Q, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, PERMEABILIZACION DE VIA AEREA

	CON SONDA DE SUCCION CERRADA No 14 SECRECIONES MUCOSANGUINOLENTAS POR TOT POR BOCA CON SONDA DE SUCCION NUMERO 14 SECRESIONES HEMATICAS ABUNDANTES PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES, SE DEJA PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.
09:56	<div> <div>ileana.quinones - ILEANA VICTORIA QUIÑONEZ DIAZ</div>  </div>
	TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO DE 1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. POS-PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS, 3. OBESIDAD GRADO II, PACIENTE INTUBADO CON TUBO # 7.0, FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C, CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 40%, FV 14, VC 430, PEEP 6, ACOPLADO AL VENTILADOR, SIN SEDACION, SIN SOPORTE DE VASOACTIVOS SIN RESPUESTAS A NINGUN ESTIMULO, ADEMAS DE PUPILAR DILATADAS, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 104 , SATO2 98%, OBJETIVOS, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, SE PEREMHABILIZA VIA AEREA CON SONDA DE SUCCION CERRADA #14, OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO, POR BOCA CON SONDA DE SUCCION #14, OBTENIENDO MODERADA SIALORREA, PACIENTE TOLERA SIN COMPLICACIONES Y SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.
06:24	<div> <div>ketty.caicedo - KETTY LIZETH CAICEDO BARON</div>  </div>
	TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO DE 1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. POS-PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS, 3. OBESIDAD GRADO II, PACIENTE INTUBADO CON TUBO # 7.0, FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C, CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 50%, FV 14, VC 430, PEEP 6, ACOPLADO AL VENTILADOR, SIN SEDACION, SIN RESPUESTAS A NINGUN ESTIMULO, ADEMAS DE PUPILAR DILATADAS, CON LOS SIUIENTES SIGNOS VITALES FC 107, SATO2 98%, OBJETIVOS, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, SE PEREMHABILIZA VIA AEREA CON SONDA DE SUCCION CERRADA #14, OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO, POR BOCA CON SONDA DE SUCCION #14, OBTENIENDO MODERADA SIALORREA, PACIENTE TOLERA SIN COMPLICACIONES Y SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTRAN 7 HORAS DE VENTILACION MECANICA.
06:04	<div> <div>victoria.celorio - VICTORIA CELORIO SINISTERRA</div>  </div>
	GASES ARTERIALES. PO2 91, PCO2 54, PH 7.1, HCO3 18, PAFI 182

2022-05-18	<div> <div>ketty.caicedo - KETTY LIZETH CAICEDO BARON</div>  </div>
	TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICO DE 1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, 2. POS-PARADA CARDIACA (RITMO ASISTOLIA) REPERFUSION 12 MINUTOS, 3. OBESIDAD GRADO II, INGRESA PACIENTE INTUBADO CON TUBO # 7.0, FIJO A 22CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C, CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2 50%, FV 14, VC 430, PEEP 6, ACOPLADO AL VENTILADOR, SIN SEDACION, SIN RESPUESTAS A NINGUN ESTIMULO, ADEMAS DE PUPILAR DILATADAS, CON LOS SIUIENTES SIGNOS VITALES FC 89, SATO2 98%, OBJETIVOS, MANTENER OXIGENACION ADECUADA, EVITAR COLAPSO ALVEOLAR, MANTENER SATURACIONES EN META, VIA AEREA PERMEHABLE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EXIGIDOS POR LA INSTITUCION, SE PEREMHABILIZA VIA AEREA CON SONDA DE SUCCION CERRADA #14, OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO, POR BOCA CON SONDA DE SUCCION #14, OBTENIENDO MODERADA SIALORREA, PACIENTE TOLERA SIN COMPLICACIONES Y SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. VIGILAR CAMBIOS, SE ADMINISTEAN 2 HORAS DE VENTILACION MECANICA.

#### EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS

ITEMS	DESCRIPCIÓN	FECHA
		18-05-2022 22:31:33

<b>ACOMPANAMIENTO</b>	Cuenta con acompañante permanente	<b>1</b>
<b>CAIDAS PREVIAS</b>	Presencia del antecedente	<b>0</b>
<b>DEAMBULACION</b>	<b>NORMAL</b>	<b>0</b>
	Inseguro con o sin ayuda	<b>0</b>
	Imposible	<b>0</b>
	Problema de equilibrio	<b>0</b>
	Utiliza soporte (Baston, caminador u otras ortesis)	<b>0</b>
	Segura con ayuda	<b>0</b>
<b>DEFICIT SENSORIALES</b>	<b>NINGUNO</b>	<b>0</b>
	Osteoartritis	<b>0</b>
	Parkinson	<b>0</b>
	Rigidez/Espasticidad	<b>0</b>
	Crisis Convulsiva	<b>0</b>
	Visuales	<b>1</b>
	Alteraciones auditivas	<b>0</b>
	Dificultad para comunicarse verbalmente	<b>1</b>
	Extremidades	<b>0</b>
	Hemiparesia	<b>0</b>
<b>DISPOSITIVOS MEDICOS</b>	<b>NINGUNO</b>	<b>0</b>
	Equipos de administracion de oxigeno	<b>1</b>
	Equipo de administracion de liquidos parenterales	<b>1</b>
	Sonda vesical	<b>1</b>
	Tutor externo	<b>0</b>
	Monitor Holter	<b>0</b>
	Drenes/ VAC/ Tubo de torax	<b>0</b>
<b>EDAD</b>	<7 de años o > 60 años	<b>0</b>
	Entre 7 a 59 años	<b>0</b>
<b>ESTADO MENTAL</b>	Confuso, somnoliento (Rass -1 a -3)	<b>1</b>
	Agitacion Psicomotora (Rass +1 a +4)	<b>0</b>
	Trastornos psicicos o de conducta	<b>0</b>
	Alerta y Orientado (Rass 0)	<b>0</b>
<b>OTROS</b>	Hemoglobina >6 mm/dl	<b>0</b>
	Arritmias Cardiacas	<b>0</b>
	Ayuno Prolongado (Mayor a 10 hrs)	<b>0</b>
	Hipoglicemia	<b>0</b>
	Desacondicionamiento fisico	<b>0</b>
	Edema en extreminades	<b>0</b>
	Hipotension o episodio de hipotension	<b>1</b>
	Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs	<b>0</b>
	Reposo prolongado (>48 horas)	<b>0</b>
	Vertigo	<b>0</b>
<b>POSTOPERATORIO MENOR A 48 HORAS</b>	Postoperatorio menor a 48 horas	<b>1</b>
<b>RECONOCIMIENTO DE RIESGO</b>	El paciente reconoce el riesgo a caer	<b>1</b>
	El paciente acata recomendaciones de prevención de caídas	<b>1</b>
<b>USO DE MEDICAMENTOS</b>	<b>NINGUNO</b>	<b>0</b>
	Hipotensores no diureticos	<b>0</b>
	Antiparkinsonianos	<b>0</b>
	Antidepresivos	<b>0</b>
	Analgesicos Opioides	<b>0</b>
	Tranquilizantes, sedantes, Inductores del sueño	<b>1</b>
	Diureticos, laxantes	<b>0</b>
	Hipoglicemiantes (Orales o Inyectables)	<b>0</b>
<b>PUNTAJE TOTAL</b>		<b>12</b>

<b>RIESGO</b>	<b>RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS</b>
<b>ENFERMERO</b>	<b>PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ</b>

MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS	
ITEMS	FECHA
	18-05-2022 22:31:33
Informar al paciente y su familiar sobre el nivel de riesgo de caídas y las causas del mismo.	NO
Mantener las barandas de la cama arriba.	NO
Verificar el freno de la cama, camilla o silla de ruedas.	NO
Verificar el estado del mobiliario antes de usarlo y notificar novedades.	NO
Mantener iluminación nocturna.	NO
Realizar baño sentado en silla dentro de la ducha.	NO
Mantener el timbre de llamado accesible, explicando al paciente el uso adecuado del dispositivo.	NO
Educar al paciente sobre la manera adecuada de levantarse, sentarse, acostarse o movilizarse.	NO
Indicar al paciente y familiar que no debe movilizarse sin compañía del personal de enfermería.	NO
Educar al paciente en el uso de los dispositivos de eliminación como pato y orinal.	NO
Preguntar sobre la necesidad de ir al baño en cada contacto con el paciente y ofertar disponibilidad para el acompañamiento.	NO
Verificar que el paciente tenga calzado cerrado y antideslizante.	NO
Realizar la desconexión de equipos para facilitar la movilización.	NO
Si el paciente requiere dispositivos de ayuda a la movilización solicitarla equipo de fisioterapia el acompañamiento durante el aprendizaje.	NO
Verificar el estado del suelo, si observa humedad gestione la limpieza en la menor brevedad posible. Mantener la habitación ordenada y sin obstáculos, retirando el mobiliario y objetos que puedan ocasionar caídas.	NO
Si el paciente tiene limitaciones visuales, verbales o auditivas utilizar las herramientas disponibles para facilitar la comunicación de riesgos y necesidades.	NO
Informar al familiar que el paciente requiere acompañante permanente.	NO
<b>ENFERMERO</b>	<b>0 PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ</b>

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2022-05-17	<p>08:49 herberth.campo - HERBERTH CAMPO CORDOBA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL OBSERVACION URGENCIA MORFINA AMP 10MG - PASAR A 10CC Y APLICAR 3CC DICLOFENACO AMP 75MG - APLICAR 1 AMP IM DEXAMETASONA AMP 8MG - APLICAR 1 AMP SE SOLICITA RX DE ANTEBRAZO Y MANO IZQ CONTROL DE SIGNO VITALES AVISAR CAMBIOS</p> <p>10:44 herberth.campo - HERBERTH CAMPO CORDOBA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: DILUIR 1 AMP EN 100CC DE SSN AL 0.9 MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 1 BOLSA (S) Durante la Noche, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10 MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 15 MEDICAMENTO FORMULADO: ACETAMINOFEN 2 TABLETA (S) Durante el Dia, VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 18</p>



	<p>15:10 isabel.guerrero - ISABEL CRISTINA GUERRERO ZUÑIGA  ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 20</p>
2022-05-18	<p>17:15 miguel.rivera - MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN  ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA  MEDICAMENTO FORMULADO: CEFALOTINA 1 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3</p> <p>19:41 andres.rivera - ANDRES LEONARDO RIVERA QUIÑONEZ  ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  MEDICAMENTO FORMULADO: SODIO BICARBONATO 5 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  MEDICAMENTO FORMULADO: ADRENALINA 7 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  MEDICAMENTO FORMULADO: EPINEFRINA 7 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>21:55 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA  - HOSPITALIZAR EN UCI  - MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA  - CABECERA A 30 GRADOS  - VENTILACION MECANICA INVASIVA</p> <p>- LEV: SSN 0.9% 100 CC/ HORA IV  - MIDAZOLAM INFUSION 5 MG/HORA IV PARA RASS -2  - FENTANYL INFUSION 50 MCG/HORA IV PARA RASS -2  - NOREPINEFRINA INFUSION 0.25-1 MCG/KG/MIN PARA METAS PAM &gt; 65 MMHG  - OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV  - MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV  - FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV  - CEFALOTINA AMP. 1 GR C/6 HORAS IV POR 24 HORAS  - ENOXAPARINA AMP. 40 MG C/24 HORAS SC</p> <p>- GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS  - PASO DE CVC  - SS: TAC DE CRANEO SIMPLE  - CUIDADOS DE ENFERMERIA  - SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES  - SS: RX DE TORAX  - CSV-AC</p> <p>REVISADO POR: GLENDA JHOANA OLAYA RIASCOS FECHA DE REVISION: 2022-05-18 23:28  OBSERVACION:</p>
2022-05-19	<p>01:09 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA  MEDICAMENTO FORMULADO: CEFAZOLINA 1 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3</p> <p>08:51 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA  - HOSPITALIZAR EN UCI  - MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA  - CABECERA A 30 GRADOS  - VENTILACION MECANICA INVASIVA</p> <p>- LEV: SSN 0.9% 100 CC/ HORA IV  - MIDAZOLAM INFUSION 5 MG/HORA IV PARA RASS -2  - FENTANYL INFUSION 50 MCG/HORA IV PARA RASS -2  - NOREPINEFRINA INFUSION 0.25-1 MCG/KG/MIN PARA METAS PAM &gt; 65 MMHG  - OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV  - MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV  - FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV  - CEFALOTINA AMP. 1 GR C/6 HORAS IV POR 24 HORAS  - ENOXAPARINA AMP. 40 MG C/24 HORAS SC</p> <p>- SS ECO TT, DIMERO D****SUEVO****  - SS ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES ****NUEVO****  - REMISION PARA RNM CEREBRAL + POTENCIALES EVOCADOS Y MANEJO INTEGRAL EN MAYOR COMPLEJIDAD *****NUEVO***  - GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS</p>

- PTE TAC DE CRANEO SIMPLE
- PTE REPORTE DE RX DE TORAX DE INGRESO
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES
- SS: RX DE TORAX
- CSV-AC

MEDICAMENTO FORMULADO: IOPROMIDA 3 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5

REVISADO POR: MILENA ISABEL MOSQUERA CORDOBA FECHA DE REVISION: 2022-05-19 11:03  
OBSERVACION:

11:19 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

- HOSPITALIZAR EN UCI
- MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30 GRADOS
- VENTILACION MECANICA INVASIVA
- CONTROL DE TEMPERATURA 32-36GRADOS

- LEV: SSN 0.9% 100 CC/ HORA IV
- MIDAZOLAM INFUSION 5 MG/HORA IV PARA RASS -2
- FENTANYL INFUSION 50 MCG/HORA IV PARA RASS -2
- NOREPINEFRINA INFUSION 0.25-1 MCG/KG/MIN PARA METAS PAM > 65 MMHG
- OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV
- MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV
- FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV
- CEFALOTINA AMP. 1 GR C/6 HORAS IV POR 24 HORAS
- ENOXAPARINA AMP. 40 MG C/24 HORAS SC

- SS ECO TT, DIMERO D\*\*\*\*NUEVO\*\*\*\*
- SS ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES \*\*\*\*NUEVO\*\*\*\*
- REMISION PARA RNM CEREBRAL + POTENCIALES EVOCADOS Y MANEJO INTEGRAL EN MAYOR COMPLEJIDAD \*\*\*\*\*NUEVO\*\*\*
- GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS
- PTE TAC DE CRANEO SIMPLE
- PTE REPORTE DE RX DE TORAX DE INGRESO
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES
- SS: RX DE TORAX
- CSV-AC

15:50 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

- HOSPITALIZAR EN UCI
- MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30 GRADOS
- VENTILACION MECANICA INVASIVA
- CONTROL DE TEMPERATURA 32-36GRADOS

- LEV: SSN 0.9% 100 CC/ HORA IV
- MIDAZOLAM INFUSION 5 MG/HORA IV PARA RASS -2
- FENTANYL INFUSION 50 MCG/HORA IV PARA RASS -2
- NOREPINEFRINA INFUSION 0.25-1 MCG/KG/MIN PARA METAS PAM > 65 MMHG
- OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV
- MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV
- FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV
- CEFALOTINA AMP. 1 GR C/6 HORAS IV POR 24 HORAS
- ENOXAPARINA AMP. 60 MG C/12HORAS SC \*\*\*CAMBIO\*\*\*

- SS ECO TT, DIMERO D\*\*\*\*NUEVO\*\*\*\*
- SS ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES \*\*\*\*NUEVO\*\*\*\*
- REMISION PARA RNM CEREBRAL + POTENCIALES EVOCADOS Y MANEJO INTEGRAL EN MAYOR COMPLEJIDAD \*\*\*\*\*NUEVO\*\*\*
- GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS
- PTE TAC DE CRANEO SIMPLE
- PTE REPORTE DE RX DE TORAX DE INGRESO
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES



- SS: RX DE TORAX
- CSV-AC

MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA 1 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 20

17:30 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

- HOSPITALIZAR EN UCI
- MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30 GRADOS
- VENTILACION MECANICA INVASIVA
- CONTROL DE TEMPERATURA 32-36GRADOS
- LEV: SSN 0.9% 150 CC/ HORA IV \*\*\*CAMBIO\*\*\*\*
- OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV
- MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV
- FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV
- CEFALOTINA AMP. 1 GR C/6 HORAS IV POR 24 HORAS
- ENOXAPARINA AMP. 60 MG C/12HORAS SC \*\*\*CAMBIO\*\*\*
- SS ECO TT, DIMERO D
- SS ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES
- REMISION PARA RNM CEREBRAL + POTENCIALES EVOCADOS Y MANEJO INTEGRAL EN MAYOR COMPLEJIDAD
- GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS
- PTE TAC DE CRANEO SIMPLE
- PTE REPORTE DE RX DE TORAX DE INGRESO
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES
- SS: RX DE TORAX
- CSV-AC

2022-05-20

08:29 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

- HOSPITALIZAR EN UCI
- MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30 GRADOS
- VENTILACION MECANICA INVASIVA
- CONTROL DE TEMPERATURA 32-36GRADOS
- LEV: SSN 0.9% 150 CC/ HORA IV
- MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV
- OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV
- FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV
- CEFALOTINA --SUSPENDIDO--
- AMPICILINA/SULBACTAM 3GR EV CADA 6HORAS --NUEVO--
- ENOXAPARINA AMP. 60 MG C/12HORAS SC
- GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS
- PTE TAC DE CRANEO SIMPLE
- PTE REPORTE DE RX DE TORAX DE INGRESO
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES
- SS: RX DE TORAX
- CSV-AC

EN PROCESO

- ECO TT
- REPORTE ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES
- REPORTE TAC DE CRANEO
- REMISION PARA RNM CEREBRAL + POTENCIALES EVOCADOS Y MANEJO INTEGRAL EN MAYOR COMPLEJIDAD

MEDICAMENTO FORMULADO: AMPICILINA+SULBACTAM 2 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7

REVISADO POR: LIZETH URBANO CASTAÑEDA FECHA DE REVISION: 2022-05-20 10:16

OBSERVACION:

10:47 francisco.perez - FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  
**ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA**

- HOSPITALIZAR EN UCI
- MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30 GRADOS
- VENTILACION MECANICA INVASIVA
- CONTROL DE TEMPERATURA 32-36GRADOS

- LEV: SSN 0.9% 150 CC/ HORA IV  
 - MANITOL PASAR 70 CC C/6 HORAS IV

- OMEPRAZOL AMP. 40 MG C/24 HORAS IV  
 - FENITOINA 125 MG C/8 HORAS IV  
 - CEFALOTINA --SUSPENDIDO--  
 - AMPICILINA/SULBACTAM 3GR EV CADA 6HORAS --NUEVO--  
 - ENOXAPARINA AMP. 60 MG C/12HORAS SC --DIFERIR--

- GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS  
 - PTE TAC DE CRANEO SIMPLE  
 - PTE REPORTE DE RX DE TORAX DE INGRESO  
 - SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA  
 - CUIDADOS DE ENFERMERIA  
 - SS: HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES  
 - SS: RX DE TORAX  
 - CSV-AC

EN PROCESO  
 - ECO TT  
 - REPORTE ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES  
 - REPORTE TAC DE CRANEO  
 - REMISION PARA RNM CEREBRAL + POTENCIALES EVOCADOS Y MANEJO INTEGRAL EN MAYOR COMPLEJIDAD

#### ESCALA BRADEN

**Fecha: 19-05-2022 00:11:05**

**Usuario: GLENDA JHOANA OLAYA RIASCOS**

VARIABLE		PUNTAJE
NUTRICION	Adecuada	3
MOVILIDAD	Completamente inmovil	1
ACTIVIDAD	En cama	1
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES	Es un problema	1
PERCEPCION SENSORIAL	Muy limitada	2
EXPOSICION A LA HUMEDAD	Raramente humeda	4
PUNTAJE TOTAL		12

#### INTERPRETACION DE PUNTAJES

PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

#### ESCALA BRADEN

**Fecha: 20-05-2022 01:50:01**

**Usuario: GLENDA JHOANA OLAYA RIASCOS**

VARIABLE		PUNTAJE
NUTRICION	Adecuada	3
MOVILIDAD	Completamente inmovil	1
PERCEPCION SENSORIAL	Completamente limitada	1
ACTIVIDAD	En cama	1
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES	Es un problema	1
EXPOSICION A LA HUMEDAD	Raramente humeda	4
PUNTAJE TOTAL		11

#### INTERPRETACION DE PUNTAJES

PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES
---------	--------	--------------------	--------------	----------------------	-----------------	--------------------

>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

VALORACION DIARIA DE LA PIEL		
FECHA: 18-05-2022 22:15:34		USUARIO: PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ
¿EL PACIENTE INGRESA CON ULCERAS/LESIONES DE PIEL A LA INSTITUCION?	SI : X	NO
REGION	SITIO	GRADO
CABEZA	OREJA DERECHA	NO APLICA
	OREJA IZQUIERDA	NO APLICA
	CAVIDAD ORAL	NO APLICA
	OCCIPITAL	NO APLICA
TORAX	ACROMION DERECHO	NO APLICA
	ACROMION IZQUIERDO	NO APLICA
	MAMA DERECHA	NO APLICA
	MAMA IZQUIERDA	NO APLICA
	DORSAL	NO APLICA
ABDOMEN Y PELVIS	ESPINA ILIACA DERECHA	NO APLICA
	ESPINA ILIACA IZQUIERDA	NO APLICA
	GENITALES	NO APLICA
	CERVICAL	NO APLICA
	TROCANTERICA IZQUIERDA	NO APLICA
	TROCANTERICA DERECHA	NO APLICA
	SACRA	NO APLICA
	INGUINAL DERECHA	NO APLICA
	INGUINAL IZQUIERDO	NO APLICA
	INTRAGLUTEA	NO APLICA
EXTREMIDADES	MUÑECA POSTERIOR DERECHA	NO APLICA
	MUÑECA POSTERIOR IZQUIERDA	NO APLICA
	RODILLA DERECHA	ABRACIONES
	RODILLA IZQUIERDA	NO APLICA
	MALEOLO DERECHO	NO APLICA
	MALEOLO IZQUIERDO	NO APLICA
	HOMBRO IZQUIERDO	NO APLICA
	HOMBRO DERECHO	NO APLICA
	ESCAPULA IZQUIERDA	NO APLICA
	ESCAPULA DERECHA	NO APLICA
	CODO IZQUIERDO	NO APLICA
	CODO DERECHO	NO APLICA
	MUÑECA ANTERIOR IZQUIERDA	NO APLICA
	GLUTEO IZQUIERDA	NO APLICA
	GLUTEO DERECHO	NO APLICA
	MUÑECA ANTERIOR DERECHA	NO APLICA
	RODILLA IZQUIERDA	NO APLICA
	RODILLA DERECHA	NO APLICA
	TALON IZQUIERDO	NO APLICA
	TALON DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR BRAZO DERECHO	NO APLICA

	CARA ANTERIOR CODO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR ANTEBRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR MUSLO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR PIERNA DERECHA	NO APLICA
	CARA POSTERIOR BRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR CODO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR ANTEBRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR MUSLO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR MUSLO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR BRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR ANTEBRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR MUSLO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR PIERNA DERECHA	NO APLICA
	CARA ANTERIOR MUSLO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR ANTEBRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR BRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR PIERNA IZQUIERDA	NO APLICA
OTRO	OTRO	NO APLICA

VALORACION DIARIA DE LA PIEL EVOLUCIONES					
EVOLUCION	FECHA	USUARIO	DESCRIPCIÓN		
16393815	20/05/2022 00:05:52	MARITZA ROJAS SALAZAR	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAS	
16390185	19/05/2022 01:05:04	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			ABRACIONES	RODILLA DERECHA	XXX
			ESTADIO I	HERIDA QX SECUNDARIO A FX DE RADIO	OTRO
16389916	18/05/2022 22:05:34	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			ABRACIONES	RODILLA DERECHA	XXX

CATETER VENOSO 1							
INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO							
USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSERCIÓN DEL CATETER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIONES REALIZADAS	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN
SILVIA YESENIA CAICEDO HERNANDEZ	19-05-2022 19:33:36	2022-05-19 14:30:00	20G	MEDIA CUBITAL	1	SE LE TOMA ACCESO VENOSO PARA PASO DE	OTRO, ¿CUÁL?

						EXAMEN DE UROTAC	
CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER							
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO				
ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS							
USUARIO		FECHA REGISTRO		ESCALA FLEBITIS			
ESCALA DE INFILTRACIÓN							
USUARIO		FECHA REGISTRO		ESCALA FLEBITIS			

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

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

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2267M001612040			CATETER 3 LUMEN ADULTO 7.5 X 20 CM REF:6209252-CO			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-19	05:01	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011C002641999			CATETER INTRAVENOSO # 18 CX100 PLUS VITAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-17	08:56	LILIA ARROYO SALAZAR	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001611977			CATETER INTRAVENOSO # 20G X 1 1/4 32MM CX50 CIN004 ALFASAFE			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-20	21:28	HAROLD YESID TOBON DIOSA	2	0	0	gastadas durante la estancia del paciente en la unidad

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011M001613207			CIRCUITO ANESTESIA ADULTO MGC1.8 CON BALON 2LTS PLUS VITAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-19	07:09	KETTY LIZETH CAICEDO BARON	1	0	0	

## REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

CÓDIGO			PRODUCTO			
2225E001300701			ELECTRODO ADULTO CX50 3M REF 2228			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-19	10:23	CRISITNE TATIANA RIASCOS HURTADO	5	0	0	

## REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

CÓDIGO			PRODUCTO			
2N004M001610017			ELECTRODO ADULTO MH3032 CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-18	20:10	VALENTINA RAMIREZ BELTRAN	3	0	0	
2022-05-20	19:46	MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO	5	0	0	

## REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001292279			EQUIPO BOMBA INFUSION REF:MRC1012P CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-19	05:01	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1	0	0	

## REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001290659			EQUIPO CYSTOFLO ADULTO 2000 ML MRD2926P C X30 BAXTER			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-20	21:28	HAROLD YESID TOBON DIOSA	1	0	0	gastadas durante la estancia del paciente en la unidad

## REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

CÓDIGO			PRODUCTO			
2211E001290647			EQUIPO EXTENSION ANESTESIA ESTERIL REF: 81-020 CX100 GHC			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-20	19:46	MARIA EUGENIA PALENCIA RENGIFO	1	0	0	

## REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001610006			EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA 10GOTAS CX300			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-18	08:17	VERONICA CASTELBLANCO HURTADO	1	0	0	
2022-05-19	05:01	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1	0	0	

## REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

CÓDIGO			PRODUCTO			
2N004M001610019			EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA M&H REF:MH4010 CX500			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN

2022-05-17	10:07	LILIA ARROYO SALAZAR	1	0	0	
------------	-------	----------------------	---	---	---	--

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2318T001632999			FILTRO ANTIBACTERIAL ADULTO REF:1544000-1344000 AMARILLO			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-19	07:09	KETTY LIZETH CAICEDO BARON	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2180O000692118			INMOVILIZADOR DE HOMBRO TALLA XL PROST			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-17	10:09	LILIA ARROYO SALAZAR	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2351G000761987			JERINGA 10 ML C/A 21 G X 1 1/2 NIPRO CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-17	08:56	LILIA ARROYO SALAZAR	1	0	0	
	11:37	LILIA ARROYO SALAZAR	1	0	0	
2022-05-19	05:01	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1	0	0	
	07:09	KETTY LIZETH CAICEDO BARON	2	0	0	
	10:23	CRISITNE TATIANA RIASCOS HURTADO	3	0	0	
	17:13	SILVIA YESENIA CAICEDO HERNANDEZ	4	0	0	
2022-05-20	21:28	HAROLD YESID TOBON DIOSA	7	0	0	gastadas durante la estancia del paciente en la unidad

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011M001613201			JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2 ELITE MEDICAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-18	20:10	VALENTINA RAMIREZ BELTRAN	5	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2N004M001610018			JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2 REF: MH2003Z CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-18	06:31	BEATRIZ SUAREZ RIASCOS	1	0	0	
	08:17	VERONICA CASTELBLANCO HURTADO	1	0	0	
2022-05-19	05:01	PAULA ANDREA DELGADO FLOREZ	1	0	0	







CÓDIGO			PRODUCTO			
2401V000930004			VENDA ALGODON 5 X 5 REF: 12 PULGADASCM			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-17	10:07	LILIA ARROYO SALAZAR	3	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2131V000930003			VENDA DE YESO # 5 X 5 GYPSONA			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-17	10:07	LILIA ARROYO SALAZAR	4	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001611979			VENDA ELASTICA 5X5 COLOR PIEL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-17	10:07	LILIA ARROYO SALAZAR	3	0	0	



PROFESIONAL: FRANCISCO JOSE PEREZ SANTOS  
CE - 496940 - T.P 087528/2014 RM No  
ESPECIALIDAD - INTENSIVISTA  
FIRMADO ELECTRONICAMENTE

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2024/4/18 - 15:15:54



Recibo No. 9278249, Valor: \$7.900

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0824UETG31**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

A LA FECHA DE EXPEDICIÓN DE ESTE CERTIFICADO, EXISTE UNA PETICIÓN EN TRÁMITE, LA CUAL PUEDE AFECTAR EL CONTENIDO DE LA INFORMACIÓN QUE CONSTA EN EL MISMO.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

#### **NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Razón social: CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO S.A.S.  
Nit.: 900228989-3  
Domicilio principal: Cali

#### **MATRÍCULA**

Matrícula No.: 743169-16  
Fecha de matrícula en esta Cámara: 11 de julio de 2008  
Último año renovado: 2024  
Fecha de renovación: 21 de marzo de 2024  
Grupo NIIF: Grupo 2

#### **UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal: KR 34 # 6 - 61  
Municipio: Cali - Valle  
Correo electrónico: contador@csspmail.net  
Teléfono comercial 1: 5185000  
Teléfono comercial 2: 5185000  
Teléfono comercial 3: 5185000  
  
Dirección para notificación judicial: KR 34 # 6 - 61  
Municipio: Cali - Valle  
Correo electrónico de notificación: notificacionesjudiciales@csspmail.net  
Teléfono para notificación 1: 5185000  
Teléfono para notificación 2: 5185000  
Teléfono para notificación 3: 5185000

La persona jurídica CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO S.A.S. SI autorizó recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Recibo No. 9278249, Valor: \$7.900

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0824UETG31**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

### CONSTITUCIÓN

Por Escritura Pública No. 1050 del 28 de junio de 2008 Notaria Veintitres de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 11 de julio de 2008 con el No. 7745 del Libro IX ,se constituyó sociedad de naturaleza Comercial denominada CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA

### REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 51 del 15 de mayo de 2023 Junta De Socios ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 08 de septiembre de 2023 con el No. 17002 del Libro IX ,se transformó de SOCIEDAD LIMITADA en SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA bajo el nombre de CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO S.A.S. .

### TERMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

### OBJETO SOCIAL

La persona jurídica tendrá como objeto principal el desarrollo de las siguientes actividades:

1. La prestación de servicios médicos asistenciales.
2. La elaboración y ejecución de programas especiales en salud.
3. La prestación del servicio de transporte de pacientes en ambulancias de nivel básico medicalizado y de cuidado intensivo móvil, igualmente el transporte especializado de neo-natos.
4. Realizar actividades de asesoría empresarial de auditoría médica, garantía de calidad en salud, mejoramiento continuo y/o áreas afines.
5. Auditoria médico -administrativa.
6. Asesoría en salud ocupacional.
7. La compraventa, distribución importación y exportación de toda clase de elementos, equipos e instrumental biomédico.
8. Servicios de asistencia médica domiciliaria.
9. La distribución, comercialización, almacenamiento, dispensación, compraventa, proveeduría, importación y exportación y comercio de:
  - a. Medicamentos para uso ambulatorio, hospitalario, estériles y no estériles, esenciales, oncológicos y de alto costo.
  - b. Dispositivos médicos en general.
10. El negocio de la finca raíz en todas sus modalidades como la compraventa, arrendamientos, administración de inmuebles etc.
11. La sociedad puede constituir y participar como socio, accionista o miembro de consorcios, uniones temporales o cualquier otra forma de asociación permitida por la ley, pudiendo ser del orden nacional e internacional cuando los mismos tengan como

Recibo No. 9278249, Valor: \$7.900

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0824UETG31**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

En desarrollo de su objeto social podrá realizar toda clase de actos, hechos y/o negocios jurídicos tendientes a ejecutar directa o indirectamente su objeto principal tales como asociarse con otras sociedades civiles o mercantiles, suscribir toda clase de títulos valores, celebrar contratos de mandato representativo o sin representación, cobrar, vender, celebrar contratos de seguros, de depósito, de mutuo con o sin interés, de hospedaje, de prenda con o sin tenencia del acreedor, de anticresis, de cuenta corriente, de edición, de depósito de ahorro a término o la vista, carta de crédito, de transporte, de hipoteca, de permuta. Recibir donaciones, realizar cesión de derechos y/o obligaciones de arrendamiento y/o alquiler, contratos de comodato, de trabajo, de prestación de servicios, importar, exportar, distribuir, comercializar, invertir en toda clase de documentos, celebrar daciones en pago y en general, toda clase de actos, negocios o hechos jurídicos, que estime necesario y/o conveniente para el desarrollo directo de su objeto, relativo a toda clase de bienes corporales o incorporeales. Se prohíbe a la sociedad ser garante de obligaciones de los socios y/o terceros como por

#### CAPITAL

	<b>*CAPITAL AUTORIZADO*</b>
Valor:	\$20,000,000,000
No. de acciones:	20,000,000
Valor nominal:	\$1,000

	<b>*CAPITAL SUSCRITO*</b>
Valor:	\$11,585,740,000
No. de acciones:	11,585,740
Valor nominal:	\$1,000

	<b>*CAPITAL PAGADO*</b>
Valor:	\$11,585,740,000
No. de acciones:	11,585,740
Valor nominal:	\$1,000

#### REPRESENTACIÓN LEGAL

El Gerente podrá representar a la sociedad en todos los actos con las más amplias facultades ya sea judicial, extrajudicialmente y será el supremo director administrativo, ejecutivo y financiero de la sociedad, con plena autoridad para firmar

Recibo No. 9278249, Valor: \$7.900

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0824UETG31**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

### **FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Le corresponde al gerente y subgerente en forma especial la administración y representación de la sociedad, así como el uso de la razón social con las limitaciones establecidas, en particular tendrán las siguientes funciones:

1. Representar a la sociedad judicial y extrajudicialmente.
2. Constituir para propósitos concretos, los apoderados generales o especiales que juzgue necesarios para representar a la sociedad judicial o extrajudicialmente, ante cualquier tipo de autoridad judicial o administrativa.
3. Convocar a la Asamblea General de Accionistas cada vez que fuere necesario.
4. Ejecutar las órdenes y funciones que le imparta la Asamblea General de Accionistas.
5. Presentar a la Junta Directiva el proyecto de ingresos y egresos.
6. Presenta a la Asamblea General de Accionistas, un informe escrito sobre la forma como hubiere llevado a cabo su gestión, con indicación de las medidas cuya adopción recomienda.
7. Presentar anualmente a la Asamblea General de Accionistas, en unión de la Junta Directiva, el inventario, el balance general, el detalle completo de la cuenta de pérdidas y ganancias y los demás anexos o documentos exigidos por la ley.
8. Presentar las cuentas y balances a la Asamblea General de Accionistas.
9. Abrir y manejar cuentas bancarias.
10. Obtener los créditos que requiera la sociedad previa aprobación de la junta directiva.
11. Contratar y remover los empleados de la sociedad.
12. Crear o proveer señalando funciones, sueldos y atribuciones, los empleos que necesite la sociedad para su buen funcionamiento.
13. Garantizar el cumplimiento de las disposiciones e instrucciones proferidas por las autoridades de inspección, vigilancia y control y cualquier otro órgano del Estado.
14. Cuidar la recaudación e inversión de los fondos de la compañía.
15. Velar por el cumplimiento correcto y oportuno de todas las obligaciones de la sociedad en materia de impuestos.
16. Celebrar sin límite de cuantía, los actos y contratos comprendidos en el objeto social de la compañía y necesarios para que ésta desarrolle plenamente sus fines de acuerdo con lo previsto en estos estatutos, incluyendo la constitución y participación en Uniones Temporales y Consorcios.
17. Transigir las diferencias con terceros, con sujeción a las limitaciones establecidas por la Asamblea General de Accionistas.
18. Celebrar todos los actos o contratos comprendidos dentro del objeto social y relacionado con el mismo con las limitaciones señaladas en estos estatutos, podrá comprar o adquirir, enajenar a cualquier título bienes muebles para la sociedad; transigir, comprometer, desistir, recibir, interponer acciones o recursos de cualquier género en todos los negocios o asuntos de cualquier índole que tenga pendiente la sociedad; representarla ante cualquier clase de funcionarios, tribunales, autoridades, personas jurídicas o naturales y entidades de cualquier naturaleza, y en general actuar en dirección y administración de negocios sociales.

Parágrafo. Para la adquisición, enajenación o gravación de bienes inmuebles, la

Recibo No. 9278249, Valor: \$7.900

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0824UETG31**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Gerente. La sociedad tendrá un Gerente quien en sus faltas temporales y absolutas será reemplazado por el Subgerente.

### NOMBRAMIENTOS

#### REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 51 del 15 de mayo de 2023, de Junta De Socios, inscrito en esta Cámara de Comercio el 08 de septiembre de 2023 con el No. 17002 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
GERENTE	LUIS ALBERTO NAVARRO BARRIOS	C.C.8719151
SUBGERENTE	DANIEL ADOLFO PARRA LIZCANO	C.C.88230447

#### JUNTA DIRECTIVA

Por Acta No. 51 del 15 de mayo de 2023, de Junta De Socios, inscrito en esta Cámara de Comercio el 08 de septiembre de 2023 con el No. 17002 del Libro IX, Se designó a:

##### PRINCIPALES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
CARLOS ALBERTO ALANDETE	C.C.79783220
MEZA	
GUIDO JOSE NAVARRO BARRIOS	C.C.8745127
FERNANDO ENRIQUE PINTO	C.C.19441770
SEGURA	
SIN ACEPTACIÓN	
RUBEN DARIO SANTIAGO	C.C.13439308
SALAZAR	

##### SUPLENTES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
GUSTAVO ADOLFO ALANDETE	C.C.80135845
MEZA	
ALVARO JOSE HERNANDEZ	C.C.72131410
BARRIOS	
MIGUEL JOSE JAVIER DUARTE	C.C.1136884493
CALDERON	
SIN ACEPTACIÓN	
MARTHA ISABEL PEREZ PAEZ	C.C.37392028



Recibo No. 9278249, Valor: \$7.900

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0824UETG31**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

### REVISORES FISCALES

Por Acta No. 51 del 15 de mayo de 2023, de Junta De Socios, inscrito en esta Cámara de Comercio el 08 de septiembre de 2023 con el No. 17002 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
REVISOR FISCAL PRINCIPAL	MARIELLA CABRERA	C.C.31924589 T.P.41659-T
REVISOR FISCAL SUPLENTE	TULIO BARONA BENJUMEA	C.C.16720865 T.P.144066-T

### PODERES

Por Escritura Pública No. 1676 del 04 de agosto de 2017 Notaria Catorce de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 23 de agosto de 2017 con el No. 139 del Libro V COMPARECIÓ EL DOCTOR MIGUEL ANGEL DUARTE QUINTERO, IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 13.445.189 EXPEDIDA EN CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER), EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD CLÍNICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA., MODIFICADO POR ESCRITURA PUBLICA No.248 DE 18 DE FEBRERO DE 2022 INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 03 DE MARZO DE 2022 CON EL No.30 DEL LIBRO V, CONFIERE PODER GENERAL, AMPLIO SUFICIENTE AL PROFESIONAL DEL DERECHO DANIEL ADOLFO PARRA LIZCANO IDENTIFICADO CON LA C.C. NO. 88.230.447 DE CÚCUTA (NTE DE SANTANDER) Y VERÓNICA ANGELICA FAJARDO MUÑOZ IDENTIFICADA CON LA C.C. NRO. 1.018.413.709 DE BOGOTÁ PARA QUE LLEVE LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA EMPRESA CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA EN LA JURISDICCIÓN LABORAL DE SEGURIDAD SOCIAL, CIVIL, PENAL Y CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO EN QUE DEBA COMPARECER DICHA SOCIEDAD, CON LA FACULTAD DE ABSOLVER INTERROGATORIO DE PARTE A NOMBRE DE LA SOCIEDAD QUE REPRESENTA; CONCURRIR A LA AUDIENCIA OBLIGATORIA DE CONCILIACIÓN, DECISIÓN DE EXCEPCIONES PREVIAS, SANEAMIENTO Y FIJACIÓN DE LITIGIO, SEÑALADA EN EL ARTICULO 77 DEL CÓDIGO PROCESAL DEL TRABAJO Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y, EN EL ARTICULO 372 DEI CÓDIGO DE GENERAL DEL PROCESO, LA AUDIENCIA INICIAL DEL ARTÍCULO 180 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO Y/O LAS DEMÁS NORMAS QUE LO ADICIONE, MODIFIQUE O DEROGUE EN LAS CUALES DEBA COMPARECER LA MENCIONADA ENTIDAD. EN EJERCICIO DEL PODER AQUÍ CONFERIDO A DANIEL ADOLFO PARRA LIZCANO Y VERÓNICA ANGÉLICA FAJARDO MUÑOZ, QUEDAN FACULTADOS PLENAMENTE PARA ATENDER CITACIONES ANTE LAS DEPENDENCIAS DEL MINISTERIO DEL TRABAJO, MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL, SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN, CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, DEFENSORÍA DEL PUEBLO, CENTROS DE CONCILIACIÓN Y EN GENERAL CUALQUIER OTRO ENTE DE CONTROL Y AUTORIDAD ADMINISTRATIVA DEL PAÍS. SE CONFIERE A LOS MANDATARIO LAS MÁS AMPLIAS FACULTADES PARA CONFESAR, TRANSIGIR, CONCILIAR EXTRAJUDICIAL Y JUDICIALMENTE, RECURRIR, SUSTITUIR, REASUMIR, COMPROMETER Y EN FIN, PARA EJERCER TODO ACTO VALIDO EN DERECHO, DE MANERA QUE LA SOCIEDAD CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA., SIEMPRE ESTE ADECUADAMENTE REPRESENTADA EN TODOS LOS ASUNTOS JUDICIALES, QUE DEBAN ATENDER DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA. EL PRESENTE PODER SE OTORGA POR TERMINO

Recibo No. 9278249, Valor: \$7.900

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0824UETG31**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

SOCIEDAD QUE REPRESENTO, PODRÁ OTORGAR OTROS PODERES IGUALES O SIMILARES A OTROS MANDATARIOS O ABOGADOS DE SU CONFIANZA.

PARÁGRAFO: EL MANDATARIO PONDRÁ EN SU ACTUACIÓN, LA DILIGENCIA Y CUIDADO DESCRITOS EN EL ARTÍCULO 63 DEL CÓDIGO CIVIL COLOMBIANO, RESPONDIENDO HASTA POR LA CULPA LEVE. QUE EN ESTE MANDATO LA GESTIÓN DEL MANDATARIO SE ENTIENDE REMUNERADA Y SU REMUNERACIÓN ES LA MISMA QUE SE CAUSA POR SU VINCULACIÓN VIGENTE CON LA EMPRESA. EL PRESENTE CONTRATO DE MANDATO SE RIGE POR LAS RESPECTIVAS NORMAS CIVILES Y COMERCIALES ESTABLECIDAS EN LA LEY

ESTE ACTO SE RIGE POR LAS RESPECTIVAS NORMAS CIVILES Y COMERCIALES ESTABLECIDAS EN LA

Por Escritura Pública No. 699 del 25 de abril de 2019 Notaria Catorce de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 14 de mayo de 2019 con el No. 64 del Libro V ,COMPARECIO MIGUEL ANGEL DUARTE QUINTERO, CON C.C. NRO. 13.445.189 DE CUCUTA, EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA, CONFIERE PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE AL PROFESIONAL DEL DERECHO ORIANA MARIA PINZÓN HURTADO, VECINA DE PALMIRA VALLE, MAYOR DE EDAD, IDENTIFICADA CON LA C.C. 66.660.733 DE EL CERRITO VALLE, PORTADORA DE LA TARJETA PROFESIONAL NO. 244.000 DEL C.S.J.; PARA QUE LLEVE LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA EMPRESA CLÍNICA SANTA SOFÍA DEL PACÍFICO LTDA, EN LA JURISDICCIÓN LABORAL Y DE SEGURIDAD SOCIAL, CIVIL, PENAL Y CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO EN QUE DEBA COMPARECER DICHA SOCIEDAD, CON LA FACULTAD DE ABSOLVER EL INTERROGATORIO DE PARTE A NOMBRE DE LA SOCIEDAD QUE REPRESENTA; CONCURRIR A LA AUDIENCIA OBLIGATORIA DE CONCILIACIÓN, DECISIÓN DE EXCEPCIONES PREVIAS, SANEAMIENTO Y FIJACIÓN DEL LITIGIO, SEÑALADA EN EL ART. 77 DEL CÓDIGO PROCESAL DEL TRABAJO Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL, LA DEL ARTÍCULO 372 DEL CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO Y EN EL ART. 180 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, LA AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN DEL ARTÍCULO 24 DE LA LEY 1563 DE 2012 Y LAS DEMÁS NORMAS QUE LO ADICIONE, MODIFIQUE O DEROGUE, EN LAS CUALES DEBA COMPARECER LA MENCIONADA ENTIDAD. EN EL EJERCICIO DEL PODER AQUÍ. CONFERIDO A LA DRA. ORIANA MARÍA PINZÓN HURTADO QUEDAN FACULTADOS PLENAMENTE PARA ATENDER CITACIONES ANTE LAS DEPENDENCIAS DEL MINISTERIO DEL TRABAJO, MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL, SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN, CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, DEFENSORÍA DEL PUEBLO, CENTROS DE CONCILIACIÓN Y EN GENERAL CUALQUIER OTRO ENTE DE CONTROL Y AUTORIDAD ADMINISTRATIVA DEL PAÍS. SE CONFIERE AL MANDATARIO LAS MÁS AMPLIAS FACULTADES PARA CONFESAR, TRANSIGIR, CONCILIAR EXTRAJUDICIAL Y JUDICIALMENTE, RECURRIR, SUSTITUIR, REASUMIR, COMPROMETER Y EN FIN, PARA EJERCER TODO ACTO VÁLIDO EN DERECHO, DE MANERA QUE LA SOCIEDAD CLÍNICA SANTA SOFIA DEL PACÍFICO LTDA & CIA LTDA. SIEMPRE ESTÉ ADECUADAMENTE REPRESENTADA EN TODOS LOS ASUNTOS JUDICIALES QUE DEBA ATENDER DE ACUERDO A LA LEY COLOMBIANA. EL PRESENTE PODER SE OTORGA POR TÉRMINO INDEFINIDO, SIN PERJUDICO DE QUE PUEDA SER REVOCADO O SUSPENDIDO EN CUALQUIER TIEMPO. ESTE PODER NO IMPLICA EXCLUSIVIDAD Y POR LO TANTO LA SOCIEDAD QUE REPRESENTO, PODRÁ OTORGAR OTRO PODERES IGUALES O SIMILARES A OTROS MANDATARIOS O ABOGADOS DE SU CONFIANZA.

PARÁGRAFO: LOS MANDATARIOS ENUNCIADOS EN EL PRESENTE ACTO, PONDRÁN EN SU ACTUACIÓN, LA

Recibo No. 9278249, Valor: \$7.900

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0824UETG31**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

HASTA POR LA CULPA LEVE. QUE EN ESTE MANDATO LA GESTIÓN DEL MANDATARIO SE ENTIENDE REMUNERADA Y SU REMUNERACIÓN ES LA MISMA QUE SE CAUSA POR SU VINCULACIÓN CONTRACTUAL VIGENTE CON LA EMPRESA.

Por Escritura Pública No. 248 del 18 de febrero de 2022 Notaria Catorce de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 03 de marzo de 2022 con el No. 29 del Libro V Compareció, el Doctor LUIS ALBERTO NAVARRO BARRIOS mayor; de edad, vecino de Bogotá DC., identificado con la cédula de ciudadanía número 8.719.15f expedida Barranquilla (Atlántico) en calidad de Representante Legal de la sociedad CLÍNICA SANTA SOFIA DEL PACÍFICO LTDA identificada con Nit: 900.288.989-3, con domicilio en Cali, constituida por escritura pública número 1050 de 28 de junio de 2008 de la Notaria Vientres de Cali, quien manifiesta:

PRIMERO Que, por medio del presente instrumento se CONFIERE poder general a la profesional DIANA MARCELA VILLOTA INSUASTY identificada con C.C.27.088.227 de Pasto (Nariño), mayor de edad, vecina de Cali, para que:

A) Lleve la Representación Legal de la empresa CLÍNICA SANTA SOFIA DEL PACÍFICO LTDA, respecto de asuntos de responsabilidad medica ante cualquier autoridad judicial de todo orden: nacional, departamental y/o municipal en la Jurisdicción Ordinaria en la especialidad Civil, Laboral o Penal y en La Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo en que deba comparecer dicha sociedad; el poder se le otorga con las más plenas facultades de absolver interrogatorio de parte en nombre de la sociedad que representa, participar de la audiencia obligatoria de conciliación y demás etapas que se desarrollen en las diligencias, ya sea una versión libre, investigación preliminar, audiencia inicial, audiencia de instrucción y juzgamiento, ejecución y demás que le sigan.

B) Se le confieren las más amplias facultades para formular reclamaciones, peticiones, contestar, confesar, transigir, conciliar, extrajudicial y judicialmente, comprometer y en fin, para ejercer todo acto valido en derecho, de manera que la sociedad CLÍNICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA siempre este adecuadamente representada en todos los asuntos judiciales que deba atender de acuerdo a la Ley Colombiana.

C) El presente poder se otorga por término indefinido, sin perjuicio de que pueda ser revocado o suspendido en cualquier tiempo. Este poder no implica exclusividad y por lo tanto la sociedad que represento, podrá otorgar otros poderes iguales o similares a otros mandatarios o abogados de su confianza, PARÁGRAFO: El mandatario enunciado en el presente acto, pondrá en su actuación, la diligencia y cuidado descritos en el artículo

### REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

#### DOCUMENTO

E.P. 3538 del 12/12/2012 de Notaria Catorce de Cali  
E.P. 4104 del 22/11/2017 de Notaria Once de Cali  
E.P. 715 del 21/04/2021 de Notaria Catorce de Cali  
E.P. 2257 del 18/08/2022 de Notaria Catorce de Cali  
ACT 51 del 15/05/2023 de Junta De Socios

#### INSCRIPCIÓN

14701 de 17/12/2012 Libro IX  
19527 de 27/12/2017 Libro IX  
10995 de 03/06/2021 Libro IX  
16646 de 12/09/2022 Libro IX  
17002 de 08/09/2023 Libro IX

Recibo No. 9278249, Valor: \$7.900

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0824UETG31**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

### RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Cali, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certifica, NO se encuentra en trámite ningún recurso.

### CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 8610  
Actividad secundaria Código CIIU: 4645  
Otras actividades Código CIIU: 6810

### TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo provisto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es: GRANDE

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$68,402,795,163

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU:8610

Recibo No. 9278249, Valor: \$7.900

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0824UETG31**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.


### INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Este certificado refleja la situación jurídica del inscrito hasta la fecha y hora de su expedición.

Que no figuran otras inscripciones que modifiquen total o parcialmente el presente certificado.

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, y de la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos; el sábado no se tiene como día hábil para este conteo.

En cumplimiento de los requisitos sobre la validez jurídica y probatoria de los mensajes de datos determinados en la Ley 527 de 1999 y demás normas complementarias, la firma digital de los certificados generados electrónicamente se encuentra respaldada por una entidad de certificación digital abierta acreditada por el organismo nacional de acreditación (onac) y sólo puede ser verificada en ese formato.



**Ana M. Lengua B.**

---

**JUR-PD-2024-201-CONFERIMIENTO PODER ESPECIAL-76109333300120240004600**

1 mensaje

---

**Notificaciones Judiciales CSSP** <notificacionesjudiciales@csspmail.net>

23 de abril de 2024, 17:15

Para: natypelaez2405@hotmail.com

Cc: Responsabilidad Medica <responsabilidad.medica@cosmitet.net>, Analista Juridico <analista.juridico@cosmitet.net>

Señores

**JUZGADO PRIMERO (1º) ADMINISTRATIVO MIXTO DE BUENAVENTURA (V)**

En su Despacho

**REFERENCIA:** PODER ESPECIAL  
**PROCESO:** REPARACIÓN DIRECTA  
**DEMANDANTE:** ANA GLADYS POTES LOJAS Y OTROS  
**DEMANDADO:** CLÍNICA SANTA SOFÍA DEL PACÍFICO S.A.S Y OTRO  
**RADICADO:** 76109333300120240004600

Cordial saludo,

En adjunto se remite poder especial según lo indicado en la referencia y atendiendo el trámite de otorgamiento dispuesto en el Art. 5 de la Ley 2213 del 2022.

Atentamente,

**VERÓNICA FAJARDO MUÑOZ**  
**Apoderada General de CSSP S.A.S.**

---

**2 adjuntos**

 **JUR-PD-2024-201-ANA GLADYS POTES Vs CSSP SAS.pdf**  
118K

 **4. ABRIL CSSP 2024.pdf**  
218K

Señores

**JUZGADO PRIMERO (1º) ADMINISTRATIVO MIXTO DE BUENAVENTURA (V)**

En su Despacho

**REFERENCIA:** PODER ESPECIAL  
**PROCESO:** REPARACIÓN DIRECTA  
**DEMANDANTE:** ANA GLADYS POTES LOJAS Y OTROS  
**DEMANDADO:** CLÍNICA SANTA SOFÍA DEL PACÍFICO S.A.S Y OTRO  
**RADICADO:** 76109333300120240004600

**VERÓNICA ANGÉLICA FAJARDO MUÑOZ**, quien es mayor de edad, vecina y residente en la ciudad de Cali – Valle del Cauca, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.018.413.709 de Bogotá D.C.; actuando en calidad de Apoderada General con facultades de Representación Legal de la **CLÍNICA SANTA SOFÍA DEL PACÍFICO S.A.S.**, identificada con NIT No. 900.228.989-3, con domicilio principal en la ciudad de Cali, conforme Escritura Pública No. 1676 del 04 de agosto del 2017 de la Notaría 14 del Circuito de Cali, registrada ante la Cámara de Comercio de Cali, por medio del presente, comedidamente manifiesto que confiero poder **ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE**, para ejercer la defensa de la empresa en todas las etapas del proceso hasta su terminación a la Profesional del Derecho **NATHALY PELAEZ MANRIQUE**, vecina de Cali y mayor de edad, identificada con la C.C. No. 1.088.251.336 de Pereira, titular de la T.P. No. 188270 del C.S. de la J, correo electrónico [natypelaez2405@hotmail.com](mailto:natypelaez2405@hotmail.com), con facultades de adelantar todos los tramites, actos y gestiones para la defensa de los intereses de la **CLÍNICA SANTA SOFÍA DEL PACÍFICO S.A.S.**, dentro del proceso de la referencia que cursa en su Despacho.

Mi apoderada queda expresamente facultada para contestar la demanda, formular excepciones, proponer nulidades, solicitar llamamientos en garantía, interponer recursos, objetar dictámenes periciales, conciliar, desistir, transigir, Sustituir, reasumir el mandato, y en general todas las facultades previstas para los apoderados en el artículo 77 del C.G.P.

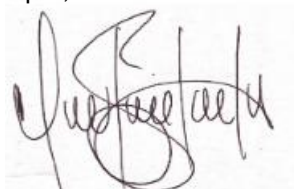
Por lo anterior solicito Señor Juez, teniendo en cuenta lo dispuesto por el Artículo 5 de la Ley 2213 del 2022, reconocer personería a la Profesional del Derecho **DRA. NATHALY PELAEZ MANRIQUE**.

De su despacho



**VERÓNICA ANGÉLICA FAJARDO MUÑOZ**  
C.C. 1.018.413.709 expedida en Bogotá D.C.  
Apoderada General de Clínica Santa Sofía del Pacífico S.A.S.

Acepto,



**NATHALY PELAEZ MANRIQUE**  
C.C. No. 1.088.251.336 de Pereira.  
T.P. No. 188270 del C.S. de la J.  
Elaboró: AJR(AJ)

Recibo No. 9278249, Valor: \$7.900

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0824UETG31**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

A LA FECHA DE EXPEDICIÓN DE ESTE CERTIFICADO, EXISTE UNA PETICIÓN EN TRÁMITE, LA CUAL PUEDE AFECTAR EL CONTENIDO DE LA INFORMACIÓN QUE CONSTA EN EL MISMO.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

#### **NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Razón social: CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO S.A.S.  
Nit.: 900228989-3  
Domicilio principal: Cali

#### **MATRÍCULA**

Matrícula No.: 743169-16  
Fecha de matrícula en esta Cámara: 11 de julio de 2008  
Último año renovado: 2024  
Fecha de renovación: 21 de marzo de 2024  
Grupo NIIF: Grupo 2

#### **UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal: KR 34 # 6 - 61  
Municipio: Cali - Valle  
Correo electrónico: contador@csspmail.net  
Teléfono comercial 1: 5185000  
Teléfono comercial 2: 5185000  
Teléfono comercial 3: 5185000  
  
Dirección para notificación judicial: KR 34 # 6 - 61  
Municipio: Cali - Valle  
Correo electrónico de notificación: notificacionesjudiciales@csspmail.net  
Teléfono para notificación 1: 5185000  
Teléfono para notificación 2: 5185000  
Teléfono para notificación 3: 5185000

La persona jurídica CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO S.A.S. SI autorizó recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.



Recibo No. 9278249, Valor: \$7.900

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0824UETG31**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

### CONSTITUCIÓN

Por Escritura Pública No. 1050 del 28 de junio de 2008 Notaria Veintitres de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 11 de julio de 2008 con el No. 7745 del Libro IX ,se constituyó sociedad de naturaleza Comercial denominada CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA

### REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 51 del 15 de mayo de 2023 Junta De Socios ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 08 de septiembre de 2023 con el No. 17002 del Libro IX ,se transformó de SOCIEDAD LIMITADA en SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA bajo el nombre de CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO S.A.S. .

### TERMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

### OBJETO SOCIAL

La persona jurídica tendrá como objeto principal el desarrollo de las siguientes actividades:

1. La prestación de servicios médicos asistenciales.
2. La elaboración y ejecución de programas especiales en salud.
3. La prestación del servicio de transporte de pacientes en ambulancias de nivel básico medicalizado y de cuidado intensivo móvil, igualmente el transporte especializado de neo-natos.
4. Realizar actividades de asesoría empresarial de auditoría médica, garantía de calidad en salud, mejoramiento continuo y/o áreas afines.
5. Auditoria médico -administrativa.
6. Asesoría en salud ocupacional.
7. La compraventa, distribución importación y exportación de toda clase de elementos, equipos e instrumental biomédico.
8. Servicios de asistencia médica domiciliaria.
9. La distribución, comercialización, almacenamiento, dispensación, compraventa, proveeduría, importación y exportación y comercio de:
  - a. Medicamentos para uso ambulatorio, hospitalario, estériles y no estériles, esenciales, oncológicos y de alto costo.
  - b. Dispositivos médicos en general.
10. El negocio de la finca raíz en todas sus modalidades como la compraventa, arrendamientos, administración de inmuebles etc.
11. La sociedad puede constituir y participar como socio, accionista o miembro de consorcios, uniones temporales o cualquier otra forma de asociación permitida por la ley, pudiendo ser del orden nacional e internacional cuando los mismos tengan como

Recibo No. 9278249, Valor: \$7.900

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0824UETG31**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

En desarrollo de su objeto social podrá realizar toda clase de actos, hechos y/o negocios jurídicos tendientes a ejecutar directa o indirectamente su objeto principal tales como asociarse con otras sociedades civiles o mercantiles, suscribir toda clase de títulos valores, celebrar contratos de mandato representativo o sin representación, cobrar, vender, celebrar contratos de seguros, de depósito, de mutuo con o sin interés, de hospedaje, de prenda con o sin tenencia del acreedor, de anticresis, de cuenta corriente, de edición, de depósito de ahorro a término o la vista, carta de crédito, de transporte, de hipoteca, de permuta. Recibir donaciones, realizar cesión de derechos y/o obligaciones de arrendamiento y/o alquiler, contratos de comodato, de trabajo, de prestación de servicios, importar, exportar, distribuir, comercializar, invertir en toda clase de documentos, celebrar daciones en pago y en general, toda clase de actos, negocios o hechos jurídicos, que estime necesario y/o conveniente para el desarrollo directo de su objeto, relativo a toda clase de bienes corporales o incorporeales. Se prohíbe a la sociedad ser garante de obligaciones de los socios y/o terceros como por

#### CAPITAL

	<b>*CAPITAL AUTORIZADO*</b>
Valor:	\$20,000,000,000
No. de acciones:	20,000,000
Valor nominal:	\$1,000

	<b>*CAPITAL SUSCRITO*</b>
Valor:	\$11,585,740,000
No. de acciones:	11,585,740
Valor nominal:	\$1,000

	<b>*CAPITAL PAGADO*</b>
Valor:	\$11,585,740,000
No. de acciones:	11,585,740
Valor nominal:	\$1,000

#### REPRESENTACIÓN LEGAL

El Gerente podrá representar a la sociedad en todos los actos con las más amplias facultades ya sea judicial, extrajudicialmente y será el supremo director administrativo, ejecutivo y financiero de la sociedad, con plena autoridad para firmar

Recibo No. 9278249, Valor: \$7.900

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0824UETG31**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

### **FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Le corresponde al gerente y subgerente en forma especial la administración y representación de la sociedad, así como el uso de la razón social con las limitaciones establecidas, en particular tendrán las siguientes funciones:

1. Representar a la sociedad judicial y extrajudicialmente.
2. Constituir para propósitos concretos, los apoderados generales o especiales que juzgue necesarios para representar a la sociedad judicial o extrajudicialmente, ante cualquier tipo de autoridad judicial o administrativa.
3. Convocar a la Asamblea General de Accionistas cada vez que fuere necesario.
4. Ejecutar las órdenes y funciones que le imparta la Asamblea General de Accionistas.
5. Presentar a la Junta Directiva el proyecto de ingresos y egresos.
6. Presenta a la Asamblea General de Accionistas, un informe escrito sobre la forma como hubiere llevado a cabo su gestión, con indicación de las medidas cuya adopción recomienda.
7. Presentar anualmente a la Asamblea General de Accionistas, en unión de la Junta Directiva, el inventario, el balance general, el detalle completo de la cuenta de pérdidas y ganancias y los demás anexos o documentos exigidos por la ley.
8. Presentar las cuentas y balances a la Asamblea General de Accionistas.
9. Abrir y manejar cuentas bancarias.
10. Obtener los créditos que requiera la sociedad previa aprobación de la junta directiva.
11. Contratar y remover los empleados de la sociedad.
12. Crear o proveer señalando funciones, sueldos y atribuciones, los empleos que necesite la sociedad para su buen funcionamiento.
13. Garantizar el cumplimiento de las disposiciones e instrucciones proferidas por las autoridades de inspección, vigilancia y control y cualquier otro órgano del Estado.
14. Cuidar la recaudación e inversión de los fondos de la compañía.
15. Velar por el cumplimiento correcto y oportuno de todas las obligaciones de la sociedad en materia de impuestos.
16. Celebrar sin límite de cuantía, los actos y contratos comprendidos en el objeto social de la compañía y necesarios para que ésta desarrolle plenamente sus fines de acuerdo con lo previsto en estos estatutos, incluyendo la constitución y participación en Uniones Temporales y Consorcios.
17. Transigir las diferencias con terceros, con sujeción a las limitaciones establecidas por la Asamblea General de Accionistas.
18. Celebrar todos los actos o contratos comprendidos dentro del objeto social y relacionado con el mismo con las limitaciones señaladas en estos estatutos, podrá comprar o adquirir, enajenar a cualquier título bienes muebles para la sociedad; transigir, comprometer, desistir, recibir, interponer acciones o recursos de cualquier género en todos los negocios o asuntos de cualquier índole que tenga pendiente la sociedad; representarla ante cualquier clase de funcionarios, tribunales, autoridades, personas jurídicas o naturales y entidades de cualquier naturaleza, y en general actuar en dirección y administración de negocios sociales.

Parágrafo. Para la adquisición, enajenación o gravación de bienes inmuebles, la

Recibo No. 9278249, Valor: \$7.900

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0824UETG31**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Gerente. La sociedad tendrá un Gerente quien en sus faltas temporales y absolutas será reemplazado por el Subgerente.

### NOMBRAMIENTOS

#### REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 51 del 15 de mayo de 2023, de Junta De Socios, inscrito en esta Cámara de Comercio el 08 de septiembre de 2023 con el No. 17002 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
GERENTE	LUIS ALBERTO NAVARRO BARRIOS	C.C.8719151
SUBGERENTE	DANIEL ADOLFO PARRA LIZCANO	C.C.88230447

#### JUNTA DIRECTIVA

Por Acta No. 51 del 15 de mayo de 2023, de Junta De Socios, inscrito en esta Cámara de Comercio el 08 de septiembre de 2023 con el No. 17002 del Libro IX, Se designó a:

##### PRINCIPALES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
CARLOS ALBERTO ALANDETE	C.C.79783220
MEZA	
GUIDO JOSE NAVARRO BARRIOS	C.C.8745127
FERNANDO ENRIQUE PINTO	C.C.19441770
SEGURA	
SIN ACEPTACIÓN	
RUBEN DARIO SANTIAGO	C.C.13439308
SALAZAR	

##### SUPLENTE

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
GUSTAVO ADOLFO ALANDETE	C.C.80135845
MEZA	
ALVARO JOSE HERNANDEZ	C.C.72131410
BARRIOS	
MIGUEL JOSE JAVIER DUARTE	C.C.1136884493
CALDERON	
SIN ACEPTACIÓN	
MARTHA ISABEL PEREZ PAEZ	C.C.37392028

Recibo No. 9278249, Valor: \$7.900

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0824UETG31**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

### REVISORES FISCALES

Por Acta No. 51 del 15 de mayo de 2023, de Junta De Socios, inscrito en esta Cámara de Comercio el 08 de septiembre de 2023 con el No. 17002 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
REVISOR FISCAL PRINCIPAL	MARIELLA CABRERA	C.C.31924589 T.P.41659-T
REVISOR FISCAL SUPLENTE	TULIO BARONA BENJUMEA	C.C.16720865 T.P.144066-T

### PODERES

Por Escritura Pública No. 1676 del 04 de agosto de 2017 Notaria Catorce de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 23 de agosto de 2017 con el No. 139 del Libro V COMPARECIÓ EL DOCTOR MIGUEL ANGEL DUARTE QUINTERO, IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 13.445.189 EXPEDIDA EN CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER), EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD CLÍNICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA., MODIFICADO POR ESCRITURA PUBLICA No.248 DE 18 DE FEBRERO DE 2022 INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 03 DE MARZO DE 2022 CON EL No.30 DEL LIBRO V, CONFIERE PODER GENERAL, AMPLIO SUFICIENTE AL PROFESIONAL DEL DERECHO DANIEL ADOLFO PARRA LIZCANO IDENTIFICADO CON LA C.C. NO. 88.230.447 DE CÚCUTA (NTE DE SANTANDER) Y VERÓNICA ANGELICA FAJARDO MUÑOZ IDENTIFICADA CON LA C.C. NRO. 1.018.413.709 DE BOGOTÁ PARA QUE LLEVE LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA EMPRESA CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA EN LA JURISDICCIÓN LABORAL DE SEGURIDAD SOCIAL, CIVIL, PENAL Y CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO EN QUE DEBA COMPARECER DICHA SOCIEDAD, CON LA FACULTAD DE ABSOLVER INTERROGATORIO DE PARTE A NOMBRE DE LA SOCIEDAD QUE REPRESENTA; CONCURRIR A LA AUDIENCIA OBLIGATORIA DE CONCILIACIÓN, DECISIÓN DE EXCEPCIONES PREVIAS, SANEAMIENTO Y FIJACIÓN DE LITIGIO, SEÑALADA EN EL ARTICULO 77 DEL CÓDIGO PROCESAL DEL TRABAJO Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y, EN EL ARTICULO 372 DEI CÓDIGO DE GENERAL DEL PROCESO, LA AUDIENCIA INICIAL DEL ARTÍCULO 180 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO Y/O LAS DEMÁS NORMAS QUE LO ADICIONE, MODIFIQUE O DEROGUE EN LAS CUALES DEBA COMPARECER LA MENCIONADA ENTIDAD. EN EJERCICIO DEL PODER AQUÍ CONFERIDO A DANIEL ADOLFO PARRA LIZCANO Y VERÓNICA ANGÉLICA FAJARDO MUÑOZ, QUEDAN FACULTADOS PLENAMENTE PARA ATENDER CITACIONES ANTE LAS DEPENDENCIAS DEL MINISTERIO DEL TRABAJO, MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL, SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN, CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, DEFENSORÍA DEL PUEBLO, CENTROS DE CONCILIACIÓN Y EN GENERAL CUALQUIER OTRO ENTE DE CONTROL Y AUTORIDAD ADMINISTRATIVA DEL PAÍS. SE CONFIERE A LOS MANDATARIO LAS MÁS AMPLIAS FACULTADES PARA CONFESAR, TRANSIGIR, CONCILIAR EXTRAJUDICIAL Y JUDICIALMENTE, RECURRIR, SUSTITUIR, REASUMIR, COMPROMETER Y EN FIN, PARA EJERCER TODO ACTO VALIDO EN DERECHO, DE MANERA QUE LA SOCIEDAD CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA., SIEMPRE ESTE ADECUADAMENTE REPRESENTADA EN TODOS LOS ASUNTOS JUDICIALES, QUE DEBAN ATENDER DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA. EL PRESENTE PODER SE OTORGA POR TERMINO

Recibo No. 9278249, Valor: \$7.900

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0824UETG31**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

SOCIEDAD QUE REPRESENTO, PODRÁ OTORGAR OTROS PODERES IGUALES O SIMILARES A OTROS MANDATARIOS O ABOGADOS DE SU CONFIANZA.

PARÁGRAFO: EL MANDATARIO PONDRÁ EN SU ACTUACIÓN, LA DILIGENCIA Y CUIDADO DESCRITOS EN EL ARTÍCULO 63 DEL CÓDIGO CIVIL COLOMBIANO, RESPONDIENDO HASTA POR LA CULPA LEVE. QUE EN ESTE MANDATO LA GESTIÓN DEL MANDATARIO SE ENTIENDE REMUNERADA Y SU REMUNERACIÓN ES LA MISMA QUE SE CAUSA POR SU VINCULACIÓN VIGENTE CON LA EMPRESA. EL PRESENTE CONTRATO DE MANDATO SE RIGE POR LAS RESPECTIVAS NORMAS CIVILES Y COMERCIALES ESTABLECIDAS EN LA LEY

ESTE ACTO SE RIGE POR LAS RESPECTIVAS NORMAS CIVILES Y COMERCIALES ESTABLECIDAS EN LA

Por Escritura Pública No. 699 del 25 de abril de 2019 Notaria Catorce de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 14 de mayo de 2019 con el No. 64 del Libro V ,COMPARECIO MIGUEL ANGEL DUARTE QUINTERO, CON C.C. NRO. 13.445.189 DE CUCUTA, EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA, CONFIERE PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE AL PROFESIONAL DEL DERECHO ORIANA MARIA PINZÓN HURTADO, VECINA DE PALMIRA VALLE, MAYOR DE EDAD, IDENTIFICADA CON LA C.C. 66.660.733 DE EL CERRITO VALLE, PORTADORA DE LA TARJETA PROFESIONAL NO. 244.000 DEL C.S.J.; PARA QUE LLEVE LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA EMPRESA CLÍNICA SANTA SOFÍA DEL PACÍFICO LTDA, EN LA JURISDICCIÓN LABORAL Y DE SEGURIDAD SOCIAL, CIVIL, PENAL Y CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO EN QUE DEBA COMPARECER DICHA SOCIEDAD, CON LA FACULTAD DE ABSOLVER EL INTERROGATORIO DE PARTE A NOMBRE DE LA SOCIEDAD QUE REPRESENTA; CONCURRIR A LA AUDIENCIA OBLIGATORIA DE CONCILIACIÓN, DECISIÓN DE EXCEPCIONES PREVIAS, SANEAMIENTO Y FIJACIÓN DEL LITIGIO, SEÑALADA EN EL ART. 77 DEL CÓDIGO PROCESAL DEL TRABAJO Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL, LA DEL ARTÍCULO 372 DEL CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO Y EN EL ART. 180 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, LA AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN DEL ARTÍCULO 24 DE LA LEY 1563 DE 2012 Y LAS DEMÁS NORMAS QUE LO ADICIONE, MODIFIQUE O DEROGUE, EN LAS CUALES DEBA COMPARECER LA MENCIONADA ENTIDAD. EN EL EJERCICIO DEL PODER AQUÍ. CONFERIDO A LA DRA. ORIANA MARÍA PINZÓN HURTADO QUEDAN FACULTADOS PLENAMENTE PARA ATENDER CITACIONES ANTE LAS DEPENDENCIAS DEL MINISTERIO DEL TRABAJO, MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL, SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN, CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, DEFENSORÍA DEL PUEBLO, CENTROS DE CONCILIACIÓN Y EN GENERAL CUALQUIER OTRO ENTE DE CONTROL Y AUTORIDAD ADMINISTRATIVA DEL PAÍS. SE CONFIERE AL MANDATARIO LAS MÁS AMPLIAS FACULTADES PARA CONFESAR, TRANSIGIR, CONCILIAR EXTRAJUDICIAL Y JUDICIALMENTE, RECURRIR, SUSTITUIR, REASUMIR, COMPROMETER Y EN FIN, PARA EJERCER TODO ACTO VÁLIDO EN DERECHO, DE MANERA QUE LA SOCIEDAD CLÍNICA SANTA SOFIA DEL PACÍFICO LTDA & CIA LTDA. SIEMPRE ESTÉ ADECUADAMENTE REPRESENTADA EN TODOS LOS ASUNTOS JUDICIALES QUE DEBA ATENDER DE ACUERDO A LA LEY COLOMBIANA. EL PRESENTE PODER SE OTORGA POR TÉRMINO INDEFINIDO, SIN PERJUDICO DE QUE PUEDA SER REVOCADO O SUSPENDIDO EN CUALQUIER TIEMPO. ESTE PODER NO IMPLICA EXCLUSIVIDAD Y POR LO TANTO LA SOCIEDAD QUE REPRESENTO, PODRÁ OTORGAR OTRO PODERES IGUALES O SIMILARES A OTROS MANDATARIOS O ABOGADOS DE SU CONFIANZA.

PARÁGRAFO: LOS MANDATARIOS ENUNCIADOS EN EL PRESENTE ACTO, PONDRÁN EN SU ACTUACIÓN, LA

Recibo No. 9278249, Valor: \$7.900

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0824UETG31**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

HASTA POR LA CULPA LEVE. QUE EN ESTE MANDATO LA GESTIÓN DEL MANDATARIO SE ENTIENDE REMUNERADA Y SU REMUNERACIÓN ES LA MISMA QUE SE CAUSA POR SU VINCULACIÓN CONTRACTUAL VIGENTE CON LA EMPRESA.

Por Escritura Pública No. 248 del 18 de febrero de 2022 Notaria Catorce de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 03 de marzo de 2022 con el No. 29 del Libro V Compareció, el Doctor LUIS ALBERTO NAVARRO BARRIOS mayor; de edad, vecino de Bogotá DC., identificado con la cédula de ciudadanía número 8.719.15f expedida Barranquilla (Atlántico) en calidad de Representante Legal de la sociedad CLÍNICA SANTA SOFIA DEL PACÍFICO LTDA identificada con Nit: 900.288.989-3, con domicilio en Cali, constituida por escritura pública número 1050 de 28 de junio de 2008 de la Notaria Vientres de Cali, quien manifiesta:

PRIMERO Que, por medio del presente instrumento se CONFIERE poder general a la profesional DIANA MARCELA VILLOTA INSUASTY identificada con C.C.27.088.227 de Pasto (Nariño), mayor de edad, vecina de Cali, para que:

A) Lleve la Representación Legal de la empresa CLÍNICA SANTA SOFIA DEL PACÍFICO LTDA, respecto de asuntos de responsabilidad medica ante cualquier autoridad judicial de todo orden: nacional, departamental y/o municipal en la Jurisdicción Ordinaria en la especialidad Civil, Laboral o Penal y en La Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo en que deba comparecer dicha sociedad; el poder se le otorga con las más plenas facultades de absolver interrogatorio de parte en nombre de la sociedad que representa, participar de la audiencia obligatoria de conciliación y demás etapas que se desarrollen en las diligencias, ya sea una versión libre, investigación preliminar, audiencia inicial, audiencia de instrucción y juzgamiento, ejecución y demás que le sigan.

B) Se le confieren las más amplias facultades para formular reclamaciones, peticiones, contestar, confesar, transigir, conciliar, extrajudicial y judicialmente, comprometer y en fin, para ejercer todo acto valido en derecho, de manera que la sociedad CLÍNICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA siempre este adecuadamente representada en todos los asuntos judiciales que deba atender de acuerdo a la Ley Colombiana.

C) El presente poder se otorga por término indefinido, sin perjuicio de que pueda ser revocado o suspendido en cualquier tiempo. Este poder no implica exclusividad y por lo tanto la sociedad que represento, podrá otorgar otros poderes iguales o similares a otros mandatarios o abogados de su confianza, PARÁGRAFO: El mandatario enunciado en el presente acto, pondrá en su actuación, la diligencia y cuidado descritos en el artículo

### REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

#### DOCUMENTO

E.P. 3538 del 12/12/2012 de Notaria Catorce de Cali  
E.P. 4104 del 22/11/2017 de Notaria Once de Cali  
E.P. 715 del 21/04/2021 de Notaria Catorce de Cali  
E.P. 2257 del 18/08/2022 de Notaria Catorce de Cali  
ACT 51 del 15/05/2023 de Junta De Socios

#### INSCRIPCIÓN

14701 de 17/12/2012 Libro IX  
19527 de 27/12/2017 Libro IX  
10995 de 03/06/2021 Libro IX  
16646 de 12/09/2022 Libro IX  
17002 de 08/09/2023 Libro IX

Recibo No. 9278249, Valor: \$7.900

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0824UETG31**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

### **RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN**

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Cali, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certifica, NO se encuentra en trámite ningún recurso.

### **CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

Actividad principal Código CIIU: 8610  
Actividad secundaria Código CIIU: 4645  
Otras actividades Código CIIU: 6810

### **TAMAÑO EMPRESARIAL**

De conformidad con lo provisto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es: GRANDE

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$68,402,795,163

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU:8610



Recibo No. 9278249, Valor: \$7.900

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0824UETG31**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.


### INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Este certificado refleja la situación jurídica del inscrito hasta la fecha y hora de su expedición.

Que no figuran otras inscripciones que modifiquen total o parcialmente el presente certificado.

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, y de la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos; el sábado no se tiene como día hábil para este conteo.

En cumplimiento de los requisitos sobre la validez jurídica y probatoria de los mensajes de datos determinados en la Ley 527 de 1999 y demás normas complementarias, la firma digital de los certificados generados electrónicamente se encuentra respaldada por una entidad de certificación digital abierta acreditada por el organismo nacional de acreditación (onac) y sólo puede ser verificada en ese formato.



**Ana M. Lengua B.**

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:**

**NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Razón social: LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS  
Nit: 860.002.400-2  
Domicilio principal: Bogotá D.C.

**MATRÍCULA**

Matrícula No. 00015365  
Fecha de matrícula: 11 de abril de 1972  
Último año renovado: 2024  
Fecha de renovación: 22 de marzo de 2024  
Grupo NIIF: Grupo I. NIIF Plenas.

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal: Calle 57 No. 9-07  
Municipio: Bogotá D.C.  
Correo electrónico: tributaria@previsora.gov.co  
Teléfono comercial 1: 6013485757  
Teléfono comercial 2: No reportó.  
Teléfono comercial 3: No reportó.  
Página web: HTTPS://PREVISORA.GOV.CO

Dirección para notificación judicial: Calle 57 No. 9-07  
Municipio: Bogotá D.C.  
Correo electrónico de notificación: [notificacionesjudiciales@previsora.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@previsora.gov.co)  
Teléfono para notificación 1: 6013485757  
Teléfono para notificación 2: No reportó.  
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica NO autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
Administrativo.

Bogotá D.C. (1)

Por Acta No. 1161 del 31 de marzo de 2022 de la Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de Noviembre de 2022, con el No. 00334179 del libro VI, se inscribió la Apertura de una Sucursal en Bogotá D.C.

**REFORMAS ESPECIALES**

Por Escritura Pública No. 0144 del 01 de febrero de 1999, adicionada por Escritura Pública No. 0373 del 02 de marzo de 1999, ambas de la Notaría 10 de Santafé de Bogotá, inscritas el 15 de febrero de 1999 y el 26 de mayo de 1999 bajo los Nos. 668475 y 681712 del libro IX, la sociedad de la referencia absorbió por fusión a la sociedad SEGUROS TEQUENDAMA S.A.

**ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE**

Mediante Oficio No. Jjpm-400 del 5 de abril de 2013, inscrito el 9 de abril de 2013, bajo el No. 00133901 del libro VIII, el Juzgado 1 Promiscuo Municipal de Natagaima - Tolima, comunicó en el proceso de responsabilidad civil extracontractual No. 2012-00135 de Rudecindo Marin Culma contra Eliecer Gonzalez Becerra, INVERSORA PICHINCHA y COMPAÑÍA DE SEGUROS LA PREVISORA, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 2981 del 06 de agosto de 2018, inscrito el 21 de agosto de 2018 bajo el No. 00170595 del libro VIII, el Juzgado 17 Civil del Circuito de Cali, comunicó en el proceso ordinario de responsabilidad civil extracontractual No. 76001310301720180008700 de: Javier Paja Yande y otros contra: LA PREVISORA COMPAÑÍA DE SEGUROS y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 2015 del 17 de octubre de 2019, inscrito el 6 de Noviembre de 2019 bajo el No. 00181159 del libro VIII, el Juzgado 5

## CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Civil del Circuito de Cali (Valle del Cauca), comunicó en el proceso verbal responsabilidad civil extracontractual No. 760013103005-2019-00182-00 de: Lucero Montoya Velasz, Contra: LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS y Otro, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 5.437 del 8 de noviembre de 2019, inscrito el 27 de Noviembre de 2019 bajo el No. 00181766 del libro VIII, el Juzgado 3 Civil del Circuito de Bucaramanga (Santander), comunicó en el proceso verbal responsabilidad civil extracontractual No. 680013103003-2019-00302-00 de: Marly Rodriguez Cardoza CC. 1.100.890.577 y Otros, Contra: Plutarco Santamaría Guarín CC. 91.010.254 y LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1898 del 18 de noviembre de 2020, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Barrancabermeja (Santander), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso declarativo de R.C.E., de: Esperanza Garcia Garcia CC. 63.322.349 y otros, Contra: Juan Carlos Ruano Walteros CC. 80.423.923 y otros, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 20 de Noviembre de 2020 bajo el No. 00186494 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 2924 del 24 de noviembre de 2020, el Juzgado 32 Civil Municipal de Oralidad de Cali (Valle del Cauca), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal - responsabilidad civil extracontractual No. 760014003032-2020-00353-00 de Juan Pablo Solarte Gonzalez y Luz Fanny Cabezas Mejia Contra: Diego Fernando Reyes Millan CC. 16.282.112, LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 5 de Febrero de 2021 bajo el No. 00187418 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 02691 del 6 de julio de 2021, el Juzgado 48 Civil del Circuito de Bogotá D.C., inscrito el 11 de Agosto de 2021 con el No. 00191098 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del Proceso de Responsabilidad Civil Extracontractual No. 48-2021-00291 de Lyda Yenny Dávila Martínez identificada con cédula de ciudadanía No. 40.050.750 en nombre propio y en representación de su hijo menor Dilán Sneider Sánchez Dávila; Dolly Yolanda Dávila Martínez, Luis Eduardo Dávila Martínez identificado con cédula de ciudadanía No. 79.504.112, Néstor

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
Alfonso Dávila Martínez identificado con cédula de ciudadanía No. 9.497.718 y José Aquimin Dávila Martínez identificado con cédula de ciudadanía No. 9.497.422 , Contra: PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS.

Mediante Oficio No. 424 del 20 de octubre de 2021, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Pasto, inscrito el 10 de Noviembre de 2021 con el No. 00193113 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal No. 520013103002-2021-00186-00 de Rigoberto Rosales Angulo C.C. 87.025.847 y Blanca Livia Araujo Gilon C.C. 27.480.566, Contra: Pedro Tarsicio Pantoja Benavides C.C. 13.011.150, Duvier Leonardo Rosero Reyes C.C. 5.268.697, LA PREVISORA S A COMPAÑÍA DE SEGUROS.

Mediante Oficio No. 151 del 4 de abril de 2022, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Tuluá (Valle Del Cauca), inscrito el 6 de Abril de 2022 con el No. 00196730 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso Verbal De Responsabilidad Civil Extracontractual No. 76-834-31-03-002-2022-00008-00 de Ana Milena Ruiz y otros, Contra: Olga Elena Agudelo Ramirez y otros.

Mediante Oficio No. 0661 del 25 de noviembre de 2022, el Juzgado Civil del Circuito de Sahagún (Córdoba), inscrito el 6 de Diciembre de 2022 con el No. 00201644 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso responsabilidad civil extracontractual No. 236603103001-2022-00199-00 de Camilo Balmaceda Álvarez C.C. 1.003.502.269, contra Gustavo Adolfo Mendoza Dumar C.C. 15.048.812 y otros.

Mediante Oficio No. JC-061 del 13 de febrero de 2023, el Juzgado 5 Civil del Circuito de Cartagena (Bolívar), inscrito el 17 de Febrero de 2023 con el No. 00203371 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso de responsabilidad civil extracontractual No. 13001-31-03-005-2022-00243-00 de Gloria Marlene Ávila Rodríguez C.C. 45.441.768, contra CLÍNICA DE FRACTURAS Y MEDICINA LABORAL IPS SAS. NIT. 900.725.987-0, LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS NIT. 860.002.400-2, Jamer Alfonso Benítez Barbosa C.C. 1.102.866.862, Humberto Rodrigo Gordillo Arguello C.C. 79.262.990.

Mediante Oficio No. 0222 del 21 de marzo de 2023, el Juzgado Civil

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28**

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
del Circuito Sahagún (Córdoba), inscrito el 22 de Marzo de 2023 con el No. 00204010 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso de responsabilidad civil extracontractual No. 236603103001-2022-00185-00 de Norma Isabel Ramos Guevara C.C. 50.952.174 y otros, contra TRANSPORTE Y CONSTRUCCIONES MBD S.A.S. NIT. 900.408.766-0 y otros.

Mediante Oficio No. 295 del 04 de mayo de 2023, el Juzgado 15 Civil del Circuito de oralidad de Cali (Valle Del Cauca), inscrito el 10 de Mayo de 2023 con el No. 00206218 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso de responsabilidad civil extracontractual No. 760013103015-2022-00384-00 de Irina Del Pilar Serrano Carrillo, contra SEGURIDAD OMEGA LTDA NIT. 800.001.965-9, CONJUNTO RESIDENCIAL ACUARELAS LA UMBRIA, LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS NIT 860.002.400-2 y CHUBB SEGUROS COLOMBIA SA. NIT. 860.026.518-6.

Mediante Oficio No. 51 del 27 de febrero de 2023, el Juzgado 03 Civil Municipal de Montería (Córdoba), inscrito el 1 de Agosto de 2023 con el No. 00208210 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal - responsabilidad civil extracontractual No. 23-001-40-03-003-2022-00848-00 de Oscar Andrés Soto Díaz C.C. 1.067.964.711, contra LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS NIT. 860.002.400-2.

Mediante Oficio No. 1246 del 18 de julio de 2023, el Juzgado 10 Civil del Circuito de Bogotá D.C., inscrito el 29 de Noviembre de 2023 con el No. 00213166 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso responsabilidad civil No. 11001310301020230019400 de Maria de Jesus Torres Merchan CC. 23.359.652, Contra: LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS NIT. 860.002.400-2.

Mediante Oficio No. 002 del 13 de febrero de 2024, el Juzgado Civil del Circuito de Turbo (Antioquía), inscrito el 19 de Febrero de 2024 con el No. 00214809 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal - responsabilidad civil extracontractual No. 058373103001-2023-00136-00 de Darío Antonio Martínez Arroyo C.C.71 .983.862, Ruth Stella Martínez Basco C.C. 39.307.819, Kelly Sofía Martínez Martínez C.C. 1.002.086.512 y Ingrid Vanesa Martínez Martínez T.I. 1.045.497.514,

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
contra LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS NIT. 860.002.400-2.

Mediante Oficio No. 672 del 15 de abril de 2024, el Juzgado 4 Civil del Circuito de Ibagué (Tolima), inscrito el 18 de Abril de 2024 con el No. 00221701 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal de responsabilidad extracontractual No. 73001-31-03-004-2024-00064-00 de Juan Gabriel Perdomo Vargas CC 14.138.699 y Leidy Lorena Rodriguez Tovar CC 1.110.453.351 (En representación de sus menores hijos Martin Gael Perdomo Rodriguez y Gabriel Matias Perdomo Rodriguez), Contra: Angel Fernando Cardozo Santanilla CC 1.117.818.231, Jose Daladier Zarate Rico CC 4.922.168 y LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS NIT. 860.002.400-2.

**TÉRMINO DE DURACIÓN**

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 5 de marzo de 2103.

**OBJETO SOCIAL**

El objeto de la sociedad es el de celebrar y ejecutar contratos de seguro, coaseguro y reaseguro que amparen los intereses asegurables que tengan las personas naturales o jurídicas privadas, así como los que directa o indirectamente tenga la nación, el Distrito Capital de Bogotá, los departamentos, los distritos, los municipios y las entidades descentralizadas de cualquier orden, asumiendo todos los riesgos que de acuerdo con la ley puedan ser materia de estos contratos. Los contratos de reaseguro podrán celebrarse con personas, sociedades o entidades domiciliadas en el país y/ o en el exterior. En virtud de los mencionados contratos la sociedad podrá aceptar o ceder riesgos de cualquier clase. En desarrollo de su objeto social y de acuerdo con las normas legales correspondientes, la sociedad podrá: Adquirir, enajenar, arrendar, hipotecar y pignorar en cualquier forma toda clase de bienes muebles e inmuebles, siempre que no se afecte la libre disposición de los activos, excepto para aquellos casos autorizados por la ley. Girar, endosar, aceptar, descontar, adquirir, garantizar, protestar, dar en prenda o garantía, o recibir en pago toda clase de títulos valores, o instrumentos

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

negociables. Dar o recibir dineros en mutuo, con o sin intereses. Garantizar por medio de fianzas, prendas, hipotecas y depósitos sus obligaciones propias, siempre que no se afecte la libre disposición de los activos, excepto para aquellos casos autorizados por la ley. Con autorización de la junta directiva, la sociedad podrá entrar a formar parte de otras sociedades públicas o privadas; organizar asociaciones o empresas, siempre y cuando los objetivos de las sociedades de que se trate, sean o tengan relación directa con los de la sociedad, o fueren necesarias para el mejor desarrollo de su objeto social, así como también suscribir acciones o tomar interés en tales sociedades, asociaciones o empresas. Ejecutar todos aquellos actos, o celebrar todos los contratos relacionados directamente con el objeto social, autorizados por las normas legales que reglamentan la inversión del capital y reservas de las compañías de seguros.

**CAPITAL**

**\* CAPITAL AUTORIZADO \***

Valor : \$150.000.000.000,00  
No. de acciones : 1.500.000.000,00  
Valor nominal : \$100,00

**\* CAPITAL SUSCRITO \***

Valor : \$132.240.805.000,00  
No. de acciones : 1.322.408.050,00  
Valor nominal : \$100,00

**\* CAPITAL PAGADO \***

Valor : \$132.240.805.000,00  
No. de acciones : 1.322.408.050,00  
Valor nominal : \$100,00

**NOMBRAMIENTOS**

**ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN**

JUNTA DIRECTIVA



## CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

## PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Claudia Marcela Numa Paez	C.C. No. 52117115
Segundo Renglon	Isabel Cristina Garces Sanchez	C.C. No. 30289679
Tercer Renglon	Narvaez Bonnet Jorge Eduardo	C.C. No. 3228441
Cuarto Renglon	Luis Alberto Zuleta Jaramillo	C.C. No. 8269112

Por Documento Privado del 23 de mayo de 2023, inscrito en esta Cámara de Comercio el 14 de Agosto de 2023 con el No. 03006923 del Libro IX, Luis Alberto Zuleta Jaramillo presentó la renuncia al cargo.

Quinto Renglon	Yaneth Rocío Mantilla Baron	C.C. No. 63440960
----------------	-----------------------------	-------------------

## SUPLENTE

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Segundo Renglon	Andres Jose Ignacio Bravo Lievano	C.C. No. 11230592
Cuarto Renglon	Maria Carolina Hoyos Turbay	C.C. No. 52054342
Quinto Renglon	Maria Del Pilar Lopez Uribe	C.C. No. 53006440
Tercer Renglon	Isabel Cristina Garces Sanchez	C.C. No. 30289679

Por Acta No. 98 del 8 de septiembre de 2015, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 25 de noviembre de 2015 con el No. 02038927 del Libro IX, se designó a:

## SUPLENTE

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Cuarto Renglon	Maria Carolina Hoyos Turbay	C.C. No. 52054342

Por Acta No. 109 del 26 de marzo de 2020, de Asamblea de Accionistas,

## CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
inscrita en esta Cámara de Comercio el 21 de julio de 2020 con el No. 02588713 del Libro IX, se designó a:

## SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Segundo Renglon	Andres Jose Ignacio Bravo Lievano	C.C. No. 11230592

Por Acta No. 111 del 27 de noviembre de 2020, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 15 de febrero de 2021 con el No. 02662592 del Libro IX, se designó a:

## PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Tercer Renglon	Narvaez Bonnet Jorge Eduardo	C.C. No. 3228441

Por Acta No. 112 del 30 de marzo de 2021, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 26 de abril de 2021 con el No. 02698754 del Libro IX, se designó a:

## PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Segundo Renglon	Isabel Cristina Garces Sanchez	C.C. No. 30289679

Por Acta No. 115 del 12 de enero de 2023, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 9 de marzo de 2023 con el No. 02943257 del Libro IX, se designó a:

## SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Tercer Renglon	Isabel Cristina Garces Sanchez	C.C. No. 30289679

Por Resolución No. 0251 del 27 de enero de 2023, de Ministerio de Hacienda y Crédito Público, inscrita en esta Cámara de Comercio el 25 de marzo de 2023 con el No. 02949095 del Libro IX, se designó a:

## CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

## PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Claudia Marcela Numa Paez	C.C. No. 52117115

Por Acta No. 115 del 12 de enero de 2023, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2023 con el No. 02958999 del Libro IX, se designó a:

## PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Quinto Renglon	Yaneth Rocío Mantilla Baron	C.C. No. 63440960

Por Acta No. 115 del 12 de enero de 2023, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 25 de abril de 2023 con el No. 02969370 del Libro IX, se designó a:

## PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Cuarto Renglon	Luis Alberto Zuleta Jaramillo	C.C. No. 8269112

Por Documento Privado del 23 de mayo de 2023, inscrito en esta Cámara de Comercio el 14 de Agosto de 2023 con el No. 03006923 del Libro IX, Luis Alberto Zuleta Jaramillo presentó la renuncia al cargo.

Por Acta No. 115 del 12 de enero de 2023, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 26 de abril de 2023 con el No. 02969686 del Libro IX, se designó a:

## SUPLENTE

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Quinto Renglon	Maria Del Pilar Lopez Uribe	C.C. No. 53006440

## CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
\*\* Aclaratoria Junta Directiva \*\*

La Junta Directiva se compone de cinco (5) miembros principales y estará integrada así:

A.- El ministro de hacienda y crédito público o su delegado.

B.- Cuatro (4) miembros designados por la Asamblea General de Accionistas con su respectivo suplente.

## REVISORES FISCALES

Por Acta No. 114 del 29 de marzo de 2022, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 11 de agosto de 2022 con el No. 02868056 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Persona Juridica	BDO AUDIT S.A.S. BIC	N.I.T. No. 860600063 9

Por Documento Privado del 22 de junio de 2022, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 11 de agosto de 2022 con el No. 02868057 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Victor Manuel Ramirez Vargas	C.C. No. 80124259 T.P. No. 151419-T

Por Documento Privado del 20 de diciembre de 2022, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 8 de febrero de 2023 con el No. 02931341 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Suplente	Nelson Alejandro Pardo Clavijo	C.C. No. 1033742863 T.P. No. 197539-t

## PODERES

Que, por Escritura Pública No. 2012 de la Notaría 50 de Bogotá D.C.,

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28**

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
del 12 de diciembre de 2001, inscrita el 18 de enero de 2002 bajo el No. 7388 del libro V, compareció el señor Alvaro Ramon Escallon Emiliani, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.165.123 de Bogotá, en su calidad de presidente y representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder especial, amplio y suficiente, pero limitado a las facultades concedidas mediante este documento, a la Doctora Monica Vivas Paz, identificada con cédula de ciudadanía No. 29.401.420 expedida en Dagua (Valle), quien se desempeña como gerente de la agencia de LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS en la ciudad de Buenaventura, calidad que deberá acreditar con la constancia de nombramiento inscrita en el registro de la Cámara de Comercio de esa ciudad, para que en tal carácter y en nombre de LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS en adelante LA PREVISORA S.A., la represente legalmente en la realización de los siguientes actos: En el área de seguros: 1) Celebrar y ejecutar, los actos y contratos de seguro y coaseguro y los demás requeridos para la participación de LA PREVISORA S.A., por conducto de la agencia, en los procesos de selección abiertos para la contratación de seguros o para atender las solicitudes de expedición de pólizas, expedir las mismas y demás certificados o anexos, hasta los siguientes límites: Ramos. Incendio y terremoto. Cuantía. Hasta mil (1.000) millones de valor asegurado. Cumplimiento. Cuantía. Hasta cincuenta (50) millones de valor asegurado. Automóviles. Cuantía. Hasta doscientos (200) millones de valor asegurado. Pólizas colectivas. Casco barco. Hasta doscientos cincuenta (250) millones de valor asegurado. Manejo. Hasta diez (10) millones de valor asegurado. Corriente débil. Hasta mil (1.000) millones de valor asegurado. Responsabilidad civil. Hasta setenta y cinco mil dólares (US\$75.000) de valor asegurado. SOAT. Sin límite de valor asegurado. Para la expedición de estos seguros, la gerente de la agencia deberá proceder de acuerdo con las políticas y procedimientos de selección y aceptación de riesgos establecidos por LA PREVISORA S.A., en sus manuales técnicos, para los gerentes de sucursal (sic). 2) Atender las peticiones que en desarrollo de los aludidos actos y contratos eleven los tomadores de las pólizas o asegurados. 3) Celebrar y ejecutar, con sujeción a las instrucciones de la vicepresidencia de seguros todos los actos y contratos requeridos para la adecuación (sic) atención de las solicitudes indemnizaciones, presentadas con fundamento en las pólizas expedidas por la agencia, los pagos correspondientes a indemnizaciones, objetar o declinar las reclamaciones, cuando a ello haya lugar. 4) Celebrar y ejecutar los actos y contratos en materia de intermediación de

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28**

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

seguros, expedidos por la agencia. 5) Celebrar los actos y contratos relacionados con evaluadores de riesgos, inspectores, ajustadores, investigadores, actuarios, abogados y demás asesorías de orden técnico para la asunción de riesgos y la atención de siniestros que le competan a la agencia. 6) Cuando se trate de la contratación de abogados para asuntos relacionados con seguros o indemnizaciones de la agencia, está facultada para otorgar el poder correspondiente, asistir en representación de LA PREVISORA S.A., a las diligencias judiciales o extrajudiciales, celebrar en desarrollo de las mismas las conciliaciones o transacciones que fueren necesarias, previa autorización del comité de defensa judicial y conciliación. 7) Aprobar la constitución de contragarantías de pólizas cuya expedición se haya autorizado a la agencia. La apoderada solo podrá expedir físicamente las pólizas que excedan las delegaciones, previo el visto bueno y la autorización escrita emitida por la vicepresidencia de seguros. En el área administrativa. 1) Celebrar contratos de arrendamiento de bienes inmuebles que requiera la agencia, hasta por un valor de sesenta (60) SMLM, con sujeción a las pautas que para el efecto establezca la vicepresidencia administrativa, previo el trámite que corresponda según la circular de contratación. 2) Celebrar los actos y contratos relacionados con compraventa de bienes muebles, obras prestación de servicios y en general aquellos requeridos para la prestación de servicios generales de la agencia, hasta por un valor de cuarenta (40) SMLM, con sujeción a las pautas que para el efecto establezca la vicepresidencia administrativa, previo el trámite que corresponda, según la circular de contratación. 3) Dirigir el personal al servicio de la agencia, impartir las órdenes e instrucciones para el buen desempeño de sus labores y velar por el cumplimiento de sus obligaciones contractuales y legales. 4) Velar por la expedición y renovación de las licencias administrativas de funcionamiento de la agencia, así como la oportuna inscripción y renovación de las matrículas mercantiles en la Cámara de Comercio local. En el área financiera y de operaciones. 1) Celebrar y ejecutar los actos y contratos que le permitan responder por la veracidad, confiabilidad y oportunidad de la operación (sic) de la agencia. 2) Abrir cuentas corrientes en la sede de la agencia, a nombre de LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS y manejarlas de conformidad con las instrucciones impartidas por la vicepresidencia financiera y de operaciones. 3) Cobrar las acreencias a favor de la (sic) compañía, por concepto de primas o por cualquier otro concepto. 4) Atender los requerimientos impositivos de carácter municipal, previa aprobación del vicepresidente financiero y de operaciones. En el área jurídica.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Otorgar, previa autorización de la vicepresidencia jurídica, poderes a los abogados externos para la representación de los intereses de LA PREVISORA S.A. Ante las autoridades judiciales y administrativas, con facultades para conciliar, transigir y recibir. En el área comercial. 1) Planear, organizar y responder por la gestión comercial de la agencia. 2) Representar la agencia en asuntos relacionados con intermediarios y pago de comisiones de negociación, celebrada por conducto de la misma. El presente poder no constituye delegación de la representación legal en los términos del artículo 440 del Código de Comercio, ni los alcances prescritos por el artículo 96 y siguientes del estatuto mercantil. El presente poder es indelegable.

Que, por Escritura Pública No. 1734 de la Notaría 15 de Bogotá D.C., del 12 de julio de 2002, inscrita el 18 de julio de 2002 bajo el No. 7770 del libro V, reformada por la Escritura Pública No. 864 de la Notaría 15 de Bogotá D.C., del 8 de abril de 2003, inscrita el 14 de abril de 2003 bajo el No. 8315 del libro V, reformada por Escritura Pública No. 2863 de la Notaría 15 de Bogotá D.C., del 18 de noviembre de 2003, inscrita el 25 de noviembre de 2003 bajo el No. 8702 del libro V, compareció Juan Carlos Grillo Posada, identificado con cédula de ciudadanía No. 10.118.278 de Pereira, quien obra en su calidad de presidente y como tal representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, fija los poderes que tendrán: 1 La Doctora Beatriz Eugenia Perez Lopez, mayor de edad identificada con la cédula de ciudadanía número 43.017.977 de Medellín, domiciliada en Bogotá, en su calidad de gerente nacional del Centro de Atención de Servicios (CAS). 1.2 La Doctora Elizabeth Pinto Hernandez, mayor de edad identificada con la cédula de ciudadanía número 37.837.810 de Bucaramanga, domiciliada en Bogotá, en su calidad de subgerente de reclamaciones del Centro de Atención de Servicios (CAS) Bogotá. 1.3 La Doctora Claudia Rocio Chaux Ortiz, mayor de edad identificada con la cédula de ciudadanía número 51.775.653 de Bogotá, domiciliada en Bogotá, en su calidad de subgerente jurídica del Centro de la Atención de Servicios (CAS). 1.4 La Doctora Maria del Pilar Vallejo Barrera, mayor de edad identificada con la cédula de ciudadanía número 51.764.113 de Bogotá, domiciliada en Barranquilla, en su calidad de subgerente del Centro de Atención de Servicios (CAS) regional norte así: a) La gerente nacional del Centro de Atención de Servicios (CAS) Doctora Beatriz Eugenia Perez Lopez: 1.1.1 Conforme a los manuales de suscripción emanados de la vicepresidencia de seguros, tendrá la facultad de expedir pólizas previamente suscritas, que le sean solicitadas por

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28**

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
las diferentes sucursales de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS.  
1.1.2 Tendrá la facultad de tramitar las reclamaciones indemnizatorias, con sujeción a los manuales de indemnización expedidos por la vicepresidencia de seguros, para las diferentes sucursales de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS. 1.1.3 Celebrar y ejecutar con sujeción a los manuales y circulares vigentes, los actos y contratos requeridos para la adecuada atención de los siniestros a nivel nacional. 1.1.4 Representar a la compañía en las diligencias judiciales y extrajudiciales originadas en siniestros a nivel nacional, con la facultad para conciliar y transigir, en los términos autorizados por el comité de defensa judicial y conciliación, cuando sea necesario el cumplimiento de este requisito. 1.1.5 Representar a la compañía ante los organismos de vigilancia y control en los tramites que deban adelantarse ante los mismos y para la atención de requerimientos. 1.1.6 Actuar como ordenador del gasto en las operaciones que se generen por razón de sus atribuciones, en los términos señalados en el presente numeral. 1.2. El subgerente de reclamaciones del centro de atención de servicios Doctora Elizabeth Pinto Hernandez, a nivel nacional tendrá las siguientes facultades:  
1.2.1 Celebrar y ejecutar con sujeción a las instrucciones de la vicepresidencia de seguros todos los actos y contratos requeridos para la adecuada atención de las solicitudes indemnizatorias presentadas con fundamento en las pólizas expedidas por la compañía. 1.2.2 Efectuar los pagos correspondientes a indemnizaciones, objetar o declinar las reclamaciones cuando a ello hubiere lugar. 1.2.3. Celebrar los actos y contratos relacionados con ajustadores investigadores y demás asesorías de orden técnico, para la atención de los siniestros y asistir en representación de la compañía a las diligencias arbitrales, judiciales o extrajudiciales y celebrar en desarrollo de las mismas, las conciliaciones o transacciones que fueren necesarias, previa autorización del comité de defensa judicial y conciliación, cuando a ello hubiere lugar y notificarse de todas las decisiones judiciales y demás organismos de control. 1.2.4 Actuar como ordenador del gasto en las operaciones que se generen por razón de sus atribuciones, en los términos señalados en el presente numeral. 1.3. El subgerente jurídico del centro de atención de servicios Doctora Claudia Rocio Chaux Ortiz tendrá las siguientes facultades: 1.3.1 Contratar los abogados para asuntos relacionados con indemnizaciones, otorgar el poder correspondiente y asistir en representación de la compañía a las diligencias arbitrales, judiciales o extrajudiciales y celebrar en desarrollo de las mismas las conciliaciones o transacciones que fueren necesarias previa



**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28**

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
autorización del comité de defensa judicial y conciliación cuando a ello hubiere lugar y notificarse de todas las decisiones administrativas, judiciales y demás organismos de control. 1.3.2 Representar a la compañía ante los organismos de vigilancia y control en los trámites que deban adelantarse ante los mismos y para la atención de requerimientos. 1.4 El subgerente de atención de servicios cas de la regional norte Doctora Maria del Pilar Vallejo Barrera, tendrá las siguientes facultades: 1.4.1 Las mismas señaladas en los numerales 1.2 y 1.3 precedentes pero únicamente respecto del ámbito de la jurisdicción de la respectiva regional. 1.2. El Doctor Oscar Alirio Lopez Villamarin, mayor de edad identificado con la cédula de ciudadanía No. 12.976.904 de Pasto (Nariño) domiciliado en Bogotá, en su calidad de subgerente de reclamaciones del Centro de Atención de Servicios (CAS), así: 1.2. El subgerente de reclamaciones del Centro de Atención de Servicios (CAS) Doctor Oscar Alirio Lopez Villamarin, a nivel nacional tendrá las siguientes facultades: 1.2.1 Celebrar y ejecutar con sujeción a las instrucciones de la vicepresidencia de seguros todos los actos y contratos requeridos para la adecuada atención de las solicitudes indemnizatorias presentadas con fundamento en las pólizas expedidas por la compañía. 1.2.2 Efectuar los pagos correspondientes a indemnizaciones, objetar o declinar las reclamaciones cuando a ello hubiere lugar. 1.2.3 Celebrar los actos y contratos relacionados con ajustadores investigadores y demás asesorías de orden técnico, para la atención de los siniestros, otorgar poderes y asistir en representación de la compañía a toda clase de diligencias arbitrales, judiciales o extrajudiciales, así como celebrar en desarrollo de las mismas, conciliaciones o transacciones que fueren necesarias, previa autorización del comité de defensa judicial y conciliación, cuando a ello hubiere lugar y notificarse de todas las decisiones administrativas, judiciales y demás organismos de control. 1.2.4 Actuar como ordenador del gasto en las operaciones que se generen por razón de sus atribuciones, en los términos señalados en el presente numeral.

Que, por Escritura Pública No. 0315 de la Notaría 33 de Bogotá D.C., del 12 de febrero de 2004, inscrita el 19 de febrero de 2004 bajo el No. 8801 del libro V, compareció Juan Carlos Grillo Posada, identificado con cédula de ciudadanía No.10.118.278 de Pereira en su condición de presidente y como tal representante legal de LA PREVISORA S.A COMPAÑA De SEGUROS, por medio de la presente escritura pública, fija los poderes que tendrán: 1. La doctora Camila Michelsen

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Niño, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 39.692.876 de Bogotá, en su calidad de gerente de gestión humana; 1.2 La Doctora Maria Ninon Torres Ardila, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 51.591.569 de Bogotá, domiciliada en Bogotá, en su calidad de subgerente de administración personal; 1.3 El Doctor Gustavo Balbuena Quiñones, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.779.355 de Bogotá, en su calidad de gerente jurídico de casa matriz; 1.4 El Doctor Hector Carlos Palacino Suarez, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.059.550 de Bogotá, en su calidad de subgerente legal y de proceso. 1.5 El Doctor Fernando Lombana Silva, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.265.563 de Bogotá, en su calidad de gerente de riesgos industriales. 1.6 El Doctor Armando Bustamante, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.088.848 de Bogotá, en su calidad de gerente de seguros generales; 1.7 El Doctor Jose Quintero Calderon, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.226.367 de Bogotá, en su calidad de gerente de indemnizaciones; 1.8 La Doctora Claudia Rocio Chaux Ortiz, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 51.775.653 de Bogotá, domiciliada en Bogotá, en su calidad de subgerente jurídica del Centro de Atención de Servicios (CAS); 1.9 La Doctora Ana Paulina Salazar Zapata, mayor de edad identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.021.993 de Bogotá, en su calidad de gerente de cartera; 10. El Doctor Carlos Augusto Galvis Mejia, mayor de edad identificado con la cédula de ciudadanía No. 10.232.965 de Manizales, en su calidad de gerente de producción. 1.11 Angela Linares, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 51.798.624 de Bogotá, en su calidad de subgerente reclamación automóviles Centro de Atención de Servicios CAS. 2. Los anteriores funcionarios están facultados para: 2.1 Representar a la compañía ante todas las autoridades de los órdenes judicial y administrativo. 2.2 Representar a la compañía en las diligencias judiciales y extrajudiciales, notificarse de toda clase de providencias judiciales o administrativas, absolver interrogatorios de parte, renunciar a términos así como conciliar, transigir o desistir, de conformidad con los parámetros recomendados por el comité de defensa judicial y conciliación cuando sea necesario el cumplimiento de este requisito. 2.3 Atender los requerimientos y notificaciones de los organismos de vigilancia y control en los trámites que deban adelantarse ante los mismos. Que la presente escritura pública adiciona la facultades otorgadas a la Doctora Claudia Rocio Chaux Ortiz, en el numeral 1.3 De la Escritura Pública No. 1734 de la Notaría 15 de Bogotá, D.C del

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28**

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
12 de julio de 2002 y las conferidas a los Doctores Maria Ninon Torres Ardila, y Gustavo Valbuena Quiñones, contenidas mediante Escritura Pública No. 2.105 del 13 de septiembre de 2001, de la Notaría 40 del Circulo de Bogotá. Que el presente poder no constituye delegación de la representación legal, en los términos del artículo cuatrocientos cuarenta (440) del Código de Comercio. Que el presente poder es indelegable.

Que, por Escritura Pública No. 1964 de la Notaría 22 de Bogotá D.C., del 02 de diciembre de 2009, inscrita el 16 de diciembre de 2009 bajo los No. 00016981, 00016982, 00016990, 00016991, 00016993 del libro V, adicionado con la escritura pública No. 1493 de la Notaría 22 de Bogotá del 9 de septiembre de 2010 inscrita el 28 de septiembre de 2010 bajo los registros No. 00018575, 18576, 18577, 18578, 18579, 18580, 18581, 18582, 18583, 18586 del libro V, compareció Paula Marcela Moreno Moya identificado con cédula de ciudadanía No. 52.051.695 de Bogotá en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Servio Tulio Caicedo Velasco identificado con cédula de ciudadanía 19.381.908, Natalia Botero Zapata identificado con cédula de ciudadanía 42.130.417 para que en nombre y representación de la sociedad mencionada ejecuten lo siguientes actos: A) Realizar las siguientes gestiones, con amplias facultades de representación: Notificarse de toda clase de providencias; judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental, municipal o del Distrito Capital de Bogotá, o entidades descentralizadas de los mismos ordenes, así como de actos administrativos que profieran las superintendencias y la dirección de impuestos y aduanas nacionales, o las entidades que hagan sus veces; asistir a audiencias de conciliación de toda clase y diligencias judiciales y administrativas; realizar conciliaciones parciales y totales mediando recomendación del comité de defensa judicial y conciliación de LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS suscrita por la secretaria de dicho comité, con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante. B) Sustituir a través de poder especial para determinadas audiencias o notificaciones, según especificidad que quedara consignada en el respectivo poder de sustitución. C) Absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a la sociedad que representan.

Que, por Escritura Pública No. 1493 de la Notaría 22 de Bogotá D.C., del 09 de septiembre de 2010, inscrita el 28 de septiembre de 2010

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

bajo los Nos. 00018588, 00018589, 00018590, 00018593, 00018594, del libro V, compareció Paula Marcela Moreno Moya identificado con cédula de ciudadanía No. 52.051.695 de Bogotá en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Sergio Alejandro Villegas Agudelo, identificado con cédula de ciudadanía No. 71.750.136 y con tarjeta profesional de abogado No. 80.282 del C.S.J., Carlos Francisco Garcia Harker identificado con cédula de ciudadanía No. 91.280.716 y con tarjeta profesional de abogado No. 76.550 del C.S.J. Marlio Mora Cabrera identificado con cédula de ciudadanía No. 7.687.087 y con tarjeta profesional de abogado No. 82.708 del C.S.J., Alba Ines Gomez Velez identificada con cédula de ciudadanía No. 30.724.774 y tarjeta profesional de abogada No. 48.637 del C.S.J., Angela Maria Lopez Castaño identificada con cédula de ciudadanía No. 66.819.581 y tarjeta profesional de abogada No. 117.450 del C.S.J; para que en nombre y representación de la sociedad mencionada ejecuten los siguientes actos: A) Realizar las siguientes gestiones, con amplias facultades de representación. Notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental, municipal o del Distrito Capital de Bogotá o entidades descentralizadas de los mismos ordenes, así como de actos administrativos que profieran las superintendencias y la dirección de impuestos y aduanas nacionales; o las entidades que hagan sus veces; asistir a audiencias de conciliación de toda clase y diligencias judiciales y administrativas; realizar conciliaciones parciales y totales mediando recomendación del comité de defensa judicial y conciliación de LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS suscrita por la secretaria de dicho comité, con virtualidad para comprometer a la sociedad, poderdante; absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a la sociedad que representan. B) Sustituir a través de poder especial para determinadas audiencias o notificaciones, según especificidad que quedara consignada en el respectivo poder de sustitución.

Por Escritura Pública No. 2054 de 20 de diciembre de 2011 otorgada en la Notaría 22 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 14 de diciembre de 2012, con los Nos. 00024148, 00024150, 00024152, 00024155, 00024156, 00024158, 00024160, 00024161, 00024162, 00024164, 00024165, 00024168 y 00024169 del Libro V, la persona jurídica confirió poder general a: Sigifredo Wilches, identificado con la cédula de ciudadanía número 72.205.760 de Barranquilla y tarjeta profesional de abogado No. 100.155 del C.S.J.; Alexandra

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28**

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
Patricia Torres Herrera, identificada con la cédula de ciudadanía número. 52.084.232 de Bogotá D.C. y tarjeta profesional de abogado No. 70.449 del C.S.J.; Gustavo Herrera, identificado con la cédula de ciudadanía número 19.395.114 y tarjeta profesional de abogado No. 39.116 del C.S.J.; Jorge Eliecer Salazar Avenia identificado con la cédula de ciudadanía número 9.066.232 de Cartagena y tarjeta profesional de abogado No. 9.426 del C.S.J.; Marina Arevalo, identificada con la cédula de ciudadanía número 27.649.776 de Cáchira y tarjeta profesional de abogado No. 73.089 del C.S.J.; Francisco Yesit Forero, identificado con la cédula de ciudadanía número 19.340.822 de Bogotá y tarjeta profesional de abogado No. 55.931 del C.S.J.; Alvaro Augusto Gomez, identificado con la cédula de ciudadanía número 10.265.776 de Manizales y tarjeta profesional de abogado No. 82.885 del C.S.J.; Mateo Pelaez, identificado con la cédula de ciudadanía número 71.751.990 de Medellín y tarjeta profesional de abogado No. 82.787 del C.S.J.; Juan Fernando Arbelaez Villada, identificado con la cedula de ciudadanía numero 71.718.701 de Medellín y Tarjeta Profesional de abogado No. 81.870 del C.S.J.; Lilly Aycardi identificada con la cedula de ciudadanía numero 34.982.152 de Montería y Tarjeta Profesional de abogado No. 55.212 del C.S.J.; Manfred Carlos Wagener Hollmann, identificado con la cédula de ciudadanía No. 92.501.000 de Sincelejo y tarjeta profesional de abogado No. 57.457 del C.S.J.; Angela Maria Lopez, identificada con la cédula de ciudadanía número 66.819.581 de Cali y Tarjeta profesional de abogado 117.450 del C.S.J. y Luisa Fernanda Velasquez Angel identificada con cédula de ciudadanía número 52.085.315 de Bogotá D.C. y tarjeta profesional de abogado No. 102.101 del C.S.J. para que en nombre y representación de la sociedad mencionada ejecuten los siguientes actos. A). Realizar las siguientes gestiones, con amplias facultades de representación: Notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional departamental, municipal o del Distrito Capital de Bogotá, o entidades descentralizadas de los mismos ordenes, así como de actos administrativos que profieran las Superintendencias y la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, o las entidades que hagan sus veces; asistir a audiencias de conciliación de toda clase y diligencias judiciales y administrativas; realizar conciliaciones parciales y totales mediando recomendación del Comité de Defensa Judicial y Conciliación de La Previsora S.A. Compañía de Seguros suscrita por la Secretaria de dicho Comité, con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante b) Sustituir a través de poder especial para determinadas

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28**

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
audiencias o notificaciones, según especificidad que quedará consignada en el respectivo poder de sustitución. b) Sustituir a través de poder especial para determinadas audiencias o notificaciones, según especificidad que quedará consignada en el respectivo poder de sustitución. c) absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a la sociedad que representan.

Que, por Escritura Pública No. 0323 de la Notaría 22 de Bogotá D.C., del 22 de marzo de 2017, inscrita el 4 de abril de 2017 bajo el No. 00037094 del libro V, compareció el señor Consuelo Gonzalez Barreto, identificado con cédula de ciudadanía No. 52.252.961 de Bogotá, en su calidad representante legal de la sociedad de la referencia y en virtud del artículo primero literal c) numeral 4 de la escritura pública de delegación de funciones No. 1178 otorgada en la Notaría 22 del Círculo de Bogotá, procede a otorgar poder general a: Olfa Maria Perez Orellanos, mayor de edad, domiciliada en esta ciudad e identificada con cédula de ciudadanía número 39.006.745 del banco (magdalena) y con tarjeta profesional de abogada número 23817 del CSJ; Alexander Gomez Perez; mayor de edad, domiciliado en esta ciudad e identificado con cédula de ciudadanía número 1.129.566.574 de Barranquilla y con tarjeta profesional de abogado número 185144 del CSJ; para que en nombre y representación de la sociedad mencionada ejecuten los siguientes actos, con amplias facultades de representación: A) Notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental, municipal o del Distrito Capital de Bogotá, o entidades descentralizadas de los mismos ordenes así como de actos administrativos que profieren las superintendencias, la dirección de impuestos y aduanas nacionales, o las entidades que hagan su veces. B) Asistir a audiencias de conciliación de toda clase y diligencias judiciales y administrativas C) Realizar conciliaciones parciales y totales mediando recomendación del comité de defensa judicial y conciliación de LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS suscrita por la secretaria de dicho comité, con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante. D) Sustituir a través de poder especial para determinadas audiencias o notificaciones, según especificidad que quedara consignada en el respectivo poder de sustitución. E) Absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a la sociedad que representa.

Que, por Escritura Pública No. 0627 de la Notaría 22 de Bogotá d.C., del 01 de junio de 2017, inscrita el 25 de agosto de 2017 bajo el

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28**

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

número 00037880 del libro V, compareció con Consuelo Gonzalez Barreto, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.252.961 de Bogotá quien actúa en su condición de representante legal de LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS, procede a otorgar poder general a: Carlos Eduardo Puerto Hurtado, identificado con cédula de ciudadanía No. 80.085.601 de Bogotá y con tarjeta profesional de abogado número 148.099 del CSJ, para que en nombre y representación de la sociedad mencionada, ejecuten los siguientes actos, con amplias facultades de representación: A) La representación judicial por término indefinido y mientras no sea revocado por la otorgante a su apoderado general, quien se hará cargo de los asuntos litigiosos y en especial pero sin limitarse al levantamiento de las medidas cautelares practicadas dentro de los procesos ejecutivos, ordinarios y jurisdicción coactiva, por cuenta y riesgo del mandante. B) Representar al mandante ante cualquier entidad privada, oficial, gubernamental, semioficial, mixta, notaría, funcionario o empleado de la rama ejecutiva y los organismos vinculados o adscritos de la rama jurisdiccional del poder público para realizar cualquier petición, gestión, tramite, actuación, diligencia, procesos o demandas ya sea como demandante, como demandado o como coadyuvante de cualquiera de las partes; para inicial o seguir hasta su terminación, los procesos, actos, diligencias y actuaciones respectivas con facultades de disponer del derecho en litigio, firmar y radicar solicitudes, recibir notificaciones, e interponer recursos por vía gubernativa, judicial o extrajudicial. C) Conferir, revocar, sustituir y renunciar apoderamientos especiales para cuanto se expresa en el presente documento, según especificidad que quedara consignada en el poder de sustitución. D) En relación con alguna facultad no comprendida, el apoderado general actúa como agente oficioso procesal según el artículo 47 del Código de Procedimiento Civil, E) La parte poderdante deja constancia que las anteriores enunciaciones de gestiones y facultades otorgadas en forma expresa y especial lo es en forma enunciativa y no taxativa, es decir, el apoderado está facultado para realizar cualquier tipo de gestión relacionada o conexas con la representación judicial del mandante y aquellas actuaciones que sean necesarias para el cumplimiento de las gestiones expresamente enunciadas, de tal forma que nunca se podrá invocar, falta, insuficiencia o poder incompleto.

Que, por Escritura Pública No. 0116 de la Notaría 22 de Bogotá D.C., del 07 de febrero de 2018, inscrita el 23 de febrero de 2018 bajo el registro No. 00038852 del libro V, compareció Consuelo González

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28**

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Barreto identificado con cédula de ciudadanía No. 52252961 de Bogotá D.C., en su calidad de representante legal por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Jhon Fredy Álvarez Camargo identificado con cédula de ciudadanía No. 7184094 de Tunja, para que en nombre y representación de la sociedad mencionada, ejecute los siguientes actos, con amplias facultades de representación: A) Notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos de la orden nacional, departamental, municipal o del Distrito Capital de Bogotá, o entidades descentralizadas de los mismos ordenes, así como de actos administrativos que profieran las superintendencias, la dirección de impuesto y aduanas nacionales, o las entidades que hagan sus veces. B) Asistir a audiencias de conciliación de toda clase y diligencias judiciales y administrativas. C) Realizar conciliaciones parciales y totales mediando recomendación del comité de defensa judicial y conciliación de LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS suscrita por la secretaria de dicho comité, con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante. D) Sustituir a través de poder especial para determinadas audiencias o notificaciones, según especificidad que quedara consignada en el respectivo poder de sustitución. E) Absolver interrogatorios de parte confesar y comprometer a la sociedad que representa.

Que, por Escritura Pública No. 6929 de la Notaría 72 de Bogotá D.C., del 18 de diciembre de 2019, inscrita 20 de Diciembre de 2019 bajo el registro No. 00042812 del libro V, compareció Silvia Lucía Reyes Acevedo, identificada con la cédula de ciudadanía número 37.893.544 de Bogotá D.C., quién actúa en su calidad de Presidente y como tal Representante Legal de LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS, y quien para todos los efectos se denominará EL PODERDANTE, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a CONSUELO GONZÁLEZ BARRETO, identificada con la cédula de ciudadanía Número 52.252.961 expedida en Bogotá, D.G., quien actúa en su calidad de Vicepresidente Jurídica y como tal representante legal de LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS, para que en mi nombre y representación ejecute los siguientes actos: 1) Celebrar y ejecutar cualquier tipo de acto o contrato de la compañía independientemente del objeto y/o asunto, conforme a las disposiciones pertinentes. 2) Celebrar los actos y contratos relativos a compraventas e hipotecas a favor de la compañía, derivados de los créditos otorgados a los funcionarios cobijados por la Convención Colectiva de Trabajo. Que a partir de la fecha de otorgamiento de la presente Escritura, confiere poder



**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28**

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
general a GLORIA LUCÍA SUÁREZ DUQUE, identificada con la cédula de ciudadanía Número 52.620.196 pedida en Usaquén, quien actúa en su calidad de Vicepresidente de Indemnizaciones y como tal representante legal de LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS, para que en mi nombre y representación ejecute el siguiente acto: 1) Celebrar y ejecutar cualquier tipo de acto o contrato de la compañía, independientemente del objeto y/o asunto, conforme a las disposiciones pertinentes. Que las facultades y atribuciones conferidas mediante este escrito, estarán vigentes mientras no sean modificadas o revocadas por escritura pública que se registrará en la Cámara de Comercio correspondiente. Que los apoderados, aceptan el poder general por medio de este instrumento y todas las cláusulas en él contenidas en los términos y condiciones aquí expresados.

Por Escritura Pública No. 0466 del 09 de marzo del 2023 otorgada en la Notaría 72 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 31 de Marzo de 2023, con el No. 00049607 del libro v, la persona jurídica Por medio de este instrumento público, procede, Otorgar Poder General, a la firma ALBERTO PULIDO RODRIGUEZ S.A.S., identificada con el Nit. No. 900.735.104 - 7 en los términos del artículo 75 del Código General del Proceso para que en nombre y representación de LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGURO Nit. No. 860 002400-2 ejerza representación y defensa judicial de la Aseguradora en las acciones de Tutelas y desacato lo cual incluye contestar, presentar recursos e impugnaciones, así como todos los actos de defensa inherentes en el trámite de aquellas.

Por Escritura Pública No. 1265 del 25 de abril de 2023, otorgada en la Notaría 72 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 4 de Mayo de 2023, con el No. 00049848 del libro V, la persona jurídica confirió poder general a la firma BM LAW & BUSINESS S.A.S., identificada con el Nit. No. 900.868.119-8, en los términos del artículo 75 del Código General del Proceso, para que en nombre y representación de LA PREVISORA SA. COMPAÑIA DE SEGUROS - Nit. No. 860.002.400-2, ejerza la representación y defensa judicial de la Aseguradora en: A-. Notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos de la orden nacional, departamental, distrital, municipal o entidades descentralizadas, así como, de actos administrativos que profieran las superintendencias, la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, Centros de Conciliación o entidades que hagan sus veces.

## CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

B-. Asistir a las audiencias de conciliación de toda clase y diligencias judiciales y administrativas. C.- Realizar conciliaciones parciales y totales previa aprobación del Comité de Defensa Judicial y conciliación de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS - Nit. No. 860.002.400-2, mediante acta suscrita por la secretaria de dicho comité. - D.- Sustituir a través de poder especial para determinadas audiencias o notificaciones, según especificidad que quedara consignada en el respectivo poder de sustitución.

Que por Escritura Pública No. 2012 de la notaría 50 de Bogotá D.C., del 12 de diciembre de 2001, inscrita el 18 de enero de 2002 bajo el No. 7388 del libro V, compareció el señor Alvaro Ramon Escallon Emiliani, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.165.123 de Bogotá, en su calidad de presidente y representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presenta escritura pública confiere poder especial, amplio y suficiente, pero limitado a las facultades concedidas mediante este documento, a la Doctora Monica Vivas Paz, identificada con la cédula de ciudadanía número 29.401.420 expedida en Dagua (valle), quien se desempeña como gerente de la agencia de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS en la ciudad de Buenaventura, calidad que deberá, acreditar con la constancia de nombramiento inscrita en el registro de la Cámara de Comercio de esa ciudad, para que en tal carácter y en nombre de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS en adelante LA PREVISORA S.A., la represente legalmente en la realización de los siguientes actos: En el área de seguros: 1.- Celebrar y ejecutar, los actos y contratos de seguro y coaseguro y los demás requeridos para la participación de LA PREVISORA S.A., por conducto de la agencia, en los procesos de selección abiertos para la contratación de seguros o para atender las solicitudes de expedición de pólizas, expedir las mismas y demás certificados o anexos, hasta los siguientes límites: Ramos: Incendio y terremoto. Cuantía: Hasta mil (1.000) millones de valor asegurado. Ramos: Cumplimiento. Cuantía: Hasta cincuenta (50) millones de valor asegurado. Ramos: Automóviles. Cuantía: Hasta doscientos (200) millones de valor asegurado. Ramos: Casco barco. Cuantía: Hasta doscientos cincuenta (250) millones de valor asegurado. Ramos: Manejo. Cuantía: Hasta diez (10) millones de valor asegurado. Ramos: Corriente débil. Cuantía: Hasta mil (1000) millones de valor asegurado. Ramos: Responsabilidad civil. Cuantía: Hasta setenta y cinco mil dólares (US\$75.000) de valor asegurado. Ramos: Sota. Cuantía: Sin límite de valor asegurado. Para la expedición de estos

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28**

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

seguros, la gerente de la agencia deberá proceder de acuerdo con las políticas y procedimientos de selección y aceptación de riesgos establecidos por LA PREVISORA S.A., en sus manuales técnicos, para los gerentes de sucursal. 2- Atender las peticiones que en desarrollo de los aludidos actos y contratos eleven los tomadores de las pólizas o asegurados. 3.- Celebrar y ejecutar, con sujeción. A las instrucciones de la vicepresidencia de seguros todos los actos y contratos requeridos para la adecuación atención de las solicitudes indemnizaciones, presentadas con fundamento en las pólizas expedidas por la agencia, los pagos correspondientes a indemnizaciones, objetar o declinar las reclamaciones, cuando a ello haya lugar. 4- Celebrar y ejecutar los actos y contratos en materia de intermediación de seguros, expedidos por la agencia. 5- Celebrar los actos y contratos relacionados con evaluadores de riesgos, inspectores, ajustadores, investigadores, actuarios, abogados y demás asesorías de orden técnico para la asunción de riesgos y la atención de siniestros que le competan a la agencia. 6- Cuando se trate de la contratación de abogados para asuntos relacionados con seguros o indemnizaciones de la agencia, está facultada para otorgar el poder correspondiente, asistir en representación de LA PREVISORA S.A., a las diligencias judiciales o extrajudiciales, celebrar en desarrollo de las mismas las conciliaciones o transacciones que fueren necesarias, previa autorización del comité de defensa judicial y conciliación 7.- Aprobar la constitución de contragarantías de pólizas cuya expedición se haya autorizado a la agencia. La apoderada solo podrá expedir físicamente las pólizas que excedan las delegaciones, previo el visto bueno y la autorización escrita emitida por la vicepresidencia de seguros. En el área administrativa. 1.- Celebrar contratos de arrendamiento de bienes inmuebles que requiera la agencia, hasta por un valor de sesenta (60) SMLM, con sujeción a las pautas que para el efecto establezca la vicepresidencia administrativa, previo el trámite que corresponda según la circular de contratación. 2.- Celebrar los actos y contratos relacionados con compraventa de bienes muebles, obras prestación de servicios y en general aquellos requeridos para la prestación de servicios generales de la agencia., hasta por un valor de cuarenta (40) SMLM, con sujeción a las pautas que para el efecto establezca la vicepresidencia administrativa, previo el trámite que corresponda, según la circular de contratación. 3.- Dirigir el personal al servicio de la agencia, impartir las órdenes e instrucciones para el buen desempeño de sus labores y velar por el cumplimiento de sus obligaciones contractuales y legales. 4- Velar por la expedición y renovación de las licencias administrativas

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28**

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

de funcionamiento de la agencia, así como la oportuna inscripción y renovación de las matrículas mercantiles en la Cámara de Comercio local. En el área financiera y de operaciones. - 1.- Celebrar y ejecutar los actos y contratos que le permitan responder por la veracidad contabilidad oportunidad de la operación de la agencia. 2.- Abra corrientes en la sede de agencia, a nombre de la previsora s a compañía de seguros y manejarlas de conformidad con las instrucciones: Impartidas por la vicepresidencia financiera y de operaciones. 3. Cobrar las acreencias a favor de la compañía, por concepto de primas o por cualquier otro concepto. 4.- Atender los requerimientos impositivos de carácter municipal, previa aprobación del vicepresidente financiero y de operaciones. En el área jurídica- otorgar, previa autorización de la vicepresidencia jurídica, poderes a los abogados externos para la representación de los intereses de LA PREVISORA S.A. ante las autoridades judiciales y administrativas, con facultades para conciliar, transigir y recibir. En el área comercial. 1.- Planear, organizar y responder por la gestión comercial de la agencia. 2.- Representar la agencia en asuntos relacionados con intermediarios y pago de comisiones de negociación, celebrada por conducto de la misma. Tercero - Que el presente poder no constituye delegación de la representación legal en los términos del artículo 440 del Código de Comercio, ni los alcances prescritos por el artículo 96 y siguientes del estatuto mercantil. Cuarto - El presente poder es indelegable.

**CERTIFICA:**

Que por Escritura Pública No. 1734 de la Notaría 15 de Bogotá D.C., del 12 de julio de 2002, inscrita el 18 de julio de 2002 bajo el No. 7770 del libro V, reformada por la Escritura Pública No. 864 de la Notaría 15 de Bogotá D.C, del 8 de abril de 2003, inscrita el 14 de abril de 2003 bajo el No. 8315 del libro V, reformada por la escritura pública No. 2863 de la Notaría 15 de Bogotá D.C., del 18 de noviembre de 2003, inscrita el 25 de noviembre de 2003 bajo el No. 8702 del libro V, compareció Juan Carlos Grillo Posada, identificado con cédula de ciudadanía No. 10.118.278 de Pereira, quien obra en su calidad de presidente y como tal representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, fija los poderes que tendrán: 1. La Doctora Beatriz Eugenia Perez Lopez, mayor de edad identificada con la cédula de ciudadanía número 43.017.977 de Medellín, domiciliada en Bogotá, en su calidad de gerente nacional de Centro de Atención de Servicios (CAS). 1.2 La Doctora Elizabeth Pinto Hernandez, mayor de edad identificada con la cédula de ciudadanía No. 37.837.810 de Bucaramanga, domiciliada en

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28**

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
Bogotá, en su calidad de subgerente de reclamaciones del Centro de Atención de Servicios (CAS) Bogotá. 1.3 Doctora Claudia Rocio Chaux Ortiz, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 51.775.653 de Bogotá, domiciliada en Bogotá, en su calidad de subgerente jurídica del Centro de Atención de Servicios (CAS). 1.4 Doctora María del Pilar Vallejo Barrera, mayor de edad identificada con la cédula de ciudadanía No. 51.764.113 de Bogotá, domiciliada en Barranquilla, en su calidad de subgerente del Centro de Atención de Servicios (CAS) regional norte así: A) La gerente nacional del Centro de Atención de Servicios (CAS) Doctora Beatriz Eugenia Perez Lopez: 1.1.1 Conforme a los manuales de suscripción emanados de la vicepresidencia de seguros, tendrá la facultad de expedir pólizas previamente suscritas, que le sean solicitadas por las diferentes sucursales de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS. 1.1.2 Tendrá la facultad de tramitar las reclamaciones indemnizatorias, con sujeción a los manuales de indemnización expedidos por la vicepresidencia de seguros, para las diferentes sucursales de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS. 1.1.3 Celebrar y ejecutar con sujeción a los manuales y circulares vigentes, los actos y contratos requeridos para la adecuada atención de los siniestros a nivel nacional. 1.1.4 Representar a la compañía en las diligencias judiciales y extrajudiciales originadas en siniestros a nivel nacional, con la facultad para conciliar y transigir, en los términos autorizados por el comité de defensa judicial y conciliación, cuando sea necesario el cumplimiento de este requisito. 1.1.5 Representar a la compañía ante los organismos de vigilancia y control en los trámites que deban adelantarse ante los mismos y para la atención de requerimientos. 1.1.6 Actuar como ordenador del gasto en las operaciones que se generen por razón de sus atribuciones, en los términos señalados en el presente numeral. 1.2. El subgerente de reclamaciones del Centro de Atención de Servicios Doctora Elizabeth Pinto Hernández, a nivel nacional tendrá las siguientes facultades: 1.2.1 Celebrar y ejecutar con sujeción a las instrucciones de la vicepresidencia de seguros todos los actos y contratos requeridos para la adecuada atención de las solicitudes indemnizatorias presentadas con fundamento en las pólizas expedidas por la compañía. 1.2.2 Efectuar los pagos correspondientes a indemnizaciones, objetar o declinar las reclamaciones cuando a ello hubiere lugar. 1.2. 3. Celebrar los actos y contratos relacionados con ajustadores investigadores y demás asesorías de orden técnico, para la atención de los siniestros y asistir en representación de la compañía, a las diligencias arbitrales, judiciales o extrajudiciales y celebrar en desarrollo de

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28**

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
las mismas, las conciliaciones o transacciones que fueren necesarias, previa autorización del comité de defensa judicial y conciliación, cuando a ello hubiere lugar y notificarse de todas las decisiones judiciales y demás organismos de control. 1.2.4 Actuar como ordenador del gasto en las operaciones que se generen por razón de sus atribuciones, en los términos señalados en el presente numeral. 1.3. La subgerente jurídica del Centro de Atención de Servicios doctora Claudia Rocío Chaux Ortiz tendrá las siguientes facultades: 1.3.1 Contratar los abogados para asuntos relacionados con indemnizaciones, otorgar el poder correspondiente y asistir en representación de la compañía a las diligencias arbitrales, judiciales o extrajudiciales y celebrar en desarrollo de las mismas las conciliaciones o transacciones que fueren necesarias previa autorización del comité de defensa judicial y conciliación cuando a ello hubiere lugar y notificarse de todas las decisiones administrativas, judiciales y demás organismos de control. 1.3.2 Representar a la compañía ante los organismos de vigilancia y control en los trámites que deban adelantarse ante los mismos y para la atención de requerimientos. 1.4 La subgerente de Atención de Servicios CAS de la regional norte Doctora María del Pilar Vallejo Barrera, tendrá las siguientes facultades: 1.4.1 Las mismas señaladas en los numerales 1.2 y 1.3 precedentes pero únicamente respecto del ámbito de la jurisdicción de la respectiva regional. 1.2. El doctor Oscar Alirio Lopez Villamarin, mayor de edad identificado con la cédula de ciudadanía No. 12.976.904 de Pasto (Nariño) domiciliado en Bogotá, en su calidad de subgerente de reclamaciones del Centro de Atención de Servicios (CAS), así: 1.2. El subgerente de reclamaciones del Centro de Atención de Servicios (CAS) Doctor Oscar Alirio Lopez Villamarin, a nivel nacional tendrá las siguientes facultades: 1.2.1 Celebrar y ejecutar con sujeción a las instrucciones de la vicepresidencia de seguros todos los actos y contratos requeridos para la adecuada atención de las solicitudes indemnizatorias presentadas con fundamento en las pólizas expedidas por la compañía. 1.2.2 Efectuar los pagos correspondientes a indemnizaciones, objetar o declinar las reclamaciones cuando a ello hubiere lugar. 1.2.3 Celebrar los actos y contratos relacionados con ajustadores, investigadores y demás asesorías de orden técnico, para la atención de los siniestros, otorgar poderes y asistir en representación de la compañía a toda clase de diligencias arbitrales, judiciales y extrajudiciales, así como celebrar en desarrollo de las mismas conciliaciones o transacciones que fueren necesarias, previa autorización del comité de defensa judicial y conciliación, cuando a ello hubiere lugar y notificarse de todas las decisiones

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28**

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
administrativas, judiciales y demás organismos de control. 1.2.4 Actuar como ordenador del gasto en las operaciones que se generen por razón de sus atribuciones, en los términos señalados en el presente numeral.

**CERTIFICA:**

Que por Escritura Pública No. 0315 de la Notaría 33 de Bogotá D.C., del 12 de febrero de 2004, inscrita el 19 de febrero de 2004 bajo el No. 8801 del libro V, compareció Juan Carlos Grillo Posada, identificado con cédula de ciudadanía No. 10.118.278 de Pereira en su condición de presidente y como tal representante legal de LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS, por medio de la presente escritura pública, fija los poderes que tendrán: 1. La Doctora Camila Michelsen Niño, mayor de edad identificada con la cédula de ciudadanía No. 39.692.876 de Bogotá, domiciliada en Bogotá, en su calidad de gerente de gestión humana; 1.2. La Doctora Maria Ninon Torres Ardila, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 51.691.569 de Bogotá, domiciliada en Bogotá, en su calidad de administración de personal; 1.3. El Doctor Gustavo Valbuena Quiñones, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.779.355 de Bogotá, en su calidad de gerente jurídico de casa matriz; 1.4. El Doctor Hector Carlos Palacino Suarez, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudad No. 19.059.550 de Bogotá, en su calidad de subgerente legal y de proceso; 1.5. El Doctor Fernando Lombana Silva, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.265.563 de Bogotá, en su calidad de gerente de riesgos industriales; 1.6. El doctor Armando Bustamante, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.088.848 de Bogotá, en su calidad de gerente de seguros generales; 1.7. El Doctor Jose Quintero Calderon, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.226.367 de Bogotá, en su calidad de gerente de indemnizaciones; 1.8. La Doctora Claudia Rocio Chaux Ortiz, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 51.775.653 de Bogotá domiciliada en Bogotá, en su calidad de subgerente jurídica del Centro de Atención de Servicios (CAS); 1.9. La Doctora Ana Paulina Salazar Zapata, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.021.993 de Bogotá, en su calidad de gerente de cartera. 1.10. El Doctor Carlos Augusto Galvis Mejia, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 10.232.965 de Manizales, en su calidad de gerente de producción. 1.11 Angela Linares, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 51.798.624 de Bogotá, en su calidad de subgerente reclamación automóviles Centro de Atención de Servicios CAS. 2. Los anteriores funcionarios están facultados para: 2.1. Representar a la

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28**

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
compañía ante todas las autoridades de los órdenes judiciales y administrativos. 2.2 Representar a la compañía en las diligencias judiciales y extrajudiciales o administrativas, absolver interrogatorios de parte, renunciar a términos así como conciliar, transigir o desistir, de conformidad con los parámetros recomendados por el comité de defensa judicial y conciliación cuando sea necesario el cumplimiento de este requisito. 2.3. Atender los requerimientos y notificaciones de los organismos de vigilancia y control en los trámites que deban adelantarse ante los mismos. Tercero: Que la presente escritura adiciona las facultades otorgadas a la Doctora Claudia Rocio Chaux Ortiz, en el numeral 1.3. De la Escritura Pública No. 1734 de la Notaría 15 de Bogotá D.C. Del 12 de julio de 2002, y las conferidas a los Doctores Maria Ninon Torres Ardila, y Gustavo Valbuena Quiñones, contenidas mediante Escritura Pública No. 2105 del 13 de septiembre de 2001, de la Notaría 40 del Círculo de Bogotá. Cuarto: Que el presente poder no constituye delegación de la representación legal, en los términos del artículo cuatrocientos cuarenta (440) del Código de Comercio.

**CERTIFICA:**

Que por Escritura Pública No. 11059 de la Notaría 72 de Bogotá D.C., del 17 de octubre de 2014, inscrita el 21 de noviembre de 2014 bajo los Nos. 00029529, 00029530, 00029531, 00029533, 00029535, 00029536, 00029540, 00029542, 00029545 y 00029546 del libro V, compareció Alvaro Muñoz Franco identificado con cédula de ciudadanía No. 7.175.834 de Tunja en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Jorge Augusto Franco Giraldo identificado con la cédula de ciudadanía No. 7.553.982 de Armenia y con tarjeta profesional de abogado número 80.029 del C.S. de la J.; Diana Milena Puentes identificada con la cédula de ciudadanía número 37.727.520 de Bucaramanga y con tarjeta profesional de abogado número 146.4341 del C.S. de la J.; Juan Camilo Arango Rios identificado con la cédula ciudadanía número 71.332.852 de Medellín y con tarjeta profesional de abogado número 114.894 del C.S. de la J.; Oscar Iván Villanueva Sepúlveda identificado con la cédula de ciudadanía número 93.414.517 de Ibagué y con tarjeta profesional de abogado número 134.101 de C.S. de la J.; Claudio Henry Yama Santacruz identificado con la cédula de ciudadanía número 12.981.369 de pasto y con tarjeta profesional de abogado número 51.052 del C.S. de la J.; Jacqueline Romer Estrada identificada con la cédula de ciudadanía número 31.167.229 de Palmira y con tarjeta profesional de abogado número 89.936 del C.S. de la J.; Jorge Arturo Mercado Jiménez, identificado



**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28**

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
con la cédula de ciudadanía número 10.933.550 de Bogotá D.C. y con tarjeta profesional de abogado número 124.305 del C.S. de la J.; Orlando Lasprilla Vásquez, identificado con la cédula de ciudadanía número 14.974.403 de Cali y con tarjeta profesional de abogado número 26.812 del C.S. de la J.; Joaquín de Jesús Castaño Ramírez identificado con la cédula de ciudadanía número 10.134.688 Pereira y con tarjeta profesional de abogado número 158.318 del C.S. de la J.; Marisol Duque Ossa identificada con la cédula de ciudadanía número 43.619.421 de Medellín, con tarjeta profesional de abogado número 108.848 del C.S. de la J.; para que en nombre y representación de la sociedad mencionada ejecuten los siguientes actos: A) Realizar las siguientes gestiones, con amplias facultades de representación' notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental, municipal o del Distrito Capital de Bogotá, o entidades descentralizadas de los mismos ordenes, así como de actos administrativos que profieran las superintendencias y la dirección de impuestos y aduanas nacionales, o las entidades que hagan sus veces; asistir a audiencias de conciliación de toda clase y diligencias judiciales y administrativas; realizar conciliaciones parciales y totales mediando recomendación del comité de defensa judicial y conciliación de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS suscrita por la secretaría de dicho comité, con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante. B) Sustituir a través de poder especial para determinadas audiencias o notificaciones, según especificidad que quedará consignada en el respectivo poder de sustitución. C) Absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a la sociedad que representan.

**CERTIFICA:**

Que por Documento Privado No. Sin núm. Del 29 de julio de 2016, inscrito el 22 de agosto de 2016 bajo el No. 00035273 del libro V, Andres Restrepo Montoya identificado con cédula de ciudadanía No. 79.782.221 de Bogotá en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio del presente documento, confiere poder especial, amplio y suficiente, pero limitado a las facultades concedidas mediante este documento, a la sociedad comercial evolucionar seguros limitada, con domicilio en la ciudad de barranquilla, legalmente constituida por Escritura Pública número 6526 del 26 de octubre de 2010, otorgada en la Notaría 5 de Barranquilla, inscrita en la Cámara de Comercio de Barranquilla el 26 de octubre de 2010 bajo el No. 163.619 del libro respectivo, legalmente representada por su gerente, Doctor Ernesto Jose Puente

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28**

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
Gonzalez Rubio, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Barranquilla, identificado con la cédula de ciudadanía No. 73.108.530 de Cartagena, para que en nombre y representación de la firma evolucionar seguros limitada, quien en adelante y para los efectos del presente documento se denominará evolucionar seguros limitada, la represente en la realización de los siguientes condiciones primera: Presentar ofertas de seguros en las condiciones estipuladas, expedir y renovar las pólizas respectivas en los ramos y productos adelante nombrados, de acuerdo con las políticas y procedimientos de selección y aceptación de riesgos actualmente establecidos por LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS en sus manuales y políticas vigentes, así como los que en el futuro se establezcan, de manera general mediante la modificación a dichos manuales o de manera particular o por escrito específicamente para evolucionar seguros limitada, hasta los siguientes límites: Ramos y cuantías: 1. Ramo manejo individual, límite de valor \$200.000.000 por póliza; 2. Ramo manejo global, límite de valor \$600.000.000, por póliza; 3. Ramo cumplimiento límite de valor \$4.500.000.000, por afianzado; 4. Ramo incendio límite de valor \$35.000.000.000, por riesgo, incluyendo daños materiales combinados; incluido el lucro cesante por daños y rotura de maquinaria de acuerdo con los amparos de la póliza y los límites por tipo de riesgo descritos en el manual de políticas (tabla de plenos); 5. Ramo transportes - póliza automática de mercancías: Límite hasta \$1.500.000.000 por despacho; 6. Ramo transportes - póliza previcarga: Límite hasta \$800.000.000 por despacho; 7. Ramo transporte - póliza específica de mercancías, límite hasta \$100.000.000 por despacho; 8. Ramo transportes - póliza automática de valores, límite hasta \$30.000.000 por despacho; 9. Ramo casco barco, límite de valor col \$50.000.000 por embarcación \$300.000.000, por póliza; 10. Ramo maquinaria y equipo de contratistas, límite de valor USD200.000, por máquina, USD\$1.000.000; 11. Ramo responsabilidad civil: Médicos individuales, límite de valor col \$500.000.000; 12. Ramo responsabilidad civil extracontractual, límite de valor col \$1.000.000.000, por póliza; 13. Ramo responsabilidad civil decretos se cotizará según los cotizadores vigentes; 14. Ramo corriente débil - hurto simple y calificado \$5.000.000.000 por riesgo; 15. Ramo vida grupo y grupo deudores: Hasta 132 SMMLV de valor asegurado por persona, prima anual por negocio 92 SMMLV (el valor asegurado máximo por persona, sumados los amparos acumulables, (ver manual de políticas) no será superior a los límites de delegación citados), sin embargo se exceptúan de esta autorización, pólizas para deportistas profesionales, o para amparar riesgos políticos (a excepción de las

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28**

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
pólizas de vida grupo para alcaldes, personeros y concejales de acuerdo con el cotizador previnet) sin la previa autorización escrita (o por correo electrónico) emitida por vicepresidencia técnica, gerencia o jefatura de producto de la compañía; 16. Ramo accidentes personales: Hasta 20 millones de valor asegurado por persona siempre y cuando la prima anual del negocio no supere \$100 millones. El valor asegurado máximo por persona, sumados los amparos acumulables, (ver manual de políticas) no será superior a los límites de delegación citados, sin embargo se exceptúan de esta autorización, pólizas para deportistas profesionales, o, para amparar riesgos políticos (a excepción de las pólizas de vida grupo para alcaldes, personeros y concejales de acuerdo con el cotizador previnet) sin la previa autorización escrita (o por correo electrónico) emitida por vicepresidencia técnica, gerencia o jefatura de producto de la compañía; 17. Ramo de automóviles: Los valores asegurados máximos por cada riesgo: Livianos: Hasta \$200 millones de pesos; pesados: Hasta \$300 millones de pesos; 18. Ramo SOAT: No tendrá autorización para expedir este ramo. Adicionalmente, los siguientes ramos cuentan con autorización de expedición siempre y cuando hagan parte de algunos de los productos "previs" (multirriesgo excepto daños materiales combinados) dentro de los parámetros técnicos y económicos especificados dentro de los cotizadores vigentes: Incendio y (sic) incluyendo lucro cesante); terremoto; sustracción; corriente débil; rotura de maquinaria incluyendo lucro cesante; equipo y maquinaria; todo riesgo construcción; casco barco; casco aviación; montaje de maquinaria; transporte. Segunda: Evolucionar seguros limitada tendrá facultades para presentar ofertas de seguros únicamente respecto de los ramos y cuantías para los cuales se encuentra debidamente facultada u autorizada mediante el presente documento, y deberán ser elaboradas en el formato definido e implementado por LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, en cuyo texto se debe manifestar expresamente que la propuesta no constituye una oferta comercial y que ella se expide única y exclusivamente con propósitos informativos sobre los posibles costos del seguro y sus condiciones, los cuales serán susceptibles de modificación hasta tanto no se concreten y determinen las características de los respectivos riesgos. Igualmente, evolucionar seguros limitada no está facultada para ofrecer comisiones de intermediación superiores a las autorizadas por LA PREVISORA SA. COMPAÑÍA DE SEGUROS. Así mismo en ningún caso la vigencia del contrato de las pólizas se iniciará con anterioridad a la de la solicitud escrita del seguro por parte de quien tendrá la calidad de tomador, ni con anterioridad al otorgamiento o

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28**

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
cumplimiento de los requisitos técnicos procedentes, según el manual aplicable, tales como inspecciones, avalúos dictámenes técnicos procedentes y requisitos a que haya lugar, y a la aceptación escrita y expresa del riesgo cotizado por parte de evolucionar seguros limitada o de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, según las cuantías y limitaciones establecidas en el presente poder. Todas las ofertas de seguro que realice evolucionar seguros limitada, para su respectiva validez y control deberán ser copiadas por correo electrónico a la vicepresidencia técnica o gerencia o jefatura de producto de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, sin que ello genere liberación de responsabilidad de evolucionar seguros limitada en el caso de incumplimiento del presente poder. Adicionalmente a las ofertas de seguro se adjuntarán las condiciones generales, particulares y cláusulas especiales aplicables, con indicación de las codificaciones y registro que corresponda en la superintendencia financiera. Cuando se trate de negocios que por sus características propias, y de acuerdo con los manuales de suscripción de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, requiera la contratación de reaseguros facultativo, se indicará en la cotización que la iniciación de la vigencia del contrato de seguro y por lo tanto la expedición de la correspondiente póliza, queda supeditada a condiciones suspensiva consistente en la colocación del 100% del riesgo con los respectivos reaseguradores. Con los límites y condiciones señaladas en el presente documento, evolucionar seguros limitada estará facultada para presentar negocios en coaseguro salvo para los siguientes ramos: Cumplimiento, automóviles, responsabilidad civil extracontractual, excepto responsabilidad civil predios labores y operaciones. Tercera: Evolucionar seguros limitada tramitara solicitudes de expedición de pólizas de seguros provenientes de los clientes, por escrito únicamente respecto de los ramos y cuantías indicados, para los cuales se encuentre autorizado de acuerdo a las facultades otorgadas. Cuarta: Evolucionar seguros limitada está facultada para que en nombre y representación de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, presente ofertas sin límite de cuantía en licitaciones privadas o públicas en coordinación con la vicepresidencia comercial y técnica, celebrar y ejecutar los actos y contratos derivados de tal participación, así como participar y ofertar sin límite de cuantía en procesos de contratación directa, concursos, invitaciones y solicitudes de cotización de seguros, que tengan lugar en los departamentos del atlántico, cesar y magdalena. Evolucionar seguros limitada no se encuentra facultada para celebrar contratos con ajustadores, investigadores, peritos y cualquier otro personal

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**
**Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28**
**Recibo No. AA24828848**
**Valor: \$ 7,900**
**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
calificado de apoyo para el estudio de la suscripción y de las reclamaciones. Estos serán contratados directamente por la dirección general de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS según el caso. Quinta: Respecto de las pólizas que excedan las facultades aquí establecidas, evolucionar seguros limitada solo podrá expedirlas físicamente con previa autorización escrita (o por correo electrónico) emitida por vicepresidencia técnica, gerencia o jefatura de producto de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS. Sexta: Evolucionar seguros limitada no tiene facultades para cotizar, aceptar o emitir pólizas de manejo global bancaria (infidelidad y riesgos financieros), ni responsabilidad civil para administradores y directores, ni responsabilidad civil servidores públicos u otras de responsabilidad civil profesional, , ni otros ramos o productos diferentes a los enunciados en el presente documento, sin la previa autorización escrita (o por correo electrónico) de la presidencia de la compañía o de la vicepresidencia técnica, gerencia o jefatura de producto de la compañía. Séptima: El presente poder es indelegable, salvo en lo relativo a la firma de las pólizas de seguro y sus anexos, respecto de lo cual evolucionar seguros limitada, podrá dentro de los límites y delegaciones aquí establecidos, y bajo su responsabilidad personal y la supervisión permanente que le corresponde realizar sobre la expedición de tales documentos, delegar en el subgerente de EVOLUCIONAR SEGUROS LIMITADA, la firma de las pólizas de seguro y sus anexos.

**REFORMAS DE ESTATUTOS**

ESCRITURAS NO.	FECHA	NOTARIA	INSCRIPCION
2146	6-VIII-1954	6A BTA.	14-VIII-1954-24005
7	4-I-1.956	6A BTA	12-I-1.956-25118
1400	14-V-1.958	6A BTA	23-IX-1.959-28095
3658	21-IX-1.962	9A BTA	16-X-1.962-31124
0771	27-III-1.971	14 BTA	19-V-1.971-43932
4097	15-XI-1.971	14 BTA	19-XI-1.971-45227
3524	9-X-1.973	8 BTA	27-III-1.974-16615
3017	30-VIII-1.974	8 BTA	18-IX-1.974-21039
731	2-VI-1.976	18 BTA	18-VI-1.976-36608
0589	14-VI-1.978	16 BTA	16-VIII-1.978-60681
248	6-XI-1.980	26 BTA	3-XII-1.980-93523
3043	21-VI-1.983	6 BTA	8-VIII-1.983-137040
3769	28-VII-1.983	6 BTA	8-VIII-1.983-137041

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28**

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

1483	5-VIII-1.983	20 BTA	31-VII-1.985-174240
1448	24- II -1.986	5A BTA	26- II-1.986-186076
418	2- IV -1.987	33 BTA	26- V -1.987-211953
4586	3- XII-1.987	14 BTA.	8- I -1.988-226202
860	27-VI -1.986	33 BTA.	23-II -1.988-229395
4826	13- X -1.988	18 BTA.	21-X -1.988-248517
8908	21-XII-1.989	15 BTA.	19-II- 1.990 287384
190	7 - II-1.991	24 BTA.	19-III-1.991- 320572
737	20 - II-1.992	14 STAFE BTA	28- II-1.992- 357703
4360	5-X -1.993	42 STAFE BTA	20- X -1.993- 424570
5597	10-X -1.994	18 STAFE BTA	17-XI -1.994- 470391
2884	18-VIII-1.995	45 STAFE BTA	26-IX -1.995- 510087
3236	29-XII--1995	50 STAFE BTA	22-I--1996- 523954

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 0000341 del 16 de febrero de 1998 de la Notaría 7 de Bogotá D.C.	00633526 del 13 de mayo de 1998 del Libro IX
E. P. No. 0000512 del 5 de marzo de 1998 de la Notaría 7 de Bogotá D.C.	00633527 del 13 de mayo de 1998 del Libro IX
E. P. No. 0002095 del 20 de agosto de 1998 de la Notaría 7 de Bogotá D.C.	00679637 del 11 de mayo de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0000144 del 1 de febrero de 1999 de la Notaría 10 de Bogotá D.C.	00668475 del 15 de febrero de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0000373 del 2 de marzo de 1999 de la Notaría 10 de Bogotá D.C.	00681712 del 26 de mayo de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0001500 del 29 de junio de 1999 de la Notaría 57 de Bogotá D.C.	00686698 del 2 de julio de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0000258 del 1 de febrero de 2000 de la Notaría 37 de Bogotá D.C.	00715356 del 9 de febrero de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0000537 del 5 de abril de 2000 de la Notaría 15 de Bogotá D.C.	00726794 del 3 de mayo de 2000 del Libro IX

## CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

E. P. No. 0001635 del 10 de mayo de 2000 de la Notaría 37 de Bogotá D.C.	00730391 del 26 de mayo de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0001545 del 7 de septiembre de 2001 de la Notaría 26 de Bogotá D.C.	00794436 del 18 de septiembre de 2001 del Libro IX
E. P. No. 0001545 del 7 de septiembre de 2001 de la Notaría 26 de Bogotá D.C.	00801664 del 9 de noviembre de 2001 del Libro IX
E. P. No. 0003446 del 17 de diciembre de 2001 de la Notaría 15 de Bogotá D.C.	00809800 del 10 de enero de 2002 del Libro IX
E. P. No. 0000431 del 5 de marzo de 2004 de la Notaría 22 de Bogotá D.C.	00924511 del 11 de marzo de 2004 del Libro IX
E. P. No. 0002157 del 11 de octubre de 2004 de la Notaría 22 de Bogotá D.C.	00961839 del 11 de noviembre de 2004 del Libro IX
E. P. No. 0004832 del 17 de diciembre de 2004 de la Notaría 12 de Bogotá D.C.	00121211 del 14 de febrero de 2005 del Libro VI
E. P. No. 0004832 del 17 de diciembre de 2004 de la Notaría 12 de Bogotá D.C.	00971883 del 13 de enero de 2005 del Libro IX
E. P. No. 0000505 del 21 de marzo de 2007 de la Notaría 46 de Bogotá D.C.	01196807 del 7 de marzo de 2008 del Libro IX
E. P. No. 0000807 del 5 de junio de 2008 de la Notaría 22 de Bogotá D.C.	01220696 del 12 de junio de 2008 del Libro IX
E. P. No. 0006766 del 31 de diciembre de 2008 de la Notaría 13 de Bogotá D.C.	01267066 del 31 de diciembre de 2008 del Libro IX
E. P. No. 1130 del 13 de abril de 2009 de la Notaría 12 de Bogotá D.C.	01292369 del 24 de abril de 2009 del Libro IX
E. P. No. 0650 del 30 de abril de 2009 de la Notaría 22 de Bogotá D.C.	01294013 del 4 de mayo de 2009 del Libro IX
E. P. No. 590 del 20 de abril de 2010 de la Notaría 22 de Bogotá D.C.	01378878 del 27 de abril de 2010 del Libro IX

## CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

E. P. No. 1178 del 8 de agosto de 2011 de la Notaría 22 de Bogotá D.C.	01528276 del 17 de noviembre de 2011 del Libro IX
E. P. No. 868 del 31 de mayo de 2012 de la Notaría 22 de Bogotá D.C.	01651365 del 18 de julio de 2012 del Libro IX
E. P. No. 2977 del 29 de mayo de 2015 de la Notaría 68 de Bogotá D.C.	01945377 del 3 de junio de 2015 del Libro IX
E. P. No. 03235 del 18 de noviembre de 2015 de la Notaría 67 de Bogotá D.C.	02038876 del 25 de noviembre de 2015 del Libro IX
E. P. No. 1631 del 4 de agosto de 2016 de la Notaría 4 de Bogotá D.C.	02133797 del 23 de agosto de 2016 del Libro IX
E. P. No. 2069 del 3 de octubre de 2017 de la Notaría 14 de Bogotá D.C.	02269025 del 20 de octubre de 2017 del Libro IX
E. P. No. 0973 del 12 de abril de 2018 de la Notaría 6 de Bogotá D.C.	02334907 del 26 de abril de 2018 del Libro IX
E. P. No. 1119 del 30 de abril de 2018 de la Notaría 5 de Bogotá D.C.	02338604 del 10 de mayo de 2018 del Libro IX
E. P. No. 1255 del 20 de mayo de 2019 de la Notaría 2 de Bogotá D.C.	02470985 del 29 de mayo de 2019 del Libro IX
E. P. No. 2037 del 10 de julio de 2020 de la Notaría 72 de Bogotá D.C.	02588648 del 21 de julio de 2020 del Libro IX
E. P. No. 2611 del 21 de mayo de 2021 de la Notaría 72 de Bogotá D.C.	02711598 del 2 de junio de 2021 del Libro IX
E. P. No. 1760 del 10 de junio de 2021 de la Notaría 5 de Bogotá D.C.	02762173 del 12 de noviembre de 2021 del Libro IX

## SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL

Por Documento Privado No. SIN/NUM del 23 de junio de 2023 de Representante Legal, inscrito el 29 de junio de 2023 bajo el número



**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28**

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
02991980 del libro IX, comunicó la sociedad matriz:

- GRUPO BICENTENARIO S.A.S

Domicilio: Bogotá D.C.

Nacionalidad: Colombiana

Actividad: Controlar, gestionar, diseñar, coordinar y ejecutar las estrategias, procesos y políticas generales de propiedad de las entidades cuyas acciones pertenezcan a organismos o entidades que integren la rama ejecutiva del poder público y que ejerzan actividades sujetas a la vigilancia de la Superintendencia Financiera de Colombia.

Presupuesto: Parágrafo 1 del artículo 261 de Código de Comercio y artículo 28 de la Ley 222 de 1995

Que se ha configurado una situación de grupo empresarial con la sociedad de la referencia.

Fecha de configuración de la situación de grupo empresarial : 2023-06-06

Se aclara la Situación de Control y Grupo Empresarial inscrito el 29 de junio de 2023 bajo el registro No. 02991980 del libro IX, en el sentido indicar que la sociedad GRUPO BICENTENARIO S.A.S (Matriz) comunica que ejerce situación de control directo sobre la sociedad LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS e indirecto sobre la sociedad FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A a través de la sociedad LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS . Así mismo, comunica que se configura grupo empresarial entre GRUPO BICENTENARIO S.A.S (Matriz) y las sociedades LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS y FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. (Subordinadas), estas ultimas ingresando al grupo empresarial bicentenario.

**RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN**

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

**CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

Actividad principal Código CIIU: 6511

Actividad secundaria Código CIIU: 6512

**ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO**

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre: SUCURSAL ESTATAL DE LA PREVISORA S.A.  
COMPañIA DE SEGUROS  
Matrícula No.: 00388030  
Fecha de matrícula: 12 de octubre de 1989  
Último año renovado: 2024  
Categoría: Sucursal  
Dirección: Calle 57 # 9 07  
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: SUCURSAL CENTRO EMPRESARIAL CORPORATIVO  
DE LA PREVISORA SA COMPañIA DE SEGUROS  
Matrícula No.: 00839839  
Fecha de matrícula: 30 de diciembre de 1997  
Último año renovado: 2024  
Categoría: Sucursal  
Dirección: Cl 93 No. 15 - 40  
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: SUCURSAL CENTRO DE SERVICIOS MASIVOS DE  
LA PREVISORA S.A. COMPañIA DE SEGUROS

## CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
Matrícula No.: 00877735  
Fecha de matrícula: 26 de junio de 1998  
Último año renovado: 2024  
Categoría: Sucursal  
Dirección: Cl 57 # 9 - 07  
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: SUCURSAL VIRTUAL DE LA PREVISORA S.A.  
COMPañIA DE SEGUROS  
Matrícula No.: 03608718  
Fecha de matrícula: 18 de noviembre de 2022  
Último año renovado: 2024  
Categoría: Sucursal  
Dirección: Cl 57 # 9 07  
Municipio: Bogotá D.C.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN [WWW.RUES.ORG.CO](http://WWW.RUES.ORG.CO).

## TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Grande

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$ 4.310.642.145.502

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 6511

## INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 5 de febrero de 2021. Fecha de envío de información a Planeación : 26 de abril de 2024. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a [www.supersociedades.gov.co](http://www.supersociedades.gov.co) para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

\*\*\*\*\*  
Este certificado refleja la situación jurídica registral de la  
sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

\*\*\*\*\*  
Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y  
cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 3 de mayo de 2024 Hora: 16:30:28

Recibo No. AA24828848

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2482884832CF6

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a  
[www.ccb.org.co/certificadosselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadosselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la  
imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera  
ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

\*\*\*\*\*  
Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la  
autorización impartida por la Superintendencia de Industria y  
Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.



CONSTANZA PUENTES TRUJILLO

PÓLIZA N°

3000451

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS  
NIT. 860.002.400-2**PREVISORA**  
SEGUROS**13 SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL**

SOLICITUD			CERTIFICADO DE				N° CERTIFICADO		CIA. PÓLIZA LÍDER N°			CERTIFICADO LÍDER N°				A.P.								
DÍA	MES	AÑO	EXPEDICIÓN				0									NO								
15		6	2021																					
TOMADOR		2757603-CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA.										NIT		900.228.989-3										
DIRECCIÓN		CL 9 CL 9 42 - 115 CALLE 9 B NO 42, BUENAVENTURA, VALLE DEL CAUCA										TELÉFONO		4882020										
ASEGURADO		2757603-CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA.										NIT		900.228.989-3										
DIRECCIÓN		CL 9 CL 9 42 - 115 CALLE 9 B NO 42, BUENAVENTURA, VALLE DEL CAUCA										TELÉFONO		4882020										
EMITIDO EN			BOGOTA		CENTRO	SUC.	EXPEDICIÓN			VIGENCIA								NÚMERO						
MONEDA			Pesos				DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	DESDE		AÑO	A LAS		DÍA	MES	HASTA		AÑO	A LAS		DE DÍAS
TIPO CAMBIO			1.00		3202	32	15	6	2021	3	6	2021		00:00		3	6	2022		00:00		365		
CARGAR A: CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA.										FORMA DE PAGO					VALOR ASEGURADO TOTAL									
										4. 30 DÍAS					\$2,000,000,000.00									

Riesgo: 1 - KR 47 N0 3 53 BR BELLAVISTA, BUENAVENTURA, VALLE DEL CAUCA

OBJETO DEL SEGURO: EXTRACONTRACTUAL

## AMPAROS CONTRATADOS

No. Amparo	Valor Asegurado	AcumVA	Prima
1 EXTRACONTRACTUAL-PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES Deducible: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA MIN 5.00 SMMLV	2,000,000,000.00	SI	6,000,000.00
2 EXTRACONTRACTUAL-CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS I SUBLIMITE AGREGADO ANUAL SUBLIMITE POR EVENTO O PERSONA Deducible: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA MIN 5.00 SMMLV	600,000,000.00 300,000,000.00	NO NO	0.00 0.00
3 EXTRACONTRACTUAL-R.C PATRONAL SUBLIMITE AGREGADO ANUAL SUBLIMITE POR EVENTO O PERSONA Deducible: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA MIN 5.00 SMMLV	600,000,000.00 300,000,000.00	NO NO	0.00 0.00
4 EXTRACONTRACTUAL-PARQUEADEROS SUBLIMITE AGREGADO ANUAL SUBLIMITE POR EVENTO O PERSONA Deducible: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA MIN 5.00 SMMLV	600,000,000.00 200,000,000.00	NO NO	0.00 0.00
5 EXTRACONTRACTUAL-VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS SUBLIMITE AGREGADO ANUAL SUBLIMITE POR EVENTO O PERSONA Deducible: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA MIN 5.00 SMMLV	800,000,000.00 400,000,000.00	NO NO	0.00 0.00
6 EXTRACONTRACTUAL-GASTOS MEDICOS		NO	0.00

Texto Continua en Hojas de Anexos...

La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. (artículos 81 y 82 de la Ley 45/90 y artículo 1068 del Código del Comercio). El pago tardío de la prima no rehabilita el contrato. En este caso la compañía solo se obliga a devolver la parte no devengada de la prima extemporáneamente.

La prima pactada en moneda extranjera en la presente póliza, será pagada por el tomador de la póliza, en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se efectúe el pago. El impuesto sobre las ventas que grava los contratos de seguros en moneda extranjera, se pagará en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se emita la póliza, anexo, renovación, cancelación, nota crédito o nota débito.

<b>PRIMA</b>	\$****6,000,000.00
<b>GASTOS</b>	\$*****0.00
<b>IVA</b>	\$****1,140,000.00

**TOTAL VALOR A PAGAR EN PESOS** \$\*\*\*\*7,140,000.00

La factura electrónica de la presente póliza podrá ser descargada desde el link <https://ifacturaseguros.transfiriendo.com/IFacturaPrevisora/portaladquiriente/pages/auth/portallogin>, en los campos Usuario y Contraseña, digitar el No. Identificación.  
Somos Grandes Contribuyentes según Resolución No. 9061 del 10 de diciembre de 2020.  
Las primas de seguros no son sujetas a retención en la fuente, según Decreto Reglamentario No. 2509 de 1985 adicionado en el artículo 1.2.4.9.3. del DUR en materia tributaria 1625 de 2016.  
Somos entidad de economía mixta, en la que el estado tiene participación superior al 90%, por lo tanto, abstenerse de practicar retenciones de industria y comercio.

15/06/2021 11:22:01

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPAÑÍA	%	PRIMA	CLAVE	CLASE	NOMBRE	COMISIÓN
				1065	1	MDM ASESORES DE SEGU	

**HOJA ANEXA No. 1 DE LA POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
No.3000451**

**CERTIFICADO DE: EXPEDICIÓN**

**0**

	SUBLIMITE AGREGADO ANUAL	400,000,000.00	NO	0.00
	SUBLIMITE POR EVENTO O PERSONA	200,000,000.00	NO	0.00
	Deducible: 0.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA MIN 0.00 SMMLV			
7	EXTRACONTRACTUAL-DAÑOS EXTRAPATRIMONIALES		NO	0.00
	SUBLIMITE AGREGADO ANUAL	2,000,000,000.00	NO	0.00
	SUBLIMITE POR EVENTO O PERSONA	2,000,000,000.00	NO	0.00
	Deducible: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA MIN 5.00 SMMLV			
8	EXTRACONTRACTUAL-CAUCIONES JUDICIALES		NO	0.00
	SUBLIMITE AGREGADO ANUAL	300,000,000.00	NO	0.00
	SUBLIMITE POR EVENTO O PERSONA	300,000,000.00	NO	0.00
	Deducible: 10.00 % DE LOS GASTOS JUDICIALES MIN 0.00 SMMLV			
9	EXTRACONTRACTUAL-GASTOS JUDICIALES Y DE DEFENSA		NO	0.00
	SUBLIMITE AGREGADO ANUAL	400,000,000.00	NO	0.00
	SUBLIMITE POR EVENTO O PERSONA	200,000,000.00	NO	0.00
	Deducible: 10.00 % DE LOS GASTOS JUDICIALES MIN 0.00 SMMLV			

**Beneficiarios**

Nombre/Razon Social	Documento	Porcentaje	Tipo Beneficiario
TERCEROS AFECTADOS	00-0	100.0000	NO APLICA

RCP-016-9

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PLO

\*\*\* MEDIANTE EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE LA POLIZA CITADA, SEGÚN LO SOLICITADO POR EL ASEGURADO Y EN LAS CONDICIONES PRESENTADAS A CONTINUACION;

TOMADOR CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA  
NIT: 900.228.989-3  
CR47 NO. 3-53 BARRIO BELLAVISTA

ASEGURADO CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA  
NIT: 900.228.989-3  
CR47 NO. 3-53 BARRIO BELLAVISTA

BENEFICIARIOS TERCEROS AFECTADOS, VÍCTIMA O SUS CAUSAHABIENTES

VIGENCIA: DESDE LAS 00:00 HORAS DEL 03 DE MAYO DE 2021 HASTA LAS 00:00 HORAS DEL 03 DE MAYO DE 2022

**OBJETO**

AMPARAR LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRAPATRIMONIALES QUE CAUSE EL ASEGURADO, CON MOTIVO DE DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA COMO CONSECUENCIA DE LOS DAÑOS A BIENES DE TERCEROS Y/O LESIONES O MUERTE A PERSONAS CAUSADOS POR HECHOS DAÑOSOS IMPUTABLES A ÉL, OCURRIDOS DURANTE LA VIGENCIA DEL SEGURO, DERIVADAS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL ASEGURADO EN EL GIRO NORMAL DE SUS NEGOCIOS, ESPECIFICADOS EN LA SOLICITUD Y EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA.

**CONDICIONES GENERALES**

TEXTOS SEGÚN CLAUSULADO LA PREVISORA S.A FORMA RCP016VERSION008-D00I QUE SE ADJUNTA.

**MODALIDAD DE COBERTURA**

LA PÓLIZA OPERA BAJO LA MODALIDAD DE DELIMITACIÓN TEMPORAL DE COBERTURA DENOMINADO "OCURRENCIA" CON ARREGLO A LO CONSIGNADO EN EL ARTÍCULO 1131 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

LÍMITE TERRITORIAL REPÚBLICA DE COLOMBIA

LEY Y JURISDICCIÓN REPÚBLICA DE COLOMBIA

Texto Continua en Hojas de Anexos...

**HOJA ANEXA No. 2 DE LA POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
No.3000451**

**CERTIFICADO DE: EXPEDICIÓN**

**0**

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ASEGURADA  
PRESTACIÓN SERVICIOS MÉDICOS

LÍMITE ASEGURADO \$ 2.000.000.000 POR EVENTO Y POR VIGENCIA COMBINADO PARA TODOS LOS AMPAROS (POR RIESGO)

\* LOS SUBLÍMITES Y COBERTURAS OFRECIDAS, HACEN PARTE DE LA SUMA ASEGURADA Y NO EN ADICIÓN A ESTA.

\* EN AQUELLOS AMPAROS DONDE NO SE ESTABLEZCA SUBLÍMITE, SE ENTIENDEN OTORGADOS AL 100% DEL LÍMITE ASEGURADO

**AMPAROS**

1. BÁSICO DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES: BAJO ESTE AMPARO SE CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEL ASEGURADO DE ACUERDO CON EL NUMERAL 1.1. DE LA CLÁUSULA PRIMERA DEL CONDICIONADO GENERAL, INCLUIDO, PERO NO LIMITADO A:

1.1. EL USO DE ASCENSORES Y ESCALERAS AUTOMÁTICAS

1.2. INCENDIO Y EXPLOSIÓN

1.3. POSESIÓN Y USO DE AVISOS Y VALLAS PARA PROPAGANDA Y/O PUBLICIDAD, SIEMPRE Y CUANDO SEAN INSTALADAS POR EL ASEGURADO.

1.4. POSESIÓN Y USO DE INSTALACIONES SOCIALES Y DEPORTIVAS

1.5. REALIZACIÓN DE EVENTOS SOCIALES ORGANIZADOS POR EL ASEGURADO. ACTIVIDADES SOCIALES, CULTURALES Y DEPORTIVOS NO PROFESIONALES DENTRO Y FUERA DE LOS PREDIOS ASEGURADOS. EXCLUYENDO CONCIERTOS O ESPECTÁCULOS, COLISEOS, ESTADIOS, PLAZAS DE TOROS, VEHÍCULOS DESTINADOS A EVENTOS DEPORTIVOS (CARRERAS O RALLIES) Y PRUEBAS DE VELOCIDAD, O CARRERAS DE MOTOCICLETAS O CARRERAS DE BOTES A MOTOR, EVENTOS CICLISTICOS, EVENTOS DE PRUEBAS DE RESISTENCIA Y/O DEPORTES PELIGROSOS O EXTREMOS, COMPETENCIA DE ANIMALES VIVOS EJEMPLO CORRIDAS DE TOROS, CABALGATAS, EVENTOS DONDE SE UTILICEN JUEGOS PIROTÉCNICOS O JUEGOS ARTIFICIALES, ATRACCIONES O JUEGOS MECÁNICOS, ENTRE OTROS.

1.6. VIAJES DE FUNCIONARIOS DEL ASEGURADO, EN COMISIÓN DE TRABAJO, DENTRO Y FUERA DEL TERRITORIO NACIONAL

1.7. PARTICIPACIÓN DEL ASEGURADO EN FERIAS Y EXPOSICIONES NACIONALES.

1.8. POSESIÓN O USO DE DEPÓSITOS, TANQUES Y TUBERÍAS DENTRO DE LOS PREDIOS.

1.9. POSESIÓN Y UTILIZACIÓN DE CAFETERÍAS, CASINOS Y RESTAURANTES.

1.10. USO DE MAQUINARIA Y EQUIPOS DE TRABAJO DE CARGUE Y DESCARGUE Y TRANSPORTE DENTRO DE PREDIOS DEL ASEGURADO, SE EXCLUYE DAÑOS A LA CARGA Y AL VEHÍCULO TRANSPORTADOR.

1.11. RESPONSABILIDAD CIVIL POR HECHOS ATRIBUIBLES AL PERSONAL DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD DEL ASEGURADO QUE PUEDAN LLEGAR A COMETER EN DESEMPEÑO DE SUS LABORES, INCLUSO LA OCASIONADA POR EL USO DE ARMAS DE FUEGO Y ERRORES DE PUNTERÍA. SI EL PERSONAL DE CELADURÍA, VIGILANCIA Y SEGURIDAD QUE PRESTA EL SERVICIO AL ASEGURADO ES SUMINISTRADO POR UNA EMPRESA DE SEGURIDAD ESPECIALIZADA EN LA MATERIA, ESTE AMPARO OPERA EN EXCESO DEL LÍMITE ASEGURADO DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL QUE POR LEY SE EXIGE PARA ESTE TIPO DE ACTIVIDAD O, EN EXCESO DEL LÍMITE ASEGURADO QUE LA EMPRESA DE SEGURIDAD TENGA CONTRATADO PARA ESTOS EFECTOS, SIENDO APLICABLE EL QUE SEA MAYOR, PERO EN TODO CASO NO SERÁ INFERIOR A 400 SMLV. ESTE AMPARO SE OTORGA BAJO LAS SIGUIENTES CONDICIONES:

A) QUE LA EMPRESA DE SEGURIDAD CONTRATADA ESTÉ LEGALMENTE CONSTITUIDA BAJO LAS LEYES DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

B) QUE EL PERSONAL ESTÉ ACTUANDO A NOMBRE DEL ASEGURADO Y EN CUMPLIMIENTO DE SUS ÓRDENES

C) QUE LOS HECHOS OCURRAN DENTRO DEL HORARIO ESTABLECIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD Y EN EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD PROPIA DEL CARGO.

1.12. PERJUICIOS PATRIMONIALES, INCLUYE DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE, SIEMPRE QUE SE DERIVEN DE UN DAÑO MATERIAL, LESIÓN CORPORAL, CUBIERTO POR LA PÓLIZA.

1.13. PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES, INCLUYE PERJUICIO MORAL, FISIOLÓGICO Y DAÑOS A LA VIDA DE RELACIÓN SIEMPRE QUE SE DERIVEN DE UN DAÑO MATERIAL Y/O LESIÓN CORPORAL CUBIERTO POR LA PRESENTE PÓLIZA.

**2. OTROS AMPAROS:**

2.1. COSTOS Y GASTOS DE DEFENSA, EN ADICIÓN A LO INDICADO EN EL NUMERAL 1.2.1. DEL CONDICIONADO GENERAL, ESTA AMPARO SE SUBLIMITA A 10% POR EVENTO Y 20% POR VIGENCIA, APLICANDO LAS TARIFAS DE COLEGIOS DE ABOGADOS DE LA RESPECTIVA CIUDAD.

Texto Continúa en Hojas de Anexos...



**HOJA ANEXA No. 3 DE LA POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
No.3000451**

**CERTIFICADO DE: EXPEDICIÓN**

**0**

2.2. COSTOS DE CAUCIONES, SEGÚN ALCANCE ESTABLECIDO EN LAS CONDICIONES GENERALES, SUBLIMITADO A 15% POR EVENTO Y POR VIGENCIA.

2.3. GASTOS MÉDICOS, EN ADICIÓN A LO INDICADO EN EL NUMERAL 1.2.3. DEL CONDICIONADO GENERAL, ESTE AMPARO SE ENTIENDE COMO AQUELLOS GASTOS MÉDICOS DE EMERGENCIA EN QUE SE INCURRAN HASTA CINCO (5) DÍAS CALENDARIOS SIGUIENTES AL HECHO EXTERNO IMPUTABLE AL ASEGURADO; SUBLIMITADO A 10 % POR EVENTO Y 20 % POR VIGENCIA. PARA ESTA COBERTURA SE EXCLUYEN RECLAMACIONES DE EMPLEADOS Y CONTRATISTAS DEL ASEGURADO.

2.4. GASTOS PARA EVITAR LA EXTENSIÓN Y PROPAGACIÓN DEL SINIESTRO, SUBLIMITADO A 15 % POR EVENTO Y POR VIGENCIA.

**3. AMPAROS OPCIONALES**

3.1. VEHÍCULOS PROPIOS, EN ADICIÓN A LO INDICADO EN EL NUMERAL 1.3.1. DEL CONDICIONADO GENERAL, ESTE AMPARO SE EXTIENDE A LOS VEHÍCULOS NO PROPIOS Y OPERA EN EXCESO DE \$100.000.000 PARA DAÑOS A BIENES DE TERCEROS, \$100.000.000 POR LESIONES O MUERTE A UNA PERSONA, \$200.000.000 POR LESIONES O MUERTE A VARIAS PERSONAS; TODOS ESTOS RESPECTO DEL SEGURO DE AUTOMÓVILES, SOAT Y DE CUALQUIER OTRO SEGURO QUE EL VEHÍCULO POSEA. EN CASO DE NO CONTAR CON PÓLIZA OPERA EN EXCESO DE PÉRDIDAS, DAÑOS O PERJUICIOS SUPERIORES A \$100.000.000 / \$100.000.000 / \$200.000.000. SUBLIMITADO A 20% POR EVENTO Y 40% POR VIGENCIA

3.2. PARQUEADEROS, MODIFICA PARCIALMENTE LO INDICADO EN EL NUMERAL 1.3.2. DEL CONDICIONADO GENERAL, PARA AMPARAR ÚNICAMENTE LOS DAÑOS, EL HURTO Y HURTO CALIFICADO DE LOS VEHÍCULOS, ENTENDIÉNDOSE ESTOS POR AUTOMÓVILES Y MOTOS, QUE OCURRAN EN LOS PARQUEADEROS DE PROPIEDAD O SOBRE LOS CUALES EJERZA TENENCIA Y/O CONTROL EL ASEGURADO (DESCRITOS EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA), SIEMPRE Y CUANDO DICHOS PARQUEADEROS SE ENCUENTREN DEBIDAMENTE CERRADOS, VIGILADOS Y EXISTA REGISTRO Y CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE VEHÍCULOS. SUBLIMITADO A 10% POR EVENTO Y 30% POR VIGENCIA

3.3. RESPONSABILIDAD PATRONAL, SEGÚN ALCANCE ESTABLECIDO EN LAS CONDICIONES GENERALES. SUBLIMITADO A 15% POR EVENTO Y 30% POR VIGENCIA

3.4. POLUCIÓN Y CONTAMINACIÓN, SEGÚN ALCANCE ESTABLECIDO EN LAS CONDICIONES GENERALES.

3.5. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS, QUEDA CUBIERTA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL QUE RECAE SOBRE EL ASEGURADO EN FORMA DIRECTA POR DAÑOS CAUSADOS POR LOS CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS A SU SERVICIO, SIEMPRE Y CUANDO DICHOS DAÑOS TENGAN RELACIÓN DIRECTA O INDIRECTA CON LA ACTIVIDAD DEL ASEGURADO. OPERA EN EXCESO DE LAS PÓLIZAS BÁSICAS DE RESPONSABILIDAD DE CADA CONTRATISTA Y/O SUBCONTRATISTA. EN CASO DE NO CONTAR CON PÓLIZA OPERA EN EXCESO DE PÉRDIDAS, DAÑOS O PERJUICIOS SUPERIORES A 200 SMMLV. SUBLIMITADO A 15% POR EVENTO Y 30% POR VIGENCIA

**EXCLUSIONES**

ADEMÁS DE LAS EXCLUSIONES CONTENIDAS EN EL CLAUSULADO GENERAL SALVO ESTIPULACIÓN EXPRESA EN CONTRARIO, LA PRESENTE PÓLIZA NO SE EXTIENDE A AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO EN LOS SIGUIENTES CASOS:

1. PARA EL AMPARO DE PARQUEADEROS SE EXCLUYE EL HURTO DE ACCESORIOS, CONTENIDOS Y CARGA, VEHÍCULOS DE FUNCIONARIOS, CONTRATISTAS DEL ASEGURADO Y DE TODO AQUEL QUE PAGUE POR HACER USO DEL SERVICIO DE PARQUEADERO. HURTO Y DAÑOS DE CONTENIDOS Y CARGA.
2. USO INDEBIDO DEL VEHÍCULO POR EL ASEGURADO O SUS DEPENDIENTES
3. HURTO Y HURTO CALIFICADO DE VEHÍCULOS POR HABER DEJADO EL PROPIETARIO LAS LLAVES DE SU VEHÍCULO DENTRO DEL PARQUEADERO, ASÍ COMO LOS DAÑOS Y LAS PÉRDIDAS OCASIONADAS A LOS VEHÍCULOS POR HABER SIDO MOVIDOS O MANEJADOS POR EL ASEGURADO O SUS EMPLEADOS O CUALQUIER OTRA PERSONA DIFERENTE AL CONDUCTOR REGISTRADO (SERVICIO DE VALET PARKING).
4. USO TOTAL O PARCIAL SEA PARA VEHÍCULOS INMOVILIZADOS O CON MEDIDAS CAUTELARES.
5. "CYBER RISK EXCLUSION", "NUCLEAR REACTION/CONTAMINATION EXCLUSION", "MOLD EXCLUSION".
6. RESPONSABILIDAD CIVIL POR FALLAS EN EL SUMINISTRO Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS.

Texto Continua en Hojas de Anexos...

**HOJA ANEXA No. 4 DE LA POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
No.3000451**

**CERTIFICADO DE: EXPEDICIÓN**

**0**

7. DAÑOS O PERJUICIOS CAUSADOS POR PLOMO, TABACO Y PRODUCTOS DEL TABACO, LÁTEX, MOHO Y/O TOXIC MOLD UREA DE FORMALDEHIDE, PCBS, PCNB S, HIDROCARBUROS E HIDRÓGENOS CLORINADOS, CLORO FLUORO CARBONOS, ORGANOCOLORADOS, ASKARELES, DIOXINAS, CIANURO, DIMETIL, TEREFTALATOS, ISOCIANATOS, HEN-FEN, MTBE (METHYL TERTIARY BUTYL ETHER)

8. TRANSPORTE DE CARGA EXTRA DIMENSIONADA Y EXTRA PESADA

9. LA EXTRACCIÓN, FABRICACIÓN, TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO ENTRE OTROS DE PRODUCTOS DE CARÁCTER INFLAMABLE, TÓXICO, CORROSIVO, CONTAMINANTE Y/O EXPLOSIVO INCLUIDOS LOS RELACIONADOS EN EL DECRETO 1609/2002 COMPILADO EN EL DECRETO 1079/2015, DECRETO 4299 COMPILADO EN EL DECRETO 1073/2015 EN LO RELACIONADO CON TRANSPORTE DE MERCANCÍAS PELIGROSAS EN VEHÍCULOS TERRESTRES.

10. ALMACENAMIENTO Y BLENDING DE PRODUCTOS COMO, IFO S, FUEL OÍL, COMBUSTÓLEO, DILUYENTES DE CRUDOS, Y DIÉSEL MARINO ENTRE OTROS.

11. OPERACIONES DE LIMPIEZA Y PROCESAMIENTO DE RESIDUOS Y SUSTANCIAS CONTAMINANTES DESARROLLADAS DIRECTAMENTE POR EL ASEGURADO O QUE HAGAN PARTE DE SUS ACTIVIDADES.

12. CONDUCCIONES SUBTERRÁNEAS Y AÉREAS

13. PROPIEDADES ADYACENTES

14. CONTAMINACIÓN PAULATINA

15. ENFERMEDADES PROFESIONALES, ENDÉMICAS O EPIDÉMICAS, SEGÚN SU DEFINICIÓN LEGAL.

16. ACCIDENTES DE TRABAJO QUE HAYAN SIDO PROVOCADOS DELIBERADAMENTE O POR CULPA GRAVE DEL EMPLEADO.

17. DAÑOS A INMUEBLES DERIVADOS DE TRABAJOS DE DERRIBO Y DEMOLICIÓN, QUE SE PRODUZCAN EN UN CÍRCULO CUYO RADIO EQUIVALGA A LA ALTURA DE LA CONSTRUCCIÓN A DEMOLER O DERRIBAR.

18. DAÑOS OCASIONADOS A LOS TERRENOS, EDIFICIOS, PARTES DE EDIFICIOS O INSTALACIONES A APUNTALAR, SOCIALZAR O RECALZAR, ASÍ COMO LOS DAÑOS POR NO APUNTALAR, SOCIALZAR O RECALZAR CUANDO ESTAS ACTIVIDADES DEBIERAN HACERSE.

19. DAÑO, PÉRDIDA O DESAPARICIÓN DE BIENES DE TERCEROS O BIENES BAJO CUIDADO, TENENCIA, CONTROL O EN PODER DEL ASEGURADO O POR LOS CUALES SEA LEGALMENTE RESPONSABLE, INCLUIDO, PERO NO LIMITADO A LAS MERCANCÍAS PELIGROSAS; LUCRO CESANTE DAÑOS O PÉRDIDAS OCASIONADAS AL PROPIETARIO DE LA MERCANCÍA.

20. MERMAS, ERRORES DE DESPACHO Y/O CAMBIO O MAL SUMINISTRO, FALLA O MALA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, MAL FUNCIONAMIENTO, INSUFICIENCIA, FALTA DE ADECUACIÓN O CALIDAD, DAÑO, EXTRAVÍO O PÉRDIDA.

21. DAÑOS OCASIONADOS POR VÁLVULAS DEFECTUOSAS O POR FALTA DE MANTENIMIENTO.

22. DAÑOS CAUSADOS A CALDERAS Y APARATOS DE VAPOR O GAS NATURAL O PROPANO.

23. RETIRADA DE PRODUCTOS DEL MERCADO.

24. EXPORTACIONES EN GENERAL A ESTADOS UNIDOS DE NORTEAMÉRICA, REPÚBLICA DE CANADÁ, REPÚBLICA MEXICANA (ESTADOS UNIDOS MEXICANOS) Y PUERTO RICO.

25. DAÑOS A PROPIEDADES SOBRE LAS CUALES ESTÉN O HAYAN ESTADO TRABAJANDO LOS CONTRATISTAS O SUBCONTRATISTAS O SUS EMPLEADOS, DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA O SUBCONTRATISTA.

26. DAÑOS CAUSADOS A LA PERSONA O A LOS BIENES DE LOS CONTRATISTAS O SUBCONTRATISTAS.

27. LA COBERTURA OTORGADA TAMPOCO SE EXTIENDE A CUBRIR RECLAMACIONES POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL ENTRE LOS CONTRATISTAS O SUBCONTRATISTAS INDEPENDIENTES. (RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA).

**DEDUCIBLES APLICABLES**

1. GASTOS MÉDICOS: SIN DEDUCIBLE
2. CAUCIONES JUDICIALES: 10% DE LOS GASTOS INCURRIDOS
3. COSTOS Y GASTOS DE DEFENSA: 10% DE LOS GASTOS INCURRIDOS
4. DEMÁS AMPAROS: 10% DEL VALOR DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 5 SMMLV

COSTO DEL SEGURO TASA 0.3%+IVA PRIMA NETA \$ 6,000,000 + IVA  
OTRAS CONDICIONES:

1. AMPLIACIÓN DEL PLAZO PARA AVISO DE SINIESTRO A 10 DÍAS.
2. CLÁUSULA DE DESIGNACIÓN DE AJUSTADOR POR MUTUO ACUERDO: QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE, EN CASO DE SINIESTROS AMPARADOS POR LA PRESENTE PÓLIZA, EN LOS CUALES PREVISORA REQUIERA LA DESIGNACIÓN DE UN PERITO AJUSTADOR, ESTE SERÁ NOMBRADO DE COMÚN ACUERDO CON EL TOMADOR.
3. CLÁUSULA DE REVOCACIÓN UNILATERAL DE LA PÓLIZA POR PARTE DE LA ASEGURADORA - AMPLIACIÓN DEL PLAZO A 30 DÍAS HÁBILES: MODIFICA PARCIALMENTE LA CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA EN CUANTO AL PLAZO ALLÍ PREVISTO. EN CONSECUENCIA, ESTE SEGURO PODRÁ SER REVOCADO UNILATERALMENTE POR PREVISORA, MEDIANTE NOTICIA ESCRITA AL ASEGURADO ENVIADA A SU ÚLTIMA DIRECCIÓN CONOCIDA CON NO MENOS DE 30 DÍAS HÁBILES DE ANTELACIÓN CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DEL ENVÍO.
4. CLÁUSULA DE NO RESTABLECIMIENTO DE SUMA ASEGURADA: QUEDA ENTENDIDO QUE LA SUMA ASEGURADA SE REDUCE DESDE EL MOMENTO DEL SINIESTRO EN EL IMPORTE DE LA INDEMNIZACIÓN PAGADA POR LA COMPAÑÍA, Y LA MISMA NO SE ENTIENDE RESTABLECIDA EN NINGÚN MOMENTO.

Texto Continua en Hojas de Anexos...

**HOJA ANEXA No. 5 DE LA POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
No.3000451**

**CERTIFICADO DE: EXPEDICIÓN**

**0**

5. CLÁUSULA DE NO AMPARO AUTOMÁTICO DE NUEVOS PREDIOS Y OPERACIONES: QUEDA ENTENDIDO QUE PARA LA INCLUSIÓN DE NUEVOS PREDIOS Y/U OPERACIONES, EL ASEGURADO DEBERÁ SOLICITARLA POR ESCRITO A LA PREVISORA, QUIEN UNA VEZ EFECTÚE EL RESPECTIVO ANÁLISIS DETERMINARÁ SI DA LUGAR O NO A LA ACEPTACIÓN DEL NUEVO RIESGO U OPERACIÓN Y AL COBRO DE PRIMA ADICIONAL.

Señores.

**JUZGADO PRIMERO ADMINISTRATIVO MIXTO DE BUENAVENTURA.**

Doctora SARA HELEN PALACIOS.

En su Despacho

REFERENCIA: LLAMAMIENTO EN GARANTIA.  
RADICACIÓN: 2024-00046  
PROCESO: REPARACION DIRECTA  
DEMANDANTE: ANA GLADYS POTES Y OTROS.  
DEMANDADO: CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO.

**NATHALY PELAEZ MANRIQUE**, mayor de edad, vecina de la ciudad de Santiago de Cali, abogado en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.088.251.336 de Pereira, portador de la *tarjeta* profesional No. 188,270, expedida por el Consejo Superior de la judicatura, actuando como apoderado judicial de la parte demandada la sociedad **CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO SAS**.

Para salvaguardar los derechos de mi poderdante y haciendo uso de lo consagrado en los artículos 64 y s.s. del Código General del Proceso, manifiesto a Usted que procedo a LLAMAR EN GARANTÍA a LA PREVISORA SA COMPAÑIA DE SEGUROS, identificada con el Nit 860.002.400-2, representada legalmente por el Doctor Alvaro Ramon Escallon Emiliani o quien haga sus veces en la ciudad de Cali, para que de acuerdo con las normas citadas se haga arte en el proceso.

### **HECHOS**

**PRIMERO:** Mi procurada, la CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA, fue vinculada al proceso de la referencia como demandada, por supuesta negligencia en la prestación del servicio de salud del paciente **JOHANN GADIEL VERGARA HERNANDEZ**.

**SEGUNDO:** La CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA, como tomador y asegurado, contrató con **LA PREVISORA SA COMPAÑIA DE SEGUROS**, la Póliza Responsabilidad Civil No. 3000451 vigente desde el 03 de junio del 2021 hasta el 03 de junio del 2022.

**TERCERO:** El Contrato de Seguro de Responsabilidad Civil No. 3000451 con vigencia del 03 de junio del 2021 al 03 de junio del 2022, ofrece cobertura para los daños extrapatrimoniales.

**CUARTO:** Como quiera que la responsabilidad que pretende endilgarse a mi representada se encuentra amparada por la citada póliza de seguro y los hechos materia de la demanda ocurrieron durante el periodo de vigencia del seguro, en virtud de su obligación indemnizatoria provocada por la realización del riesgo asegurado, está llamada a responder civilmente, con sujeción a las condiciones de la póliza, por los perjuicios e indemnizaciones a los que eventualmente sea condenada la CLÍNICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA dentro del proceso.

**QUINTO:** La CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA me ha conferido poder para Llamar en Garantía.

### **PRETENSIONES**

**PRETENSION PRIMERA:** Que se vincule para todos los efectos legales a este proceso, mediante la figura del llamamiento en garantía a LA PREVISORA SA COMPAÑIA DE SEGUROS, identificada con el Nit 860.002.400-2, representada legalmente por el Doctor Alvaro Ramon Escallon Emiliani o quien haga sus veces de representante o suplente.

**PRETENSION SEGUNDA:** Que en el eventual caso de que llegaren a prosperar las pretensiones de la demanda en contra de la CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA y se le condenara al pago de alguna indemnización por los perjuicios alegados por la parte actora, se resuelva simultáneamente sobre la responsabilidad y/o la obligación se incorporaron sus obligaciones contractuales como aseguradora del riesgo de responsabilidad civil, con ocasión de la eventual realización del riesgo asegurado. De suerte que de condenarse a la CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA al pago de alguna indemnización, a renglón seguido se obligue a la Aseguradora convocada al pago o reembolso de tal indemnización.

**PRETENSION SUBSIDIARIA:** En el remoto evento de que no prosperen las peticiones principales de esta convocatoria, de manera subsidiaria, con base en los mismos hechos en que se sustenta el llamamiento en garantía, respetuosamente solicito integrar a este proceso como LA PREVISORA SA COMPAÑIA DE SEGUROS ., con fundamento en el Contrato de Seguro de Civil No. 3000451 vigente desde el 06 de junio del 2021 hasta el 06 de junio del 2022, esto es, vigente al momento de los hechos , teniendo en cuenta que los fundamentos fácticos del libelo en comento se basan precisamente en circunstancias que entrañarían el nacimiento de una obligación contractual a cargo de la sociedad convocada.

### **FUNDAMENTOS DE DERECHO**

El llamamiento en garantía que se está formulando, se fundamenta en el Artículo 64 y siguientes del Código General del Proceso, Arts. 1036 a 1089 del Código de Comercio, artículos 1494 y siguientes del C.C., 1602 y concordantes del C.C. Se exige la existencia de un derecho legal o contractual que autorice al demandado a solicitar a un tercero la indemnización de los perjuicios o el reembolso del pago que resulte de una sentencia. Por tanto es requisito esencial del llamamiento en garantía la existencia de la ley o del contrato respectivo.

En el caso específico que nos ocupa, es clara la existencia del convenio celebrado entre la CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA y la entidad llamada en garantía, de donde se desprende la posibilidad legal de hacer el presente llamamiento. La relación legal ó contractual a que se refiere la norma, claramente existe y da derecho a mi poderdante, en el eventual caso de sufrir perjuicios o de ser condenada a los pagos que mediante el presente

proceso se solicitan, para exigir de su contratista la indemnización de los mismos o el reembolso de los dineros que se le condene a pagar.

### **PRUEBAS Y ANEXOS.**

#### **DOCUMENTALES**

1. Certificado de existencia y representación de la CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA que ya obra en el expediente.
2. Poder especial conferido que ya obra en el expediente.
3. Copia certificado de existencia y representación legal de LA PREVISORA SA COMPAÑIA DE SEGUROS.
4. Copia del Contrato de Seguro de Civil No. 3000451 vigente desde el 06 de junio del 2021 hasta el 06 de junio del 2022, expedido por LA PREVISORA SA COMPAÑIA DE SEGUROS.
5. Copia Condiciones Generales y particulares del Contrato de Seguro de Responsabilidad Civil No.3000451 vigente desde el 06 de junio del 2021 hasta el 06 de junio del 2022, expedido por LA PREVISORA SA COMPAÑIA DE SEGUROS.

### **ANEXOS.**

1. Copias del llamamiento en garantía para el traslado y el archivo del juzgado.
2. Las pruebas documentales anunciadas.
3. Demanda como mensaje de datos o medio magnético

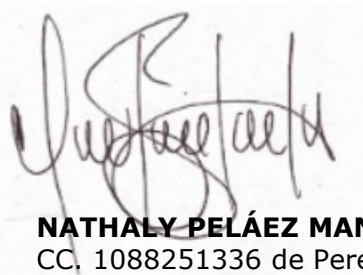
### **NOTIFICACIONES.**

LA PREVISORA SA COMPAÑIA DE SEGUROS en la Dirección para notificación judicial: Calle 57 No. 9-07 Municipio: Bogotá D.C. Correo electrónico de notificación: [notificacionesjudiciales@previsora.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@previsora.gov.co)

Mi representada CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA en la Calle 7 No. 35 - 87 de la ciudad de Santiago de Cali o a través del correo [notificacionesjudiciales@csspmail.net](mailto:notificacionesjudiciales@csspmail.net)

A la suscrita en la Calle 5B4 No. 34-29 de la ciudad de Cali, o través del correo [responsabilidad.medica@cosmitet.net](mailto:responsabilidad.medica@cosmitet.net), celular 3217597221

Atentamente,



**NATHALY PELÁEZ MANRIQUE**

CC. 1088251336 de Pereira  
TP. 188270 del C.S.J.

Señores.

**JUZGADO PRIMERO ADMINISTRATIVO MIXTO DE BUENAVENTURA.**

Doctora SARA HELEN PALACIOS.

En su Despacho

REFERENCIA: LLAMAMIENTO EN GARANTIA.  
RADICACIÓN: 2024-00046  
PROCESO: REPARACION DIRECTA  
DEMANDANTE: ANA GLADYS POTES Y OTROS.  
DEMANDADO: CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO.

**NATHALY PELAEZ MANRIQUE**, mayor de edad, vecina de la ciudad de Santiago de Cali, abogado en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.088.251.336 de Pereira, portador de la *tarjeta* profesional No. 188,270, expedida por el Consejo Superior de la judicatura, actuando como apoderado judicial de la parte demandada la sociedad **CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO SAS**.

Para salvaguardar los derechos de mi poderdante y haciendo uso de lo consagrado en los artículos 64 y s.s. del Código General del Proceso, manifiesto a Usted que procedo a LLAMAR EN GARANTÍA a **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA**, identificada con el Nit 860.524.654-6, representada legalmente por el Doctor Carlos Eduardo Valencia Cardona o quien haga sus veces en la ciudad de Cali, para que de acuerdo con las normas citadas se haga arte en el proceso.

### **HECHOS**

**PRIMERO:** Mi procurada, la CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA, fue vinculada al proceso de la referencia como demandada, por supuesta negligencia en la prestación del servicio de salud del paciente **JOHANN GADIEL VERGARA HERNANDEZ**.

**SEGUNDO:** La CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA, como tomador y asegurado, contrató con **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA**, la Póliza Responsabilidad Civil No. 475 88 994000000048 vigente desde el 18 de noviembre del 2022 hasta el 18 de noviembre del 2023.

**TERCERO:** El Contrato de Seguro de Responsabilidad Civil No. 75 88 994000000048 vigente desde el 18 de noviembre del 2022 hasta el 18 de noviembre del 2023, ofrece cobertura para los daños extrapatrimoniales.

**CUARTO:** Como quiera que la responsabilidad que pretende endilgarse a mi representada se encuentra amparada por la citada póliza de seguro y los hechos materia de la demanda ocurrieron durante el periodo de retroactividad del seguro, la notificación del hecho en virtud de su vigencia, en consecuencia la entidad le asiste su obligación indemnizatoria provocada por la realización del riesgo asegurado y está llamada a responder civilmente, con sujeción a las condiciones de la póliza, por los perjuicios e indemnizaciones a los que eventualmente sea condenada la CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA dentro del proceso.



**QUINTO:** La CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA me ha conferido poder para Llamar en Garantía.

### **PRETENSIONES**

**PRETENSION PRIMERA:** Que se vincule para todos los efectos legales a este proceso, mediante la figura del llamamiento en garantía a **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA**, identificada con el Nit 860.524.654-6, representada legalmente por el Doctor Carlos Eduardo Valencia Cardona o quien haga sus veces de representante o suplente.

**PRETENSION SEGUNDA:** Que en el eventual caso de que llegaren a prosperar las pretensiones de la demanda en contra de la CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA y se le condenara al pago de alguna indemnización por los perjuicios alegados por la parte actora, se resuelva simultáneamente sobre la responsabilidad y/o la obligación se incorporaron sus obligaciones contractuales como aseguradora del riesgo de responsabilidad civil, con ocasión de la eventual realización del riesgo asegurado. De suerte que de condenarse a la CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA al pago de alguna indemnización, a renglón seguido se obligue a la Aseguradora convocada al pago o reembolso de tal indemnización.

**PRETENSION SUBSIDIARIA:** En el remoto evento de que no prosperen las peticiones principales de esta convocatoria, de manera subsidiaria, con base en los mismos hechos en que se sustenta el llamamiento en garantía, respetuosamente solicito integrar a este proceso como **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA**, con fundamento en el Contrato de Seguro de Civil No. 475 88 994000000048 vigente desde el 18 de noviembre del 2022 hasta el 18 de noviembre del 2023, esto es, vigente al momento de los hechos y su retroactividad, teniendo en cuenta que los fundamentos fácticos del libelo en comento se basan precisamente en circunstancias que entrañarían el nacimiento de una obligación contractual a cargo de la sociedad convocada.

### **FUNDAMENTOS DE DERECHO**

El llamamiento en garantía que se está formulando, se fundamenta en el Artículo 64 y siguientes del Código General del Proceso, Arts. 1036 a 1089 del Código de Comercio, artículos 1494 y siguientes del C.C., 1602 y concordantes del C.C. Se exige la existencia de un derecho legal o contractual que autorice al demandado a solicitar a un tercero la indemnización de los perjuicios o el reembolso del pago que resulte de una sentencia. Por tanto es requisito esencial del llamamiento en garantía la existencia de la ley o del contrato respectivo.

En el caso específico que nos ocupa, es clara la existencia del convenio celebrado entre la CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA y la entidad llamada en garantía, de donde se desprende la posibilidad legal de hacer el presente llamamiento. La relación legal ó contractual a que se refiere la

norma, claramente existe y da derecho a mi poderdante, en el eventual caso de sufrir perjuicios o de ser condenada a los pagos que mediante el presente

proceso se solicitan, para exigir de su contratista la indemnización de los mismos o el reembolso de los dineros que se le condene a pagar.

### **PRUEBAS Y ANEXOS.**

#### **DOCUMENTALES**

1. Certificado de existencia y representación de la CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA que ya obra en el expediente.
2. Poder especial conferido que ya obra en el expediente.
3. Copia certificado de existencia y representación legal de **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA**
4. Copia del Contrato de Seguro de Civil No. 475 88 994000000048 vigente desde el 18 de noviembre del 2022 hasta el 18 de noviembre del 2023, expedido por **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA**
5. Copia Condiciones Generales y particulares del Contrato de Seguro de Responsabilidad Civil 475 88 994000000048 vigente desde el 18 de noviembre del 2022 hasta el 18 de noviembre del 2023, expedido por **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA**

### **ANEXOS.**

1. Copias del llamamiento en garantía para el traslado y el archivo del juzgado.
2. Las pruebas documentales anunciadas.
3. Demanda como mensaje de datos o medio magnético

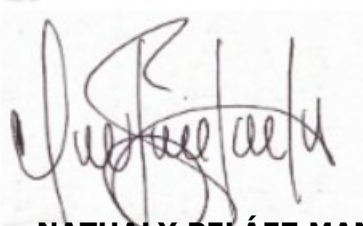
### **NOTIFICACIONES.**

**ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA** en la Dirección para notificación judicial: Cl 100 No. 9 A -45 P 12 Municipio: Bogotá D.C. Correo electrónico de notificación: [notificaciones@solidaria.com.co](mailto:notificaciones@solidaria.com.co)

Mi representada CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA en la Calle 7 No. 35 - 87 de la ciudad de Santiago de Cali o a través del correo [notificacionesjudiciales@csspmail.net](mailto:notificacionesjudiciales@csspmail.net)

A la suscrita en la Calle 5B4 No. 34-29 de la ciudad de Cali, o través del correo [responsabilidad.medica@cosmitet.net](mailto:responsabilidad.medica@cosmitet.net), celular 3217597221

Atentamente,



**NATHALY PELÁEZ MANRIQUE**

CC. 1088251336 de Pereira

TP. 188270 del C.S.J.