

**RV: 680013333004-2021-00081-00 ANA LUCIA FLÓREZ BARCENAS Y OTROS**

Juzgado 04 Administrativo - Santander - Bucaramanga

<adm04buc@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Jue 13/05/2021 11:21

**Para:** Jenny Carolina Ponguta Castro <jpongutc@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 2 archivos adjuntos (21 MB)

SUBSANACION DEMANDA administrativa ADRIÁN CASTILLO FLOREZ.pdf; PRUEBAS ADRIAN CASTILLO FLOREZ - J04ADMINISTRATIVO.pdf;

Cordial saludo.

Atentamente,

**Alejandra Pamela Rodríguez Mayorga**

Secretaria Judicial

---

**De:** Oficina Servicios Juzgados Administrativos Memoriales - Santander - Bucaramanga

<ofiserjamemorialesbuc@cendoj.ramajudicial.gov.co>

**Enviado:** jueves, 13 de mayo de 2021 11:04 a. m.

**Para:** Juzgado 04 Administrativo - Santander - Bucaramanga <adm04buc@cendoj.ramajudicial.gov.co>; jbyronabog@yahoo.es <jbyronabog@yahoo.es>

**Asunto:** RV: 680013333004-2021-00081-00 ANA LUCIA FLÓREZ BARCENAS Y OTROS

Buen día,

Su memorial se radicó en el sistema SIGLO XXI, se remite al juzgado de destino.

Se solicita de manera respetuosa evitar reenviar los mismos documentos directamente al juzgado o a otros correos de los juzgados administrativos de Bucaramanga, ya que esto genera aumento innecesario de las actividades en las diferentes áreas tanto de la oficina de servicios como de los juzgados lo que puede ocasionar retrasos en las diferentes actuaciones

Cordialmente

OFICINA DE SERVICIOS DE LOS JUZGADOS ADMINISTRATIVOS DE BUCARAMANGA

OSJA

---

**De:** JOSE BYRON CHAVEZ FLOREZ <jbyronabog@yahoo.es>

**Enviado:** jueves, 13 de mayo de 2021 10:59

**Para:** Oficina Servicios Juzgados Administrativos Memoriales - Santander - Bucaramanga  
<ofiserjamemorialesbuc@cendoj.ramajudicial.gov.co>; notificacines@inpec.gov.co <notificacines@inpec.gov.co>;  
Juzgado 04 Administrativo - Santander - Bucaramanga <adm04buc@cendoj.ramajudicial.gov.co>  
**Cc:** Evelin Julieth Chavez Navas <echavez509@unab.edu.co>; jbyronabog@yahoo.es <jbyronabog@yahoo.es>  
**Asunto:** 680013333004-2021-00081-00 ANA LUCIA FLÓREZ BARCENAS Y OTROS

Doctora  
FREDY ALFONSO JAIMES PLATA  
JUZGADO 004 ADMINISTRATIVO ORAL  
Bucaramanga

REFERENCIA:	
MEDIO DE CONTROL:	Reparación Directa
DEMANDANTE:	DIEGO ARMANDO CASTILLO GARZÓN, EDGAR CASTILLO FLÓREZ, NELSON CASTILLO FLÓREZ, LEIDY DAYANA DÍAZ, ANA LUCIA FLÓREZ BÁRCENAS, NANCY CASTILLO FLÓREZ, MELISSA CASTILLO URIBE, GERLY SALGUERO ARÉVALO, GERLY CASTILLO SALGUERO, LIZETH ANDREA CAÑA FLÓREZ,
DEMANDADO:	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO -INPEC
RADICACIÓN:	680013333004-2021-00081-00

JOSÉ BYRON CHÁVEZ FLÓREZ, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la C.C. No. 13.848.709 expedida en Bucaramanga, abogado en ejercicio, portador de la tarjeta profesional número 44.347 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, actuando como apoderado judicial de los demandantes, de una forma respetuosa y estando en termino y oportunidad procesal, me permito subsanar la demanda así.


- **Sírvase aportar el acta de conciliación extrajudicial, como quiera que no obra en el expediente.**  
Contiguo al escrito, en anexo aporto el acta de conciliación, celebrada ante la Procuraduría 158, Judicial II, Para Asuntos Administrativos.
- **Sírvase aclarar la estimación razonada de la cuantía, como quiera que, en la pretensión 1 se habla de perjuicios materiales, sin embargo, los mismos no se tasan en ninguno de los acápite de la demanda. Igualmente, se le recuerda al apoderado que, en materia contencioso administrativa no aplica el juramento estimatorio.**  
Conforme el artículo 162 del CPACA., me permito aclarar la estimación razonada de la cuantía, señalando que la totalidad de los daños y las pretensiones de la demanda están fundados en perjuicios morales, los cuales, conforme a la sentencia de unificación del consejo de estado, es el operador judicial quien los tasara y determinara conforme a la tabla tarifaria determinada en la jurisprudencia de unificación. Ante este hecho y solo con animo de determinar el valor de la cuantía en la presente demanda, hemos señalado la suma de TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS (\$350.000.000)
- **De conformidad con lo establecido en el artículo 5 del Decreto 806 de 2020, en el nuevo poder que debe aportar, deberá señalar expresamente “...la dirección de correo electrónico del apoderado que deberá coincidir con la inscrita en el Registro Nacional de Abogados...”**

Anexo al presente documento, los poderes donde se indica el correo electrónico del apoderado en los correspondientes poderes y para efectos del estudio los presento en un solo documento con las pruebas documentales aportadas.

Copia de este documento con sus anexos lo remito al correo [notificaciones@inpec.gov.co](mailto:notificaciones@inpec.gov.co)


Con lo anterior, ruego se estudie la subsanación y se admita posteriormente la misma.

Atentamente,



**JOSÉ BYRON CHÁVEZ Flórez**  
T.P. No. 44.347 del C. S. de la J.  
C.C. No. 13.848.709 de Bucaramanga  
[jbyronabog@yahoo.es](mailto:jbyronabog@yahoo.es)



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


CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL PROCURADURÍA 158 JUDICIAL II PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS Radicación No. 1360 de 31 de Enero de 2020 Radicación Interna N° 034- 2020	
Convocantes:	<u>DIEGO ARMANDO CASTILLO GARZON – EDGAR CASTILLO FLÓREZ – NELSON CASTILLO FLÓREZ – LEIDY DAYANA DÍAZ – ANA LUCIA FLÓREZ BÁCENAS – NANCY CASTILLO FLÓREZ – MELISSA CASTILLO URIBE – ANDREA CASTILLO URIBE – GERLY SALGUERO AREVALO en nombre propio y en representación de GERLY CASTILLO SALGUERO – LIZETH ANDREA CAÑA FLÓREZ</u>
Convocado:	<u>NACIÓN – INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC</u>
Medio de Control:	<u>REPARACIÓN DIRECTA</u>

En Bucaramanga, hoy treinta (30) de Abril de dos mil veinte (2020), siendo las 2:15 p.m., procede el despacho de la Procuraduría 158 Judicial II para Asuntos Administrativos a celebrar AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL de la referencia. La audiencia se desarrolla en cumplimiento y acudiendo al trámite dispuesto en la Resolución 127 de 2020, a través del mecanismo de correos electrónicos simultáneos o sucesivos con verificación de contacto a través de ZOOM. Procedimiento, (i) La Procuradora Judicial envía a los correos que autorizaron las partes la invitación a unirse a video conferencia a través del aplicativo ZOOM dentro de la cual se procede a: a. Instruir a las partes sobre los objetivos, alcance y límites de la conciliación extrajudicial en materia contenciosa administrativa como mecanismo alternativo para la solución de conflictos; b. identificación de los abogados de la partes, c. reconocimiento de personería para actuar a aquellos que al momento de la diligencia, no se les hubiere reconocido, d. solicitud a las partes para que expongan sucintamente sus posiciones, en virtud de lo cual parte convocante hace referencia a pretensiones, medio de control y cuantía, y la parte convocada a su propuesta y/o posición y de ser el caso posición adoptada por el Comité de Conciliación. e. Se solicita al apoderado de la parte convocada que envíe al correo electrónico del apoderado del convocante el parámetro y expediente administrativo a fin de que el mismo sea verificado y manifieste su posición al respecto. (ii) Envío de correo de la Procuradora Judicial a las partes con decisiones adoptadas por la Procuradora y acta. Como desarrollo de lo anterior, se eleva la siguiente acta: comparece a la diligencia por correo electrónico y vía ZOOM así: el doctor JOSÉ BYRON CHÁVEZ FLOREZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 13.848.709 y con tarjeta profesional No. 44.347 del Consejo Superior de la Judicatura, como apoderado del convocante reconocido como tal mediante auto; igualmente comparece el doctor JAVIER LIZCANO RAMÍREZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 5.685.099 y Tarjeta Profesional 314.767 del C.S.J, en su condición de apoderado de la convocada NACIÓN - INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC, conforme poder conferido por HUMBERTO CASTILLO SAAVEDRA en condición de Director de la Regional Oriente del INPEC, según documentos anexos que allega a la diligencia a través de correo electrónico. La Procuradora reconoce personería al apoderado de la entidad convocada en los términos del poder que aporta. Acto seguido la Procuradora con fundamento en lo establecido en el artículo 23 de la Ley 640 de 2001 en concordancia con lo señalado en el numeral 4° del artículo 44 del Decreto 262 de 2000, declara abierta la audiencia e instruye a las partes sobre los objetivos, alcance y límites de la conciliación extrajudicial en materia contenciosa administrativa como mecanismo alternativo para la solución de conflictos. En este estado de la diligencia se concede el uso de la palabra a las partes para que expongan sucintamente sus posiciones, en virtud de lo cual se transcriben las pretensiones de la solicitud conciliación y la parte convocante quien manifiesta: "Única: Pago de los perjuicios materiales y morales a la totalidad de mis poderdantes así:

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

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




	PROCESO: INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO ACTA DE AUDIENCIA	Versión	1
	CÓDIGO: REG-IN-CE-002	Página	2 de 3

DAÑO MORAL – Pretium doloris – que ha invadido a las víctimas de manera directa o indirecta de un daño antijurídico individual y colectivo en un perjuicio moral constituido por el dolor, la angustia, el sufrimiento, la difamación, la privacidad, la congoja, la humillación, la perturbación del ánimo, la pesadumbre, el sufrimiento espiritual, la perturbación anímica, la desolación, el desequilibrio en los bienes extrapatrimoniales, el estado de impotencia, la frustración, el tormento, la injuria a la intimidad, el desasosiego, la zozobra, el vacío existencial, etc; aunado a los daños morales derechos de la personalidad: la integridad, la estética, la imagen, el pudor, las creencias, el honor y el derecho al nombre y a la personalidad; que deberán ser indemnizados en proporción a la duración, el sufrimiento padecido y la depresión psíquica de mis mandantes y el quebranto de la interioridad subjetiva de los mismos, conforme al arbitrium iudicis del fallador y aplicando los principios de reparación integral y equidad a los perjuicios causados observando criterios técnicos actuariales, para establecer en la forma mas aproximada posible el quantum de la afectación sufrida en orden a que debe consultar los efectos que ella haya producido en los ámbitos personal, familiar y social de las víctimas entre otros; como un mecanismo de satisfacción y compensación, donde sea posible cierto grado de alivio, sosiego y bienestar que les permita ser más llevadera su existencia. Solicitamos se tasen en la suma de 400 salarios mínimos legales vigentes mensuales, para cada convocante. Daño emergente: como consecuencia del perjuicio o daño que se le causo a, miss representados por traslados a Bogotá de NANCY CASTILLO FLOREZ, tuvieron que hacer gastos suma que asciende a la suma de TRES MILLONES CIENTO TREINTA PESOS (\$3.000.000). Se fundan en que el señor Adrian Castillo se encontraba en cumplimiento de pena, llevado a Bogotá sometido a unas situaciones que narran los hechos de la solicitud producto de no ser atendido médicamente en forma oportuna falleció en la ciudad de Bogotá el 24 de abril de 2019, cuando se encontraba bajo custodia del INPEC. CUATÍA ESTIMADA: \$450.000.000. Medio de control: Reparación Directa". Acto seguido se le concede el uso de la palabra al apoderado de la entidad convocada NACIÓN - INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC, para que indique la decisión tomada por el comité de conciliación de la entidad, en relación con la solicitud incoada, certificación que fue allegada a través de correo electrónico: "Conforme oficio 2020IE0049386 se expide certificación de fecha 16 de marzo de 2020 suscrita por Camilo Ardila Roa en calidad de Secretario Técnico del Comité de Conciliación y Defensa Judicial de la entidad en la cual se certifica que: "El Comité de Conciliación y Defensa Judicial del INPEC en sesión ordinaria del día 16 de marzo de 2020 -Acta 09- estudió la solicitud de conciliación prejudicial de la referencia y por votación unánime de sus miembros decidió No conciliar las pretensiones de la solicitud por falta de demostración probatoria de los hechos y del daño antijurídico". La anterior certificación se allega por correo electrónico al Despacho". En este estado de la diligencia, la Procuradora Judicial adopta la siguiente decisión: (i) Que el señor Procurador General de la Nación mediante Resolución No. 127 de 16 de marzo de 2020 "Por medio de la cual se adoptan medidas para asegurar la prestación del servicio público en la conciliación extrajudicial en materia de lo contencioso administrativo en el marco de la emergencia sanitaria declarada por el Gobierno Nacional por causa del COVID-2019 (coronavirus)", dispuso la realización de audiencia de Conciliación Extrajudicial en materia Contencioso Administrativa por correos electrónicos simultáneos o sucesivos y dispuso el trabajo desde casa para la realización de las audiencias a través de las herramientas tecnológicas al alcance, (ii) que posteriormente el señor Presidente de la Republica mediante Decreto 417 de 22 de marzo de 2020, declaró el Estado de Emergencia en todo el país y dispuso el aislamiento de todas las personas habitantes de la república de Colombia, a partir de las cero horas del día 25 de marzo de 2020, hasta las cero horas del día 13 de abril de 2020 en el marco de la emergencia sanitaria por COVID 19, así mismo, el Decreto 531 de 8 de abril de 2020 extendió el aislamiento obligatorio desde el 13 de abril de 2020 hasta el 27 de abril de 2020, y mediante Decreto 593 de 24 de abril de 2020 fue nuevamente extendido hasta el 11 de mayo de 2020, circunstancias por las cuáles, se realiza la presente audiencia a través de medios tecnológicos, iii) que mediante

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

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

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

Decreto legislativo No. 491 de 28 de marzo de 2020 aprobada por el Presidente de la República se dispuso ampliar el plazo contenido en los artículos 20 y 21 de la Ley 640 de 2001 para el trámite de las conciliaciones extrajudiciales en materia civil, de familia, comercial y de lo contencioso administrativo a cargo de la Procuraduría General de la Nación que se radiquen o a la fecha se encuentren en trámite, el cual será de cinco (5) meses, hasta tanto permanezca vigente la Emergencia Sanitaria declarada por el Ministerio de Salud y Protección Social, iv) Que en atención a la falta de ánimo conciliatorio de la parte convocada, se declara fallida la misma, y no siendo procedente solicitar reconsideración por tratarse de un asunto que debe discutirse en el escenario judicial, declara fallida la presente audiencia de conciliación, da por surtida la etapa conciliatoria y por terminado el procedimiento extrajudicial; en consecuencia, se ordena la expedición de la constancia de ley que será remitida por correo electrónico, y los anexos serán entregados al apoderado del convocante una vez finalizada la orden de aislamiento preventivo obligatorio, o por fotografía caso en el cual podrá contactarnos para coordinar lo pertinente. El acta solo es firmada por la Procuradora Judicial, conforme lo dispone la Resolución 127 de 2020, y será enviada a sus correos suscrita, una vez manifiesten su conformidad con la misma. En constancia se firma por la Procuradora Judicial siendo las 2:29 p.m.

(Aprobado por correo electrónico)  
JOSÉ BYRON CHÁVEZ FLOREZ  
Apoderado – Convocante  
Email: [jbyronabog@gmail.com](mailto:jbyronabog@gmail.com)  
Celular: 3168786637

(Aprobado por correo electrónico)  
JAVIER LIZCANO RAMÍREZ  
Apoderado – INPEC  
Email: [demandas\\_orientado@inpec.gov.co](mailto:demandas_orientado@inpec.gov.co) - [lizcanojavier099@gmail.com](mailto:lizcanojavier099@gmail.com)  
Celular: 3154495341

  
EDDY ALEXANDRA VILLAMIZAR SCHILLER  
Procuradora 158 Judicial II Administrativa

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

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



Señor  
JUZGADO ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO (reparto)  
Bucaramanga

REFERENCIA:	
PROCESO:	CONCILIACIÓN
ACCIONANTE:	ANA LUCIA FLÓREZ BARCENAS Y OTROS
ACCIONADO:	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC

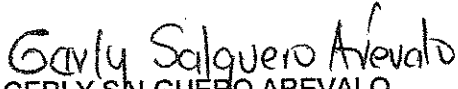
GERLY SALGUERO AREVALO, mayor y vecina de Bucaramanga, identificada con cédula de ciudadanía No. 63.448.760, con todo respeto manifestó que actuando en nombre propio y en representación de mi hija menor GERLY CASTILLO SALGUERO, confiero poder especial amplio y suficiente, al Dr. JOSÉ BYRON CHÁVEZ FLÓREZ, abogado en ejercicio, con tarjeta profesional número 44.347 del Consejo Superior de la Judicatura, e identificado con la cédula de ciudadanía número 13.848.709, quien actuara como abogado principal y a la Dra. DORIS PERALTA abogado en ejercicio, con tarjeta profesional número 243.247 del Consejo Superior de la Judicatura, e identificada con la cédula de ciudadanía número 1.065.587.557, quien asumirá el presente poder en las ausencias y demás eventos que ellos consideren; para que presenten DEMANDA DE REPARACIÓN DIRECTA contra el Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario -INPEC, con el fin de obtener indemnización de perjuicios conforme al medio de control REPARACIÓN DIRECTA, con ocasión de la muerte de mi compañero y padre de mi menor hija, ADRIÁN CASTILLO FLÓREZ, quien falleciera el día 24 de abril de 2019, encontrándose para esa fecha a disposición del instituto convocado.

Mi apoderado recibirá notificaciones al correo electrónico: jbyronabog@yahoo.es. Mi apoderado queda expresa y ampliamente facultado para conciliar, desistir, transigir, renunciar, notificarse, sustituir, resumir, revocar, sustituir, solicitar y recibir, de esta última facultad está comprendida la de recibir las sumas resultantes del acuerdo conciliatorio, transacción, a que se llegue o fallo condenatorio, para cuyos efectos pueda actuar ante las autoridades administrativas, notificarse de las decisiones que se dicten, presentar cuentas de cobro iniciar proceso ejecutivo y recibir capital e intereses sin necesidad de nuevo poder.

Por lo anterior solicito a la Procuraduría, reconocerle personería a mí apoderado en los términos y para los efectos a que se contrae este mandato.

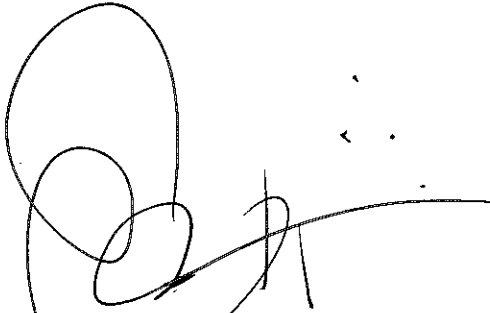
Con mi respeto y atención de siempre.

Atentamente,

  
GERLY SALGUERO AREVALO  
C.C. No. 63.448.760

Acepto,

DORIS PERALTA  
T.P. No. 243.247 del C. S. de la J.  
C.C. No. 1.065.587.557

  
JOSÉ BYRON CHÁVEZ FLÓREZ  
T.P. No. 44.347 del C. S. de la J.  
C.C. No. 13.848.709

Señor  
B/manga  
JUZGADO ADMINISTRATIVO DE BOGOTÁ (REPARTO)  
Bucaramanga



**REFERENCIA:**

PROCESO: REPARACION DIRECTA  
ACCIONANTE: ANA LUCIA FLÓREZ BARCENAS Y OTROS  
ACCIONADO: INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC

ANA LUCIA FLÓREZ BARCENAS, mayor y vecina de Bucaramanga, identificada con cédula de ciudadanía No. 37.792.368, con todo respeto manifestó que confiero poder especial amplio y suficiente, al Dr. JOSÉ BYRON CHÁVEZ FLÓREZ, abogado en ejercicio, con tarjeta profesional número 44.347 del Consejo Superior de la Judicatura, e identificado con la cédula de ciudadanía número 13.848.709, quien actuara como abogado principal y a la Dra. ROSA EMELINA PERALTA FERNANDEZ abogado en ejercicio, con tarjeta profesional número 243.247 del Consejo Superior de la Judicatura, e identificada con la cédula de ciudadanía número 1.065.587.557, quien asumirá el presente poder en las ausencias y demás eventos que ellos consideren; para que presenten DEMANDA DE REPARACION DIRECTA contra el Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario -INPEC, con el fin de obtener indemnización de perjuicios conforme al medio de control REPARACIÓN DIRECTA, con ocasión de la muerte de mi hijo, ADRIÁN CASTILLO FLÓREZ, quien falleciera el día 24 de abril de 2019, encontrándose para esa fecha a disposición del instituto convocado.

Mi apoderado queda expresa y ampliamente facultado para conciliar, desistir, transigir, renunciar, notificarse, sustituir, resumir, revocar, sustituir, solicitar y recibir, de esta última facultad está comprendida la de recibir las sumas resultantes del acuerdo conciliatorio, transacción, a que se llegue o fallo condenatorio, para cuyos efectos pueda actuar ante las autoridades administrativas, notificarse de las decisiones que se dicten, presentar cuentas de cobro iniciar proceso ejecutivo y recibir capital e intereses sin necesidad de nuevo poder.

Mi apoderado recibirá notificaciones al correo electrónico: [jbyronabog@yahoo.es](mailto:jbyronabog@yahoo.es)  
Por lo anterior solicito señor Juez, reconocerle personería a mi apoderado en los términos y para los efectos a que se contrae este mandato.

Mi apoderado recibirá notificaciones al correo electrónico: [jbyronabog@yahoo.es](mailto:jbyronabog@yahoo.es)


Con mi respeto y atención de siempre.

Atentamente,

  
ANA LUCIA FLÓREZ BARCENAS  
C.C. No. 37.792.368

Acepto,

  
ROSA EMELINA PERALTA FERNANDEZ  
T.P. No. 243.247 del C.S. de la J.  
C.C. No. 1.065.587.557

  
JOSÉ BYRON CHÁVEZ FLÓREZ  
T.P. No. 44.347 del C.S. de la J.  
C.C. No. 13.848.709



## DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL



134316

### Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015

En la ciudad de Floridablanca, Departamento de Santander, República de Colombia, el diecisiete (17) de julio de dos mil diecinueve (2019), en la Notaría Primera (1) del Círculo de Floridablanca, compareció:

ANA LUCIA FLOREZ BARCENAS, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #0037792368, presentó el documento dirigido a JUZGADO ADMINISTRATIVO DE BOGOTA (REPARTO) y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.



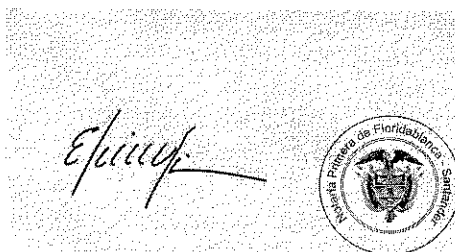
----- Firma autógrafa -----



nb85t7paxpl3  
17/07/2019 - 16:56:07



El compareciente no fue identificado mediante biometría en línea por la siguiente razón: Otras excepciones de ley



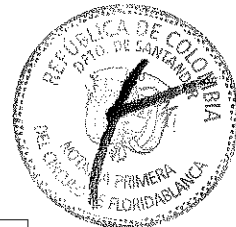
EFRAIN FANDIÑO MARIN

Notario primero (1) del Círculo de Floridablanca

Consulte este documento en [www.notariasegura.com.co](http://www.notariasegura.com.co)

Número Único de Transacción: nb85t7paxpl3

Señor  
JUZGADO ADMINISTRATIVO DE BOGOTÁ (REPARTO)  
Bucaramanga



**REFERENCIA:**

PROCESO: REPARACION DIRECTA  
ACCIONANTE: ANA LUCIA FLÓREZ BARCENAS Y OTROS  
ACCIONADO: INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC

EDGAR CASTILLO FLOREZ, mayor y vecino de Bucaramanga, identificado con cédula de ciudadanía No. 91.240.290, con todo respeto manifestó que confiero poder especial amplio y suficiente, al Dr. JOSÉ BYRON CHÁVEZ FLÓREZ, abogado en ejercicio, con tarjeta profesional número 44.347 del Consejo Superior de la Judicatura, e identificado con la cédula de ciudadanía número 13.848.709, quien actuara como abogado principal y a la Dra. ROSA EMELINA PERALTA FERNANDEZ abogado en ejercicio, con tarjeta profesional número 243.247 del Consejo Superior de la Judicatura, e identificadā con la cédula de ciudadanía número 1.065.587.557, quien asumirá el presente poder en las ausencias y demás eventos que ellos consideren; para que presenten DEMANDA DE REPARACION DIRECTA contra el Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario -INPEC, con el fin de obtener indemnización de perjuicios conforme al medio de control REPARACIÓN DIRECTA, con ocasión de la muerte de mi hermano, ADRIÁN CASTILLO FLÓREZ, quien falleciera el día 24 de abril de 2019, encontrándose para esa fecha a disposición del instituto convocado.

Mi apoderado queda expresa y ampliamente facultado para conciliar, desistir, transigir, renunciar, notificarse, sustituir, resumir, revocar, sustituir, solicitar y recibir, de esta última facultad está comprendida la de recibir las sumas resultantes del acuerdo conciliatorio, transacción, a que se llegue o fallo condenatorio, para cuyos efectos pueda actuar ante las autoridades administrativas, notificarse de las decisiones que se dicten, presentar cuentas de cobro iniciar proceso ejecutivo y recibir capital e intereses sin necesidad de nuevo poder.

Por lo anterior solicito señor Juez, reconocerle personería a mí apoderado en los términos y para los efectos a que se contrae este mandato.

Mi apoderado recibirá notificaciones al correo electrónico: jbyronabog@yahoo.es


Con mi respeto y atención de siempre.

Atentamente,

  
EDGAR CASTILLO FLÓREZ  
C.C. No. 91.240.290

Acepto,

  
ROSA EMELINA PERALTA FERNANDEZ  
T.P. No. 243.247 del C S. de la J.  
C.C. No. 1.065.587.557

  
JOSÉ BYRON CHÁVEZ FLÓREZ  
T.P. No. 44.347 del C S. de la J.  
C.C. No. 13.848.709

RECONOCIMIENTO Y  
PRESENTACION PERSONAL

Identificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012



Ante el Notario Primero del Circulo de Floridablanca (Santander)  
compareció

**CASTILLO FLOREZ EDGAR**

Quien exhibió la **C.C. 91240290**

Y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y que su contenido es cierto. Autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil, ingrese a [www.notariaenlinea.com](http://www.notariaenlinea.com) para verificar este documento.

Floridablanca, 2019-07-23 11:27:25

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

X

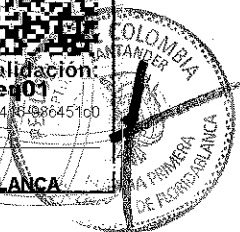
El compareciente



Cod. Validación:  
**4eq01**

Fuente: 14185486451c0

**EFRAÍN FANDIÑO MARÍN**  
NOTARIO PRIMERO DEL CIRCULO FLORIDABLANCA





Señor  
JUZGADO ADMINISTRATIVO DE BOGOTÁ (REPARTO)  
Bucaramanga



**REFERENCIA:**

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA  
ACCIONANTE: ANA LUCIA FLÓREZ BARCENAS Y OTROS  
ACCIONADO: INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC

NELSON CASTILLO FLOREZ, mayor y vecino de Bucaramanga, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.281.324, con todo respeto manifestó que actuando en nombre propio y en representación de mi hijo menor SANTIAGO CASTILLO URIBE, confiero poder especial amplio y suficiente, al Dr. JOSÉ BYRON CHÁVEZ FLÓREZ, abogado en ejercicio, con tarjeta profesional número 44.347 del Consejo Superior de la Judicatura, e identificado con la cédula de ciudadanía número 13.848.709, quien actuara como abogado principal y a la Dra. ROSA EMELINA PERALTA FERNANDEZ abogado en ejercicio, con tarjeta profesional número 243.247 del Consejo Superior de la Judicatura, e identificada con la cédula de ciudadanía número 1.065.587.557, quien asumirá el presente poder en las ausencias y demás eventos que ellos consideren; para que presenten DEMANDA DE REPARACION DIRECTA contra el Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario -INPEC, con el fin de obtener indemnización de perjuicios conforme al medio de control REPARACIÓN DIRECTA, con ocasión de la muerte de mi hermano y tío correspondientemente, ADRIÁN CASTILLO FLÓREZ, quien falleciera el día 24 de abril de 2019, encontrándose para esa fecha a disposición del instituto convocado.

Mi apoderado recibirá notificaciones al correo electrónico: jbyronabog@yahoo.es  
Mi apoderado queda expresa y ampliamente facultado para conciliar, desistir, transigir, renunciar, notificarse, sustituir, resumir, revocar, sustituir, solicitar y recibir, de esta última facultad está comprendida la de recibir las sumas resultantes del acuerdo conciliatorio, transacción, a que se llegue o fallo condenatorio, para cuyos efectos pueda actuar ante las autoridades administrativas, notificarse de las decisiones que se dicten, presentar cuentas de cobro iniciar proceso ejecutivo y recibir capital e intereses sin necesidad de nuevo poder.

Por lo anterior solicito señor Juez, reconocerle personería a mí apoderado en los términos y para los efectos a que se contrae este mandato.

Con mi respeto y atención de siempre.

Atentamente,

NELSON CASTILLO FLOREZ  
C.C. No. 79.281.324

Acepto,

ROSA EMELINA PERALTA FERNANDEZ  
T.P. No. 243.247 del C S. de la J.  
C.C. No. 1.065.587.557

JOSÉ BYRON CHÁVEZ FLÓREZ  
T.P. No. 44.347 del C S. de la J.  
C.C. No. 13.848.709

**DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN  
PERSONAL**



Ante el Notario Primero del Circulo de Floridablanca (Santander)  
compareció

**CASTILLO FLOREZ NELSON**

Quien exhibió la

**C.C. 79281324**

Y declaró que la firma que aparece en el presente  
documento es suya y que su contenido es cierto.



Floridablanca, 2019-08-21 11:51:51



X

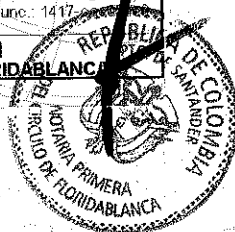
El compareciente

Cod. Validación:

**4k4wj**

Func: 1417

**EFRAIN FANDINO MARIN**  
NOTARIO PRIMERO DEL CIRCULO FLORIDABLANCA



Señor  
JUZGADO ADMINISTRATIVO DE BOGOTÁ (REPARTO)  
Bucaramanga



**REFERENCIA:**

PROCESO: REPARACION DIRECTA  
ACCIONANTE: ANA LUCIA FLÓREZ BARCENAS Y OTROS  
ACCIONADO: INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC

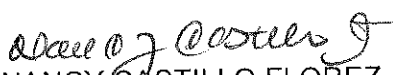
NANCY CASTILLO FLOREZ, mayor y vecina de Bucaramanga, identificada con cédula de ciudadanía No. 63.326.495, con todo respeto manifestó que confiero poder especial amplio y suficiente, al Dr. JOSÉ BYRON CHÁVEZ FLÓREZ, abogado en ejercicio, con tarjeta profesional número 44.347 del Consejo Superior de la Judicatura, e identificado con la cédula de ciudadanía número 13.848.709, quien actuara como abogado principal y a la Dra. ROSA EMELINA PERALTA FERNANDEZ abogado en ejercicio, con tarjeta profesional número 243.247 del Consejo Superior de la Judicatura, e identificada con la cédula de ciudadanía número 1.065.587.557, quien asumirá el presente poder en las ausencias y demás eventos que ellos consideren; para que presenten DEMANDA DE REPARACION DIRECTA contra el Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario -INPEC, con el fin de obtener indemnización de perjuicios conforme al medio de control REPARACIÓN DIRECTA, con ocasión de la muerte de mi hermano, ADRIÁN CASTILLO FLÓREZ, quien falleciera el día 24 de abril de 2019, encontrándose para esa fecha a disposición del instituto convocado.

Mi apoderado queda expresa y ampliamente facultado para conciliar, desistir, transigir, renunciar, notificarse, sustituir, resumir, revocar, sustituir, solicitar y recibir, de esta última facultad está comprendida la de recibir las sumas resultantes del acuerdo conciliatorio, transacción, a que se llegue o fallo condenatorio, para cuyos efectos pueda actuar ante las autoridades administrativas, notificarse de las decisiones que se dicten, presentar cuentas de cobro iniciar proceso ejecutivo y recibir capital e intereses sin necesidad de nuevo poder.


Por lo anterior solicito señor Juez, reconocerle personería a mí apoderado en los términos y para los efectos a que se contrae este mandato.


Mi apoderado recibirá notificaciones al correo electrónico: jbyronabog@yahoo.es  
Con mi respeto y atención de siempre.

Atentamente,

  
NANCY CASTILLO FLOREZ  
C.C. No. 63.326.495

Acepto,

  
ROSA EMELINA PERALTA FERNANDEZ  
T.P. No. 243.247 del C S. de la J.  
C.C. No. 1.065.587.557

  
JOSÉ BYRON CHÁVEZ FLÓREZ  
T.P. No. 44.347 del C S. de la J.  
C.C. No. 13.848.709



## DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL



134319

### Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015

En la ciudad de Floridablanca, Departamento de Santander, República de Colombia, el diecisiete (17) de julio de dos mil diecinueve (2019), en la Notaría Primera (1) del Círculo de Floridablanca, compareció:

NANCY CASTILLO FLOREZ, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #0063326495, presentó el documento dirigido a JUZGADO ADMINISTRATIVO DE BOGOTA (REPARTO) y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

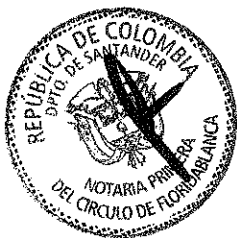


nbtejznnvj4i  
17/07/2019 - 16:58:42



----- Firma autógrafa -----

El compareciente no fue identificado mediante biometría en línea por la siguiente razón: Otras excepciones de ley



EFRAIN FANDIÑO MARIN

Notario primero (1) del Círculo de Floridablanca

Consulte este documento en [www.notariasegura.com.co](http://www.notariasegura.com.co)  
Número Único de Transacción: nbtejznnvj4i

Señor  
JUZGADO ADMINISTRATIVO DE BOGOTÁ (REPARTO)  
Bucaramanga



**REFERENCIA:**

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA  
ACCIONANTE: ANA LUCIA FLÓREZ BARCENAS Y OTROS  
ACCIONADO: INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC

LEIDY DAYANA DIAZ, mayor y vecina de Bucaramanga, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.095.825.374, con todo respeto manifestó que confiero poder especial amplio y suficiente, al Dr. JOSÉ BYRON CHÁVEZ FLÓREZ, abogado en ejercicio, con tarjeta profesional número 44.347 del Consejo Superior de la Judicatura, e identificado con la cédula de ciudadanía número 13.848.709, quien actuara como abogado principal y a la Dra. ROSA EMELINA PERALTA FERNANDEZ abogado en ejercicio, con tarjeta profesional número 243.247 del Consejo Superior de la Judicatura, e identificada con la cédula de ciudadanía número 1.065.587.557, quien asumirá el presente poder en las ausencias y demás eventos que ellos consideren; para que presenten DEMANDA DE REPARACIÓN DIRECTA contra el Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario -INPEC, con el fin de obtener indemnización de perjuicios conforme al medio de control REPARACIÓN DIRECTA, con ocasión de la muerte de mi padre ADRIÁN CASTILLO FLÓREZ, quien falleciera el día 24 de abril de 2019, encontrándose para esa fecha a disposición del instituto convocado.

Mi apoderado queda expresa y ampliamente facultado para conciliar, desistir, transigir, renunciar, notificarse, sustituir, resumir, revocar, sustituir, solicitar y recibir, de esta última facultad está comprendida la de recibir las sumas resultantes del acuerdo conciliatorio, transacción, a que se llegue o fallo condenatorio, para cuyos efectos pueda actuar ante las autoridades administrativas, notificarse de las decisiones que se dicten, presentar cuentas de cobro iniciar proceso ejecutivo y recibir capital e intereses sin necesidad de nuevo poder.

Por lo anterior solicito señor Juez, reconocerle personería a mí apoderado en los términos y para los efectos a que se contrae este mandato.

Mi apoderado recibirá notificaciones al correo electrónico: jbyronabog@yahoo.es

Con mi respeto y atención de siempre.

Atentamente,

Leidy Dayana Díaz  
LEIDY DAYANA DIAZ  
C.C. No. 1.095.825.374

Acepto,

  
ROSA EMELINA PERALTA FERNANDEZ  
T.P. No. 243.247 del C S. de la J.  
C.C. No. 1.065.587.557

JOSÉ BYRON CHÁVEZ FLÓREZ  
T.P. No. 44.347 del C S. de la J.  
C.C. No. 13.848.709

RECONOCIMIENTO Y  
PRESENTACION PERSONAL

Identificación Biométrica Decreto Ley 019 de 2012



Ante el Notario Primero del Circulo de Floridablanca (Santander)  
compareció

**DIAZ LEIDY DAYANA**

Quien exhibió la C.C. 1095825374

Y declaró que la firma que aparece en el presente  
documento es suya y que su contenido es cierto.

Autorizó el tratamiento de sus datos personales al  
ser verificada su identidad cotejando sus huellas  
digitales y datos biográficos contra la base de  
datos de la Registraduría Nacional del Estado  
Civil ingrese a [www.notariaenlinea.com](http://www.notariaenlinea.com) para  
verificar este documento.

Floridablanca, 2019-07-23 11:31:18

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

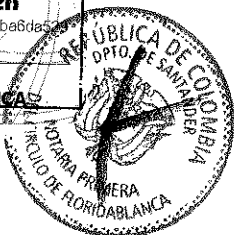


Cod. Validación:  
**4eq2n**

Func.: 1418-ba6da

X **Leidy Dayana Diaz**  
El compareciente

**EFRAÍN ANDINO MARÍN**  
NOTARIO PRIMERO DEL CIRCULO FLORIDABLANCA



Señor  
JUZGADO ADMINISTRATIVO DE BOGOTÁ (REPARTO)  
Bucaramanga



**REFERENCIA:**

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA  
ACCIONANTE: ANA LUCIA FLÓREZ BARCENAS Y OTROS  
ACCIONADO: INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC


ANDREA CASTILLO URIBE, mayor y vecina de Bucaramanga, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.098.762.212, con todo respeto manifestó que, confiero poder especial amplio y suficiente, al Dr. JOSÉ BYRON CHÁVEZ FLÓREZ, abogado en ejercicio, con tarjeta profesional número 44.347 del Consejo Superior de la Judicatura, e identificado con la cédula de ciudadanía número 13.848.709, quien actuara como abogado principal y a la Dra. ROSA EMELINA PERALTA FERNANDEZ abogado en ejercicio, con tarjeta profesional número 243.247 del Consejo Superior de la Judicatura, e identificada con la cédula de ciudadanía número 1.065.587.557, quien asumirá el presente poder en las ausencias y demás eventos que ellos consideren; para que presenten DEMANDA DE REPARACION DIRECTA contra el Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario -INPEC, con el fin de obtener indemnización de perjuicios conforme al medio de control REPARACIÓN DIRECTA, con ocasión de la muerte de mi tío, ADRIÁN CASTILLO FLÓREZ, quien falleciera el día 24 de abril de 2019, encontrándose para esa fecha a disposición del instituto convocado.

Mi apoderado recibirá notificaciones al correo electrónico: jbyronabog@yahoo.es  
Mi apoderado queda expresa y ampliamente facultado para conciliar, desistir, transigir, renunciar, notificarse, sustituir, resumir, revocar, sustituir, solicitar y recibir, de esta última facultad está comprendida la de recibir las sumas resultantes del acuerdo conciliatorio, transacción, a que se llegue o fallo condenatorio, para cuyos efectos pueda actuar ante las autoridades administrativas, notificarse de las decisiones que se dicten, presentar cuentas de cobro iniciar proceso ejecutivo y recibir capital e intereses sin necesidad de nuevo poder.


Por lo anterior solicito señor Juez, reconocerle personería a mí apoderado en los términos y para los efectos a que se contrae este mandato.

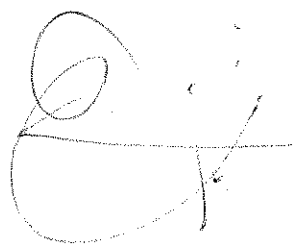
Con mi respeto y atención de siempre.

Atentamente,

  
ANDREA CASTILLO URIBE  
C.C. No. 1.098.762.212

Acepto,

  
ROSA EMELINA PERALTA FERNÁNDEZ  
T.P. No. 243.247 del C S. de la J.  
C.C. No. 1.065.587.557

  
JOSÉ BYRON CHÁVEZ FLÓREZ  
T.P. No. 44.347 del C S. de la J.  
C.C. No. 13.848.709

DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN  
PERSONAL



Ante el Notario Primero del Circulo de Floridablanca (Santander)  
compareció

**CASTILLO URIBE ANDREA**

Quien exhibió la

**C.C. 1098762212**

Y declaró que la firma que aparece en el presente  
documento es suya y que su contenido es cierto.



Floridablanca. 2019-08-17 11:46:35



X

*Andrés*

El compareciente

Cod. Validación:

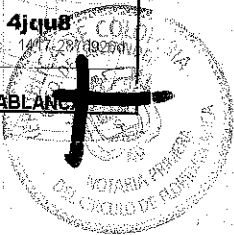
4jqub

Func:

14/17/2019 11:46:35

*Efraín*

**EFRAÍN FANDINO MARÍN**  
NOTARIO PRIMERO DEL CIRCULO FLORIDABLANCA





*Bucaramanga*

Señor  
JUZGADO ADMINISTRATIVO DE BOGOTÁ (REPARTO)  
Bucaramanga



**REFERENCIA:**

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA  
ACCIONANTE: ANA LUCIA FLÓREZ BARCENAS Y OTROS  
ACCIONADO: INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC

DIEGO ARMANDO CASTILLO GARZON, mayor y vecino de Bucaramanga, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.098.690.397 expedida en Bucaramanga, con todo respeto manifestó que confiero poder especial amplio y suficiente, al Dr. JOSÉ BYRON CHÁVEZ FLÓREZ, abogado en ejercicio, con tarjeta profesional número 44.347 del Consejo Superior de la Judicatura, e identificado con la cédula de ciudadanía número 13.848.709, quien actuara como abogado principal y a la Dra. ROSA EMELINA PERALTA FERNANDEZ abogado en ejercicio, con tarjeta profesional número 243.247 del Consejo Superior de la Judicatura, e identificada con la cédula de ciudadanía número 1.065.587.557, quien asumirá el presente poder en las ausencias y demás eventos que ellos consideren; para que presenten DEMANDA DE REPARACIÓN DIRECTA contra el Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario -INPEC, con el fin de obtener indemnización de perjuicios conforme al medio de control REPARACIÓN DIRECTA, con ocasión de la muerte de mi padre ADRIÁN CASTILLO FLÓREZ, quien falleciera el día 24 de abril de 2019, encontrándose para esa fecha a disposición del instituto convocado.

Mi apoderado recibirá notificaciones al correo electrónico: jbyronabog@yahoo.es

Mi apoderado queda expresa y ampliamente facultado para conciliar, desistir, transigir, renunciar, notificarse, sustituir, resumir, revocar, sustituir, solicitar y recibir, de esta última facultad está comprendida la de recibir las sumas resultantes del acuerdo conciliatorio, transacción, a que se llegue o fallo condenatorio, para cuyos efectos pueda actuar ante las autoridades administrativas, notificarse de las decisiones que se dicten, presentar cuentas de cobro iniciar proceso ejecutivo y recibir capital e intereses sin necesidad de nuevo poder.

Por lo anterior solicito señor Juez, reconocerle personería a mí apoderado en los términos y para los efectos a que se contrae este mandato.

Con mi respeto y atención de siempre.

Atentamente,

DIEGO ARMANDO CASTILLO GARZON  
C.C. No. 1.098.690.397

Acepto,

ROSÁ EMELINA PERALTA FERNANDEZ  
T.P. No. 243.247 del C.S. de la J.  
C.C. No. 1.065.587.557

JOSÉ BYRON CHÁVEZ FLÓREZ  
T.P. No. 44.347 del C.S. de la J.  
C.C. No. 13.848.709

**RECONOCIMIENTO Y  
PRESENTACION PERSONAL**

Identificación Biométrica Decreto Ley 019 de 2012



Ante el Notario Primero del Circulo de Floridablanca (Santander)  
compareció

**CASTILLO GARZON DIEGO ARMANDO**

Quien exhibió la C.C. 1098690397

Y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y que su contenido es cierto.

Autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas

digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado

Civil, ingrese a [www.notariaenlinea.com](http://www.notariaenlinea.com) para

verificar este documento.

Floridablanca, 2019-07-23 11:30:09

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

*[Firma manuscrita]*

X

El compareciente

*[Firma manuscrita]*

EFRAÍN FANDIÑO MARÍN

NOTARIO PRIMERO DEL CIRCULO FLORIDABLANCA



Cod. Validación:

**4eq1z**

Func: 1416-84000000



Señor  
JUZGADO ADMINISTRATIVO DE BOGOTÁ (REPARTO)  
Bucaramanga



**REFERENCIA:**

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA  
ACCIONANTE: ANA LUCIA FLÓREZ BARCENAS Y OTROS  
ACCIONADO: INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC

LIZETH ANDREA CAÑAS FLOREZ, mayor y vecina de Bucaramanga, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.005.338.287, con todo respeto manifestó que, confiero poder especial amplio y suficiente, al Dr. JOSÉ BYRON CHÁVEZ FLÓREZ, abogado en ejercicio, con tarjeta profesional número 44.347 del Consejo Superior de la Judicatura, e identificado con la cédula de ciudadanía número 13.848.709, quien actuara como abogado principal y a la Dra. ROSA EMELINA PERALTA FERNANDEZ abogado en ejercicio, con tarjeta profesional número 243.247 del Consejo Superior de la Judicatura, e identificada con la cédula de ciudadanía número 1.065.587.557, quien asumirá el presente poder en las ausencias y demás eventos que ellos consideren; para que presenten DEMANDA DE REPARACION DIRECTA contra el Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario -INPEC, con el fin de obtener indemnización de perjuicios conforme al medio de control REPARACIÓN DIRECTA, con ocasión de la muerte de mi padre, ADRIÁN CASTILLO FLÓREZ, quien falleciera el día 24 de abril de 2019, encontrándose para esa fecha a disposición del instituto convocado.

Mi apoderado recibirá notificaciones al correo electrónico: jbyronabog@yahoo.es  
Mi apoderado queda expresa y ampliamente facultado para conciliar, desistir, transigir, renunciar, notificarse, sustituir, resumir, revocar, sustituir, solicitar y recibir, de esta última facultad está comprendida la de recibir las sumas resultantes del acuerdo conciliatorio, transacción, a que se llegue o fallo condenatorio, para cuyos efectos pueda actuar ante las autoridades administrativas, notificarse de las decisiones que se dicten, presentar cuentas de cobro iniciar proceso ejecutivo y recibir capital e intereses sin necesidad de nuevo poder.

Por lo anterior solicito señor Juez, reconocerle personería a mí apoderado en los términos y para los efectos a que se contrae este mandato.

Con mi respeto y atención de siempre.

Atentamente,

*Lizeth A. Cañas*  
LIZETH ANDREA CAÑAS FLOREZ  
C.C. No. 1.005.338.287

Acepto,

*Rosa Emelina Peralta Fernández*  
ROSA EMELINA PERALTA FERNÁNDEZ  
T.P. No. 243.247 del C S. de la J.  
C.C. No. 1.065.587.557

*José Byron Chávez Flórez*  
JOSÉ BYRON CHÁVEZ FLÓREZ  
T.P. No. 44.347 del C S. de la J.  
C.C. No. 13.848.709

**DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN  
PERSONAL**



Ante el Notario Primero del Circulo de Floridablanca (Santander)  
compareció

**CAÑAS FLOREZ LIZETH ANDREA**

Quien exhibió la

**C.C. 1005338287**

Y declaró que la firma que aparece en el presente  
documento es suya y que su contenido es cierto.



Floridablanca. 2019-08-17 11:47:51



x *Lizeth A. Cañas*  
El compareciente

Cod. Validación:

**4jquz**

Func.: 1417-f8eb9453

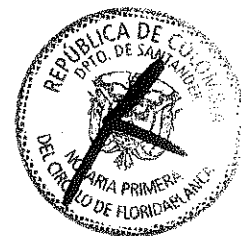
*Efrain Fandino Marín*

**EFRAIN FANDINO MARÍN**  
**NOTARIO PRIMERO DEL CIRCULO FLORIDABLANCA**



*Bucaramanga*

Señor  
JUZGADO ADMINISTRATIVO DE BOGOTÁ (REPARTO)  
Bucaramanga



**REFERENCIA:**

PROCESO:	REPARACION DIRECTA
ACCIONANTE:	ANA LUCIA FLÓREZ BARCENAS Y OTROS
ACCIONADO:	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC

MELISSA CASTILLO URIBE, mayor y vecina de Bucaramanga, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.098.737.346, con todo respeto manifestó que confiero poder especial amplio y suficiente, al Dr. JOSÉ BYRON CHÁVEZ FLÓREZ, abogado en ejercicio, con tarjeta profesional número 44.347 del Consejo Superior de la Judicatura, e identificado con la cédula de ciudadanía número 13.848.709, quien actuara como abogado principal y a la Dra. ROSA EMELINA PERALTA FERNANDEZ abogado en ejercicio, con tarjeta profesional número 243.247 del Consejo Superior de la Judicatura, e identificada con la cédula de ciudadanía número 1.065.587.557, quien asumirá el presente poder en las ausencias y demás eventos que ellos consideren; para que presenten DEMANDA DE REPARACION DIRECTA contra el Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario -INPEC, con el fin de obtener indemnización de perjuicios conforme al medio de control REPARACIÓN DIRECTA, con ocasión de la muerte de mi tío, ADRIÁN CASTILLO FLÓREZ, quien falleciera el día 24 de abril de 2019, encontrándose para esa fecha a disposición del instituto convocado.

Mi apoderado recibirá notificaciones al correo electrónico: [jbyronabog@yahoo.es](mailto:jbyronabog@yahoo.es)  
Mi apoderado queda expresa y ampliamente facultado para conciliar, desistir, transigir, renunciar, notificarse, sustituir, resumir, revocar, sustituir, solicitar y recibir, de esta última facultad está comprendida la de recibir las sumas resultantes del acuerdo conciliatorio, transacción, a que se llegue o fallo condenatorio, para cuyos efectos pueda actuar ante las autoridades administrativas, notificarse de las decisiones que se dicten, presentar cuentas de cobro iniciar proceso ejecutivo y recibir capital e intereses sin necesidad de nuevo poder.

Por lo anterior solicito señor Juez, reconocerle personería a mí apoderado en los términos y para los efectos a que se contrae este mandato.

Con mi respeto y atención de siempre.

Atentamente,

*Melissa Uribe*  
MELISSA CASTILLO URIBE  
C.C. No. 1.098.737.346

Acepto,

*Rosa Emelina Peralta Fernandez*  
ROSA EMELINA PERALTA FERNANDEZ  
T.P. No. 243.247 del C S. de la J.  
C.C. No. 1.065.587.557

*Jose Byron Chavez Florez*  
JOSÉ BYRON CHÁVEZ FLÓREZ  
T.P. No. 44.347 del C S. de la J.  
C.C. No. 13.848.709



## DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL



134315

### Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015

En la ciudad de Floridablanca, Departamento de Santander, República de Colombia, el diecisiete (17) de julio de dos mil diecinueve (2019), en la Notaría Primera (1) del Círculo de Floridablanca, compareció:

MELISSA CASTILLO URIBE, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #1098737346, presentó el documento dirigido a JUZGADO ADMINISTRATIVO DE BOGOTÁ (REPARTO) y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

----- Firma autógrafa -----



nby2mjh6vbr3  
17/07/2019 - 16:54:21



El compareciente no fue identificado mediante biometría en línea por la siguiente razón: Otras excepciones de ley



EFRAIN FANDIÑO MARIN

Notario primero (1) del Círculo de Floridablanca

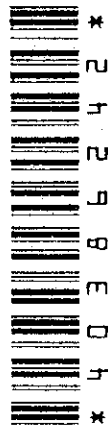
Consulte este documento en [www.notariasegura.com.co](http://www.notariasegura.com.co)  
Número Único de Transacción: nby2mjh6vbr3





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

19



NUIP	1099740815
------	------------

## REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 40386242

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina							
Registraduría	<input type="checkbox"/>	Notaría	<input checked="" type="checkbox"/>	Número	02	Consulado	<input type="checkbox"/>
Corregimiento	<input type="checkbox"/>	Inspección de Policía	<input type="checkbox"/>	Código	Q Z D		
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía							
COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA							

Datos del inscrito			
Primer Apellido		Segundo Apellido	
CASTILLO		SALGUERO	
Nombre(s)			
GERLY			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo
Año	2007	Mes	00
Día	21	Femenino	O
Factor RH			
Positivo			
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)			
COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA			

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	A 7779032

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	
SALGUERO AREVALO GERLY	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 63.448.760	COLOMBIANA

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	
CASTILLO FLOREZ ADRIAN	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 91.262.142	COLOMBIANO

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
CASTILLO FLOREZ ADRIAN	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 91.262.142	

Datos primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
91262142	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

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

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año	2007
Mes	OCT
Día	22
	SYLVIA STELLA RUGELES DE RUGELES
	Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

RECEIVED  
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION  
U. S. DEPARTMENT OF JUSTICE

APR 18 1964

RECEIVED  
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION  
U. S. DEPARTMENT OF JUSTICE

APR 18 1964



RECEIVED  
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION  
U. S. DEPARTMENT OF JUSTICE

APR 18 1964





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

REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

25051954

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica	2 Parte compl.
9 5 0 6 0 1	

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

4 Municipio y Departamento

FLORIDABLANCA SANTANDER

5 Código  
5380

SECCION GENERAL

6 Primer apellido DIAZ	7 Segundo apellido X-X-X-Y-X-X-X	8 Nombres LEIDY DAYANA		
9 ESCRIBA MASCULINO O FEMENINO FEMENINO	FECHA DE NACIMIENTO	10 Día 1	11 Mes JUNIO	12 Año 1995
13 País COLOMBIA	14 Departamento SANTANDER	15 Municipio FLORIDABLANCA		

SECCION ESPECIFICA

16 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento CASA DE HABITACION BLOQUE 14-14 APT. 101 BUCARICA FLORIDABLANCA	17 Hora 10:40 AM	
18 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) PRESENTACION PERSONAL DE DOS TESTIGOS	19 Nombre del profesional que certificó el nacimiento X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X	20 No. licencia X-X-X-X-X
21 Apellidos (de soltera) DIAZ	22 Nombres MARTHA LIZED	23 Edad al momento del parto 24
24 Identificación (clase y número) C.C. 63.447.004 FLORIDABLANCA	25 Nacionalidad COLOMBIANA	26 Profesión u oficio CONFECCIONES
27 Apellidos X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X	28 Nombres X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X	29 Edad al momento del nacimiento X-X-X-X
30 Identificación (clase y número) X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X	31 Nacionalidad X-X-X-X-X-X-X	32 Profesión u oficio X-X-X-X-X-X-X-X

33 Identificación (clase y número) C.C. 63.447.004 FLORIDABLANCA	34 Firma (autógrafa) Martha Lized Diaz	
35 Dirección postal BLOQ. 13-15 Apto. 402 Tel 480471 BUCARICA	35 Nombre MARTHA LIZED DIAZ	
37 Identificación (clase y número) C.C. 63.273.392 BUCARAMANGA	38 Firma (autógrafa) [Firma]	
39 Domicilio (Municipio) BLOQ. 13-15 Apto. 402 BUCARICA	40 Nombre EVILA TABARONA	
41 Identificación (clase y número) C.C. 37.925.865 BARRANCABERMEJA	42 Firma (autógrafa) [Firma]	
43 Domicilio (Municipio) CRA. 11 # 3-17 FLORIDABLANCA	43 Nombre ELBA ALMENDRALES DE CAPEZAS	
(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)		
45 Día 25	46 Mes AGOSTO	47 Año 1997

44 Nombre PEDRO	45 Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro [Firma]
48 Nombre del funcionario ante quien se hace el registro ALVARO SANTACARIA COIMENARES	

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

# RECONOCIMIENTO DE HIJO EXTRAMATRIMONIAL

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

Firma del Padre  
Nro. Documento de Identidad

Nombre Completo del Padre

Dirección, Residencia

Nombre del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma de la Madre  
Nro. Documento de Identidad

Nombre Completo de la Madre

Dirección Residencia

Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

## (61) NOTAS

Ley 54 del 31 de Octubre de 1989

Se elaboro acta complementaria N° 85 y boleta de comparendo.

*[Handwritten signature]*

REGISTRO CIVIL



Registraduría Especial de Floridablanca  
Carrera 5 No. 4-30 - Floridablanca - Santander.  
Teléfono: 6483731 - 6480525  
Código Postal: 681003

SERIAL

25051954

SOLICITANTE

Leidy Diaz

DOCUMENTO

1.095.825.374

FECHA DE SOLICITUD

28/11/2019

FUNCIONARIO

SOLICITADO PARA: Trámite legal

VALIDO PARA ACREDITAR PARENTESCO.  
VALIDO SIN SELLOS, ART. 11 DEC. 2150 DE 1995  
VIGENCIA PERMANENTE ART. 21 LEY 962 DE 2005

*[Handwritten signature]*

MELBA PATRICIA LOPEZ PEREZ  
Registradora Especial del Estado Civil  
Floridablanca - Santander

NALES  
LOS DE  
LOS MESES

PUBLICA D  
GISTRO CIV

250

CINA  
STRO  
VIL

GRITO

EXO

CI  
CI

ATOS  
DEL

CI-  
ENTO

DRE

ADRE

ADRE

33) Iden

35) Dire

37) Iden

39) Dom

41) Iden

43) Dom

45) 25

ORIGINAL



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

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

29953334

1005338287

MUNIP QXD0256657

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Comulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código QXD
---------------------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------------	------------------------------------------------	------------

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía -  
BUCARAMANGA

Datos del inscrito

Primer Apellido CAÑAS=====	Segundo Apellido FLOREZ=====		
Nombre(s) LUETH ANDREA=====			
Fecha de nacimiento	Sexo (en letras) Femenino	Grupo sanguíneo A	Factor RH Positivo
Año 2000	Mes JUN	Día 11	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA=====			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Certificado Médico	Número certificado de nacido vivo A 1060372=====
--------------------	-----------------------------------------------------

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos FLOREZ JEREZ SANDRA LILIANA=====	
Documento de identificación (Clase y número) Cédula de Ciudadanía No. 37.753.367	Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos CAÑAS CASTRO HOMERO=====	
Documento de identificación (Clase y número) Cédula de Ciudadanía No. 91.155.200	Nacionalidad COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos CAÑAS CASTRO HOMERO=====	
Documento de identificación (Clase y número) Cédula de Ciudadanía No. 91.155.200	Firma Homero Carlos Castro

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número) No.	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número) No.	Firma

Fecha de inscripción

Año 2000	Mes JUN	Día 17
----------	---------	--------

Nombre y firma del funcionario que autoriza  
Clara I. Sarmiento Ferreira Carlos A. Ramón Martínez

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento Clara I. Sarmiento Ferreira Carlos A. Ramón Martínez	Nombre y firma Homero Carlos Castro
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------

ESPACIO PARA NOTAS

VER LIBRO DE VARIOS TOMO 23 FOLIO 191

24 AGO. 2012

1005338287

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRADURIA ESPECIAL DE BUCARAMANGA  
EL SUSCRITO REGISTRADOR DEL ESTADO CIVIL DE BUCARAMANGA SANTANDER  
**CERTIFICA**

Que la presente copia corresponde a la "IMAGEN" que se encuentra en la base de datos del Archivo Nacional de Registro Civil

SERIAL 29953334

**VALIDO PARA ACREDITAR PARENTESCO – TRAMITES LEGALES - MATRIMONIO**

SOLICITADO POR Lizeth Andrea Casas Florez C.C. 1005338287

FECHA Noviembre 26 /2019

"Se omite sello para dar cumplimiento al Decreto 2150 de 1995"

**IGNACIO ARTURO VEGA GUTIERREZ**

Registrador Especial del Estado Civil

Noviembre de 2019

Página 477



27 NOV 2019

ORDINALES	ENERO	01	FEBRERO	02	MARZO	03	ABRIL	04
CODIGOS	MAYO	05	JUNIO	06	JULIO	07	AGOSTO	08
LOS MESES	SEP	09	OCTUBRE	10	NOV	11	DIC	12

<b>REPUBLICA DE COLOMBIA</b> <b>REGISTRO CIVIL</b> Superintendencia de Notariado y Registro <b>1 8780069</b>	IDENTIFICACION No.	
	(1) Parte básica 90 07 27	(2) Parte compl. 

OFICINA REGISTRO CIVIL	(3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.) <b>NOTARIA SEPTIMA</b>	(4) Municipio y Departamento; Intendencia o Comisaría <b>BUCARAMANGA SANTANDER</b>	(5) Código <b>5211</b>
------------------------	-----------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------

SECCION GENERAL			
INSCRITO	(6) Primer Apellido <b>CASTILLO</b>	(7) Segundo Apellido <b>GARZON</b>	(8) Nombres <b>DIEGO ARMANDO</b>
SEXO	(9) Masculino o Femenino <b>MASCULINO</b>	(10) Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO (11) Día 27 (12) Mes JULIO (13) Año 1990
LUGAR DE NACIMIENTO	(14) País <b>COLOMBIA</b>	(15) Dpto., Int. o Comis. <b>SANTANDER</b>	(16) Municipio <b>BUCARAMANGA</b>

SECCION ESPECIFICA			
DATOS DEL NACIMIENTO	(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento <b>HOSPITAL UNIVERSITARIO RAMON GONZALEZ VALENCIA</b>	(18) Hora <b>6.30</b>	
	(19) Documento Presentado-Antecedente (Cert. Médico, Acta Parroquia etc.) <b>CERTIFICADO MEDICO</b>	(20) Nombre del Profesional que certificó el nacimiento <b>JESUS M. JACOME</b>	(21) No. licencia <b>0767</b>
MADRE	(22) Apellidos (de soltera) <b>GARZON MORENO</b>	(23) Nombres <b>GLORIA LEONILDE</b>	(24) Edad actual <b>24 AÑOS</b>
	(25) Identificación (clase y número) <b>C.C/No. 63.336.723 DE BUCARAMANGA</b>	(26) Nacionalidad <b>COLOMBIANA</b>	(27) Profesión u. oficio <b>EMPLEADA</b>
PADRE	(28) Apellidos <b>CASTILLO FLOREZ</b>	(29) Nombres <b>ADRIAN</b>	(30) Edad actual <b>24 AÑOS</b>
	(31) Identificación (clase y número) <b>C.C/no. 91.262.142 DE BUCARMAGA</b>	(32) Nacionalidad <b>COLOMBIANO</b>	(33) Profesión u. oficio <b>CONDUCTOR</b>

DENUNCIANTE	(34) Identificación (clase y número) <b>C.C/no. 91.262.142 DE BUCARMANGA</b>	(35) Firma (autógrafa) 
	(36) Dirección postal y municipio <b>BLOQUE 13-4PTO102 URB. BUCARICA</b>	(37) Nombre <b>ADRIAN CASTILLO FLOREZ</b>
TESTIGO	(38) Identificación (clase y número)	(39) Firma (autógrafa)
	(40) Domicilio (Municipio)	(41) Nombre:
TESTIGO	(42) Identificación (clase y número)	(43) Firma (autógrafa)
	(44) Domicilio (Municipio)	(45) Nombre:
FECHA DE INSCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)	
(46) Día 17 (47) Mes JULIO (48) Año 1992	<b>GERARDO BARRAGAN GARCIA</b> Notario Séptimo Bucaramanga	

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

FORMA DANE IP10 - 0 VI/77

12.000 Formas Preimpresas C. C. 1992/10/10



ELIZABETH MANCIPE PICO  
NOTARIA SÉPTIMA ENCARGADA DEL CIRCUITO DE BUCARAMANGA

27 NOV 2019

Bucaramanga,

parentesco con el inscrito es \_\_\_\_\_  
numero 37.702368  
identificado(a) con ☒ CC ☐ PS ☐ CE ☐ TI ☐ V cuyo  
personalmente por Ana Flors  
archivos de esta Notaría fue solicitada  
fue tomada del original que reposa en los  
NACIMIENTO ☐ MATRIMONIO ☐ DEFUNCION ☐  
Que la presente fotocopia de registro civil de

**Certifica:**  
En virtud al Decreto 1260 de 1970  
Bucaramanga  
Notaría Séptima Encargada del Circuito de  
**La suscrita ELIZABETH MANCIPE PICO**



GERARDO BARRAGAN GARCIA  
Notario Séptimo  
Circuito de Bucaramanga

*[Signature]*

FOLIO NUMERO 487

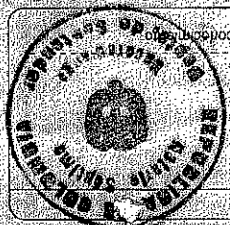
RECONOCIMIENTO INSCRITO EN EL LIBRO DE VARIOS TOMO NUEVE

JULIO 6 DE 1992, OTORGADA EN ESTA NOTARIA

DE HIJO HECHO MEDIANTE ESCRITURA PUBLICA NUMERO 2479 DE FECHA

ESTE FOLIO SUSTITUYE AL SERIAL NUMERO 15417297 POR RECONOCIMIENTO

(61) NOTAS



*[Signature]*

(60)

Firma del padre que hace el reconocimiento

*[Signature]*

(59)

constancia, timo

Para efecto del artículo (10.) de la Ley 75 de 1.968, reconozco  
al niño a que se refiere esta acta como mi hijo natural, en cuya

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL



NUIP 1095302606

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 40113197

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	<input type="checkbox"/>	Notaría	<input checked="" type="checkbox"/>	Número	003	Consulado	<input type="checkbox"/>	Corregimiento	<input type="checkbox"/>	Inspección de Policía	<input type="checkbox"/>	Código	001
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía													
COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA													

Datos del inscrito

Primer Apellido				Segundo Apellido									
CASTILLO				URIBE									
Nombre(s)													
SANTIAGO													
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo Sanguíneo		Factor RH					
Año	2	0	6	Mes	E	N	E	Día	2	3	MASCULINO	A	-
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)													
COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA													

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	A5113231

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
URIBE MANGONI DORIS	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 63480915	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
CASTILLO FLOREZ NELSON	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 79281324	COLOMBIANO

Datos del declarante

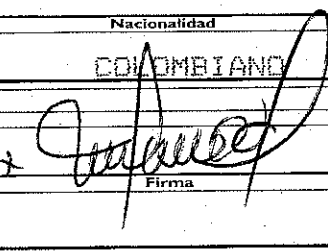
Apellidos y nombres completos		Firma
CASTILLO FLOREZ NELSON		
Documento de identificación (Clase y número)		
C.C. 79281324		

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos		Firma
X.X.X.X.X		
Documento de identificación (Clase y número)		
X.X.X.X.X		

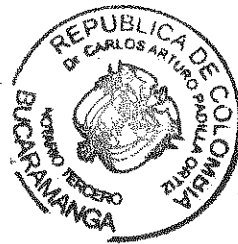
Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos		Firma
X.X.X.X.X		
Documento de identificación (Clase y número)		
X.X.X.X.X		

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2006 Mes FEB Día 02	 LUIS EDUARDO VALDERRAMA Notario Tercero del Circuito de Bucaramanga

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

ESPACIO PARA NOTAS

### NOTARIA TERCERA DE BUCARAMANGA

El presente registro civil es fiel copia tomada de su original.

Serial 40113197 Folio — Tomo 2006.

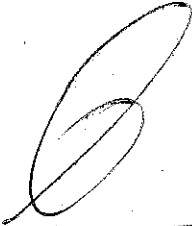
Se expide por ser necesario para demostrar parentesco y con esa sola finalidad y propósito, a solicitud de: Ana Lilia Pérez Bucaramanga quien se identifica con C.C. 37.792.368 y firma el recibido \_\_\_\_\_

ESTE CERTIFICADO TIENE VALIDEZ PERMANENTE

(Art. 115 Decreto 1260/70; Art. 1 Decreto 278/72; Art. 21 Ley 962/05)

27 NOV 2019



  
Dr. CARLOS ARTURO PADILLA ORTIZ  
Notario Tercero del Circulo de  
Bucaramanga





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

REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL



REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica	2 Parte compl.
94 9 27	08238

21481181

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaría, Consulado, Registraduría Estado Civil, Inmigración, etc.) NOTARIA TERCERA	4 Municipio y Departamento BUCARAMANGA	5 Código 5.203
------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------	-------------------

SECCION GENERICA

INSCRITO	6 Primer apellido CASTILLO	7 Segundo apellido URIBE	8 Nombres ANDREA
SEXO	9 Masculino o Femenino FEMENINO	10 <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino	FECHA DE NACIMIENTO 11 Día 27 12 Mes SEPTIEMBRE 13 Año 1994
LUGAR DE NACIMIENTO	14 País COLOMBIA	15 Departamento, Int., o Com. SANTANDER	16 Municipio BUCARAMANGA

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento CLINICA LOS COMUNEROS	18 Hora 10:55 AM
	19 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) CERTIFICADO DE NACIMIENTO	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento JAVIER E. GOMEZ
MADRE	22 Apellidos (de soltera) URIBE MANGONI	23 Nombres DORIS
	25 Identificación (clase y número) C.C.# 63.480.915 B/MANGA.	26 Nacionalidad COLOMBIANA
PADRE	28 Apellidos CASTILLO FLOREZ	29 Nombres NELSON
	31 Identificación (clase y número) C.C.# 79.281.324 BOGOTA	32 Nacionalidad COLOMBIANO
		27 Profesión u oficio HOGAR
		30 Fecha al momento del nacimiento 30
		33 Profesión u oficio REPR. DE VENTAS

DENUNCIANTE	34 Identificación (clase y número) C.C.# 63.480.915 B/MANGA.	35 Firma (autógrafa)
	36 Dirección postal CALLE 36 # 13-49	37 Nombre: D.C. 63.480.915 B/MANGA.
TESTIGO	38 Identificación (clase y número) *****	39 Firma (autógrafa)
	40 Domicilio (Municipio) *****	41 Nombre: 79.281.324 B/TA.
TESTIGO	42 Identificación (clase y número) *****	43 Firma (autógrafa)
	44 Domicilio (Municipio) *****	45 Nombre:
FECHA DE INSCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) 46 Día 04 47 Mes OCTUBRE 48 Año 1994	Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro
		49 Nombre del funcionario ante quien se hace el registro Bucaramanga

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE IP10 - 0 VI/77

59) Para efectos del artículo primero de la Ley 75 de 1968 reconocer a la persona a quien se refiere esta acta como hijo extramatrimonial en cuya constancia firmo: A los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del Padre  
Nro. Documento de Identidad \_\_\_\_\_

Nombre Completo del Padre \_\_\_\_\_

Dirección Residencia \_\_\_\_\_

Nombre del funcionario ante quien se hace el reconocimiento \_\_\_\_\_

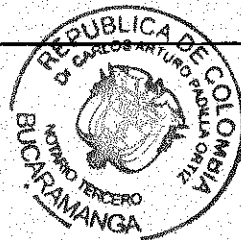
Firma de la Madre  
Nro. Documento de Identidad \_\_\_\_\_

Nombre Completo de la Madre \_\_\_\_\_

Dirección Residencia \_\_\_\_\_

60) Nombre del funcionario ante quien se hace el reconocimiento \_\_\_\_\_

61) NOTAS



### NOTARIA TERCERA DE BUCARAMANGA

El presente registro civil es fiel copia tomada de su original.

Serial 20081581 Folio 2 Tomo 1994

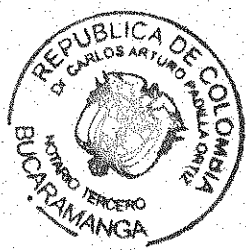
Se expide por ser necesario para demostrar parentesco y con esa sola finalidad y propósito, a solicitud de: Ana Lucía Florez Barreras quien se identifica con C.C. 37.792.308 y firma el recibido \_\_\_\_\_

ESTE CERTIFICADO TIENE VALIDEZ PERMANENTE  
(Art. 115 Decreto 1260/70; Art. 1 Decreto 278/72; Art. 21 Ley 962/05)

27 NOV 2019



Dr. CARLOS ARTURO PADILLA ORTIZ  
Notario Tercero del Circulo de  
Bucaramanga



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



REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL  
Superintendencia de Notariado y Registro  
**18506220**  
REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica	2 Parte compl.
93 4 10	

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.) <b>NOTARIA TERCERA</b>	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría <b>BUCARAMANGA</b>	5 Código <b>5.203</b>
------------------------------	---------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------	--------------------------

SECCION GENERICA			
INSCRITO	6 Primer Apellido <b>CASTILLO</b>	7 Segundo Apellido <b>URIBE</b>	8 Nombres <b>MELISSA</b>
SEXO	9 Masculino o Femenino <b>FEMENINO</b>	10 Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO 11 Día 12 Mes 13 Año <b>10 ABRIL 1993</b>
LUGAR DE NACIMIENTO	14 Pais <b>COLOMBIA</b>	15 Dpto., Int. o Comis. <b>SANTANDER</b>	16 Municipio <b>BUCARAMANGA</b>

SECCION ESPECIFICA			
DATOS DEL NACIMIENTO	17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento. <b>CLINICA LOS COMUNEROS</b>	18 Hora <b>10.30AM</b>	
	19 Documento Presentado-Antecedente (Cert. Médico, Acta Parroquia etc.) <b>CERTIFICADO DE NACIMIENTO</b>	20 Nombre del Profesional que certificó el nacimiento <b>FDO. ILEGIBLE</b>	
MADRE	22 Apellidos (de soltera) <b>URIBE MANGONI</b>	23 Nombres <b>DORIS</b>	
	25 Identificación (clase y número) <b>C.C.# 63.480.915 BGA</b>	24 Edad actual <b>22</b>	
PADRE	26 Nacionalidad <b>COLOMBIANA</b>	27 Profesión u oficio <b>HOGAR</b>	
	28 Apellidos <b>CASTILLO FLOREZ</b>	29 Nombres <b>NELSON</b>	
	31 Identificación (clase y número) <b>C.C.# 79.281.324 BOGOTA</b>	30 Edad actual <b>29</b>	
		32 Nacionalidad <b>COLOMBIANO</b>	
		33 Profesión u oficio <b>REP. VENTAS</b>	

DENUNCIANTE	34 Identificación (clase y número) <b>C.C.# 79.281.324 BOGOTA</b>	35 Firma (autógrafa) 
	36 Dirección postal y municipio <b>AV. BUCARICA BLQDEU 7-3 APTD. 102</b>	37 Nombre <b>NELSON CASTILLO FLOREZ</b>
TESTIGO	38 Identificación (clase y número) <b>*****</b>	39 Firma (autógrafa) 
	40 Domicilio (Municipio) <b>*****</b>	41 Nombre: <b>*****</b>
TESTIGO	42 Identificación (clase y número) <b>*****</b>	43 Firma (autógrafa) 
	44 Domicilio (Municipio) <b>*****</b>	45 Nombre: <b>*****</b>
FECHA DE INSCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)	
	46 Día 47 Mes 48 Año <b>16 ABRIL 1993</b>	49 <b>LEIS EDUARDO VALENTIN PARGA</b> Notario Tercero de Bucaramanga

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Para efecto del artículo (1o.) de la Ley 75 de 1.968, reconozco al niño a que se refiere esta acta como mi hijo natural, en cuya constancia firmo.

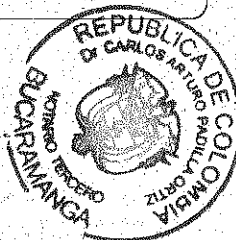
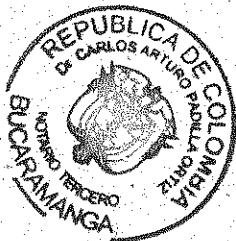
59

Firma del padre que hace e' reconocimiento

60

Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

(6) NOTAS:



**El presente registro civil es fiel copia tomada de su original.**

Serial 18506220 Folio 1 Tomo 1992

Se expide por ser necesario para demostrar parentesco y con esa sola finalidad y propósito, a solicitud de: Ana María Fideíz Barceras,  
quien se identifica con C.C. 37.792.368 y  
firma el recibido \_\_\_\_\_

**ESTE CERTIFICADO TIENE VALIDEZ PERMANENTE**  
(Art. 115 Decreto 1260/70; Art. 1 Decreto 278/72; Art. 21 Ley 962/05)



**Dr. CARLOS ARTURO PADILLA ORTIZ**  
Notario Tercero del Circulo de  
Bucaramanga

27 NOV 2019

01058821



REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL  
SERVICIO NACIONAL DE INSCRIPCION

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.  
660412 11298

NOTARIA, REGISTRADURIA MUNICIPAL, ALCALDIA, CORREGIDURIA, ETC.	MUNICIPIO
NOTARIA CUARTA.X.X.X.X.X.X.X.X.	BUCARAMANGA.X.X.X.X.X.X.X.X.X.
CODIGO 5204	

SECCION GENERAL			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	
CASTILLO.X.X.	FLOREZ.X.X.X.X.X.	NANCY.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.	
MASCULINO O FEMENINO	MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO <input checked="" type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO	DIA MES CODIGO AÑO
FEMENINO		12 ABRIL.X.X.X	1.966
PAIS	CODIGO DEPARTAMENTO	CODIGO MUNICIPIO	CODIGO
COLOMBIA.X.	SANTANDER.Z.X.X.	BUCARAMANGA.X.X.X.X.X.X.X.	

SECCION ESPECIFICA			
CLINICA, HOSPITAL, DIRECCION DE LA CASA, VEREDA, CORREGIMIENTO, DONDE OCURRIÓ EL NACIMIENTO			HORA
EN LA CASA No 63-11 de la carrera 14 de Bucaramanga.X.X.X.X.X.			3:00A.M.
CLASE DE CERTIFICACION PRESENTADA (MEDICA, ACTA PARROQUIAL, ETC.)		NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE CERTIFICO EL NACIMIENTO	NO. DE LICENCIA
PARTIDA DE BAUTISMO.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.			X.X.X.X.
APELLIDOS	NOMBRES	EDAD(AÑOS CUMPLIDOS)	
FLOREZ BARCENAS.X.X.X.X.X.X.X.X.	ANA LUCIA.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.	19 años=	
IDENTIFICACION	NACIONALIDAD	PROFESION U OFICIO	CODIGO
.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.	COLOMBIANA.X.X.X.X.X.	SECRETARIA.X.X.X.X.	
APELLIDOS	NOMBRES	EDAD(AÑOS CUMPLIDOS)	
CASTILLO.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.	ANTONIO.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.	23 años=	
IDENTIFICACION	NACIONALIDAD	PROFESION U OFICIO	CODIGO
G.C.No 2.158.125 de La Ceiba-Rionegro.X.X.X.X.X.	COLOMBIANP.X.	CHOFER.X.X.X.X.X.X.	

IDENTIFICACION	FIRMA
C.C.No 2.158.125 La Ceiba-Rionegro	<i>Antonio Castillo</i>
DIRECCION POSTAL	NOMBRE
No 63.11 de la Kra 14 B/manga	ANTONIO CASTILLO
IDENTIFICACION	FIRMA
DOMICILIO (MUNICIPIO)	NOMBRE
IDENTIFICACION	FIRMA
DOMICILIO (MUNICIPIO)	NOMBRE
DIA MES AÑO	FIRMA DEL FUNCIONARIO
28 NOVIEMBRE.X.X.X 1.974	<i>Of. Galin de Alvarez</i>

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

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

FIRMA DEL PADRE QUE HACE EL RECONOCIMIENTO

FIRMA DEL FUNCIONARIO ANTE QUIEN SE HACE EL RECONOCIMIENTO

NOTAS:

NO. 1 7/85

REPUBLICA DE COLOMBIA  
NOTARIA CUARTA DE BUCARAMANGA  
ESPACIO EN BLANCO

22 ABR 1979

7261 AON 82

17 ABR 1983

REPUBLICA DE COLOMBIA  
NOTARIA CUARTA DE BUCARAMANGA  
ESPACIO EN BLANCO

ES FIEL REPRODUCCION MECANICA DEL ORIGINAL, EL CUAL REPOSA EN  
LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA Y CONSTITUYE PLENA PRUEBA. A  
SOLICITUD DE GLORIA RAMIREZ CC 63279502 SERIAL 1058821/74VALIDO  
PARA ACREDITAR PARENTESCO TRAMITES LEGALES -SE EXPIDE HOY.  
**NOVIEMBRE 20 DE 2019.**

*Lu 97 HJ*  
DR. LUIS FERNANDO GALVIS HERNANDEZ  
NOTARIO CUARTO ENCARGADO  
CIRCULO DE BUCARAMANGA



DR. LUIS FERNANDO GALVIS HERNANDEZ  
SECRETARIO GENERAL  
NOTARIA CUARTA DEL CÍRCULO DE BUCARAMANGA





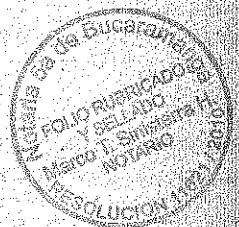
RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del Artículo primero (1º) de la Ley 75 de 1968. Reconozco al niño  
a que se refiere esta Acta como mi hijo natural, en constancia de lo cual firmo:

Firma del padre que hace el reconocimiento

Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

NOTAS



ES FIEL REPRODUCCIÓN MECÁNICA DEL ORIGINAL, EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS  
DE ESTA NOTARIA Y CONSTITUYE PLENA PRUEBA

**VALIDO PARA TRAMITES LEGALES**

**SOLICITA: ANA LUCIA FLOREZ BARCEÑAS C.C. 37.792.368**

**SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO EL DIA 22 DE NOVIEMBRE DE 2019**  
**EL NOTARIO QUINTO.**



**DR PEDRO FELIPE MORENO PRADA**  
**SECRETARIO DELEGADO DECRETO 1534 DE 1989**  
**NOTARIA QUINTA DE BUCARAMANGA**





RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del Artículo primero (1º) de la Ley 75 de 1968. Reconozco al niño  
a que se refiere esta Acta como mi hijo natural, en constancia de lo cual firmo:

Firma del padre que hace el reconocimiento

Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

NOTAS:

ES FIEL REPRODUCCIÓN MECÁNICA DEL ORIGINAL, EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS  
DE ESTA NOTARIA Y CONSTITUYE PLÉNA PRUEBA.

**VALIDO PARA TRAMITES LEGALES**

**SOLICITA: ANA LUCIA FLOREZ BARCENAS C.C. 37.792.368**

SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO EL DÍA **22 DE NOVIEMBRE DE 2019**  
EL NOTARIO QUINTO.

**DR PEDRO FELIPE MORENO PRADA**  
**SECRETARIO DELEGADO DECRETO 1534 DE 1989**  
**NOTARIA QUINTA DE BUCARAMANGA**



4  
Non  
COI  
JUE  
Dir  
OF  
CR  
DE  
C  
EL  
F  
NO  
PO  
B  
C

CENTRO DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE LOS JUZGADOS DE  
EJECUCION DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD  
PALACIO DE JUSTICIA OF. 313 TELEFAX 6707748  
BUCARAMANGA

Bucaramanga, 10 de septiembre de 2015  
Juzgado de Origen: PRIMERO DE EJECUCION DE PENAS  
Radicado: 22400 (2011-00174)  
Oficio No. 1874

Señor

**ADRIAN CASTILLO FLOREZ**

Calle 89 No. 18-48 (2 piso)

Barrio San Luis

Ciudad

Con toda atención me permito INFORMARLE que el Juzgado PRIMERO de Ejecución de Penas y Medidas de Seguridad mediante auto del 13/agosto/2015, resolvió REVOCAR el interlocutorio del 19/03/2015 mediante el cual se le había revocado el sustituto penal de la prisión domiciliaria concedida y por lo tanto MANTENER VIGENTE dicho sustituto, por cuanto en la valoración médico legal que le fue practicada en el Instituto de Medicina Legal el perito forense indica que continúa afectado por estado de grave enfermedad incompatible con la vida en reclusión formal.

De igual forma se le REQUIERE para que a partir del 17 de noviembre del año en curso y cada 6 meses, presente el concepto del médico tratante y su historia clínica, para solicitar a Medicina Legal una nueva valoración que le permita al despacho resolver sobre la evolución o no de su enfermedad y por lo tanto la necesidad de continuar en prisión domiciliaria.

Se le REQUIERE igualmente para que cumpla con su obligación de permanecer en el lugar fijado como su residencia, no cambiar sin previa autorización del juzgado e informar en el evento que deba ser trasladado a un centro hospitalario o solicitar permiso del INPEC o el despacho para realizar otro tipo de diligencias ya sea judiciales o médicas según la naturaleza del asunto.

Atentamente,

  
ROSA MARIN LOZADA

Asistente Social

R.M.L.



**FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN  
UNIDAD DE REACCION INMEDIATA SEDE CIUDAD BOLIVAR  
FISCALIA 195 DELEGADA ANTE LOS JUECES PENALES MUNICIPALES  
AV. CARACAS CALLE 51 SUR # 7 - 76**

Bogotá D.C., 25 DE ABRIL DE 2019  
Oficio No. 2255

Señores:  
**NOTARIA CINCUENTA Y OCHO (58) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ**  
Ciudad

**REF: INSPECCION DE CADÁVER No 1100160000 28 2019 01149**  
**(Al contestar cite referencia)**

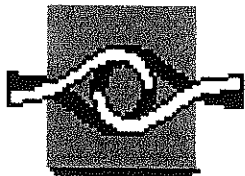
Conforme a lo ordenado en la fecha y para los fines legales del, (Arts.73 y 79 del Decreto 1260 de 1970), me permito solicitarle se sirva **REGISTRAR LA DEFUNCIÓN** de:

**NOMBRES Y APELLIDOS:** ADRIAN CASTILLO FLOREZ  
**SEXO:** MASCULINO  
**IDENTIFICACION:** C. C. 91 262 142 DE BUCARAMANGA - SANTANDER  
**FECHA DE NACIMIENTO:** 01 DE JUNIO DE 1968  
**LUGAR DE NACIMIENTO:** BUCARAMANGA - SANTANDER  
**EDAD:** 50 AÑOS.  
**NOMBRE DE LOS PADRES:** ANA LUCÍA FLOREZ BARCENAS Y ANTONIO CASTILLO  
**DOMICILIO Y RESIDENCIA:** CALLE 89 # 18 - 48 BUCARAMANGA  
**FECHA DE FALLECIMIENTO:** 24 DE ABRIL DE 2019  
**MANERA DE LA MUERTE:** SEGÚN DETERMINE NECROPSIA  
**CAUSA DE LA MUERTE:** SEGÚN DETERMINE NECROPSIA  
**LUGAR DE LA DILIGENCIA:** HOSPITAL LA SAMARITANA

Cordialmente,

  
**RAINER GUILLERMO MIRA PEÑARETE**  
**FISCAL 195 LOCAL**

Anexo: 0  
Elaboró: DIANA C. GALINDO G.  
Revisó: R. G. M. P.



# INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS

Reg. BOGOTÁ Secc. BOGOTÁ  
U. Básica. SEDE CENTRAL

BOGOTÁ D.C., 25 de Abril de 2019

No. SIRDEC. 2019010111001001398

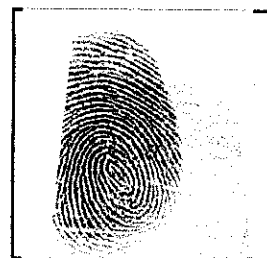
Señor(a)

FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
FISCAL 418 LOCAL LAB MERCURIO 3-8  
BOGOTÁ D.C.

NUIC. 110016000028201901149

Comedidamente me permito remitir al (a la) señor(a)(ita) NANCY CASTILLO FLOREZ identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 63326495 de BUCARAMANGA-SANTANDER quien informa ser HERMANO(A) del occiso del caso de la referencia, y a su vez manifiesta, el deseo de retirar el cuerpo.

De igual manera se solicita al señor fiscal, previa verificación del parentesco por parte de su despacho, disponer sobre la expedición de la orden de entrega del cadáver y su respectivo oficio notarial.



*Nancy Castillo Florez 63326495*  
Firma y huella del reclamante

ANEXO: Informe de identificación del cadáver.

*LUZ MARINA RINCON*  
LUZ MARINA RINCON

Información de Personas Fallecidas.

Fecha de impresion: 2019-04-25



**FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN  
UNIDAD DE REACCION INMEDIATA SEDE CIUDAD BOLIVAR  
FISCALIA 195 DELEGADA ANTE LOS JUECES PENALES MUNICIPALES  
AV. CARACAS CALLE 51 SUR # 7 – 76**

Bogotá D.C., 25 DE ABRIL DE 2019  
Oficio No. 2255

Señores:  
**NOTARIA CINCUENTA Y OCHO (58) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ**  
Ciudad

**REF: INSPECCION DE CADÁVER No 1100160000 28 2019 01149**  
**(Al contestar cite referencia)**

Conforme a lo ordenado en la fecha y para los fines legales del, (Arts.73 y 79 del Decreto 1260 de 1970), me permito solicitarle se sirva **REGISTRAR LA DEFUNCIÓN** de:

**NOMBRES Y APELLIDOS:** ADRIAN CASTILLO FLOREZ  
**SEXO:** MASCULINO  
**IDENTIFICACION:** C. C. 91 262 142 DE BUCARAMANGA – SANTANDER  
**FECHA DE NACIMIENTO:** 01 DE JUNIO DE 1968  
**LUGAR DE NACIMIENTO:** BUCARAMANGA – SANTANDER  
**EDAD:** 51 AÑOS.  
**NOMBRE DE LOS PADRES:** ANA LUCÍA FLOREZ BARCENAS Y ANTONIO CASTILLO  
**DOMICILIO Y RESIDENCIA:** CALLE 89 # 18 – 48 BUCARAMANGA  
**FECHA DE FALLECIMIENTO:** 24 DE ABRIL DE 2019  
**MANERA DE LA MUERTE:** SEGÚN DETERMINE NECROPSIA  
**CAUSA DE LA MUERTE:** SEGÚN DETERMINE NECROPSIA  
**LUGAR DE LA DILIGENCIA:** HOSPITAL LA SAMARITANA

Cordialmente,

**RAINER GUILLERMO MIRA PEÑARETE**  
**FISCAL 195 LOCAL**

Anexo: 0  
Elaboró: DIANA C. GALINDO G.  
Revisó: R. G. M. P.

PROTOCOLO N: 1398 2019



**FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN  
UNIDAD DE REACCION INMEDIATA SEDE CIUDAD BOLIVAR  
FISCALIA 195 DELEGADA ANTE LOS JUECES PENALES MUNICIPALES  
AV. CARACAS CALLE 51 SUR # 7 – 76**

**AUTORIZACIÓN ENTREGA DE CADÁVER**

Bogotá D.C., 25 DE ABRIL DE 2019  
Oficio No. 2256

Señor:  
**RECEPTOR DE CADAVERES**  
Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses  
Carrera 13 Nª 7-46 Tel: 2890677  
Ciudad

**REF: INSPECCIÓN DE CADÁVER No. 1100160000 28 2019 01149**

Comendidamente solicito a usted sea entregado el cadáver de:

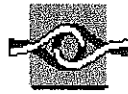
**NOMBRES Y APELLIDOS:** ADRIAN CASTILLO FLOREZ  
**IDENTIFICADO CON:** C. C. 91 262 142 DE BUCARAMANGA –  
SANTADER  
**A:** NANCY CASTILLO FLOREZ  
**IDENTIFICADO CON:** C. C. 63 326 495 DE BUCARAMANGA -  
SANTANDER  
**DOMICILIO Y RESIDENCIA:** CALLE 89 # 18 – 48 BUCARAMANGA  
**TELEFONO:** 300 572 24 70  
**QUIEN MANIFESTÓ SER:** LA HERMANA.

Cordialmente,



**RAINER GUILLERMO MIRA PEÑARETE  
FISCAL 195 LOCAL**

Anexo: 0  
Elaboró: DIANA C. GALINDO G.  
Revisó: R. G. M. P.



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES  
*Servicio de Lofoscopia Forense*  
 REGIONAL BOGOTÁ  
 SEDE CENTRAL



Página 1 de 2

**No. Informe. DRB-LLFO-2019010111001001398-1**

BOGOTÁ D.C., 2019-04-25

DOCTOR (A).

MARIA ELENA AREIZA ROJAS

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

Sitio de Atención: SEDE CENTRAL

BOGOTÁ D.C.

**Autoridad: FISCAL 418 LOCAL LAB MERCURIO 3-8**

**NUNC (Acta de inspección a cadáver) No. 110016000028201901149**

**No. SIRDEC: 2019010111001001398**

**Procedencia de la solicitud: Unidad Básica de SEDE CENTRAL**

**Fecha de la solicitud: 2019-04-25**

**Fecha de recepción en el laboratorio: 2019-04-25**

**Fecha análisis: 2019-04-25**

**ELEMENTOS RECIBIDOS PARA ESTUDIO:**

Tarjeta de Necrodactilia .

Informe sobre Consulta Web de la Registraduría Nacional.

**ESTUDIO SOLICITADO:**

IDENTIFICACIÓN POR LOFOSCOPIA.

**METODOS EMPLEADOS:**

ANÁLISIS DE IMPRESIONES DE ORIGEN LOFOSCOPICO MEDIANTE LA APLICACIÓN DEL MÉTODO ACE-V, DG-M-PET-121 V03.

El Grupo de Trabajo Europeo de Interpol sobre Identificación de Huellas Dactilares II (GTEIHD II) ha postulado que la base para la identificación lofoscópica está constituida por dos axiomas: son únicas y no cambian a lo largo de la vida. La investigación científica y la práctica extensiva han demostrado que el tejido para estudio lofoscópico, una vez acabado el desarrollo fetal son inmutables de manera natural incluso mucho tiempo después de la muerte, conservando las formas y los detalles de las crestas puesto que su formación es de origen interno (en la capa dérmica de la piel). La unicidad se expresa en las crestas papilares teniendo en cuenta la situación, la dirección y las relaciones de las crestas.

**INSTRUMENTOS UTILIZADOS:**

Software adobe Photoshop Elements 7.0 .

Microsoft Power Point 2013

Magnificador Profesional para Huellas Dactilares JC-100P (Lupa de Mano).

Escáner HP ScanJet G3010

Scanner Epson modelo V70QPHOTO

Sistema AFIS.

**INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS Y CONCLUSION:**

El occiso (a) registrado con el NUNC/Acta de inspección a cadáver No. 110016000028201901149 se identifica fehacientemente mediante cotejo dactiloscópico con el nombre de ADRIAN CASTILLO FLOREZ. CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 91262142 expedida en BUCARAMANGA-SANTANDER-COLOMBIA con fecha 23/02/1987, nacido el 01/06/1968 en BUCARAMANGA-SANTANDER-COLOMBIA.





INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES  
Servicio de Lofoscopia Forense  
REGIONAL BOGOTA  
SEDE CENTRAL



Página 2 de 2

No. Informe. DRB-LLFO-2019010111001001398-1

HECTOR ARMANDO GARZON PEREZ  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Para cualquier aclaración o ampliación refiérase al numero de caso.



FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN  
UNIDAD DE REACCION INMEDIATA SEDE CIUDAD BOLIVAR  
FISCALIA 195 DELEGADA ANTE LOS JUECES PENALES MUNICIPALES  
AV. CARACAS CALLE 51 SUR # 7 – 76

Bogotá D.C., 25 DE ABRIL DE 2019  
Oficio No. 2255

Señores:  
NOTARIA CINCUENTA Y OCHO (58) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ  
Ciudad

REF: INSPECCION DE CADÁVER No 1100160000 28 2019 01149  
(Al contestar cite referencia)


Conforme a lo ordenado en la fecha y para los fines legales del, (Arts.73 y 79 del Decreto 1260 de 1970), me permito solicitarle se sirva **REGISTRAR LA DEFUNCIÓN** de:

**NOMBRES Y APELLIDOS:** ADRIAN CASTILLO FLOREZ  
**SEXO:** MASCULINO  
**IDENTIFICACION:** C. C. 91 262 142 DE BUCARAMANGA – SANTANDER  
**FECHA DE NACIMIENTO:** 01 DE JUNIO DE 1968  
**LUGAR DE NACIMIENTO:** BUCARAMANGA – SANTANDER  
**EDAD:** 50 AÑOS.  
**NOMBRE DE LOS PADRES:** ANA LUCÍA FLOREZ BARCENAS Y ANTONIO CASTILLO  
**DOMICILIO Y RESIDENCIA:** CALLE 89 # 13 – 48 BUCARAMANGA  
**FECHA DE FALLECIMIENTO:** 24 DE ABRIL DE 2019  
**MANERA DE LA MUERTE:** SEGÚN DETERMINE NECROPSIA  
**CAUSA DE LA MUERTE:** SEGÚN DETERMINE NECROPSIA  
**LUGAR DE LA DILIGENCIA:** HOSPITAL LA SAMARITANA

Cordialmente,

  
RAINER GUILLERMO MIRA PEÑARETE  
FISCAL 195 LOCAL

Anexo: 0  
Elaboró: DIANA C. GALINDO G.  
Revisó: R. G. M. P.

	<p align="center"><b>Dr. JESÚS SOLIER INSUASTY ENRIQUEZ.</b>  <b>MD. INTERNISTA -ONCÓLOGO CLÍNICO</b>  <b>UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER. UIS</b>  <b>INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA. INC</b></p>
-----------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

PACIENTE: ADRIAN CASTILLO FLOREZ  
 FN: JUNIO 1 DE 1968  
 SEXO: MASCULINO  
 HERMANA: NANCY CASTILLO FLOREZ  
 DIRECCION: CLL 89 # 18-48 PISO2 SAN LUIS  
 ENTIDAD: SANITAS  
 FECHA: JULIO 29 DE 2015  
 CIE:

CC: 91.262.142  
 EDAD: 47 AÑOS  
 OCUPACION: CONDUCTOR  
 TELEFONO: 3013777130 - 6976958  
 VINCULACION: COTIZANTE  
 ESTADO CIVIL: UNION LIBRE  
 HORA: 9:30 PM.

### ONCOLOGÍA CLÍNICA- CONSULTA PRIMERA VEZ

**MC Y EA:** paciente con diagnóstico de tumor de células gigantes en fémur derecho tratado con resección de fémur distal en nov 19/13, mas prótesis cóndilofemoral; con signos inflamatorios crónicos desde enero /14 por lo cual fue valorado por Dr. Bernal (infectólogo) en mayo 13/15, quien refiere cuadro de 2 meses de aumento de masa poplíteica derecha, desde hacía 3 semanas salida de pus por región externa de rodilla derecha, fue llevado en mayo 7/15 a cirugía, encuentran gran lesión tumoral lobulada de 10 x 6 cm que compromete toda la fosa poplíteica derecha con gran fibrosis a su alrededor haciendo muy difícil su disección, en estrecha unión con la endoprotesis, sin invasión dentro de la prótesis por la lesión tumoral, realizan secuestrectomía drenaje y desbridamiento de fémur derecho, resección de tumor maligno, lisis de adherencias, realizan curetaje en fémur distal en interfaz de prótesis, la patología de mayo 20/15 (B-15-02480) informa resección: tumor de células gigantes (osteoclastoma) de 8 x 7.5 x 5 cm, hasta 2 mitosis en 10 campos de alto poder, necrosis del 15%, sin evidencia de invasión vascular, durante intervención quirúrgica tomaron cultivo de líquido articular que informa positivo para e.coli BLEE negativa, resistente a Ciprofloxacina, por lo cual inician manejo con sulfamida para 3 meses la cual aún viene consumiendo, se documenta en RX de tórax de junio 4/15 múltiples nódulos pulmonares de predominio izquierdo, con TAC de tórax con contraste de julio 21/15 que corrobora múltiples imágenes nodulares de tamaño variable y densidad de tejidos blandos en ambos campos pulmonares, es enviado a valoración por Dr. Garavito (cirujano de tórax), valoración por infectología y a valoración por oncología clínica, destaca ortopedia oncológica que en la mayoría de casos de dejan estos pacientes en seguimiento clínico. El paciente ha presentado episodios aislados de expectoración hemoptoica desde hace 20 días, leve disnea

**ANTECEDENTES:** consumo de licor cada 8 días hasta la embriaguez desde los 7 años hasta agosto 2014, fractura de cúbito izquierdo tratado con osteosíntesis 1992, herida cortante en cuello en 1990, trauma en clavícula derecha requirió osteosíntesis, trauma contuso y cortante en muslo derecho a los 5 años de edad, alérgicos negativos

**RXS:** a veces rectorragia, desde mayo 2014 deposiciones melénicas

**AL EF:** peso 78.5k, PA 140/80, estado funcional OMS 2, se desplaza con apoyo en muletas, sin adenopatías en territorios clínicamente evaluables, cicatrices antiguas por trauma retroauricular izquierdo y hemicuello izquierdo, ruidos cardiacos rítmicos, buena ventilación pulmonar generalizada, abdomen sin masas, presenta en miembro inferior derecho signos de postoperatorio por resección de recaída tumoral en rodilla derecha en fosa poplíteica, con inflamación de tejidos, sin calor y sin rubor. Se observa hacia la región externa de la rodilla zona remitente altamente sugestiva de fistula en proceso de

Centro Médico Clínica Bucaramanga Calle 54 # 33-45 Piso 11 y Piso 4  
 Tel6851011-6851301-3176385682, Email: insuatyoncologiaeinvestigacion@yahoo.com

*Jesús S. Insuasty*  
 INTERNISTA ONCÓLOGO CLÍNICO  
 E.C.M.  
 INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA  
 NIM 1507



**Dr. JESÚS SOLIER INSUASTY ENRIQUEZ.**  
MD. INTERNISTA -ONCÓLOGO CLÍNICO  
UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER. UIS  
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA. INC

reproducción con tendencia al drenaje espontaneo, hay buena alineación de la rodilla, neurológico normal

**DX:** tumor de células gigantes en fémur distal derecho (dx nov 19/13) tratado con resección de fémur distal + prótesis cóndilofemoral, actualmente en postoperatorio de recaída local + fistula crónica, con metástasis a pulmón (junio 4/15)

**CONDUCTA:** si bien es cierto que las lesiones pulmonares pueden dejarse para seguimiento clínico, sí llama la atención los episodios de hemoptisis y disnea aislados en el paciente, lo cual haría pensar en la posibilidad de manejo con quimioterapia con base a la escasa evidencia disponible con cisplatino y Doxorubicina (basados en reporte de casos Am J. Clin Oncol 18:144, 1995) pero la insinuación de reaparición nuevamente de la fistula en rodilla contraindicarían dicho procedimiento ante el riesgo de desencadenar proceso séptico durante la fase de neutropenia generada por la quimioterapia, ya tiene valoración por infectología y valoración por cirugía de tórax, se comentará el caso con ortopedista oncólogo, para definir conducta a seguir, se pide ecocardiograma, se pide ecografía abdominopelvica, endoscopia de vías digestivas altas, se actualiza química sanguínea, nuevo control con oncología clínica posterior a la valoración por Dr. Garavito en agosto 31 de 2015, hora: 1:45 PM

*Jesús S. Insuasty*  
INTERNISTA ONCÓLOGO CLÍNICO  
E.C.M.  
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA  
R.N. 1307

Centro Médico Clínica Bucaramanga Calle 54 # 33-45 Piso 11 y Piso 4  
Tel: 6851011-6851301-3176385682, Email: insuatyoncologiaeinvestigacion@yahoo.com





JUZGADO PRIMERO DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS  
DE SEGURIDAD  
CONDENADO: ADRIAN CASTILLO FLOREZ  
NI - 22400

Bucaramanga, 17 DE MAYO DE 2011  
OFICIO No. 11421

Señor  
ADRIAN CASTILLO FLOREZ  
Interno  
EPMSC BUCARAMANGA  
BUCARAMANGA

Comedidamente y con el fin de dar cumplimiento a lo dispuesto por el Juzgado PRIMERO de Ejecución de Penas, me permito informarle que este Despacho vigila actualmente el cumplimiento de la pena impuesta en su contra por el JUZGADO OCTAVO PENAL DEL CIRCUITO CON FUNCION DE CONOCIMIENTO DE BUCARAMANGA, de fecha 23 DE MARZO DE 2011, por el delito de HOMICIDIO, pena de 17 AÑOS Y 4 MESES DE PRISION, proceso por el cual se encuentra detenido.

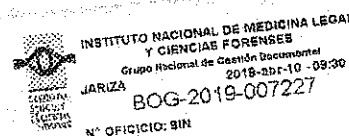
De acuerdo con lo anterior, a partir de la fecha cualquier inquietud o petición deberá ser remitida a este Despacho como se referencia.

Cordialmente,

  
IRENE CABRERA GARCIA  
ESCRIBIENTE

CSJEPUUC@CENDOJ.RAMAJUDICIAL.GOV.CO CENTRO DE SERVICIOS  
ADMINISTRATIVOS JUZGADOS EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE  
SEGURIDAD OFICINA 313 PALACIO DE JUSTICIA  
TELEFONO 6307033 FAX 6707748  
17/05/2011 10:35





Al contestar hacer referencia al Radicado No. 20191700037451  
09/04/2019  
Página 1 de 1

Bogotá, D.C.

Doctora  
**CLAUDIA ADRIANA DEL PILAR GARCÍA FINO**  
Directora General  
Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses  
Calle 7 No. 6-54  
Ciudad

**ASUNTO: SOLICITUD DE VALORACIÓN MÉDICO LEGAL**

Señora Directora:

De manera atenta, me permito solicitar su colaboración, para que a través de su conducto se practique valoración médico legal al ciudadano colombiano **Adrian Castillo Flórez**, identificado con cédula de ciudadanía 91.262.142, privado de la libertad con fines de extradición en el Complejo Carcelario y Penitenciario Metropolitano de Bogotá COMEB, que permita establecer su estado actual de salud, estableciendo de ser el caso las recomendaciones o tratamientos que se requieran, teniendo en cuenta que el referido ciudadano, manifiesta padecer de cáncer de pulmones y que se encuentra bajo tratamiento de quimioterapia.

**Por lo anterior, se autoriza el ingreso de los médicos designados para tal fin a dicho centro carcelario.**

Por lo anterior, agradezco allegar respuesta a más tardar el día 12 de abril de 2019, la cual puede ser remitida, de manera preliminar, al correo [d.asuntosinternacionales@fiscalia.gov.co](mailto:d.asuntosinternacionales@fiscalia.gov.co).

Cordialmente,

  
**GONZALO GÓMEZ ESCOBAR**  
Director (A)  
Dirección de Asuntos Internacionales

Anexo (s): S/A  
Con Copia: Brigadier General William Ernesto Ruiz Garzón, Director General del INPEC

Proyectó: CCW

Revisó: 

DIRECCIÓN DE ASUNTOS INTERNACIONALES  
AVENIDA CALLE 24 No. 52 - 01 EDIFICIO GUSTAVO DE GREIFF PISO 4, BOGOTÁ, D.C. - C.P. 111321  
CONMUTADOR 570 2000 - 414 9000 EXT.2013- 2580- 2562 - 2563 - 2569 - 2576 FAX 2564 - 2579  
[www.fiscalia.gov.co](http://www.fiscalia.gov.co)



**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**  
**DIRECCIÓN REGIONAL BOGOTÁ – GRUPO DE CLÍNICA FORENSE**

Bogotá D. C. 10 de abril 2019

Doctora.  
IMELDA LOPEZ SOLORIZANO  
Directora ( e ).  
Complejo Establecimiento Carcelario Y Penitenciario Metropolitano Comeb La Picota.  
Kilómetro 5 Vía Usme.  
Bogotá - Cundinamarca

Cordial saludo Doctora Imelda:

Me permito informarle que siguiendo la directriz emanada de la Fiscalía General de la Nación Dirección de Asuntos Internacionales, se asigna a la profesional Especializada Forense, Doctora, GINA PAOLA ABELLA PIRANEQUE, con el fin de que realice el examen medico legal al señor, ADRIAN CASTILLO FLOREZ, el día 11 de abril de 2019 a las 9:30 am . en sus instalaciones de la ciudad de bogota.

Atentamente,

Dr. ENRIQUE JIMÉNEZ GAITAN  
Coordinador Grupo Clínico Regional Bogotá

Elaboró y proyectó: Arnulfo Carvajal Medina  
Revisó: Enrique Jiménez Gaitan

No. 160066

FORMULARIO DE ATENCIÓN PERSONALIZADA O TELEFÓNICA

Fecha: 22/04/2019

Sitio de Atención: DIRECCION REGIONAL ORIENTE

DATOS DEL VISITANTE

Tipo de atención: Personalizada

Nombre: NANCY CASTILLO FLOREZ

Identificación: 63326495

Lugar de procedencia: BUCARAMANGA-SANTANDER

Dirección: CALLE 89 # 18-48 BARRIO SAN LUIS BUCRAMANGA

Teléfono: 3005722470

Vínculo/parentesco: Hermanos

DATOS DEL INTERNO

Nombres y apellidos: PPL. ADRIAN CASTILLO FLOREZ

Establecimiento : COMPLEJO C Y P METROPOLITANO DE BOGOTA

Detalle del asunto :

LA CIUDADANA EN CALIDAD DE HERMANA DEL PPL, ADRIAN CASTILLO FLOREZ ACUDE A LA OFICINA DE ATENCION AL CIUDADANO CON EL FIN DE SOLICITAR ATENCION MEDICA PARA ESTE QUIEN SE ENCUENTRA EN EL COMEB, PABELLON 12, BLOQUE B, PISO 1, DEBIDO A QUE ESTE PADECE DE UN CANCER EL CUAL INDICA YA HA HECHO METASTASIS Y NO HA SIDO ATENDIDO DEBIDAMENTE, INDICA QUE AL PARECER ES PORQUE ESTE CUANDO SE ENCONTRABA EN DOMICILIARIA ESTABA AFILIADO A LA EPS SANITAS PERO LUEGO DE QUE FUE RECLUIDO EN ESE CENTRO CARCELARIO HA SIDO ATENDIDO POR EL MEDICO DE SANIDAD PERO SOLO LE TOMAN LA PRESIÓN Y OTROS ASPECTOS PERO QUE ESTE REQUIERE ATENCIÓN PORQUE PRESENTA ANEMIA CRONICA Y DEBE HACERSELE UNA TRANSFUSION DE SANGRE, QUE IGUALMENTE SE LE REACTIVO LA METASTASIS EN EL PULMON, ASPECTOS ESTOS QUE PUEDEN SER CORROBORADOS EN LA HISTORIA CLINICA DEL PPL. LA CIUDADANA APORTA HISTORIA CLINICA DEL AÑO 2017. PIDE QUE SE LE HAGA UNA EFECTIVA ATENCIÓN MÉDICA A SU HERMANO Y QUE SE REMITA ANTE LOS ESPECIALISTAS NECESARIOS PARA EL CUIDADO DE SU SALUD.

Tipo : TRAMITES EN SALUD A LOS PPL

Hora Inicio: 11:45 Hora Termina: 11:52 Tiempo duración: HH: 0 MM: 7

Firma Visitante

JAVIER LIZCANO RAMIREZ

Firma Funcionario

"EL INPEC SOMOS TODOS ;DEJA TU HUELLA"!

RP\_ATENCION\_PERS

## EXAMENES LABORATORIO

**REQUIERE REMISIÓN**

**REQUIERE CN. ESPZL.**

SI: NO:

NO:

SI:	
-----	--

**NO:**

**SERVICIO:**

CUAL:

## EXAMENES RADIOLOGÍA

SI: NO:

SI: NO:

SERVICIO:

CUAL:

## TOMA DE ECOGRAFIA

S: NO:

SI:	NO:
-----	-----

**SERVICIO:**

CUAL:

OTROS  
ESTUDIOS  
CUALES

S: NO:

SI: NO:

SERVICIO:

CUAL:

## 9. REGISTRO ATENCION MEDICA

**NOMBRE DEL MÉDICO QUE ABRE HISTORIA CLÍNICA**

**FIRMA**

## 9.1 EVOLUCIÓN MÉDICA

FECHA

# E V O L U C I Ó N

D/A

**MES**

AÑO

15

04

14

8:00 AM

parente Refrere NO haber solicitada  
Consulta.

Dx: Adulto Sano.

Jherathan L. Velásquez S.  
Médico Clínico y Cirujano  
R.C. 0010273-10  
Universidad Cooperativa de Colombia

**caprecom**  
IPS

Condensed to  
N 44/953

PAGINA No:

## CONTROL DE CONSULTA EXTERNA

A dia  
NOMBRES

Castillo  
1er. APELLIDO

## IDENTIFICACIÓN

IDENTIFICACION  
91262 147  
Flores  
2do. APELLIDO

Pcte 45 años cc de 1 año  
de evolución caracterizada por  
Edema progresivo de rodilla (b)  
y posterior sensación de mass  
con limitación marcada por  
la flexión y por consiguiente de  
deambulación

Rx de rodilla (D) Hallazgos  
Compatibles con tumor maligno  
de 1/3 distal de fémur (D)

Por lo anterior solicito vol.  
prioritariamente por ontopedias

730  
Dinner  
Sare 2nd e  
Haw 11:30 AM

45 26-06/2013

ANDERSON LAGUNA P  
WED 5948

Toda anotación debe ser encabezada con el tipo de consulta: Medicina General o Especializada.

Deberá contener como mínimo fecha, motivo de consulta o de control, examen físico, transcripción e interpretación de paraclínicos, impresión diagnóstica, conducta, especificando medicación, dosis, tiempo de tratamiento, nombre y firma del Médico Tratante.

**Datos Personales** Nombre del Paciente: ADRIAN CASTILLO FLOREZ Identificación: 91262142  
Genero: Masculino Fecha Nacimiento: 01/06/1968 12:00:00 Edad: 50 Años \ 10 Meses \ 21 Estado Civil: Soltero  
Días  
Teléfono: 7390528/ 7390920 / 73 Dirección Residencia: PENINTENCIERIA LA PICOTA Cama: 169  
Procedencia: LOC. USME Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLA Religión:  
**Datos de Afiliación** Entidad: E.P.S SANTAS S.A.  
Tipo Régimen: Contributivo Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO  
**Datos del Ingreso:** Nombre del Responsable: Teléfono del Responsable:  
Dirección Responsable: Ingreso: 4553488  
Nombre del Acompañante Telefono del acompañante:  
Fecha de Ingreso: 22/04/2019 20:24 Causa Externa: Enfermedad\_General Finalidad de Consulta: No\_Aplica

Descripción Nota complementaria

NOTA MEDICINA INTERNA: Especialista: Dr Marcos SilvaResidente: Dra Angélica Hernández paciente con fevi 15%, 1. SEVERA DISFUNCION SISTOLICA VENTRICULAR IZQUIERDA CON PROBABLE COMPONENTE ISQUEMICO.2. ESCLEROSIS VALVULAR AORTICA.3. ESCLEROSIS VALVULAR MITRAL CON INSUFICIENCIA MODERADA Y DILATACION AURICULAR IZQUIERDA.4. DILATACION DE CAVIDADES DERECHAS CON INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA MODERADA. choque cardiogenic ya se inicio noradrenalina, se titula dosis a 0,3 ug kg min.mal pronóstico a corto plazo.ya se comentó con servicio de cardiología para realizar cateterismo coronario e intervencion de forma urgente.val trabajo social para consecución de familiares. paraclinoicos control.

Diagnósticos

Código	Descripción	Dx Principal
R060	DISNEA	Ppal <input checked="" type="checkbox"/>
C780	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON	Ppal <input type="checkbox"/>

Plan de Manejo Intrahospitalario

Medicamento	Dosis	Via	Frec	Prior	Observaciones	Cant.
					MENSAJE DE ENFERMERIA: cateterismo coronario urgente, titular noradrenalina 0,3 ug kg minuto. rx torax	1

Exámenes

Nombre	Cantidad
212701 - PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRACTICADO EN HABITACION UCI R.N. O QUIRO	1
871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	1
903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1
903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
DSHEM107 - DERECHO DE SALA CATETERISMO IZQUIERDO, CON O SIN ANGIOGRAFÍA 25114	1

Solicitud de Apoyo a Otras Especialidades

Codigo Dx. R060 Diagnóstico DISNEA  
Servicio INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL  
Motivo paciente con fevi 15%, choque cardiogenico refractario, ya se inicio noradrenalina, se titula dosis a 0,3 ug kg min.mal pronóstico a corto plazo.ya se comentó con servicio de cardiología para realizar cateterismo coronario e intervencion de forma urgente.val trabajo social para  
Observaciones: consecución de familiares.







Hospital Universitario De La Samaritana

Nota Complementaria a evolución diaria de hospitalización

Nº Historia Clínica 91262142

Fecha de Registro: 23/04/2019 14:03:39

Folio: 22

Pagina 1/2

<b>Datos Personales</b>		Nombre del Paciente: ADRIAN CASTILLO FLOREZ		Identificación: 91262142	
Genero: Masculino	Fecha Nacimiento: 01/06/1968 12:00:00	Edad: 50 Años \ 10 Meses \ 21 Días	Estado Civil: Soltero		
Teléfono: 7390528/ 7390920 / 73		Dirección Residencia: PENINTENCIERIA LA PICOTA		Cama: 169	
Procedencia: LOC. USME		Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLA		Religión:	
<b>Datos de Afiliación</b>		Entidad: E.P.S SANITAS S.A.			
Tipo Régimen: Contributivo		Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO			
<b>Datos del Ingreso:</b>		Nombre del Responsable:		Teléfono del Responsable:	
Dirección Responsable:		Ingreso: 4553488			
Nombre del Acompañante		Telefono del acompañante:			
Fecha de Ingreso: 22/04/2019 20:24		Causa Externa: Enfermedad_General		Finalidad de Consulta: No_Aplica	

**Descripción Nota complementaria**

NOTA MEDICINA INTERNA: Especialista: Dr Marcos SilvaResidente: Dra Angélica Hernández paciente con fevi 15%, 1. SEVERA DISFUNCION SISTOLICA VENTRICULAR IZQUIERDA CON PROBABLE COMPONENTE ISQUEMICO.2. ESCLEROSIS VALVULAR AORTICA.3. ESCLEROSIS VALVULAR MITRAL CON INSUFICIENCIA MODERADA Y DILATACION AURICULAR IZQUIERDA.4. DILATACION DE CAVIDADES DERECHAS CON INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA MODERADA. choque cardiogenic ya se inicio noradrenalina, se titula dosis a 0,3 ug kg min.mal pronóstico a corto plazo.ya se comentó con servicio de cardiologia para realizar cateterismo coronario e intervencion de forma urgente.val trabajo social para consecución de familiares. paraclinoicos control.

Diagnósticos		
Código	Descripción	Dx Principal
R060	DISNEA	Ppal <input checked="" type="checkbox"/>
C780	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON	Ppal <input type="checkbox"/>

Plan de Manejo Intrahospitalario						
Medicamento	Dosis	Via	Frec	Prior	Observaciones	Cant.
					MENSAJE DE ENFERMERIA: cateterismo coronario urgente, titular noradrenalina 0,3 ug kg minuto. rx torax	1

Exámenes	
Nombre	Cantidad
212701 - PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRACTICADO EN HABITACION UCI R.N. O QUIRO	1
871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	1
903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1
903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
DSHEM107 - DERECHO DE SALA CATETERISMO IZQUIERDO, CON O SIN ANGIOGRAFÍA 25114	1

**Solicitud de Apoyo a Otras Especialidades**

Codigo Dx.	R060	Diagnóstico	DISNEA
Servicio	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL		
Motivo	paciente con fevi 15%, choque cardiogenico refractario, ya se inicio noradrenalina, se titula dosis a 0,3 ug kg min.mal pronóstico a corto plazo.ya se comentó con servicio de cardiologia para realizar cateterismo coronario e intervencion de forma urgente.val trabajo social para		
Observaciones:	consecución de familiares.		



Hospital Universitario De La Samaritana

Nota Complementaria a evolución diaria de hospitalización

Nº Historia Clínica 91262142  
 Fecha de Registro: 23/04/2019 14:03:39  
 Folio: 22  
 Pagina 2/2

Profesional HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA  
 Registro Profesional 1020777688  
 MEDICINA INTERNA

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Impreso por: 39540018 23 de abril de 2019 2:06 p. m.

## HISTORIA CLINICA



**Clínica**  
**Chicamocha S.A.**  
Artífices del bienestar humano

Código Plantilla: URGENCIA  
Fecha Historia: 08/06/2018 06:58 p.m.  
Lugar y Fecha: BUCARAMANGA, SANTANDER 08/06/2018 06:58 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 91262142 ADRIAN CASTILLO FLOREZ  
Administradora: E.P.S. SANITAS S.A. Convenio: PGPSANITAS Tipo de Usuario: COTIZANTE NIVEL 1  
No Historia: 91262142 Cons. Historia: 7551745  
Atención: Urgencias

### Datos Generales

Fecha: 08/06/2018  
Historia: 91262142  
Edad: 50 Años  
Dirección: CLL 89 NRO 18 48 2PISO B SAN LUIS  
E.A.P.B.: E.P.S. SANITAS S.A.  
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Nombre Responsable F: NANCY CASTILLO  
Telefono Responsable F: 30005722470

Hora: 18:47  
Nombre: ADRIAN CASTILLO FLOREZ  
Sexo: Masculino  
Telefono: 30005722470 3013777130  
Convenio: PGPSANITAS  
Procedencia: Bucaramanga  
Parentesco Responsable F: PADRES

### Paciente Remitido

#### Triage

Nivel Triage.: 2  
Motivo Consulta: "ME CAÍ"  
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 50 AÑOS DE EDAD REFEIRE QUE MIENTRAS SE ENCONTRABA BAJO EL EFECTO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS, CAUDRO CLÍNICO DE CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA SOBRE RODILLA DERECHA DONDE TIENE UNA PROTESIS DE RODILLA, SEGÚN REFIERE FAMILIAR. Y SANGRADO ESCASO POR FISTULA.

Destino: URGENCIA

### Antecedentes

Generales: PATOLOGICOS: TUMOR CE CELULAS GIGANTES EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO QUE REQUIERE DE INTERVENCION QUIRURGICA POR RECAIDA DE TUMOR HACE 18 MESES- COLCOCAN PROTESIS DE RODILLA TOTAL REALIZANDO RESECCION DE LA LESION PERO HACE 6 MESES HAY NUEVA RECAIDA EN ZONA POPLITEA.

EXAMENES  
22/10/2014 GAMAGRAFIA OSEA MUESTRA HIPERCAPTACION EN EMUR DISTAL Y TIBIA PROXIMAL QUE LO REPORTAN COMO INFECCION PERI-PROTESICA

23/02/2014  
TAC DE FEMUR Y DE RODILLA DERECHA MUESTRA MASA EN TEJIDOS Blandos DE FOSA POPLITEA QUE SUGIERE RECAIDA TUMORAL

13/02/2015  
REALIZAN BIOPSIA DE RODILLA IZQUIERDA Y PATOLOGIA INFORMA TUMOR DE CELULAS GIGANTES

18/02/2015:  
RX DE FEMUR Y RODILLA DERECHA EVIDENCIA ENDOPROTESIS EN ADECUADA POSICION NO HAY SIGNOS DE RECAIDA TUMORAL O AFLOJAMIENTO

PROTESICO. Recibió ultimo ciclo de quimioterapia hace mas de un mes.  
En los últimos 15 días ha presentado tos.: NO HA PRESENTADO

Farmacológicos: Ninguno

### Gineco Obstetricos

#### Conciliación Medicamentosa

Requiere Conciliación Medicamentosa: NO

### Medicación Anterior

#### Revisión por Sistemas

Descripción: EA

#### Examen Físico

Estado General: BUENO

#### Signos Vitales y Datos Corporales

TA: 120/80

FR(min): 18.00

Peso(Kg): 74.00

SatO2: 97

#### Escala de Glasgow

Ocular: 4

Verbal: 6

Estado Conciencia: ALERTA

FC: 97.00

Temperatura: 37.00

Talla(cm): 0

Motora: 5

Total Escala Glasgow: 15

### Hallazgos

Hallazgos: PACIENTE ALERTA, ORIENTADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CC: NORMOCEFALO CONJUNTIVAS ROSADAS ESCLETRAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGUE NO SE OBSERVAN PLACAS. CUELLO MOVIL NO DOLOROSO. TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE MURMULLO VESICULAR PRESENTE. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL O PROFUNDA RUIDOS INTESTINALES PRESENTES SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES: CON EDEMA EN RODILLA DERECHA Y FISTULA EN PORCIÓN EXTERNA DE LA RODILLA CON SANGRADO ACTIVO PERO ESCASO.

### Impresión Diagnóstico

Dx. Principal: M251-FISTULA ARTICULAR

Tipo de Diagnóstico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Finalidad de la Consulta: No Aplica

### Análisis - Conducta

Concepto: ANTECEDENTE DE TUMOR OSEO DE CELULAS DE GIGANTES CON PROTESIS DE RODILLA DERECHA Y FISTULA EN PORCIÓN EXTERNA DE LA RODILLA CON ESCASO SANGRADO. CON TRAUMATISMO SOBRE LA RODILLA DERECHA CON SANGRADO ESCASO DESDE LA FISTULA. SE CONSIDERA TOMAR RX DE RODILLA DERECHA Y SE VIGILARÁ EVOLUCIÓN DEL SANGRADO.

Dx. Relacionado 1: S800-CONTUSION DE LA RODILLA  
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

### PLAN

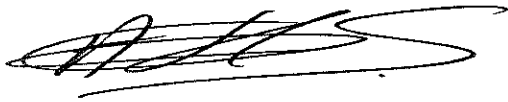
SALA DE ESPERA

SS// RX DE RODILLA DERECHA

SE REVALORARÁ CON HALLAZGOS IMAGENOLOGICOS

VIGILAR SANGRADO

Destino Paciente: Otro



DR. OMAR ANDRES HERNANDEZ SALAZAR  
CC 1098659958  
Especialidad. MEDICINA GENERAL GV  
Registro. 1098659958

HISTORIA CLINICA



Código Plantilla:EP  
Fecha Historia:08/06/2018 08:56 p.m.  
Lugar y Fecha:BUCARAMANGA,SANTANDER 08/06/2018 08:56 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 91262142 ADRIAN CASTILLO FLOREZ  
Administradora: E.P.S. SANITAS S.A. Convenio: PGPSANITAS Tipo de Usuario: COTIZANTE NIVEL 1  
No Historia: 91262142 Cons. Historia: 7552171  
Atención: Urgencias

Datos de la Consulta

Fecha: 08/06/2018  
Historia: 91262142  
Edad: 50 Años  
Direccion: CLL 89 NRO 18 48 2PISO B SAN LUIS

Hora: 20:53  
Nombre: ADRIAN CASTILLO FLOREZ  
Telefono: 30005722470 3013777130  
E.A.P.B.: E.P.S. SANITAS S.A.

Evolucion de Pacientes

Nombre Procedimiento Quirurgico: REVALORACION

Dx. Principal: S800-CONTUSION DE LA RODILLA

Subjetivo-Objetivo

Hallazgos: RX DE RODILLA: NO EVIDENCIA DE TRAZOS SUGESTIVOS DE FRACTURA, PROTESIS EN ADECUADA POSICION, SIN DESPLAZAMIENTO DE ESTA.

Analisis - Conducta

Concepto: PACIENTE DE 50 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE TURMO OSEO DE CELULAS GIGANTES CON PROTESIS DE RODILLA DERECHA Y FISTULA A ESTE NIVEL, PENDIENTE REINTERVENCION QUIRURGICA POR ORTOPEDIA AMBULATORIAMENTE, SE VALORA CON RX DE RODILLA, NO EVIDENCIA DE TRAZOS SUGESTIVOS DE FRACTURA, PROTESIS EN ADECUADA POSICION, SIN DESPLAZAMIENTO DE ESTA, CON SANGRADO ESCASO POR FISTULA, CONSIDERO DAR SALIDA CON MANEJO MEDICO, RECOMENDACIONES INDICACIONE SY SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR.

Nathaly Ayala C.

D. NATHALY AYALA CONTRERAS  
CC 1098743134  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 1098743134

**HISTORIA CLINICA**  
**CLINICA CHICAMOCCHA S.A.**  
Nit. 890209698  
Dir. CALLE 40 No 27 A 22 - Tel. 6929991



**Clínica**  
**Chicamocha S.A.**  
Artífices del bienestar humano

Código Plantilla:EVOLUPACIE

Fecha Historia:22/12/2018 09:05 a.m.

Lugar y Fecha:BUCARAMANGA,SANTANDER 22/12/2018 09:05 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 91262142 ADRIAN CASTILLO FLOREZ

Administradora: E.P.S. SANITAS S.A. Convenio: PGPSANITAS Tipo de Usuario: COTIZANTE NIVEL 1

No Historia: 91262142 Cons. Historia: 8726047

Registro de Admision No: 490064

**Datos de la Consulta**

Fecha: 22/12/2018

Historia: 91262142

Edad: 50 Años

Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Telefono: 3176845300 6058222

Convenio: PGPSANITAS

Parentesco Responsable F: PADRES

Evolucion de Pacientes

Nombre Procedimiento Quirurgico: evolucion medina general

**Hallazgos:** pacinet masculino con antecedentes ya descritos de ca metastasico, referido de la consult aexterna para realizacion de trasnfuicon de hemoderibados, se realizo estudio tomografico sin lectura ofical en el cual se evidenci anodulos metastasicos en el momento hemodinamicamente estable al ef buen estado general, alerta, orientado colaborador. pa: 120/80, fc: 80x', fr: 18x', so2: 97%, °t: 36.9°c. conjuntivas rosadas, bien hidratada, orl normal. no masas ni adenopatias cervicales. pulmones bien ventilados sin sobreagregados, no signos de dificultad respiratoria. rscsrs sin soplos. abd: blando, depresible. rsis ++ . no masas ni megalias. no signos de irritacion peritoneal. puñopercusion negativa bilateral. ext: moviles, simetricas, eutroficas, sin edemas. no deficit neurovascular distal. neuro: sin deficit sensitivo ni motor aparente. no htec ni irritacion meningeal, por mlo que se indica amenjo meidoc ambulatorio

Concepto: --

sal: --  
he: --  
grama control en su eps

contoniar manejo con dr insuastegui

recomendaciones generales ys ignos de alarma

**El paciente es remitido al siguiente programa de PYP:**

Crecimiento y desarrollo:: NO

Joven y Adultez: NO

Mamografía:: NO

Salud oral:: NO

Citología vaginal:: NO

Nutrición:: NO

Hora: 08:56

Nombre: ADRIAN CASTILLO FLOREZ

Sexo: Masculino

Direccion: CLL 89 NRO 18 48 2PISO B SAN LUIS

E.A.P.B.: E.P.S. SANITAS S.A.

Nombre Responsable F: NANCY CASTILLO

Telefono Responsable F: 30005722470

**Dx. Principal:** d649-ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

**Plan - Conducta:** plan:

Vacunación:: NO

Adulto mayor:: NO

Examen de próstata:: NO

Agudeza visual:: NO

Planificación familiar:: NO

Psicología:: NO

DR. CARLOS RODRIGUEZ ORTEGA

CC 1098646082

Especialidad. MEDICINA GENERAL GV

Registro. 03232

IMAGENES HISTORICA INICA

Código Plantilla:EP

Fecha Historia:22/12/2018 05:20 a.m.

Lugar y Fecha:BUCARAMANGA,SANTANDER 22/12/2018 05:20 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 91262142 ADRIAN CASTILLO FLOREZ

Administradora: E.P.S. SANITAS S.A. Convenio: PGPSANITAS Tipo de Usuario: COTIZANTE NIVEL 1

No Historia: 91262142 Cons. Historia: 8725209

Registro de Admision No: 490064



Clínica  
Chicamocha S.A.  
Artífices del bienestar humano

Datos de la Consulta

Fecha: 22/12/2018

Historia: 91262142

Edad: 50 Años

Dirección: CLL 89 NRO 18 48 2PISO B SAN LUIS

Evolucion de Pacientes

Dx. Principal: D649-ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

Subjetivo-Objetivo

Hallazgos: REVALORACION

BUN: 20 CREAT: 1.12 HEMOGRAMA LEUCOS: 3480 NEUTROS: 465 HB: 5.8GR HTO: 17 PLAQ: 74.000

Hora: 05:18

Nombre: ADRIAN CASTILLO FLOREZ

Telefono: 3176845300 6058222

E.A.P.B.: E.P.S. SANITAS S.A.

Analisis - Conducta

Concepto: PLAN

TRASFUNDIR 3 UI GRE

CONTINUAR IGUAL MANJEJO MÉDICO INSTAURADO

DR. JESSICA PAOLA CELIS JIMENEZ

CC 1095930907

Especialidad. MEDICINA GENERAL

Registro. 1095930907

HISTORIA CLINICA



Código Plantilla: URGENCIA  
Fecha Historia: 21/12/2018 10:17 p.m.  
Lugar y Fecha: BUCARAMANGA, SANTANDER 21/12/2018 10:17 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 91262142 ADRIAN CASTILLO FLOREZ  
Administradora: E.P.S. SANITAS S.A. Convenio: PGPSANITAS Tipo de Usuario: COTIZANTE NIVEL 1  
No Historia: 91262142 Cons. Historia: 8724110  
Atención: Urgencias

Datos Generales

Fecha: 21/12/2018  
Historia: 91262142  
Edad: 50 Años  
Direccion: CLL 89 NRO 18 48 2PISO B SAN LUIS  
E.A.P.B.: E.P.S. SANITAS S.A.  
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Nombre Responsable F: NANCY CASTILLO  
Telefono Responsable F: 30005722470

Hora: 22:16  
Nombre: ADRIAN CASTILLO FLOREZ  
Sexo: Masculino  
Telefono: 3176845300 6058222  
Convenio: PGPSANITAS  
Procedencia: Bucaramanga  
Parentesco Responsable F: PADRES

Paciente Remitido

Triage

Nivel Triage : 2

Destino: URGENCIA

Motivo Consulta: REMITIDO  
Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 50 AÑOS QUE INGRESA REMITIDO POR EL DR INSUASTEGUI POR HB DE 6 GR. PACINETE CON ANT DE TUMOR DE CELULAR GRANDE EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO.  
PARACLINICO DEL 19 DE DIC REPORTANDO: HB: 6.1GR.  
PACINETE REFIERE ENONTRASE CON ASTENIA, ADINAMIA, MAREO. FC: 90

Antecedentes

Generales: PATOLOGICOS: TUMOR CE CELULAS GIGANTES EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO QUE REQUIERE DE INTERVENCION QUIRUGICA POR RECAIDA DE TUMOR HACE 18 MESES- COLCOCAN PROTESIS DE RODILLA TOTAL REALIZANDO RESECCION DE LA LESION PERO HACE 6 MESES HAY NUEVA RECAIDA EN ZONA POPLITEA.  
EXAMENES  
21/10/2014 GAMAGRAFIA OSEA MUESTRA HIPERCAPTACION EN EMUR DISTAL Y TIBIA PROXIMAL QUE LO REPORTAN COMO INFECCION PERI-PROTESIS  
29/10/2014  
TAC DE FEMUR Y DE RODILLA DERECHA MUESTRA MASA EN TEJIDOS BALNDOS DE FOSA POPLITEA QUE SUGIERE RECAIDA TUMORAL  
13/02/2015  
REALIZAN BIOPSIA DE RODILLA IZQUIERDA Y PATOLOGIA INFORMA TUMOR DE CELUALAS GIGANTES  
18/07/2015  
RX DE FEMUR Y RODILLA DERECHA EVIDENCIA ENDOPROTESIS EN ADECUADA POSICION NO HAY SIGNOS DE RECAIDA TUMORAL O AFLOJAMIENTO  
PROFESIONARIO Recibo ultimo ciclo de quimioterapia hace mas de un mes.  
En los últimos 15 días ha presentado tos:: NO HA PRESENTADO  
Farmacología: Ninguno

Gineco / Obstetricos

Conciliación Medicamentosa

Requiere Conciliación Medicamentosa: NO

Medicación Anterior

Revisión por Sistemas

Descripción: EA

Examen Físico

Estado General: BUENO

Signos Vitales y Datos Corporales

Tac: 90

FC: 97.00

Temperatura: 37.00

Talla(cm): 0

Estado de conciencia: ALERTA

Motora: 6

Total Escala Glasgow: 15

Examen físico

Examen RX DE RODILLA: NO EVIDENCIA DE TRAZOS SUGESTIVOS DE FRACTURA, PROTESIS EN ADECUADA POSICION, SIN DESPLAZAMIENTO DE

Investigación diagnóstica

Diagnóstico: 0840-ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

Clasificación: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad de la Consulta: No Aplica

Examen físico

Examen físico: PACIENTE MASCULINO DE 50 AÑOS CON ANT DE CÉLULAS GIGANTES EN FÉMUR DISTAL DERECHO ( DX NOC/2013) TRATADO CON

Examen físico: FÉMUR DISTAL + PREOTESIS CONILOFEMORAL EN JULIO 29 2015 CON POP CON RECAIDA LOCAL + FISTULA CRONICA, CON

Examen físico: FISTULA A PULMÓN, ESTADIO IV ( JUNIO 4 DEL 2015), REEMPLAZO TOTAL DE ORDILLA DERECHA, SEQUESTRECTOMIA + DRENAJE DE

Examen físico: FISTULA TIBIA DERECHA + ENSICION DETUMOR MALIGNO DE FÉMUR EN NOC 5 DEL 2015, EN ACTO QUIRURGICO ENCONTRARON SECRECION

Examen físico: FISTULA ABUNDANTE EN LA PSEUDOCAPSULA ARTICULAR DE LA ENDOPROTESIS DE FEMUR DISTAL, CAMBIOS TIBIALES CON INFECCIÓN

Examen físico: FISTULA, INTENTARON RETIRAR FÉMUR DISTAL, NO FUE POSIBLE POR LO QUE DEJAN A MANERA DE ESPACIADOR. CONTINUA MANEJENO

Examen físico: FISTULA LUGDENESIS POR INFECTOLOGIA CON T-S QUE SEGUIR HATSA ABRIL 2016. COMPLETO EN FEB 2017: 10 CICLOS CON

Examen físico: FISTULA NODRÓNICO. POR PRESENCIA DE HEMOPTISIS POR INFECTOLOGIA SE DOCUMENTA MEDIANTE TAC DE TORAX ABRIL 21 DEL 2017

Examen físico: FISTULA DEL TAMAÑO Y NUMERO D LESIONES METASTASICAS A PULMON ENOCNTRADO MASA ASOCIADA A CALCIFICACIONES EN SU PERIFERIA

Examen físico: FISTULA IZQUIERDA DE 63X71 DIAMETRO, CONTENIDO HETEROGENEO, CREICIMIENTO DE NODULOS ADICIONALES HASTA 10MM, Y UO EN

Examen físico: FISTULA DE 35X15MM EN SEGMENTO POSTERIOR D ELOBULO SUPERIOR DERECHO NODLO DE 23MM QUE CAPTA MEDIOD EOCNTRASTE,

Examen físico: FISTULA URAME PLEURAL IZQUIERDO.



SS

Joanna Paola Celis L.

DPT: 151111 A PAOLA CELIS JIMENEZ  
 C: 0800 800 800  
 Expediente: 151111 CLINICA GENERAL GV  
 Registro: 65040907

## HISTORIA CLINICA



Clínica  
**Chicamocha S.A.**  
Artífices del bienestar humano

Código Plantilla: URGENCIA  
Fecha Historia: 07/07/2017 11:12 a.m.  
Lugar y Fecha: BUCARAMANGA, SANTANDER 07/07/2017 11:12 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 91262142 ADRIAN CASTILLO FLOREZ  
Administradora: E.P.S. SANITAS S.A. Convenio: contributivo Tipo de Usuario: COTIZANTE NIVEL 1  
No Historia: 91262142 Cons. Historia: 5886760  
Atención: Urgencias

### Datos Generales

Fecha: 07/07/2017  
Historia: 91262142  
Edad: 49 Años  
Telefono: 3013777130 6976958  
Convenio: contributivo  
Procedencia: Bucaramanga

Hora: 10:54  
Nombre: ADRIAN CASTILLO FLOREZ  
Direccion: CLL 89 18 48 2PISO B SAN LUIS  
E.A.P.B.: E.P.S. SANITAS S.A.  
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

### Paciente Remitido

#### Triage

Nivel Triage: 2  
Motivo Consulta: " ME SIENTO AHOGADO"

Destino: URGENCIA

Enfermedad Actual: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON METASTASIS PULMONAR EN ESTUDIO, QUIEN CONSULTA POR CUADRO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR TOS SECA PAROXISTICA, CON SENSACION DE AHOGO, QUE LE GENERA DOLOR EN REGION DORSAL, MANIFIESTA A SU VEZ DISTENSION ABDOMINAL POR CONSTIPACION. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA O ADICIONAL.

#### Antecedentes

Generales: TUMOR CE CELUALS GIGANTES EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO QUE REQUIERE DE INTERVENCION QUIRURGICA PRO RECAIDA DE TUMOR HACE 18 MESES- COLCOOCANDO PROTESIS DE RODILLA TOTAL REALIZANDO RESECCION DE LA LESION PERO HACE 6 MESES HAY NUEVA RECAIDA EN ZONA POPLITEA.

#### EXAMENES

22/10/2014 GAMAGRAFIA OSEA MUESTRA HIPERCAPTACION EN EMUR DISTAL Y TIBIA PROXIMAL QUE LO REPORTAN COMO INFECCION

#### PERIPROTESICA

29/02/2014

TAX E FEMUR Y DE RODILLA DERECHA MUESTAR MASA EN TEJIDOS BALNDOS DE FOSA POPLITEA QUE SUGIERE RECAIDA TUMORAL

13/02/2015

REALIZAN BIOPSIA DE RODILLA IZQUIERDA Y PATOLOGIA INFORMA TUMOR DE CELUALAS GIGANTES

18/02/2015:

RX DE FEMUR Y RODILLA DERECHA EVIDENCIA ENDOPROTESIS EN ADECUADA POSICION NO HAY SIGNOS DE RECAIDA TUMORAL O AFLOJAMIENTO PROTESICO.

### Gineco Obstetricos

#### Revision por Sistemas

Descripción: NEGATIVO.

#### Examen Fisico

Estado General: REGULAR

#### Signos Vitales y Datos Corporales

TA: 129/92

FR(min): 19,00

Peso(Klg): 80,00

#### Escala de Glasgow

Ocular: 4

Verbal: 5

#### Hallazgos

Hallazgos: NORMOCEFALO, PINRAL, CAVIDAD ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, CP: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR SIN SOBREGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, CON LEVE DISTENSION, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION, EXT: NO EDEMA

#### Impresion Diagnostico

Dx Principal: J399-ENFERMEDAD DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, NO ESPECIFICADA

Relacionado 1: K590-CONSTIPACION

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

#### Análisis - Conducta

Concepto: - PLAN:

DICLOFENACO AMP 75 MG IM AHORA

HIDROCORTISONA AMP 100 MG APLICAR 2 AMP IV AHORA

SALIDA

CLORFERINAMINA JARABE 1 CUCHARADA CADA 8 H HASTA TERMINAR

VITAMINA C 1 TAB CADA DIA POR 5 DIAS

BISACODILO 1 TAB CADA DIA POR 5 DIAS

CONTINUAR CONTROL POR ONCOLOGIA POR CONSULTA EXTERNA.

Estado Conciencia: ALERTA

FC: 74,00

Temperatura: 37,00

SatO2: 96

Motora: 6

Total Escala Glasgow: 15

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Finalidad de la Consulta: No Aplica

*Melissa Parada Rey*

DR. KAREN MELISSA PARADA REY  
CC 1095814339  
Especialidad: MEDICINA GENERAL GV



# EVALUACION PREANESTESICA

DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA  
REANIMACION Y DOLOR FOSCAL  
BUCARAMANGA - COLOMBIA



FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER  
Clínica Carlos Ardila Lülle  
FOSCAL



EPISODIO

58

FECHA 22-03-18 EMPRESA DE SALUD Sanitas  
NOMBRE JOHAN CASTRO LOPEZ EDAD 49 SEXO ☐ OCUPACION Permanente  
CIRUGIA A REALIZAR Insercion de Cateter  
MOTIVO DE LA CIRUGIA Quimioterapia CIRUJANO Radiologo

Ha habido un cambio reciente en su estado de salud no relacionado con la cirugía?

SI ☐ NO ☒

Describallo:

Fecha	Enfermedad o Cirugía que causó la hospitalización	Tipo de anestesia
1 <u>Operacion no. 11</u>		<input checked="" type="checkbox"/>
2		
3		
4		
5		

Mencione todas las drogas ordenadas o no por médico (incluida la aspirina o anticonceptivos)

Nombre del Medicamento	Dosis (cantidad)	Para qué la consume?
1		
2		
3		
4		
5		

Es usted alérgico o tiene reacciones inusuales luego del uso de esparadrapos adhesivos, medicinas o drogas? Especifique:

SI ☐ NO ☒

Usted fuma actualmente?

SI ☐ NO ☒

Usted ha fumado antes?

SI ☐ NO ☒

Por cuantos años ha fumado?

Cuántos cigarrillos al día?

Cuánto hace que no fuma?

Consumo bebidas alcohólicas?

SI ☐ NO ☒

Tragos al día

Bebedor social (solo en fiestas)

Usa cualquier droga "recreacional" (marihuana, cocaína, heroína, etc)?

SI ☐ NO ☒

Especifique:

Alguna vez ha tomado esteroides tales como prednisona o cortisona?

SI ☐ NO ☒

Si respondió sí, cuándo?

Fecha de suspensión:

Ha tenido usted, o alguno de sus familiares cercanos problemas o complicaciones con la anestesia?

SI ☐ NO ☒

Describallo

Tiene alguna de las siguientes condiciones dentales?

Puente parcial

Falsos dientes

Diente cubierto

Diente flojo

Diente con caries

Ha tenido problemas recientes como: (encierre en un círculo)

Resfriado

Rinitis

Bronquitis

Laringitis

Malestar de garganta

Fiebre

Dolor muscular

Dengue

MARQUE EN EL PARENTESIS QUE DESCRIBA SU MAXIMA CAPACIDAD FISICA (SIN PRESENTAR SINTOMAS):

(+) SE CUIDA USTED MISMO: COMER, VESTIRSE, USAR EL BAÑO

(x) CAMINA DENTRO DE LAS CASA SIN DIFICULTAD

(x) SE BAÑA EN LA DUCHA USTED MISMO

(x) SE MONTA AL BUS

(x) CAMINA 1 O 2 CUADRAS EN PLANO A PASO NORMAL 3 - 5 Km/H

(x) REALIZA PEQUEÑAS LABORES CASERAS (limpiar el polvo, lavar platos, compras de mercado)

(x) CAMINA 2 O MAS CUADRAS EN PLANO A PASO RAPIDO

(x) SUBE UN PISO DE ESCALERAS SIN PARADA O CAMINA POR UNA CUESTA 1 O 2 CUADRAS A PASO NORMAL

(x) CAMINA POR UNA CUESTA A PASO RAPIDO (6 Km/h)

(x) CORRE UNA DISTANCIA CORTA

(x) HACE TRABAJO DURO EN CASA COMO BARRER, MOVER MUEBLES PESADOS, (20 O más libras)

(x) PARTICIPA POR RECREACION EN GOLF, BOLOS, TENIS, DOBLES, BEISBOL, FÚTBOL, BAILE.

(x) PARTICIPA EN DEPORTES FUERTES COMO NATACIÓN, TENIS SENCILLO, FUTBOL, BASKETBOL

CLASE  
FUNCIONAL  
METS

IV 1  
1.5  
2  
2  
3  
3  
3.1

III

II


I

GRACIAS POR LA INFORMACION.

EVALUACION PREANESTESICA

EXAMEN FISICO

INDICE DE RIESGO DE LA VIA AEREA

Parámetro		
Orificio bucal	> 4 < 4	0 1
Distancia mentohioidea	> 6.5 6-6.5 < 6.5	0 1 2
	I II III	0 1 2
Movilidad de la columna cervical (%)	< 90 90-110 > 110	0 1 2
¿Puede desplazar la mandíbula sobre el maxilar superior?	SI NO	0 1
Peso (Kg)	< 90 90-110 > 110	0 1 2
Anamnesis	NO Dudosa Segura	0 1 2
a suma mayor de 4 indica riesgo alto	TOTAL	2

FC: 69 SaO2: 97 Peso \_\_\_\_\_ Kg: \_\_\_\_\_

IMC = Peso Kg/Talla<sup>2</sup> en metros  
≤30 Normal  
30-40 Sobrepeso  
>40 Obesidad Mórbida

TA	Acostado	Sentado	De pie
0'	148/88		
10'			

NEUROLÓGICO Nml  
TÓRAX Hyperinflación basal H-I  
CORAZÓN Nml  
VASCULAR PERIFÉRICO Nml

LABORATORIOS

FECHA	Hb.	Hto.	Glice.	Creat.	PT.	PTT.	INR.	Plaq.	TEST EMBARAZO	OTROS
	12	38		0.82	10.5	25	1.03	325		

PARACLINICOS

EKG. \_\_\_\_\_  
Rx. TORAX \_\_\_\_\_  
OTROS \_\_\_\_\_

DIAGNOSTICOS

1.	_____
2.	_____
3.	_____
4.	_____

ASA I CLASE FUNCIONAL I

RESERVA COMPONENTES SANGUINEOS

SANGRE TOTAL	
GLOBULOS ROJOS EMPACADOS	
PLAQUETAS	
PLASMA	
AUTOTRANSFUSION	

Unidades

PACIENTE APTO PARA ANESTESIA SI ☒ NO ☐

SEDACION-ANALGESIA	<input type="checkbox"/>	REGIONAL	
SEDACION	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBARACNOIDEA	
CUALQUIER TIPO DE ANESTESIA	<input type="checkbox"/>	PERIBULBAR	
GENERAL	<input type="checkbox"/>	BLOQUEO PLEXO EPIDURAL	

OBSERVACIONES:

Agua y b.

22-11-18

Dr. Fernando Eliecer Pastrana Sandoval

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO FECHA

PRIMA SELLO  
Médico Anestesiólogo  
R.M. 0745



EVALUACION PREANESTESICA  
DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA  
REANIMACION Y DOLOR FOSCAL  
BUCARAMANGA - COLOMBIA



FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER  
Clínica Carlos Ardila Lülle  
FOSCAL



Indicaciones sobre ayuno pacientes que van a ser intervenidos quirúrgicamente bajo anestesia general o regional, CIRUGIA ELECTIVA

Suspender ingestión de alimentos en la siguiente forma:

- |                                |                                              |
|--------------------------------|----------------------------------------------|
| 1. SOLIDOS:                    | Ocho (8) horas antes de la hora de cirugía   |
| 2. LECHE DE VACA O DE FORMULA: | Ocho (8) hora antes de la hora de cirugía    |
| 3. LECHE MATERNA:              | Cuatro (4) horas antes de la hora de cirugía |
| 4. LIQUIDOS CLAROS:            | Tres (3) horas antes de la cirugía           |

Ejemplo: Gatorade, Squash, agua aromática, agua de panela negra, te.

5. PACIENTES EMBARAZADA, DIABETICO. Se suspende ingestión de:

LIQUIDOS CLAROS: Seis (6) horas antes de la hora de la cirugía.

SOLIDOS Y LECHE: Diez (10) horas antes de la cirugía.

**INGRESO A LA CLINICA:** El paciente debe presentarse a la cirugía 3 horas antes a la hora programada. Si el cirujano le ordena que ingrese el día anterior, debe hacerlo a mas tardar a las 5 p.m. Si su cirugía está programada para las 7:00, 8:00, o 9:00 a.m., Debe llegar a la clínica a las 6:00 a.m., Ingresando por el servicio de admisiones, por la entrada principal de la clínica.

**NO OLVIDE:** Traer la historia clínica completa, la orden de cirugía, los exámenes de laboratorio y radiografías. Igualmente se le recuerda no llevar prótesis dentales removibles (caja de dientes o puentes) a la cirugía.

### INFORMACION GENERAL

**Ingreso a Salas de Cirugía:** Usted llegará al quirófano en estado de sedación por la droga que se le suministró en su habitación o a su ingreso a la clínica. Sólo cuando esté en sala de cirugía, le será suministrada la anestesia.

**Recuperación post-anestésica:** Luego de salir de las salas de cirugía el paciente será trasladado a la unidad de cuidado post-anestésico (recuperación), donde será acompañado por personal experimentado, por espacio aproximado de dos horas hasta que esté en condiciones optimas para su traslado a su habitación o a la casa.

**El Dolor:** Durante la cirugía y en salas de recuperación, el paciente recibirá analgésicos, con el fin de aliviar el dolor post-operatorio, en la mayoría de los casos este no desaparece del todo, pero se logra reducir a niveles tolerables. Si el dolor sigue muy intenso luego de este tratamiento inicial, habrá que instaurar un plan especial de analgesia.

El paciente debe seguir consumiendo las siguientes medicaciones, incluido el día de la cirugía:

---

---

---

Debe suspender las siguientes medicaciones:

Medicamento:

Cuánto tiempo antes de la cirugía debe suspenderlo:

---

---

---

## CONSULTA DE CONTROL

FECHA \_\_\_\_\_

TA	ACOSTADO	SENTADO	PARADO
0'			
10'			
FC	Sat O <sub>2</sub> _____		

---

---

---

---

---

Firma del Anestesiólogo \_\_\_\_\_



**CONSENTIMIENTO INFORMADO ANESTESIA  
GENERAL/REGIONAL/COLOCACION DE CATETERES  
CENTRALES/LINEAS ARTERIALES**



Nombres y apellidos completos ADRIAN CASTAÑO TORRES Edad 49  
 Sexo H No de documento de identidad 91 262 142 Episodio \_\_\_\_\_  
 Fecha: 22-III-2018  
 Intervención quirúrgica a realizar insercion de cateter

Intervención anestésica (marque lo que aplique): Anestesia general: \_\_\_\_\_ Anestesia Regional \_\_\_\_\_ Catéter venoso central \_\_\_\_\_  
 Línea arterial \_\_\_\_\_ Bloqueo \_\_\_\_\_ Sedación \_\_\_\_\_ Analgesia \_\_\_\_\_

La administración de la anestesia bajo la dirección de un médico anestesiólogo puede ser las siguientes formas: Anestesia general: incluye agentes intravenosos y gases inhalados, los cuales causaran inconciencia. Anestesia regional: incluye inyecciones con agujas cerca de los nervios una perdida temporal de las sensaciones dolorosas en las áreas del cuerpo que van a ser intervenidas o para analgesia postoperatorio. Sedación y analgesia: Usado en procedimientos menores para producir un estado relajado y tranquilo mediante el uso de medicamentos: Algunas cirugías solo se podrán realizar con anestesia general y algunas otras por su enfermedad estará indicada la anestesia regional como mejor opción, pero Usted puede elegir libremente. Usted puede ACEPTAR o NEGARSE a la realización del procedimiento sin que su decisión afecte la relación médico-paciente. Las consecuencias derivadas de dicha decisión Serán asumidas por Usted. Recuerde que el equipo médico, se compromete en la aplicación de los medios disponibles para la realización de su procedimiento; mas no con los resultados específicos de los mismos. Tiene derecho a un segundo concepto.

Riesgos de la aplicación de anestesia: Todo procedimiento descrito a continuación tiene riesgos menores y mayores incluso pueden llevar a la muerte.

1. Asociados a ANESTESIA GENERAL:

- a. **Broncoaspiración**: es el paso de contenido del estómago al pulmón ocasionando neumonía. Es una complicación grave. Se previene con el ayuno absoluto, generalmente de 8 horas, o de acuerdo a las recomendaciones para cada caso.
- b. **Reacciones alérgicas**: A medicamentos, látex, a la sangre o sus derivados. Puede presentarse así haya sido operado sin complicaciones. Informe a su médico si Ud. presenta alergia a algún medicamento o alimento.
- c. **Fractura dentaria**: En algunas ocasiones se puede presentar ruptura o fractura de piezas dentales y / o lesiones en la boca.
- d. **Dolor de garganta y ronquera**: Debido al paso del tubo de ventilación
- e. **Paro cardíaco**: Es la detención de los latidos del corazón y de la respiración. Es una complicación que puede ser mortal y es más frecuente en pacientes pediátricos
- f. **Hipertermia maligna**: Cuando se presenta casi siempre es mortal. Se debe a predisposición genética siendo evidente SOLO durante la anestesia. Si Usted padece o tiene sospecha de miopatía o distrofia muscular o tiene un familiar que haya tenido problemas con la anestesia debe informar al médico para dar una anestesia especial.
- g. **Úlceras por presión**: Producidas por la posición necesaria para la cirugía, puede ser zonas de presión o úlceras depende del tipo de piel y del tiempo que dure la cirugía.
- h. **Extravasación de medicamentos o líquidos**: se produce cuando salen los medicamentos de una vena hacia la piel produciendo irritación o problemas circulatorios locales/o perdida de la piel.
- i. **Ceguera transitoria o permanente**: Principalmente en cirugía de posición boca abajo (cirugías de columna o de cráneo) se puede presentar perdida de la visión por uno o los dos ojos de manera temporal o definitiva. También puede presentarse lesiones de córnea secundarias a la resequedad.
- j. **Lesión por posición en los nervios periféricos**: Puede ocurrir al mantener el paciente en la misma posición por un tiempo prolongado durante la cirugía, se puede presentar perdida de la fuerza de una extremidad, adormecimiento de una parte del cuerpo, perdida de la sensibilidad o dolor persistente.

**PACIENTE EMBARAZADA:** Los anestésicos cruzan la placenta y pueden temporalmente anestésicar al bebé. Aunque las complicaciones fetales de la ANESTESIA son muy raras los riesgos para el bebé incluyen: defectos de nacimiento, parto prematuro, daño cerebral permanente y muerte.

**2. Asociados a la ANESTESIA REGIONAL incluye BOQUEOS ANALGESICOS**

- a. **Intoxicación por anestésicos locales:** Puede producirse incluso con dosis adecuadas para el peso del paciente generando convulsiones, arritmia o paro cardíaco.
- b. **Hematoma:** Es la colección de sangre que puede ocurrir en los sitios de las punciones y a veces puede requerir drenaje.
- c. **Aracnoiditis:** Es la inflamación de las capas que cubren el cerebro y la médula. Se presenta de manera secundaria al ingreso de anestésicos en el sistema nervioso
- d. **Infección:** Puede ocurrir en cualquier sitio, es más frecuente cuando se dejan catéteres por tiempo prolongado para manejo del dolor.
- e. **Dolor de cabeza y de espalda:** Con la anestesia espinal o epidural.
- f. **Alteraciones de la sensibilidad y la fuerza de las extremidades:** (hormigueo, dolor, adormecimiento) podría producirse de anestesia regional, puede ser transitoria o definitiva.
- g. **Alteraciones cardiovasculares:** Es una de las situaciones más frecuentes en cuando se aplica anestesia regional especialmente espinal o epidural. Se puede presentar disminución de la tensión arterial y de la frecuencia cardíaca o desorden en el latido cardíaco (arritmia), incluso podría llegar a paro cardíaco con graves consecuencias en la función mental posterior.
- h. **Alergia a anestésicos locales:** Son raras, pero pueden ocurrir especialmente a los aditivos de los anestésicos.

Si mi anestesia regional no es satisfactoria, consiento la administración de anestesia general

**3. Asociado a la colocación de CATETER VENOSO CENTRAL o LINEAS ARTERIALES**

- a. **Neumotórax, hemotórax, quilotorax:** Ocurre por la punción accidental de una parte del pulmón o el desgarro de una vena o de un conducto linfático, lo que genera salida anormal de Aire, sangre o linfa. Se debe tratar con la colocación de un tubo de tórax: la punción accidental de una arteria puede suceder al momento de canalizar una vena central o periférica.
  - b. La canalización de una arteria puede tener como consecuencia trombosis, infección, hemorragia y pseudotumores.
- Existen otras complicaciones que se pueden presentar como son: muerte, agitación, retraso en el despertar, delirium, mareo, náuseas, vómito, dolor de cabeza, temblor, escalofríos. Eventualmente se puede presentar eventos no descritos frente a los cuales se aplicarán los medios disponibles a fin de minimizar las posibles secuelas de ellos.

Estoy consciente que durante el curso de mi anestesia/cirugía, podría ocurrir imprevistos en mi condición física, los cuales podrían necesitar cambios a mi cuidado. En tal caso, el anestesiólogo actuara en mi nombre teniendo mi seguridad como prioridad.

Certifico que en la medida de mis capacidades le he dicho al anestesiólogo que está obteniendo este consentimiento, todo acerca de mis enfermedades, mis alergias, los medicamentos que uso y he consumido en el último año, las anestésicas que he recibido, y las complicaciones que pueda tener y que sean conocidas por mí. He dicho toda la verdad a cualquier pregunta que me hubieran formulado en esta consulta.

El equipo de salud mantendrá la confianza de los datos. Le recordamos que Usted en cualquier momento podrá contactarse para aclarar dudas sobre la realización del procedimiento al medicado anestesiólogo encargado de su caso.

**FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO.** Yo Adrian Castille Flores de Bucaramanga documento de identidad No 9126242 autoriza al doctor 91262423/6a para que me administre la anestesia necesaria para mi procedimiento, se me ha explicado y he entendido los riesgos a los cuales puede estar sometido

Firma del paciente o testigo

Firma del Médico

Documento de identidad No

Documento de identidad No





22105027

Peticion No 22105027  
Paciente CASTILLO FLOREZ ADRIAN  
Documento Id CC 91262142  
Fecha de nacimiento 01-jun-1968  
Edad 49 Años Sexo M  
Direccion  
Teléfono 3013777130

Fecha de ingreso 21-feb-2018 8:51 am  
Fecha de impresion 21-feb-2018 3:36 pm  
Sede BUCARAMANGA EPS  
Servicio CONSULTA EXTERNA  
Empresa EPS SANITAS SIN VALE  
Medico FUNDACIONOFTALMOLOGICA DE SANTANDER CLINICA CAL

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
QUIMICA				
CREATININA EN SUERO	0.82	mg/dl	0.67	1.17
Método:	Colorimétrico Enzimático			

Firma Responsable

CLAUDIA TRIANA  
CC 37.840.122

HEMATOLOGIA  
CUADRO HEMATICO SIMPLE

RECUESTO GLOBULOS ROJOS	* 4.30	x 10^6/u	4.50	6.20
HEMATOCRITO	* 38.60	%	40.00	52.00
HEMOGLOBINA	* 12.00	g/dl	14.00	17.50
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO.	89.80	fl	80.00	100.00
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	* 27.90	pg	28.00	33.00
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	* 31.10	g/dl	33.00	36.00
RDW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS	* 16.40	%	11.50	14.50
RECUESTO TOTAL DE LEUCOCITOS	* 4.24	x 10^3/ul	4.50	11.30
NEUTROFILOS	2.39	x 10^3/ul	2.25	8.48
LINFOCITOS	1.29	x 10^3/ul	0.90	4.52
MONOCITOS	0.45	x 10^3/ul	0.00	1.24
EOSINOFILOS	* 0.08	x 10^3/ul	0.09	0.45
BASOFILOS	0.02	x 10^3/ul	0.00	0.11
% NEUTROFILOS	56.40	%	50.00	75.00
% LINFOCITOS	30.40	%	20.00	40.00
LINFOCITOS ATIPICOS	0	%		
%MONOCITOS	10.60	%	0.00	11.00
% EOSINOFILOS	* 1.90	%	2.00	4.00
% BASOFILOS	0.50	%	0.00	1.00
CAYADOS	0	%		
METAMIELOCITOS	0	%		
MIELOCITOS	0	%		
PROMIELOCITOS	0	%		
BLASTOS	0	%		
RECUESTO DE PLAQUETAS	325	x 10^3/ul	150	450
VOLUMEN PLAQUETARIO.	9.00	fl	7.00	11.00
NORMOBLASTOS	-	x 10^3/ul		
% DE NORMOBLASTOS	-	%		

Firma Responsable

MAYE SEPULVEDA  
CC 28.334.732

COAGULACION

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	25.00	segundos
Método: Coagulométrico.		
CONTROL DEL DÍA 25.6 SEGUNDOS		
TIEMPO DE PROTROMBINA	10.3	segundos
Método: Coagulométrico.		
CONTROL DEL DÍA 10.0 SEGUNDOS ISI 1.02		
INR	1.03	



REPUBLICA DE COLOMBIA  
RAMA JUDICIAL DEL PODER PUBLICO  
CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA



JUZGADOS DE EJECUCION DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD

JUZGADO DE EPMS	CIUDAD				FECHA RECIBO (DD/MM/AAAA)		
005	BUCARAMANGA (SANTANDER)				12/4/2011		
NUMERO UNICO DE RADICACIÓN	Municipio	Corporación	Cod. Sala	Cons. Despacho	Año	No. Radicación	Recurso
	68001	60	00	159	2011	00174	00

1. DATOS DEL PROCESO

AUTORIDAD REMITENTE						CIUDAD	
AUTORIDADES QUE CONOCIERON	FISCALIA CUARTA LOCAL DE PIEDECUESTA					680016000159201100174-	
	JUZGADO SEGUNDO PROMISCOU MUNICIPAL CON FUNCIONES DE CONTROL DE GARANTIAS					680016000159201100174-	
	FISCALIA OCTAVA SECCIONAL					680016000159201100174-	
	JUZGADO OCTAVO PENAL DEL CIRCUITO CON FUNCIONES DE CONOCIMIENTO					680016000159201100174-	

PENAS ACUMULADAS	NO	No. CONDENADOS				1		TOTAL PRESOS				1		PRESOS A CARGO JEPMS				1												
Cuadernos	#1		#2		#3		#4		#5		#6		#7		#8		#9		#10		#11		#12		#13		#14		#15	
Folios	10																													

2.DATOS DE LA SENTENCIA

SENTENCIA ANTICIPADA NO			
INSTANCIA FALLADORA	FECHA (DD/MM/AAAA)	EJECUTORIA	cdno y folios
JUZGADO OCTAVO PENAL DEL CIRCUITO CON FUNCIONES	23/03/2011	23/03/2011	1 104-98
CONDENAR A ADRIAN CASTILLO FLOREZ A LA PENA PRINC			

FECHA DE LOS HECHOS

11/01/2011
------------

3. CLASE DE PROCESO

Contra la vida y la integridad personal	8013
-----------------------------------------	------

4. OBSERVACIONES

PASA AL DESPACHO CON DEVOLUCION COMISORIO, PARA RESOLVER. JROM
----- 0 -----

ACTUACIONES DEL PROCESO

FECHA	TIPO ACTUACIÓN	ANOTACIÓN	CUADERNO FOLIO	
23/10/19	Al Despacho	PASA AL DESPACHO CON DEVOLUCION COMISORIO, PARA RESOLVER. JROM	2	255
15/10/19	Recepción de Memorial	DEL CORREO REGRESA DESPACHO COMISORIO SIN DILIGENCIAR. YUDY		
12/08/19	Constancia Secretarial	SE REMITE DESPACHO COMISORIO A LOS JUZGADOS DE EJECUCION DE PENAS DE BOGOTÁ - PASO PROCESO AL PUESTO - YUS	1	255
12/08/19	A Secretaria	CON FIRMA DE DESPACHO COMISORIO - DAYCI	1	254
08/08/19	Al Despacho	PARA FIRMA DE DESPACHO COMISORIO POR EL JUEZ - YUS	1	254
08/08/19	Constancia	SE LIBRA DESPACHO COMISORIO A EJECUCION DE PENAS DE BOGOTÁ - PASO	1	255

Secretarial	PROCESO AL PROCURADOR - YUS		
29/07/19	A Secretaria	EN ARAS DE LOGRAR LA EFECTIVA NOTIFICACIÓN DEL PROVEÍDO DEL 9 DE JULIO DE 2019 Y CONSIDERANDO QUE EN LA MISMA DECISIÓN SE SEÑALÓ QUE SENTENCIADO ADRIAN CASTILLO FLOREZ SE ENCONTRABA PRIVADO DE LA LIBERTAD EN EL COMPLEJO CARCELARIO Y PENITENCIARIO METROPOLITANO DE BOGOTÁ, SE DISPONE LIBRAR DESPACHO COMISORIO ANTE LOS JUECES DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD DE BOGOTÁ -R-, -CON AMPLIAS FACULTADES PARA SUBCOMISIONAR-, CON EL OBJETO QUE NOTIFIQUE PERSONALMENTE AL CONDENADO CASTILLO FLOREZ EN EL PENAL, EL PROVEÍDO DE 9 DE JULIO DE 2019 MEDIANTE EL CUAL ESTA OFICINA JUDICIAL RESOLVIÓ ACERCA DE LA REVOCATORIA DEL SUSTITUTO DE PRISIÓN DOMICILIARIA QUE LE FUE CONCEDIDO POR GRAVE ENFERMEDAD. DAYCI	1 254
24/07/19	Al Despacho	PARA ORDENAR DESPACHO COMISORIO , SENTENCIADO INTERNO EN COMEB BOGOTA - YUS	1 253
10/07/19	A Secretaria	AUTO 09-07-2019 RESUELVE TRAMITE DEL ART. 477 DEL C.P.P. Y DISPONE REVOCAR EL SUSTITUTO DE LA PRISON DOMICILIARIA A ADRIAN CASTILLO FLOREZ. // SE ORDENA OFICIAR A LA DIRECCION GENERAL DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN - ASUNTOS INTERNACIONALES PARA QUE UNA VEZ CESEN LOS MOTIVOS POR LOS CUALES SE ENCUENTRA PRIVADO DE LA LIBERTAD POR ESA ENTIDAD SEA PUESTO A DISPOSICION DE ESTAS DILIGENCIAS EN ARAS DE CULMINAR DE CUMPLIR CON LA PENA QUE LE FUERE IMPUESTA Y POR LA QUE LE FALTA CUMPLIR. Registro Natalia M	1 253
30/04/19	Recepción de Memorial	C.S.J.S.P.A. ALLEGA INFORME RETENCION POR NOTIFICACION ROJA DE LA INTERPOL - ANDRES	
29/04/19	Recepción de Memorial	(RECIBIDO EL 26/04/2019) // FISCALIA INFORMA QUE DE ORDENO CAPTURA CON FINES DE EXTRADICION // -ANGELA-	
12/04/19	Recepción de Memorial	CARCEL MODELO INFORMA QUE EL INTERNO CASTILLO FLOREZ ADRIAN INGRESO AL COMPLEJO PENITENCIARIO DE BOGOTRA CON FINES DE EXTRADICION - JUDY	
29/08/18	Al Despacho	AL DESPACHO CON MEMORIAL. EDNA	1
23/08/18	Recepción de Memorial	DERFENSORIA P8BLICA ALLEGA INFORMACION DEL SENTENCIADO - GLADYS	
22/08/18	Recepción de Memorial	DEFENSOR PRESENTA SUSTITUCION DE PODER. EDNA	
01/08/18	Recepción de Memorial	CSJ SPA DA RESPUESTA OF. 7337. EDNA	
25/07/18	Recepción de Memorial	APODERADO DE VICTIMAS ALLEGA INFORME DE INCUMPLIMIENTO DE PAGO DE PERJUICIOS// -ANGELA-	
13/07/18	Constancia Secretarial	OFICIO CSJ SPA., OFICIO SENTENCIADO ART. 477, OFICIO DEFENSORIA PROCESO AL PUESTO. EDNA	1
11/07/18	A Secretaria	J5 EPMS AUTO QUE ORDENA DAR INICIO AL TRAMITE INCIDENTAL PREVISTO EN EL ART 477 DEL CPP. DMY	1
21/05/18	Recepción de Memorial	FISCALIA INFORMA VIOLA. DOML POR ADRIAN. EDNA	
05/03/18	Recepción de Memorial	COMUNICACION DEL JUZGADO PRIMERO PENAL MPAL DE BUCARAMANGA - SENTENCIADO CASTILLO FLOREZ - MIRIAM	1
26/01/18	Recepción de Memorial	COMUNICACION DEL JUZGADO PRIMERO PENAL MPAL DE BUCARAMANGA - SENTENCIADO CASTILLO FLOREZ - YAMEL	
11/12/17	Constancia Secretarial	SE LIBRA OFIICO AL SENTENCIADO SOLICITANDO INFORME SI CANCELO PERJUICIOS, PASO EXPEDIENTE AL ARCHIVO - ANDRES	1 222
07/12/17	A Secretaria	J5. SE ORDENA OFICIAR AL SENTENCIADO PARA QUE INFORME PAGO DE PERJUICIOS Y A LA VICTIMA COMUNICARLE LO DISPUESTO POR EL DESPACHO. JAGG-1C	
28/11/17	Al Despacho	CON COPIA ACTA INCIDENTE REPARACION INTEGRAL - ANDRES	1 220
23/11/17	Recepción de Memorial	SPA ALLEGA COPIA DEL ACTA DE AUDIENCIA - ANDRES F	
28/08/17	Constancia Secretarial	PROCESO PASA AL PUESTO - RAUL	1 218
14/08/17	Ministerio Público	A PROCURADOR.OSCAR	1 218
08/08/17	Oficios a las Autoridades de Ley	OFICIOS A LA MODELO Y ADRIAN CASTILLO FLOREZ INFORMANDO Q CESO TRAMITE 477 INICIADO EN SU CONTRA Y SE AUTORIZO CAMBIO DE DOMICILIO. PROCESO PASA XA NOTIFICAR EN DOMIC.RML	1
05/08/17	Constancia Secretarial	PASA A EL PROCESO A ASISTENCIA SOCIAL. AUTO DE LA FECHA . AUTORIZA CAMBIO DE DOMICILIO. GIO	1 213
27/07/17	A Secretaria	J5 EPMS AUTO QUE ORDENA CESAR EL TRAMITE DEL ART 477 DEL CPP, AUTO QUE AUTORIZA CAMBIO DE DOMICILIO. DMY	1
13/06/17	Recepción de Memorial	SENTENCIADO ACLARA DIRECCION DE RESIDENCIA. DMY	
13/06/17	Recepción de Memorial	INFORMANDO CAMBIO DE RESIDENCIA - ANDRES F	
16/03/17	Al Despacho	AL DESPACHO CON MEMORIAL - YUS	1 208
10/03/17	Recepción de Memorial	RESPUESTA REQUERIMIENTO DE ADRIAN. EDNA	
09/03/17	Constancia Secretarial	SE ENTREGA OFICIO AL SENTENCIADO PERSONALMENTE INFORMAMDOLE DE LA AUTORIZACION DE CAMBIO DE DOMICILIO- IGUALMENTE SE LE INFORMA QUE TIENE 20 DIAS PARA ALLEGAR EXPLICACIONES AL INCUMPLIMIENTO A LAS EVASIONES INFORMADAS POR LA CARCEL - IGUALMENTE SE LIBRA OFICIO AL DEFENSOR INFORMANDOLE LO ANTERIOR - PROCESO AL PUESTO - YUS	1 200
07/03/17	A Secretaria	J5 EPMS AUTO QUE AUTORIZA CAMBIO DE DOMICILIO, ORDENA REQUERIR AL SENTENCIADO Y SU APODERADO PARA QUE DEN EXPLICACIONES DE LAS EVACIONES,	1 198

64

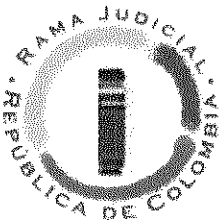
		FINALMENTE INSTA AL PENADO PARA QUE CADA VEZ QUE DEBA SER ATENDIDO EN CENTRO ASISTENCIAL ALLEGUE LOS COMPROBANTES DE DICHA ASISTENCIA. DMY		
13/02/17	Recepción de Memorial	SENTENCIADO SOLICITA CAMBIO DE DOMICILIO- ENTREGO A LA ASISTENTE ADMINISTRATIVA DEL JUZGADO QUINTO PENAS-YD		
30/12/16	Al Despacho	PROCESO PASA AL DESPACHO XA RESOLVER TRAMITE 477 CPP.RML	1	
30/12/16	Constancia Secretarial	SE DEJA CONSTANCIA QUE AL FOLIO 131 OBRA OFICIO DIRIGIDO A ADRIAN CASTILLO FLOREZ NOTIFICANDO INICIO TRAMITE 477 CPP INICIADO EN SU CONTRA X INCUMPLIMIENTO OBLIGACIONES EN DOMICILIARIA Y AL FOLIO134 EXPLICACIONES APORTADAS X SU APODERADO.RML	1	
29/12/16	Constancia Secretarial	PASO EXPEDIENTE A ASISTENCIA SOCIAL - ANDRES	1	195
27/12/16	A Secretaria	J5EPM AUTO ORDENA REITERAR EL TELEGRAMA DE NOTIFICACION AL SENTENCIADO Y A SU APODERADO Y EN CASO DE NO ENCONTRARSE EL DEFENSOR ACTUAL SOLICITESELE A LA DEFENSORIA PUBLICA UN DEFENSOR PARA EL SENTENCIADO Y SI PASADOS 20 DIAS NO LO HAN HECHO, NOMBRESE UN DEFENSOR DE OFICIO. AFBN	1	195
20/12/16	Al Despacho	EXPED. AL DESPACHO CON INFORME DOMICIL. NAY	1	
27/07/16	Constancia Secretarial	OFICIO DEFENSORIA. PROCESO AL PTO. EDNA	1	
25/07/16	A Secretaria	J5 EPMS AUTO QUE AVOCA CONOCIMIENTO, ORDENA LIBRAR BOELTA DE ENCARCELAMIENTO Y ORDENA QUE SE INFORME AL SENTENCIADO QUE A ESTE DESPACHO LE CORRESPONDIO VIGILAR LA PENA IMPUESTA, SE LIBRA BOLETA N° 859, AUTO QUE ORDENA ABRIR INCIDENTE DEL ART 477 DEL CPP Y EN CONSECUENCIA CORRER TRASLADO POR 3 DIAS AL SENTENCIADO Y SU DEFENSA PARA QUE DEN LAS EXPLICACIONES PERTINENTES, FINALMENTE LIBRENSE LOS CITATORIOS POR EL CSA Y EN CASO DE NO UBICARSE AL DEFENSOR, SOLICITESELE A LA DEFENSORIA LA DESIGNACION DE UN DEFENSOR Y SIN RESULTADOS POSITIVOS O PASADOS 20 DIAS SIN RESPUESTA, PROVEASE UNO DE OFICIO. DMY	1	191
16/06/16	Recepción de Memorial	EL JUZGADO PRIMERO PENAL MUNICIPAL DE GARANTIAS ALLEGA COMUNICACION - GCP		
03/16	Recepción de Memorial	INFORME VISITA DOMICILIARIA - ANDRES		
09/11/15	Recepción de Memorial	INPEC INFORMA NOVEDA DOMICILIARIA-YSD		
16/10/15	Auto ordena remisión procesos	PROCESO REASIGNADO EL 9 DE OCTUBRE DE 2015, AL JUZGADO TERCERO EJECUCION PENAS DESCONGESTION. NOHORA R.		
23/09/15	Al Despacho	EXPED. AL DESPACHO CON IFORME VISITA DOMICI. DEL EPC MOD. NAY	1	
21/09/15	Recepción de Memorial	INPEC REMITE INFORME DE VISITA EN DOMICILIARIA. OAS		
10/09/15	Oficios a las Autoridades de Ley	OFICIOS A LA MODELO Y SENTENCIADO ADRIAN CASTILLO FLOREZ INFORMANDOLE QUE SE MANTIENE VIGENTE LA PRIS. DOMIC. Q SE LE HABIA REVOCADO ATENDIENDO CONCEPTO DE MEDICINA LEGAL, REQUIRIENDOLO XA QUE A PARTIR DEL 17/11/2015 Y CADA 6 MESES ALLEGUE CONCEPTO MEDICO E HISTORIA CLINICA XA TRAMITAR V/CION MEDICA EN MEDICINA LEGAL.EL PROCESO PASA AL PUESTO EN EL ARCHIVO.RML	1	
09/09/15	Constancia Secretarial	PARA ROSITA CUMPLIR AUTO DEL 13/08/2015. MIS		
09/09/15	Constancia Secretarial			
27/08/15	Notificación Condenado	PROCURADOR ZTB	1	181
19/08/15	Notificación Condenado	EXPED. PASA A NOTIF. EN DOMIC. AL SENTENC. AUTO QUE REVOCO INTERL. DE FECHA 19/03/2015. NAY	1	
18/08/15	A Secretaria	13/08/2015 SE REVOKA AUTO MEDIANTE EL CUAL SE REVOCÓ LA PRISIÓN DOMICILIARIA. NOHORA R.	1	178
10/07/15	Recepción de Memorial	DICTAMEN MEDICO LEGAL - YRG		
18/06/15	Al Despacho	AL DESPACHO CON EXPLICACIONES DEL CONDENADO - YRG	1	
02/06/15	Recepción de Memorial	IML INFORMA HORARIO ATENCION PARA CITAS A INTERNOS. SE ENTREGA EN ASISTENCIA SOCIAL. MIS		
25/05/15	Recepción de Memorial	DEVOLUCION OFICIO DIRIGIDO A ADRIAN. EDNA		
21/05/15	Notificación Condenado	PROCURADOR ZTB	1	167
13/05/15	Constancia Secretarial	EL PROCESO PASA XA NOTIFICAR EN DOMICILIARIA AUTO QUE REVOCO PRISION DOMICILIARIA.RML	1	
13/05/15	Oficios a las Autoridades de Ley	OFICIO A MEDICINA LEGAL SOLICITANDO ASIGNAR CITA XA V/CION MEDICA LEGAL Y OFICIO AL SENTENCIADO ADRIAN CASTILLO FLOREZ INFORMANDOLE QUE DEBE PRESENTARSE INMEDIATAMENTE EN MEDICINA LEGAL XA ATENDER LA CITA APORTANDO COPIA DE LA HISTORIA CLINICA./OFICIO AL APODERADO INFORMANDO LO ANTERIOR.RML	1	
11/05/15	Constancia Secretarial	A ASISTENCIA SOCIAL. EDNA	1	
11/05/15	A Secretaria	08/05/2015 SE DISPONE POR ASISTENCIA SOCIAL SE PROGREMA CITA CON MEDICO LEGISTA PARA EVALUCION MEDICA LEGAL. NOHORA R.	1	163
15/04/15	Recepción de Memorial	ADRIAN SOLICITA NO SE REVOCUE DOMICILIARIA. EDNA		
08/04/15	Recepción de Memorial	DEVOLUCION CORRESPONDENCIA DIRIGIDA SENTENCIADO. MIS		

31/03/15	Constancia Secretarial	NOTIFICAR PRISION DOMICILIARIA AL SENTENCIADO - SE LE REVOCA LA SUSTITUCION DE LA PRISION INTRAMURAL POR LA DOMICILIARIA POR ENFERMEDAD GRAVE - PASO PROCESO A NOTIFICADOR CON ACTAS - GCP	1	
20/03/15	A Secretaria	POR AUTO DE 19 MARZO 2015 SE REVOCA LA SUSTITUCION DE PRISION INTRAMURAL POR LA DOMICILIARIA POR ENFERMEDAD GRAVE QUE LE FUERA OTORGADA AL SENTENCIADO CASTILLO FLOREZ MEDIANTE AUTO DEL 11 DE OCTUBRE DE 2013 SE ORDENA QUE UNA VEZ EJECUTORIADA ESTA DECISION SE SOLICITE AL DIRECTOR DEL INPEC CARCEL MODELO TRASLADAR AL SENTENCIADO DE SU LUGAR DE RESIDENCIA A LA CARCEL O SIMILAR PARA QUE CONTINÚE PURGANDO LA PENA PUNTO PASA A SECRETARIA. ANGEL HDEZ.		
14/02/15	Recepción de Memorial	EL DR. LUIS FERNANDO FORERO ALLEGA RTA A TRASLADO ART. 477 CPP. NAY		
11/02/15	Al Despacho	CON TRASLADO 477 DEL CPP VENCIDO - ANDRES	1	133
27/01/15	A Secretaria	26/01/2015 SE INICIA TRAMITE 477. NOHORA R.	1	130
28/08/14	Al Despacho	AL DESPCHO CON REPORTE DE VISITA DOMICILIARIA - YAMEL ROCIO	1	
15/08/14	Recepción de Memorial	REPORTE DE VISITA DOMICILIARIA - YAMEL ROCIO		
03/04/14	Constancia Secretarial	PASO EL PROCESO AL PUESTO - YAMEL ROCIO	1	
25/03/14	Recepción de Memorial	DEVOLUICION OFICIO AL APODERADO (NO RESIDE) - ANDRES		
20/03/14	Constancia Secretarial	SE LIBRA OFICIOS AL SENTENCIADO Y AL APODERADO COMUNICANDO RECONOCIMIENTO PERSONERIA, PASO EXPEDIENTE AL ARCHIVO - ANDRES	1	126
19/03/14	Constancia Secretarial	ASIGNADO PARA TRAMITE - ANDRES		
18/03/14	A Secretaria	SE RECONOCE PERSONERIA ABOGADO. NOHORA R.	1	124
13/12/13	Al Despacho	PROCESO AL DESPACHO CON PODER - GLADYS	1	
12/11/13	Constancia Secretarial	revisada la ejecutoria pasa el proceso al puesto. gio	1	122
16/10/13	Notificación Condenado	NOTIFICADO PASA AL PROCURADOR. Francy		
15/10/13	Constancia Secretarial	EL PROCESO PASA AL PUESTO DE FRANCY CON DILIGENCIA DE COMPROMISO XA HACER SUSCRIBIR Y OFICIO A LA MODELO ORDENANDO TRASLADAR A RECLUSION DOMICILIARIA X GRAVE ENFERMEDAD.RML		
15/10/13	Oficios a las Autoridades de Ley	OFICIO 1713 A LA MODELO ORDENANDO TRASLADAR A RECLUSION DOMICILIARIA X GRAVE ENFERMEDAD, PREVIA SUSCRIPCIÓN DILIGENCIA DE COMPROMISO ADJUNTA.RML		
15/10/13	Recepción de Memorial	SE ALLEGA CONSIGNACIÓN PAGO CAUCIÓN X \$50.000 PESOS.RML		
11/10/13	Constancia Secretarial	PASO PROCESO A ASISTENCIA SOCIAL PARA TRAMITE - GLADYS	1	
11/10/13	A Secretaria	CONCEDE PRSION DOMICILIARIA POR GRAVE ENFERMEDAD. Stella	1	115
09/10/13	Al Despacho	EL PROCESO PASA AL DESPACHO CON SOLICITUD DE PRISION DOMICILIARIA / V/CIÓN DE MEDICINA LEGAL CONCEPTUANDO ENFERMEDAD MUY GRAVE.RML	1	108
08/10/13	Recepción de Memorial	OFICIO DEL IML INFORMANDO HORARIO PARA EXPERTICIO MEDICO LEGAL--JOSE---		
08/10/13	Recepción de Memorial	DICTEMEN MEDICO FORENSE DE ESTADO DE SALUD INTERNO----JOSE---		
04/10/13	Notificación Condenado	MEMORIAL SOLICITANDO DOMICILIARIA----JSOE---		
04/10/13	Recepción de Memorial	VIA FAX INFORME MEDICINA LEGAL - ANDRES		
03/10/13	Recepción de Memorial	MEMORIAL DEL DEFENSOR DE ADRIAN CASTILLO FLOREZ DANDO EXPLICACIONES DEL ESTADO DE SALUD DE ÉSTE. EDGAR		
30/09/13	Oficios a las Autoridades de Ley	OFICIOS A LA MODELO Y MEDICINA LEGAL ORDENANDO TRASLADAR XA V/CIÓN MEDICA LEGAL URGENTE.RML		
23/09/13	A Secretaria	PASA A ASISTENCIA SOCIAL PARA PROGRAMAR NUEVA VALORACION. Stella		
16/09/13	Recepción de Memorial	MEMORIAL ADJUNTANDO RESULTADO EXAMEN MEDICO----JOSE---		
03/09/13	Al Despacho	EL PROCESO PASA AL DESPACHO CON V/CIÓN DE MEDICINA LEGAL.RML		
30/08/13	Recepción de Memorial	se recibio respuesta del oficio 1460 de fecha 20/08/2013. allegado por medicina legal . gio		
29/08/13	Recepción de Memorial	DICTAMEN MEDICO FORENSE DE ESTADO DE SALUD DE CASTILLO FLOREZ FEPR		
27/08/13	Recepción de Memorial	INFORME MEDICINA LEGAL BBS		
20/08/13	Oficios a Funcionarios Públicos	OFICIOS A LA MODELO Y MEDICINA LEGAL ORDENANDO TRASLADAR XA V/CIÓN MEDICA LEGAL.RML		
16/08/13	A Secretaria	PARA DAR TRAMITE A SOLICITUDES DEL APODERADO DEL SENTENCIADO Y DEL EPC BGA SE ORDENA REMITIR AL PENADO A MEDICINA LEGAL PARA VALORACION Y ASI DETERMINAR SI SU ESTADO PUEDE SER CONSIDERADO COMO GRAVE ENFERMEDAD, SE ORDEN QUE POR EL CSA SE LIBREN LOS OFICIOS A QUE HAYA LUGAR. PASA EL EXPEDIENTE DIRECTAMENTE A ASISTENCIA SOCIAL. Stella	1	66
13/08/13	Al Despacho	entra al despacho. oficio de la carcel modelo. ref. beneficio judicial. gio	1	65
	Recepción	se recibio oficio de la carcel de bucarmana . solicitando beneficio judicial a favor del		

29/07/13	de Memorial	sentenciado adrian castillo florez. gio		
29/07/13	Recepción de Memorial	se recibio memorial del doctor gomez florez. solicitando valorcion medica, ordenado por medicina legal por grave enfermedad. gio		
12/07/13	Constancia Secretarial	pasa el proceso al puesto. gio	1	70
12/07/13	Constancia Secretarial	REPARTO - GIO		
25/06/13	Notificación Condenado	PASA A PROCURADOR - JOHANA		
18/06/13	Constancia Secretarial	SE NOTIFICA REDENPENA-JOSE		
18/06/13	Constancia Secretarial	POR REPARTO-JOSE		
17/06/13	A Secretaria	SE REDIME PENA EN 56 DÍAS POR ESTUDIO. DESC_MMA	1	59
07/05/13	Al Despacho	PASA CON SOLICITUD DE REDENCION DE PENA CON DOCUMENTOS DE CASTILLO FLOREZ FABIO	1	57
02/05/13	Recepción de Memorial	DOCUMENTACION PARA REDENCION DE PENA.		
12/02/13	Constancia Secretarial	EJECUTORIADO, PASO EXPEDIENTE AL ARCHIVO - ANDRES	1	49
22/01/13	Notificación Condenado	NOTIFICADO PASA AL PROCURADOR. Francy		
16/01/13	Notificación Condenado	EL EXPEDIENTE PASA A NOTIFI. EN LA CARCEL MODELO BGA AL SENTENC. AUTOQ UE REDIMIO 30 DIAS DE PENA POR ESTUDIO . (1 CUAD.) NAY		
16/01/13	Notificación Defensor	SE LIBRO TELEG. CITANDO AL DEFENSOR, DR. JAIME GOMEZ FLOREZ, PARA NOTIFI. AUTO QUE REDIMIO 30 DIAS DE PENA POR ESTUDIO. NAY		
15/01/13	A Secretaria	REDIME 30 DIAS DE PENA. KTM	1	
/12/12	Al Despacho	SOLIITUD REDENCION DE PENA - ICG	1	
13/12/12	Recepción de Memorial	DOCUMENTOS PARA TRAMITES SOLICI. REDEN. PENA DE ADRIAN CASTILLO. NAY		
07/09/12	Constancia Secretarial	PROCESO AL PUESTO - GLADYS		
29/08/12	Notificación Condenado	NOTIFICADO PASA A PROCURADOR. OMAIRA		
28/08/12	Elaboración de Telegramas	TELEGRAMA N° 3106 NOTIFICANDO AL DEFENSOR AUTO CONCEDE REDENCION DE PENA. PASA A NOTIFICACION EN LA MODELO - LINA	1	39
24/08/12	A Secretaria	SE REDIME PENA EN 29 DIAS POR ESTUDIO. Stella	1	38
06/08/12	Al Despacho	AL DESPACHO CON DOCUMENTOS DE REDENCION DE PENA - YAMEL ROCIO		
27/07/12	Recepción de Memorial	DOCUMENTACION REDENCION DE PENA - LINA		
18/07/12	Notificación Condenado	PROCURADOR. JOHANNA		
11/07/12	Constancia Secretarial	TELEGRAMA N° 2469 AL ABOGADO, PASO PROCESO A NOTIFICACION MODELO AUTO DE FECHA 10/07/2012. - MRP	1	29
10/07/12	A Secretaria	REDIME PENA EN 96 DÍAS POR ESTUDIO. DESC_MMA	1	28
28/06/12	Al Despacho	SOLICITUD REDENCION DE PENA - ICG	1	
6/06/12	Recepción de Memorial	OFICIO 410-EPMSBUC-DIR-JUR-1515 DEL 25 DE JUNIO DE 2012. SOLICITUD DE REDENCIÓN DE PENA. OJAMR.	0	9
18/05/11	Constancia Secretarial	SE REMITE OFICIO AL CENTRO SERVICIOS JUDICIALES SPA - IRENE	1	
17/05/11	A Secretaria	SE FIRMA OFICIO CANCELACIÓN DE CAPTURA DIRIGIDO AL JUZGADO CONOCIMIENTO. NOHORA R.	1	
17/05/11	Al Despacho	PARA FIRMA OFICIOS - IRENE	1	
17/05/11	Constancia Secretarial	OFICIOS 11421-11422-11423 A SENTENCIADO - EPMSB BGA Y APODERADO INFORMANDO JUZGADO VIGILA LA PENA - OFICIO 11424 JUZGADO CONOCIMIENTO SOLICITANDO CANCELACION O.C Y REQUERIMIENTOS - IRENE		
13/05/11	A Secretaria	AVOCA CONOCIMIENTO DE LA PRESENTE ACTUACION - REMITE BOLETA DE DETENCION. DESC_MARITZA M.	01	12
10/05/11	Recepción de Memorial	AL DESPACHO REPARTO CON PRESO - ANDRES		
12/04/11	Reparto	Proceso Repartido en el grupo :ASUNTOS VARIOS CON PRESO el dia : 12/04/2011 12:12:35	1	10

CONDENADOS

NOMBRE DEL CONDENADO	No.IDENTIFICACION
ADRIAN - CASTILLO FLOREZ	91262142 (ver información?)



REPUBLICA DE COLOMBIA  
RAMA JUDICIAL DEL PODER PUBLICO  
CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA



JUZGADOS DE EJECUCION DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD

JUZGADO DE EPMS	CIUDAD	FECHA RECIBO (DD/MM/AAAA)					
023	BOGOTA D.C.	16/8/2019					
NUMERO UNICO DE RADICACIÓN	Municipio	Corporación	Cod. Sala	Cons. Despacho	Año	No. Radicación	Recurso
	11001	31	87	023	2019	00310	00

1. DATOS DEL PROCESO

AUTORIDAD REMITENTE	CIUDAD
JEPMS 023 BTA NI400- -	
AUTORIDADES QUE CONOCIERON	

PENAS ACUMULADAS	NO	No. CONDENADOS	1	TOTAL PRESOS	1	PRESOS A CARGO JEPMS	1								
Cuadernos	#1	#2	#3	#4	#5	#6	#7	#8	#9	#10	#11	#12	#13	#14	#15
Folios	4														

2.DATOS DE LA SENTENCIA

SENTENCIA ANTICIPADA NO			
INSTANCIA FALLADORA	FECHA (DD/MM/AAAA)	EJECUTORIA	cdno y folios
FECHA DE LOS HECHOS			

3. CLASE DE PROCESO

Comisorios	8021
------------	------

4. OBSERVACIONES

CASTILLO FLOREZ - ADRIAN : Tipo Salida: DEFINITIVA, Fecha Salida:10/10/2019,Oficio:3917 Enviado a: - 000 - EJECUCION DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD - DEL CIRCUITO - BUCARAMANGA (SANTANDER) SE REMITE EXPEDIENTE EN PLANILLA FRANQUICIA CORREO 472 ///DMCG///  
----- 0 -----

ACTUACIONES DEL PROCESO

FECHA	TIPO ACTUACIÓN	ANOTACIÓN	CUADERNO	FOLIO
11/10/19	Planilla Envio Procesos oficina Correo	CASTILLO FLOREZ - ADRIAN : Tipo Salida: DEFINITIVA, Fecha Salida:10/10/2019,Oficio:3917 Enviado a: - 000 - EJECUCION DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD - DEL CIRCUITO - BUCARAMANGA (SANTANDER) SE REMITE EXPEDIENTE EN PLANILLA FRANQUICIA CORREO 472 ///DMCG///		
10/10/19	Elaboracion oficio remisorio devolviendo Comisorio	Tipo Salida: DEFINITIVA, Fecha Salida:10/10/2019,Oficio:3917 Enviado a: - 000 - EJECUCION DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD - DEL CIRCUITO - BUCARAMANGA (SANTANDER). CASTILLO FLOREZ - ADRIAN : POR AUTO DEL 04/10/2019 SE HACE DEVOLUCION DEL DESPACHO COMISORIO SIN DILIGENCIAR. * ACQQ *	1	20

04/10/19	Estado del Proceso	DEVUELVA EL PRESENTE DESPACHO COMISORIO SIN DILIGENCIA TENIENDO EN CUENTA LA IMPOSIBILIDAD DE DARLE CUMPLIMIENTO	AUTO/PROC 1	
27/08/19	INGRESO TRAMITES C.S.A	CASTILLO FLOREZ - ADRIAN : INGRESA INFORME DE NOTIFICACION DEL 26-8-2019 INFORMANDO BAJA POR MUERTE---URG---CP---JSML		
27/08/19	Informe Notificación	CASTILLO FLOREZ - ADRIAN : 26/08/2019, NO ES POSIBLE ENTERAR NI NOTIFICAR AUTOS DE FECHA 20/08/2019 DESPACHO COMISORIO EN EPC PICOTA YA QUE EL INTERNO REGISTRA EN BAJA POR MUERTE DESDE EL DIA 24/04/2019, PASA A SECRETARIA 2. OLQF, CG		
23/08/19	ADVERTENCIA	CASTILLO FLOREZ - ADRIAN : POR AUTO DEL 22/08/2019 SE REMITE AUTO EN MENCIÓN + AVO DEL 09/07/2019 EMITIDO POR EL HOMOLOGO DE B/MANGA, A FIN DE CUMPLIR COMISION, COMISON EN SEC. * ACQQ *		
22/08/19	Auto ordenando cumplir comisión	CASTILLO FLOREZ - ADRIAN :AVOCA COMISIÓN. ORDENA ASIGNAR CITADOR CON EL FIN DE NOTIFICAR AUTO DE FECHA 09 DE JULIO DE 2019	AUTO/PROC 1	
16/08/19	AL DESPACHO POR REPARTO	CASTILLO FLOREZ - ADRIAN : DESPACHO COMISORIO No 577 de 08/08/2019 PARA AUXILIAR COMISION , PROCEDENTE DEL JDO 5 DE EJPMS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD DE BUCARAMANGA ALLEGADO POR VENTANILLA EN 04 FOLIOS , aliza	PROC	1
16/08/19	Reparto	Proceso Repartido en el grupo :DESPACHOS COMISORIOS el dia : 16/08/2019 12:59:23 p.m.	1	4

CONDENADOS

NOMBRE DEL CONDENADO	No.IDENTIFICACION
ADRIAN - CASTILLO FLOREZ	<u>91262142 (ver información?)</u>



16 de Mayo

22 de <sup>Oct</sup> se inauguraron trabajos de Paulino

Diciembre 2018

→ Onomástico, es ↓ Homologación

transparencia 27 de ~~enero~~ enero

mañana

→ persona persona: cosas y cosas de cuando

→ Tesis sobre el Hist Medica



→ constancia

→ constancia

→ medico

que opero <sup>18</sup> agosto

cinco años

REPORTE DE TRIAGE

Fecha Llegada: 13/06/2013 15:34:51

CASTILLO FLOREZ ADRIAN

Confirmado

Fec inicio Triage: 13/06/2013 15:37:10

Centro Atención: 91262142

N° Triage: 41456

Fecha fin Triage: 13/06/2013 15:42:04

Documento: 91262142

Paciente: CASTILLO FLOREZ ADRIAN

Edad: 45 Años

Entidad: CAPRECOM EPS

Municipio: BUCARAMANGA

Dapartamento: SANTANDER

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Conducta: Ninguna

Clasificación SITUACIONES NO URGENTES, QUE PERMITEN UNA DEMORA EN LA ATENCIÓN O PUEDEN SER PROGRAMADAS...

SIGNOS VITALES

Tensión Arterial: 120/70

Frecuencia Cardíaca: 78

Frecuencia Respiratoria: 20

Temperatura: 36

SO2: 98

Estado de Conciencia: Alerta

Peso (kg): 0,0000

☐ Aliento a Alcohol

Motivo Consulta: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE UN AÑO DE EVOLUCION DE DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA QUE DESDE HACE 3 MESES SE VIENE AUMENTANDO PRESENTANDO EDEMA DESDE HACE UNA SEMANA. ANTECEDENTES PERSONALES SIN IMPORTANCIA. AL EXAMEN FISICO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CONCIENTE, ORIENTADO, CON MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, MURMULLO VESICULAR NORMAL, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, EXTREMIDADES CON DOLOR Y EDEMA EN RODILLA DERECHA, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN INESTABILIDAD HEMODINAMICA.

Observaciones:

Hallazgos

Positivos al

Examen:

ANTECEDENTES

- ☐ Diabetes ☐ Enfermedad Coronaria ☐ ACV ☐ Enfermedad Pulmonar ☐ Convulsiones ☐ Hipertenso  
☐ Hospitalización reciente ☐ Infarto Reciente ☐ Anticoagulado ☐ Parto Reciente ☐ Otros Antecedente

Otros Antece:

Cirugias:

Alergias:

Medicamentos:

☐ Planifica

Método:

Naturaleza

Fecha Última Regla:

ARRIBO A URGENCIAS

Tipo de Llegada: Caminando

- ☒ Consulta Espontanea ☐ Remisión ☐ Collar Cervical ☐ Tabla Espinal ☐ Férula Extremidades ☐ Oxígeno  
☐ LEV ☐ SNG ☐ S. Vesical ☐ Tubo de Torax ☐ Intubación traqueal ☐ Acción ☐ Soat  
☐ Consulta Externa HUB ☐ Enfermedad

IMPRESION DIAGNÓSTICA

Diagnóstico 1:

M259

TRASTORNO ARTICULAR, NO ESPECIFICADO

Diagnóstico 2:

Diagnóstico 3:

Observaciones:

Recomendaciones: FAVOR ACUDIR INICIALMENTE POR CONSULTA EXTERNA DE ORTOPEDIA, DE CONTINUAR AGUDIZACION DE SU CUADRO CLINICO FAVOR ACUDIR NUEVAMENTE POR URGENCIAS

MEDICO

91480256 - JOSE GREGORIO MURILLO CELIS

Usuario : JGM

NOMBRES

1er. APELLIDO

2do. APELLIDO

NOY A 22/2/12 5:20 am  
Cada de di. area desde  
hace 22 dias, amilo  
calafri 220 f 80 f 16  
O: TA CP. Noma Obds 2144

7/11/12 He curado de 7-2 dias con /  
X Dolor Rodillo dor,  
No mas Sx.

Rx SC- / Ant C-

Ent: BSG Alady 11/10/70 Se 72  
Dolor Rodillo dor + Chagudo  
No Depuado - Ni Sx de Infeccion.  
Dr. Corrales der  
Plm: (3) Depuado 9/20/10.  
(3) Depuado 9/04/10  
(3) Carb 1 mes

Dr. Javier Mora Sanabria  
MEDICO GENERAL  
UNIVERSIDAD DE SANTANDER  
REG. 45107

30 mayo/2013 10h 8:48a.

Problema de rodilla, en progreso y dolor postero  
refiere ligera infeccion, desde hace 3 meses.  
Dolor mayor al subir escalas: Ahora movimiento sin traque  
Dolor en (mentos) articulacion 1125 L.

RPo rodilla d.

Rx (3) Depuado + 1/2 Depuado

FEB 23/2013 3:00pm

Persiste dolor en rodilla  
infeccion 20.2 11.0  
maucha con escape

Diclofenaco 75 mg 500 mg 2

INTERO 20.20 27/2013

De nuevo con dolor  
en rodilla derecha

Diclofenaco 75 mg 500 mg 3

INTERO 20.20 27/2013

INTERO 20.20 27/2013

15-Abril/2012 Dolor en rodilla d. 6 meses

de evoluci. No le hacen Rx. Dolor en rodilla 11/2012

22-1-85 Rx

2- Noma Obds 2144



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

EVOLUCIÓN MEDICA



No. de cama

No. Hoja capman

Fecha de Nacimiento:

Nombre

Adrian Castillo Fidora

Numero Historia Clinica

91.262.142

FECHA  
HORA

Julio  
3/13

E: 45 min

17x - TUMOR MALIGNO FEMUR DERECHO  
NATASINCAWA?

1 año EVOLUCIÓN con GUM - ALTO Y  
LIMINACIÓ FURCA MUY DUREZA

(1) | ECG - ALCA

- NUO DEFICIT -
- GUM DERECHO MUY DUREZA
- DEFICIT TRES 60°

Pr - 1x TUMOR DERECHO

M - REQUIERE VALORACIÓN URGENTE  
X ONCOLOGIA Y GUM DUREZA

Reg. 120 S.S.S.  
Dromedica - Trauma y  
Clínica S.S. S.S. S.S.  
11/07/13



Calle 11 No. 27-48  
PBX: 6345122  
Bucaramanga - Colombia



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

FECHA

03 04 13

Historia Clínica No.

Habitación

Nombre del paciente

Adrian castillo

Empresa

(Pronatorio)

Voluntario x Oncología

*Maria A. Pineda M.*  
Oncología y Trasmolología  
Reg. 125 S.S.S.

Ordenado por el Doctor

F-FM-12-21

JUNIO 10/13 2010. ~~en rodillo~~ ~~de~~ ~~deformidad~~  
Edema ~~seco~~ ~~deformidad~~  
dado con ~~deformidad~~  
Hoy es Festivo se ~~deformidad~~  
día laboral por ~~deformidad~~  
decidir ~~deformidad~~  
probable remisión ~~deformidad~~  
por ~~deformidad~~  
agencias.  
INTERD

03/07/13 Pcte con IDx Tumor  
maligno de 1/3 distal de femur

① quien ingresado de remisión a  
ortopedia; su fr caída de su propia  
altura con tx costoso en rodillo  
afectada.

Efr Sensación de masa en rodillo ①  
con dolor severo a la palpación y  
movilización que dificulta la marcha  
Por el estado de pcte se decide dge  
en sanidad.

IDx Tumor maligno de  
1/3 distal de femur ①

- Plan 1) Sanidad.
- 2) SSN bula 500 cc
- 3) Dipirona 2,5 gr Ev
- 4) Tramadol 50 mg Sc
- 5) ① Val oncológico
- 6) CSU - AC

RODRIGO LAGUNA P  
MD Geri UNAB  
R. 5940

4-VII/13 Neoplasia de femur IDx IDx. Tratamiento Oncológico

- 3/20/19 2:40 p. m. - Los mensajes y llamadas en este chat ahora están protegidos con cifrado de extremo a extremo. Toca para más información.
- 3/20/19 2:40 p. m. - Nancy: Buenas tardes
- 3/20/19 2:41 p. m. - Nancy: Don Alejandro soy Nancy la hermana de Adrian
- 3/20/19 2:44 p. m. - Nancy: Fui a insuasty y me dijeron que ellos no tienen agencia en Bogota para que le realicen la quimioterapia a mi hermano y no es conveniente la interrupción porque se presenta recaída
- 3/20/19 2:44 p. m. - Alejandro Meza: Buenas tardes, q pudo averiguar su tio en Bogota?
- 3/20/19 2:44 p. m. - Alejandro Meza: Con sanitas de bogota?
- 3/20/19 2:45 p. m. - Nancy: Como hago para hacerle llegar a la persona que quedó a acargo de él en bogota la historia clínica
- 3/20/19 2:46 p. m. - Nancy: El tiene que presentar la cédula de Adrián y esa la tiene él
- 3/20/19 2:47 p. m. - Nancy: De lo contrario no le dan información porque es algo personal
- 3/20/19 2:47 p. m. - Alejandro Meza: Toca q su tio se acerque a la direccion que le di, carrera 24 con calle 12 estacion de policia mártirez sala de capturados dijin
- 3/20/19 2:48 p. m. - Nancy: Y será que lo dejan ver
- 3/20/19 2:48 p. m. - Alejandro Meza: Hable con la persona encargada de la sala de capturados, q va a realizar esa diligencia, q le permita la cedula teniendo en cuenta q esta capturado y que vaya a sanitas
- 3/20/19 2:48 p. m. - Alejandro Meza: No lo dejan ver, visitas el dia sabado
- 3/20/19 2:50 p. m. - Nancy: Pero si el está enfermo entonces lo tienen en un calabozo con más gente
- 3/20/19 2:51 p. m. - Nancy: Y la comida
- 3/20/19 2:51 p. m. - Alejandro Meza: Creo q esta en una celda solo, no se bien como sera adentro
- 3/20/19 2:51 p. m. - Alejandro Meza: Solo se q no esta mal por q son personas en la misma calidad de el
- 3/20/19 2:51 p. m. - Alejandro Meza: La comida la suministra el inpec
- 3/20/19 2:52 p. m. - Nancy: Y si el se complica como hago yo para que lo remitan a la clínica
- 3/20/19 2:53 p. m. - Alejandro Meza: los de la sala de capturados solicitan una ambulancia para su atencion
- 3/20/19 2:53 p. m. - Alejandro Meza: Por eso necesitamos q su tio realice alla en bogota las diligencias

- 3/20/19 2:53 p. m. - Nancy: Si el aquí tenía la domiciliaria precisamente porque en cualquier momento hay que salir con el para la clínica
- 3/20/19 2:53 p. m. - Alejandro Meza: Para q pueda asistir y reclamar los medicamentos
- 3/20/19 2:54 p. m. - Alejandro Meza: Ya se informo al juzgado sobre eso
- 3/20/19 2:55 p. m. - Nancy: Adrián tiene metástasis en el pulmón y la altura de bogota lo esta complicando
- 3/20/19 2:56 p. m. - Nancy: Lo único que se puede hacer es internarlo en la clínica para que lo controlen
- 3/20/19 2:57 p. m. - Alejandro Meza: La parte medica no se como es la cuestion, solo le puedo decir q la fiscalia es quien le resuelve esta situacion, asi mismo en la sala de capturados donde esta, solicitan asistencia medica cuando el la requiera y le cuidaran
- 3/20/19 3:01 p. m. - Nancy: Si uno como familiar no esta al frente de el el inpec no se preocupan por los enfermos
- 3/20/19 3:02 p. m. - Nancy: Y los descuidan por tantos detenidos que tienen que cuidar
- 3/20/19 3:04 p. m. - Alejandro Meza: Otra cosa, necesito por fa q me regale su numero de cedula y su nombre completo, para enviar 20 mil pesos, por q estuvimos buscando para las llamadas del el, pero los q daban los pines de llamada se acabo el contrato, entonces es para devolverse los
- 3/20/19 3:06 p. m. - Nancy: Dejelos allá porque vale más el giro que lo que voy a recibir
- 3/20/19 3:06 p. m. - Nancy: 7.500 cuesta el flete
- 3/20/19 3:08 p. m. - Nancy: Y a donde le escribo a la interpol para explicar los motivos por los cuales el no se podía presentar en España porque por unos años estuvo detenido y a la vez se enfermó de cancer después
- 3/20/19 3:11 p. m. - Alejandro Meza: El proceso como tal lo tiene l fiscalia general de la nacion, en la oficina de asuntos internacionales, ahi puede informar, ellos son quienes toman la decisión
- 3/20/19 3:11 p. m. - Nancy: Y se encuentra actualmente con detención domiciliaria
- 3/20/19 3:12 p. m. - Nancy: Muchas gracias
- 3/20/19 3:13 p. m. - Alejandro Meza: Con gusto, de igual forma el viernes les avisaran la desicion que tomo la fiscalia frenta a adrian
- 3/20/19 3:14 p. m. - Nancy: A donde me avisan
- 3/20/19 3:14 p. m. - Nancy: Por favor tenga paciencia con migo
- 3/20/19 3:14 p. m. - Nancy: Pero es que no se a quien dirigirme
- 3/20/19 3:16 p. m. - Alejandro Meza: Ese día la llaman cuando le avisen a el
- 3/20/19 3:17 p. m. - Alejandro Meza: Tranquila, en lo q puedo trato de colaborar



- 3/20/19 3:17 p. m. - Nancy: Hay gracias
- 3/21/19 11:55 a. m. - Nancy: Sr. Alejandro mi tío quedó de pasar al medio día por la estación
- 3/21/19 11:58 a. m. - Alejandro Meza: Por favor, muchas gracias
- 3/21/19 11:58 a. m. - Nancy: Estos son los números del celular
- Carlos 3125732835 y a Gloria 3144728195
- 3/21/19 11:59 a. m. - Nancy: Con ellos contamos para cualquier diligencia en bogota
- 3/21/19 12:00 p. m. - Nancy: Gracias
- 3/21/19 12:00 p. m. - Nancy: Y le han comentado algo sobre la salud de Adrián
- 3/21/19 12:01 p. m. - Alejandro Meza: Hasta el momento nada raro de él
- 3/21/19 12:01 p. m. - Nancy: Bueno
- 3/21/19 12:01 p. m. - Nancy: Gracias
- 3/22/19 11:39 a. m. - Nancy: Buenos días
- 3/22/19 11:40 a. m. - Nancy: Sr. Alejandro le han comunicado algo sobre Adrian
- 3/22/19 11:40 a. m. - Alejandro Meza: Videollamada perdida
- 3/22/19 11:40 a. m. - Alejandro Meza: Buenos días
- 3/22/19 11:41 a. m. - Alejandro Meza: No señora, hoy sale la decisión en el transcurso del día
- 3/22/19 11:41 a. m. - Alejandro Meza: Pero aun nada
- 3/22/19 11:41 a. m. - Nancy: A él lo tienen todavía en esa estación que me dijo
- 3/22/19 11:42 a. m. - Alejandro Meza: Si señora
- 3/22/19 11:42 a. m. - Nancy: O será que lo llevan a otra parte
- 3/22/19 11:42 a. m. - Alejandro Meza: Aun no
- 3/22/19 11:43 a. m. - Nancy: Y como hacemos para ir a visitarlo
- 3/22/19 11:43 a. m. - Nancy: Quien da el permiso
- 3/22/19 11:44 a. m. - Alejandro Meza: En la Fiscalía dan una voleta de visita
- 3/22/19 11:44 a. m. - Nancy: En bogota o aquí en Bucaramanga
- 3/22/19 11:44 a. m. - Alejandro Meza: En Bogotá
- 3/22/19 11:45 a. m. - Nancy: Porque ese pin para el poder llamar mi tío tampoco lo pudo comprar
- 3/22/19 11:45 a. m. - Nancy: Donde se adquiere
- 3/22/19 11:46 a. m. - Nancy: Porque nadie nos dice nada
- 3/22/19 11:47 a. m. - Nancy: Y debe estar mal durmiendo en un calabozo y de pronto sin comida porque quien se la lleva
- 3/22/19 11:47 a. m. - Alejandro Meza: Ese domingo tratamos de comprarlo no se pudo, compañeros allá lo buscaron y tampoco, nos dijeron q el contrato se acaba, no se hasta cuando o q autoricen allá
- 3/22/19 11:47 a. m. - Alejandro Meza: La comida la da el inpec

- 77
- 3/22/19 11:47 a. m. - Alejandro Meza: La dormida, esta en una habitacion para el
  - 3/22/19 11:48 a. m. - Nancy: Eso en una estación no hay camas le toca en el piso
  - 3/22/19 11:49 a. m. - Nancy: Y el inpec por una persona no va llevar comida
  - 3/22/19 11:49 a. m. - Nancy: Sobre todo que Adrián es un paciente terminal
  - 3/22/19 11:50 a. m. - Alejandro Meza: Es q el esta con mas personas
  - 3/22/19 11:50 a. m. - Alejandro Meza: La comida es un contrato del inpec y la policia
  - 3/22/19 11:51 a. m. - Nancy: Por eso hacinados en un calabozo
  - 3/22/19 11:52 a. m. - Alejandro Meza: No señora, no estan hacinados
  - 3/22/19 11:53 a. m. - Nancy: Es que en todas las estaciones de policia es así
  - 3/22/19 11:53 a. m. - Nancy: Y si uno no les lleva comida a ellos nadie se las da
  - 3/22/19 11:54 a. m. - Alejandro Meza: Solo le digo señora Nancy q el no esta hacinado, recibe desayuno almuerzo y comida y esta con su cama en una habitacion
  - 3/22/19 11:54 a. m. - Alejandro Meza: No le puedo decir nada mas
  - 3/22/19 11:55 a. m. - Nancy: Confio en Dios que asi sea porque el von esa pierna como la tiene que no la puede doblar debe estaruy mal
  - 3/22/19 11:56 a. m. - Nancy: Gracias
  - 3/22/19 11:57 a. m. - Alejandro Meza: Si señora, con gusto
  - 3/22/19 11:58 a. m. - Alejandro Meza: Cuando hable con adrian le pregunta todo esto y el le dira cono fue el trato y la estadia..
  - 3/22/19 12:00 p. m. - Nancy: Bueno
  - 3/22/19 12:01 p. m. - Nancy: Perdone tanta molestia .
  - 3/22/19 12:01 p. m. - Alejandro Meza: Tranquila
  - 3/22/19 12:01 p. m. - Nancy: Pero es que estamos con esa incertidumbre de no saber nada de él
  - 3/22/19 12:03 p. m. - Alejandro Meza: Yo se esta circunstancia, por eso le contesto y le explico por este medio, una vez avisen de alla q pueden utilizar para las llamadas, avisamos y le conseguimos
  - 3/22/19 12:05 p. m. - Nancy: Ok. comprendi
  - 4/20/19 2:37 p. m. - Nancy: Don Alejandro
  - 4/20/19 2:37 p. m. - Nancy: Buenas tardes
  - 4/20/19 2:37 p. m. - Alejandro Meza: Buenas tardes
  - 4/20/19 2:38 p. m. - Nancy: Por favor ayudeme
  - 4/20/19 2:38 p. m. - Nancy: Con Adrian
  - 4/20/19 2:38 p. m. - Nancy: Esta muy mal
  - 4/20/19 2:38 p. m. - Nancy: Y no lo llevan al médico
  - 4/20/19 2:39 p. m. - Nancy: Como hago para que ustedes den la orden y lo lleven a la clínica

- 4/20/19 2:40 p. m. - Nancy: Esta muy mal del pulmón
- 4/20/19 2:40 p. m. - Alejandro Meza: Le comento y de verdad disculpe q no puedo hacer nada, toda vez q el esta en custodia del inpec y ya no depende nada de nosotros.
- 4/20/19 2:40 p. m. - Nancy: Y ríene anemis
- 4/20/19 2:40 p. m. - Alejandro Meza: Lo q pueden hacer es una carta y la remitan alla
- 4/20/19 2:40 p. m. - Alejandro Meza: Asi mismo q el haga otra y la entregue alla
- 4/20/19 2:40 p. m. - Alejandro Meza: Dirigida al director del inpec
- 4/20/19 2:40 p. m. - Nancy: Por amor a Dios ayudemos para que no se muera en eda carcel
- 4/20/19 2:41 p. m. - Alejandro Meza: El abogado q estuvo el día del procedimiento sabe q se debe hacer y a donde entregarla
- 4/20/19 2:41 p. m. - Nancy: Es que nos dicen que todo esta en manos de asuntos internacionales
- 4/20/19 2:42 p. m. - Alejandro Meza: Un dercho de peticion dirigido a la carcel para q lo asistan medicamente
- 4/20/19 2:42 p. m. - Nancy: Que aqui no se puede hacer nada
- 4/20/19 2:42 p. m. - Alejandro Meza: El depende de asuntos internacionales, pero la custodia es del inpec
- 4/20/19 2:42 p. m. - Alejandro Meza: Pueden hacer la carta alla y la radican en el inpec de alla, ellos la mandan a bogota
- 4/20/19 2:43 p. m. - Alejandro Meza: O por internet, se puede enviar por correo electronico
- 4/20/19 2:43 p. m. - Nancy: El es paciente terminal y porque no lo dejan trasladarse a Bucaramanga para que recibe la atención que el necesita
- 4/20/19 2:43 p. m. - Alejandro Meza: Y la otra situacion es q no me encuentro en bogota
- 4/20/19 2:44 p. m. - Alejandro Meza: Haciendo el derecho de peticion, con el asunto de garantia de derechos fundamentales, le tienen q contestar y trasladarlo a un centro medico para q le controlen esa situacion
- 4/20/19 2:44 p. m. - Nancy: Señor el tiene aqui domiciliario eso no sirve para Bogota
- 4/20/19 2:45 p. m. - Alejandro Meza: No, son dos cosas distintas
- 4/20/19 2:45 p. m. - Alejandro Meza: Por eso los tramites son diferentes
- 4/20/19 2:45 p. m. - Alejandro Meza: Haciendo la carta el y uds, la radican
- 4/20/19 2:45 p. m. - Nancy: Eso es lo que ellos me dicen
- 4/20/19 2:45 p. m. - Alejandro Meza: Tienen q contestarles y Adrian recibir asistencia medica
- 4/20/19 2:46 p. m. - Nancy: Pero la embajada de España que escriba

- 4/20/19 2:46 p. m. - Nancy: El ya interpuso una tutela y un derecho de petición y nada
- 4/20/19 2:47 p. m. - Nancy: Le dicen que tiene que renunciar a la eps para que lo traten los médicos
- 4/20/19 2:48 p. m. - Alejandro Meza: Manden esa carta al inpec, a la car el como tal osea a la picota, a asuntos internacionales De la fiscalia y con copia a la procuraduria
- 4/20/19 2:48 p. m. - Alejandro Meza: Asi lo tienen q atender
- 4/20/19 2:48 p. m. - Nancy: Y el no puede hacer eso por el tratamiento de quimio e infectologia
- 4/20/19 2:48 p. m. - Alejandro Meza: Esa es la solucion q puedo ofrecer
- 4/20/19 2:49 p. m. - Alejandro Meza: Por q como le digo, nosotros como policia, ya no tenemos q ver ahi
- 4/20/19 2:49 p. m. - Nancy: Si usted llama o se envia una comunicacion es mad efectiva
- 4/20/19 2:50 p. m. - Alejandro Meza: Pero envien la carta, digale al abogado q se las atude a redactar, con la normatividad correspondiente y la radican
- 4/20/19 2:51 p. m. - Alejandro Meza: Yo no puedo por q primero no eztiy en bogota y segundo como policia no tenemos nada q ver con la situacion de el, depende de asuntos internacionales de la Fiscalía y del inpec
- 4/20/19 2:51 p. m. - Nancy: El también le pidió el favor a una abogada y nada que le prestan atención
- 4/20/19 2:52 p. m. - Alejandro Meza: Toca insistir, por escrito
- 4/20/19 2:52 p. m. - Alejandro Meza: Dejando esos soportes
- 4/20/19 2:53 p. m. - Nancy: Bueno gracias
- 4/24/19 8:37 a. m. - Nancy: Acabó de fallecer Adrián
- 4/24/19 8:40 a. m. - Nancy: Por falta de atención médica especializa

ÑppFwd: No olvides cancelar... Si no puedes asistir

adrian castillo florez <adriancastilloflorez@hotmail.com>

Dom 19/01/2020 3:26 PM

Para: marianormasu@hotmail.com <marianormasu@hotmail.com>

----- Mensaje reenviado -----

De: EPS Sanitas <comunicacionesepps@epssanitas.notify-it.com>

Fecha: 5 jun. 2019 11:33 p. m.

Asunto: No olvides cancelar... Si no puedes asistir

Para: adriancastilloflorez@hotmail.com

Cc:



¿Crees que no puedes ir a tu cita?  
¡Mejor cancelala a tiempo!

Te ofrecemos diferentes alternativas para que la canceles y así  
puedas darle la oportunidad a otro afiliado de tomarla:



Línea de Atención  
Llámanos a la línea  
**7428383** en Bogotá  
y **018000940304**  
a nivel nacional.



Portal Web  
Ingresa a  
**www.epssanitas.com**,  
sección Oficina Virtual.



APPEPS Sanitas  
Descarga nuestra  
**APPEPS Sanitas**  
e ingresa a la Oficina  
Virtual.



Mensaje de Texto  
Respondiendo  
**cancelar con el**  
**código** de la cita que  
te enviamos a tu



Correo Electrónico  
Respondiendo el  
**correo electrónico**  
de confirmación que  
te enviamos.



Cita Médica  
Si tu cita es atendida  
en un prestador  
externo, comunícate  
con la línea de la

celular,

institucion,

---

**RECOMENDACIONES:**

**Cuando solicites tus citas** escríbelas en un lugar donde puedas visualizarlas fácilmente.

**Asiste a la cita** con tiempo suficiente por si se presentan imprevistos en el camino.

**Presenta el documento de identidad** y cuando aplique, orden médica, cuota moderadora y exámenes practicados con anterioridad.

**Si tu cita es para la toma de exámenes**, valida si el examen requiere preparación para la toma en [www.laboratorioclinicosanitas.com](http://www.laboratorioclinicosanitas.com) sección **instrucciones para la toma de muestras**.

---

Versión mayo 2019

EPS Sanitas

**EPS Sanitas***Nuestro compromiso es contigo*

---

You have receive this email beacause you are registered with any of our clients at [notify-it.com](http://notify-it.com).


To **unsubscribe** from this kind of emails, please click [here](#).

---

**Fwd: Notificación de Autorización # 105720265**

adrian castillo florez &lt;adriancastilloflorez@hotmail.com&gt;

Dom 19/01/2020 3:28 PM

**Para:** marianormasu@hotmail.com <marianormasu@hotmail.com> 1 archivos adjuntos (19 KB)

Autorizacion4742392720190423.pdf;

----- Mensaje reenviado -----

**De:** Portal Colsanitas <portalcolsanitas@notify-it.com>**Fecha:** 23 abr. 2019 11:54 a. m.**Asunto:** Notificación de Autorización # 105720265**Para:** adriancastilloflorez@hotmail.com**Cc:**

Señor(a) Usuario(a): Con nuestro cordial saludo, remitimos respuesta de la(s) solicitud (es) de autorización: 105720265 Si requiere mayor información de su solicitud, por favor comunicarse con nosotros a través de Colsanitas en línea para Medicina Prepagada, Teléfonos en Bogotá, 4871920 opción 3 País 018000979020. Para EPS-Sanitas Teléfonos en Bogotá 3759000 opción 2 País 018000919100. Le recordamos que esta dirección de correo electrónico es utilizada solamente para envío de la información solicitada. Por favor no responda con consultas ya que estas no podrán ser atendidas por esta vía.

---

Usted ha recibido este correo porque se encuentra registrado como miembro de alguno de nuestros clientes en [notificalo.com](http://notificalo.com).

Para **darse de baja** del recibo de este tipo de correos, por favor haga [clic aquí](#).

---

Señor(a) Usuario(a):  
Con nuestro cordial saludo, remitimos respuesta de la(s) solicitud (es) de autorización: 105720265

» INFORMACIÓN GENERAL

» Tipo y No. identificación:	CC 91262142	» Nombre y apellido:	CASTILLO FLOREZ ADRIAN
» Producto:	EPS	» Part:	10 REGIMEN CONTRIBUTIVO
» Contrato:	1315291	» Familia:	1
» Usuario:	1		
» Fórmula Médica:	SI-105720265	» Fecha de la Fórmula Médica:	07/03/2019

Tipo de solicitud	Respuesta de la radicación	Número de la radicación	Número de la Autorización	Estado de la Autorización	Código servicio	Descripción Servicio	Prestador	Fecha de Vigencia Hasta	Número de Entrega	Fecha Límite de Entrega	Punto de Entrega
AUTORIZACIÓN			105720265	APROBADA	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	800149384 CENTRO MEDICO COLSANIT AS BUCARAM ANGA	04/07/2019		04/07/2019	
AUTORIZACIÓN			105720265	APROBADA	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	800149384 CENTRO MEDICO COLSANIT AS BUCARAM ANGA	04/07/2019		04/07/2019	

Si requiere mayor información de su solicitud, por favor comunicarse con nosotros a través de Colsanitas en línea para Medicina Prepagada. Teléfonos en Bogotá, 4871920 opción 3. País 018000979020. Para EPS-Sanitas Teléfonos en Bogotá 3759000 opción 2. País 018000919100. Le recordamos que esta dirección de correo electrónico es utilizada solamente para envío de la información solicitada. Por favor no responda con consultas ya que estas no podrán ser atendidas por esta vía.




**Fwd: Confirmación envío de correo Notificalo**

adrian castillo florez <adriancastilloflorez@hotmail.com>

Dom 19/01/2020 3:29 PM

Para: marianormasu@hotmail.com <marianormasu@hotmail.com>

 1 archivos adjuntos (19 KB)

Autorizacion4700629820190412.pdf;

----- Mensaje reenviado -----

De: Portal Colsanitas <portalcolsanitas@notify-it.com>

Fecha: 12 abr. 2019 7:32 a. m.

Asunto: Confirmación envío de correo Notificalo

Para: adriancastilloflorez@hotmail.com

Cc:

Se ha enviado el correo a la cuenta : adriancastilloflorez@hotmail.com - fecha del envío :

2019/04/12 07:04:542

El estado de la notificación es :

Señor(a) Usuario(a):  
Con nuestro cordial saludo, remitimos respuesta de la(s) solicitud (es) de autorización:

* INFORMACIÓN GENERAL											
» Tipo y No. identificación:		CC 91262142				» Nombre y apellido:		CASTILLO FLOREZ ADRIAN			
» Producto:		EPS				» Plan:		10 REGIMEN CONTRIBUTIVO			
» Contrato:		1315291				» Familia:		1			
» Usuario:		1									
» Fórmula Médica:		SI-105303554				» Fecha de la Fórmula Médica:		12/04/2019			
Tipo de solicitud		Respuesta de la radicación		Número de la radicación		Número de la Autorización		Estado de la Autorización		Código servicio	
AUTORIZACION						105303554		APROBADA		890278	
										servicio	
										Descripción Servicio	
										CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	
										Prestador	
										800149384 CLINICA COLSANIT AS S A	
										Fecha de Vigencia Hasta	
										09/08/2019	
										Número de Entrega	
										09/08/2019	
										Fecha Límite de Entrega	
										Punto de Entrega	


Si requiere mayor información de su solicitud, por favor comunicarse con nosotros a través de Fonosantitas, para Medicina Prepagada, Teléfonos en Bogotá, 4871920 opción 3. País 018000979020. Para EPS-Santitas Teléfonos en Bogotá 3759000 opción 2. País 018000919100. Le recordamos que esta dirección de correo electrónico es utilizada solamente para envío de la información solicitada. Por favor no responda con consultas ya que estas no podrán ser atendidas por esta vía.

**Fwd: Notificación de Autorización # 103579650**

adrian castillo florez &lt;adriancastilloflorez@hotmail.com&gt;

Dom 19/01/2020 3:32 PM

Para: marianormasu@hotmail.com &lt;marianormasu@hotmail.com&gt;

 1 archivos adjuntos (19 KB)

Autorizacion4527772220190311.pdf;

----- Mensaje reenviado -----

De: Portal Colsanitas &lt;portalcolsanitas@notify-it.com&gt;

Fecha: 11 mar. 2019 10:16 a. m.

Asunto: Notificación de Autorización # 103579650

Para: adriancastilloflorez@hotmail.com

Cc: adriancastilloflorez@hotmail.com

Señor(a) Usuario(a): Con nuestro cordial saludo, remitimos respuesta de la(s) solicitud (es) de autorización: Si requiere mayor información de su solicitud, por favor comunicarse con nosotros a través de Fonosanitas, para Medicina Prepagada, Teléfonos en Bogotá, 4871920 opción 3 País 018000979020. Para EPS-Sanitas Teléfonos en Bogotá 3759000 opción 2 País 018000919100. Le recordamos que esta dirección de correo electrónico es utilizada solamente para envío de la información solicitada. Por favor no responda con consultas ya que estas no podrán ser atendidas por esta vía.

---

Usted ha recibido este correo porque se encuentra registrado como miembro de alguno de nuestros clientes en [notificalo.com](http://notificalo.com).

Para **darse de baja** del recibo de este tipo de correos, por favor haga [clic aquí](#).

---

Señor(a) Usuario(a):  
Con nuestro cordial saludo, remitimos respuesta de la(s) solicitud (es) de autorización:

* INFORMACIÓN GENERAL												
» Tipo y No. identificación:		CC 91262142				» Nombre y apellido:		CASTILLO FLOREZ ADRIAN				
» Producto:		EPS				» Plan:		10 REGIMEN CONTRIBUTIVO				
» Contrato:		1315291				» Familia:		1				
» Usuario:		1										
» Fórmula Médica:		SI-103579650				» Fecha de la Fórmula Médica:		06/03/2019				
Tipo de solicitud		Respuesta de la radicación	Número de la radicación	Número de la Autorización	Estado de la Autorización	Código servicio	Descripción Servicio	Prestador	Fecha de Vigencia Hasta	Número de Entrega	Fecha Límite de Entrega	Punto de Entrega
AUTORIZACIÓN				103579650	APROBADA	890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA	900475704 INSUASTY ONCOLOGIA A E INVESTIGA CION SAS	03/07/2019		03/07/2019	

Si requiere mayor información de su solicitud, por favor comunicarse con nosotros a través de Fonosanitas, para Medicina Prepagada, Teléfonos en Bogotá, 4871920 opción 3. País 018000979020. Para EPS-Sanitas Teléfonos en Bogotá 3759000 opción 2. País 018000919100. Le recordamos que esta dirección de correo electrónico es utilizada solamente para envío de la información solicitada. Por favor no responda con consultas ya que estas no podrán ser atendidas por esta vía.

Fwd: Segmento Fwd:Reenvio de la cita oncologia al correo  
prestadorsaludepc@gmail.com.co

ADRIAN CASTILLO FLOREZ <adriancastilloflorez@gmail.com>

Dom 19/01/2020 3:36 PM

Para: marianormasu@hotmail.com <marianormasu@hotmail.com>

----- Forwarded message -----

De: **Nancycastleillo Florez** <nancycastleilloflorez66@gmail.com>

Date: lun., 8 de abril de 2019 11:02 a. m.

Subject: Segmento Fwd:Reenvio de la cita oncologia al correo [prestadorsaludepc@gmail.com.co](mailto:prestadorsaludepc@gmail.com.co)

To: <[adriancastilloflorez@gmail.com](mailto:adriancastilloflorez@gmail.com)>

----- Mensaje remitido -----

De: "Nancycastleillo Florez" <[nancycastleilloflorez66@gmail.com](mailto:nancycastleilloflorez66@gmail.com)>

Fecha: 08/04/2019 11:00

Asunto: Reenvio de la cita oncologia al correo [prestadorsaludepc@gmail.com.co](mailto:prestadorsaludepc@gmail.com.co)

Para: <[Micita@colsanitas.com](mailto:Micita@colsanitas.com)>

Buenos dias

Por favor me pueden colaborar reenviando a este correo: [prestadorsaludepc@gmail.com.co](mailto:prestadorsaludepc@gmail.com.co) , la cita que tiene asignada el señor Adrian Castillo Florez con cedula 91262142 para el dia 15 de abril /2019 a las 5:00 p.m. en la clinica Cecimin .

Para que sea traslado ese dia y pueda el asistir a la cita .

Agradezco su amable colaboracion

Cordial saludo

Nancy

Fwd: ADRIAN CASTILLO FLOREZ Identificación: 91262142 UBICACION DE FAMILIAR

Nancycastleillo Florez <nancycastleilloflorez66@gmail.com>

Mié 21/08/2019 8:40 PM

Para: marianormasu@hotmail.com <marianormasu@hotmail.com>

1 archivos adjuntos (202 KB)

ADRIAN CASTILLO FLOREZ.pdf;

----- Mensaje remitido -----

De: "Sanidad Epcpicota" <sanidad.epcpicota@inpec.gov.co>

Fecha: abr 23, 2019 2:24 p.m.

Asunto: Fwd: ADRIAN CASTILLO FLOREZ Identificación: 91262142 UBICACION DE FAMILIAR

Para: "Nancycastleillo Florez" <nancycastleilloflorez66@gmail.com>

Cc:

Atentamente,

(GRADO)Sanidad Epcpicota (Cambiar por nombre del responsable del correo, si aplica)

Cargo del remitente (Mayúscula Inicial, no se usan siglas)



La justicia  
es de todos

Minjusticia

----- Forwarded message -----

De: **Maria Blanca Avella Ortiz** <trabajo.social4@hus.org.co>

Date: mar., 23 abr. 2019 a las 14:14

Subject: ADRIAN CASTILLO FLOREZ Identificación: 91262142 UBICACION DE FAMILIAR

To: sanidad PICOTA epcpicota <sanidad.epcpicota@inpec.gov.co>

ABRIL 23 DE 2019

SEÑORES  
UNIDAD PENITENCIARIA PICOTA.  
REF: ESTELA AGUILAR  
SANIDAD

RECIBA UN CORDIAL SALUDO, LA PRESENTE TIENE COMO FIN SOLICITAR SU COLABORACION PARA UBICACION DE FAMILIAR DE PACIENTE ADRIAN CASTILLO FLOREZ Identificación: 91262142 QUE SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO POR EL SERVICIO DE URGENCIA EN HOSPITAL SAMARITANA BOGOTA

SOLICITUD REQUERIDA POR SERVICIO DE MEDICINA INTERNA PARA INFORMACION DE CONDICION MEDICA ACTUAL A FAMILIARES.

GRACIAS POR LA ATENCION PRESTADA,

BLANCA ABELLA  
TRABAJADORA SOCIAL.  
HOSPITAL SAMARITANA BOGOTA.  
TEL 407 7075 EXT 10260.

---

MARIA BLANCA AVELLA ORTIZ

Profesional de Trabajo Social Asociado  
Trabajo Social  
ESE Hospital Universitario de La Samaritana  
trabajo.social4@hus.org.co  
Teléfono: 4077075 Ext 10557-10559



**Aviso Legal:** La información transmitida a través del correo electrónico institucional es confidencial y está dirigida únicamente a su destinatario. Su reproducción, lectura o uso está prohibido a cualquier persona o entidad diferente. La E.S.E. Hospital Universitario de la Samaritana no se hace responsable por la eventual transmisión de virus o programas dañinos por este conducto.

Las opiniones, conclusiones y otra información contenida en los mensajes de correo no relacionados con el negocio oficial de la E.S.E. Hospital Universitario de la Samaritana, se entienden como personales y de ninguna manera serán avalados por la E.S.E. Hospital Universitario de la Samaritana.

<b>Datos Personales</b>		Nombre del Paciente: ADRIAN CASTILLO FLOREZ		Identificación: 91262142	
Genero: Masculino	Fecha Nacimiento: 01/06/1968 12:00:00	Edad: 50 Años \ 10 Meses \ 21 Días	Estado Civil: Soltero		
Teléfono: 7390528/ 7390920 / 73		Dirección Residencia: PENINTENCIERIA LA PICOTA		Cama: 169	
Procedencia: LOC. USME		Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLA		Religión:	
<b>Datos de Afiliación</b>		Entidad: E.P.S. SANTAS S.A.			
Tipo Régimen: Contributivo		Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO			
<b>Datos del Ingreso:</b>		Nombre del Responsable:		Teléfono del Responsable:	
Dirección Responsable:		Ingreso: 4553488			
Nombre del Acompañante		Telefono del acompañante:			
Fecha de Ingreso: 22/04/2019 20:24		Causa Externa: Enfermedad_General		Finalidad de Consulta: No_Aplica	

**Descripción Nota complementaria**  
NOTA MEDICINA INTERNA: Especialista: Dr Marcos SilvaResidente: Dra Angélica Hernández paciente con fevi 15%, 1. SEVERA DISFUNCION SISTOLICA VENTRICULAR IZQUIERDA CON PROBABLE COMPONENTE ISQUEMICO.2. ESCLEROSIS VALVULAR AORTICA.3. ESCLEROSIS VALVULAR MITRAL CON INSUFICIENCIA MODERADA Y DILATACION AURICULAR IZQUIERDA.4. DILATACION DE CAVIDADES DERECHAS CON INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA MODERADA. choque cardiogenic ya se inicio noradrenalina, se titula dosis a 0,3 ug kg min.mal pronóstico a corto plazo.ya se comentó con servicio de cardiologia para realizar cateterismo coronario e intervencion de forma urgente.val trabajo social para consecución de familiares. paraclinoicos control.

Diagnósticos		
Código	Descripción	Dx Principal
R060	DISNEA	Ppal <input checked="" type="checkbox"/>
C780	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON	Ppal <input type="checkbox"/>

Plan de Manejo Intrahospitalario						
Medicamento	Dosis	Via	Frec	Prior	Observaciones	Cant.
					MENSAJE DE ENFERMERIA: cateterismo coronario urgente, titular noradrenalina 0,3 ug kg minuto. rx torax	1

Exámenes	
Nombre	Cantidad
212701 - PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRACTICADO EN HABITACION UCI R.N. O QUIRO	1
871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	1
903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1
903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
DSHEM107 - DERECHO DE SALA CATETERISMO IZQUIERDO, CON O SIN ANGIOGRAFÍA 25114	1

**Solicitud de Apoyo a Otras Especialidades**

Codigo Dx.	R060	Diagnóstico	DISNEA
Servicio	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL		
Motivo	paciente con fevi 15%, choque cardiogenico refractario, ya se inicio noradrenalina, se titula dosis a 0,3 ug kg min.mal pronóstico a corto plazo.ya se comentó con servicio de cardiologia para realizar cateterismo coronario e intervencion de forma urgente.val trabajo social para consecución de familiares.		
Observaciones:			





**Hospital Universitario De La Samaritana**  
**Nota Complementaria a evolución diaria**  
**de hospitalización**

Nº Historia Clínica **91262142**  
Fecha de Registro: 23/04/2019 14:03:39  
Folio: 22  
Pagina 2/2

**Profesional** HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA  
**Registro Profesional** 1020777688  
MEDICINA INTERNA

*[Handwritten signature]*

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Impreso por: 39540018      23 de abril de 2019 2:06 p. m.

**Fwd: Re: Fwd: Re: Salvar la vida de Adrian Castillo Florez**

Nancycastleillo Florez <nancycastleilloflorez66@gmail.com>

Dom 19/01/2020 3:54 PM

Para: marianormasu@hotmail.com <marianormasu@hotmail.com>

----- Mensaje remitido -----

De: nancycastleilloflorez66@gmail.com

Fecha: ene 19, 2020 3:46 p.m.

Asunto: Fwd: Re: Fwd: Re: Salvar la vida de Adrian Castillo Florez

Para: <marianormasu@hotmail.com>

Cc:

----- Mensaje remitido -----

De: "Nancycastleillo Florez" <nancycastleilloflorez66@gmail.com>

Fecha: ago 21, 2019 8:42 p.m.

Asunto: Fwd: Re: Fwd: Re: Salvar la vida de Adrian Castillo Florez

Para: <marianormasu@hotmail.com>

Cc:

----- Mensaje remitido -----

De: "Nancycastleillo Florez" <nancycastleilloflorez66@gmail.com>

Fecha: jun 12, 2019 4:50 p.m.

Asunto: Fwd: Re: Fwd: Re: Salvar la vida de Adrian Castillo Florez

Para: <diegocastillo.9071@gmail.com>

Cc:

----- Mensaje remitido -----

De: "Nancycastleillo Florez" <nancycastleilloflorez66@gmail.com>

Fecha: jun 12, 2019 4:47 p.m.

Asunto: Re: Fwd: Re: Salvar la vida de Adrian Castillo Florez

Para: <diegocastillo.9071@gmail.com>

Cc:

El abr 30, 2019 2:41 p.m., "Nancycastleillo Florez" <nancycastleilloflorez66@gmail.com> escribió:

----- Mensaje remitido -----

De: "Sanidad Epcpicota" <sanidad.epcpicota@inpec.gov.co>

Fecha: abr 23, 2019 2:23 p.m.

Asunto: Re: Salvar la vida de Adrian Castillo Florez

Para: "Nancycastleillo Florez" <nancycastleilloflorez66@gmail.com>, "Maria Blanca Avella Ortiz" <trabajo.social4@hus.org.co>

Cc:

cordial saludo

Por favor presentarse urgente al hospital samaritana hablar con la trabajadora social BLANCA ABELLA o el medico internista MARCOS SILVA . El señor Adrian Castillo se encuentra hospitalizado y se requiere familiar

Atentamente,

Estela Aguirre

Responsable sanidad COMEB

**(GRADO)Sanidad Epcpicota** (Cambiar por nombre del responsable del correo, si aplica)

Cargo del remitente (Mayúscula Inicial, no se usan siglas)



La justicia  
es de todos

Minjusticia

El lun., 22 abr. 2019 a las 6:57, Nancycastleillo Florez (<[nancycastleilloflorez66@gmail.com](mailto:nancycastleilloflorez66@gmail.com)>) escribió:

Buenos días:

Atentamente solicito a ustedes que debido a la metástasis que le hizo el tumor oseo de células gigantes que tiene mi hermano Adrián Castillo Florez identificado con cédula de ciudadanía 91262142 expedida en Bucaramanga, en su pierna derecha el presenta recaída manifestándose con dificultad para respirar porque se le llena el pulmon de agua y a su vez presenta anemia crónica con bajos niveles de hemoglobina y poder hacer transfusión de sangre, por lo que debe ser traslado a una clínica para ser atendido por urgencias y que sea tratado por los especialistas en la salud, debido a que es un paciente con cáncer.

Por amor a Dios y por su misericordia no lo dejen morir sin recibir la atencion que requiere para salvarle la vida.

Por lo anteriormente expuesto solicito me informen que se necesita para que lo trasladen a la clínica cecimin o la que tenga convenio con la EPS SANITAS que es el ente prestador de salud al cual esta afiliado.

Por Dios llevenlo encadenado o esposado pero trasladenlo a la clínica o digamen que tengo que hacer al respecto.

Cualquier comunicacion al respecto me pueden informar al teléfono: 3005722470 - 3209622410 o al fijo 057 6487694

Agradezco la atención a la presente.

Cordialmente,

Nancy Castillo Florez  
Hermana

Fwd: Su cita para Oncología Clínica en Clínica Colombia - Cecimin se encuentra confirmada!

Nancycastleillo Florez <nancycastleilloflorez66@gmail.com>

Mié 21/08/2019 9:24 PM

Para: marianormasu@hotmail.com <marianormasu@hotmail.com>

----- Mensaje remitido -----

De: "Nancycastleillo Florez" <nancycastleilloflorez66@gmail.com>

Fecha: jun 12, 2019 4:50 p.m.

Asunto: Fwd: Su cita para Oncología Clínica en Clínica Colombia - Cecimin se encuentra confirmada!

Para: <diegocastillo.9071@gmail.com>

Cc:

----- Mensaje remitido -----

De: "adrian castillo florez" <adriancastilloflorez@hotmail.com>

Fecha: abr 9, 2019 12:54 p.m.

Asunto: Fwd: Su cita para Oncología Clínica en Clínica Colombia - Cecimin se encuentra confirmada!

Para: "nancycastleilloflorez66@gmail.com" <nancycastleilloflorez66@gmail.com>

Cc:

----- Mensaje reenviado -----

De: adrian castillo florez <adriancastilloflorez@hotmail.com>

Fecha: 3 abr. 2019 3:20 p. m.

Asunto: Fwd: Su cita para Oncología Clínica en Clínica Colombia - Cecimin se encuentra confirmada!

Para: carlosracamacho@gmail.com

Cc:

Enviado desde mi smartphone Samsung Galaxy.

----- Mensaje original -----

De: MiCita@colsanitas.com

Fecha: 3/4/19 11:49 a. m. (GMT-05:00)

https://outlook.live.com/mail/0/fnbox/id/AQKkADAwATY0MDABLWJiADgxLWI2ZjQlMDACLTAwCgAQAAmSLhR6D0dEucVu0p0lNse%3D

A: adriancastilloflorez@hotmail.com

Asunto: Su cita para Oncología Clínica en Clínica Colombia - Cecimin se encuentra confirmada!



Estimad@ Castillo Florez, Adrian

Tienes una nueva cita para:

	Lunes 15 de Abril
	05:00 PM
	465633-106764929


Clínica Colombia - Cecimin

Av Carrera 45 (Autonorte) # 104 - 76 (Costado Oriental)

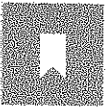


https://outlook.live.com/mail/0/fnbox/id/AQKkADAwATY0MDABLWJiADgxLWI2ZjQlMDACLTAwCgAQAAmSLhR6D0dEucVu0p0lNse%3D

Serás atendid@ por:



**Pedro Luis Ramos**  
Enfermero de atención primaria



**Oncología Clínica**

**Recomendaciones  
para tu cita**

Por favor presentarse en recepción  
5º piso.

¿Crees que no vas a llegar a la cita?  
Mejor avisa con tiempo:

**X CANCELA tu cita**

Powered by: bukeala

**Fwd: VALORACION EN SUS INSTALACIONES DEL SEÑOR ADRIAN CASTILLO FLOREZ EL DIA 11/04/2019 A LAS 9:30 AM, POR LA DRA. GINA PAOLA ABELLA PIRANEQUE**

Nancycastleillo Florez <nancycastleilloflorez66@gmail.com>

Dom 19/01/2020 3:58 PM

Para: marianormasu@hotmail.com <marianormasu@hotmail.com>

2 archivos adjuntos (158 KB)

PICOTA1414\_0001.pdf; PICOTA1414\_0002.pdf;

----- Mensaje remitido -----

De: "Nancycastleillo Florez" <nancycastleilloflorez66@gmail.com>

Fecha: ene 19, 2020 3:49 p.m.

Asunto: Fwd: VALORACION EN SUS INSTALACIONES DEL SEÑOR ADRIAN CASTILLO FLOREZ EL DIA 11/04/2019 A LAS 9:30 AM, POR LA DRA. GINA PAOLA ABELLA PIRANEQUE

Para: <marianormasu@hotmail.com>

Cc:

----- Mensaje remitido -----

De: "adrian castillo florez" <adriancastilloflorez@hotmail.com>

Fecha: ago 21, 2019 9:23 p.m.

Asunto: Fwd: VALORACION EN SUS INSTALACIONES DEL SEÑOR ADRIAN CASTILLO FLOREZ EL DIA 11/04/2019 A LAS 9:30 AM, POR LA DRA. GINA PAOLA ABELLA PIRANEQUE

Para: "marianormasu@hotmail.com" <marianormasu@hotmail.com>

Cc: "nancycastleilloflorez66@gmail.com" <nancycastleilloflorez66@gmail.com>

Obtener Outlook para Android

**From:** Sanidad Epcpicota <sanidad.epcpicota@inpec.gov.co>

**Sent:** Tuesday, August 6, 2019 5:40:34 PM

**To:** Atencion Al Ciudadado Epcpicota <atencionalciudadano.epcpicota@inpec.gov.co>; adrian castillo florez <adriancastilloflorez@hotmail.com>; aconsulta@insuastyoncologia.com <aconsulta@insuastyoncologia.com>

**Subject:** Fwd: VALORACION EN SUS INSTALACIONES DEL SEÑOR ADRIAN CASTILLO FLOREZ EL DIA 11/04/2019 A LAS 9:30 AM, POR LA DRA. GINA PAOLA ABELLA PIRANEQUE

PARA SU CONOCIMIENTO Y FINES PERTINENTES LAMENTAMOS INFORMAR QUE EL PPL FALLECIO EL DIA 24 DE ABRIL DE 2019

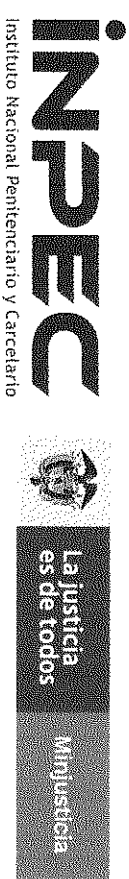
Atentamente,

JAVIER FERNANDEZ CASAS

MEDICO COMEB

(GRADO)Sanidad Epcpicota (Cambiar por nombre del responsable del correo, si aplica)

Cargo del remitente (Mayúscula Inicial, no se usan siglas)



----- Forwarded message -----

De: **audiencias clinica** <[audienciasclinica@medicinalegal.gov.co](mailto:audienciasclinica@medicinalegal.gov.co)>

Date: mié, 10 abr. 2019 a las 16:20

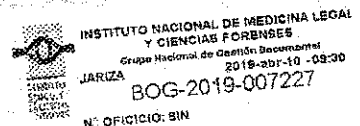
Subject: VALORACION EN SUS INSTALACIONES DEL SEÑOR ADRIAN CASTILLO FLOREZ EL DIA 11/04/2019 A LAS 9:30 AM, POR LA DRA. GINA PAOLA ABELLA PIRANEQUE

To: <[sanidad.epcpicota@inpec.gov.co](mailto:sanidad.epcpicota@inpec.gov.co)>, Direccion Epc Picota <[direccion.epcpicota@inpec.gov.co](mailto:direccion.epcpicota@inpec.gov.co)>

CORDIAL SALUDO

--

COORDINACIÓN  
GRUPO CLÍNICA FORENSE



*Clases*



Al contestar hacer referencia al Radicado No. 20191700037451

09/04/2019

Página 1 de 1

Bogotá, D.C.

Doctora  
**CLAUDIA ADRIANA DEL PILAR GARCÍA FINO**  
Directora General  
Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses  
Calle 7 No. 6-54  
Ciudad

**ASUNTO: SOLICITUD DE VALORACIÓN MÉDICO LEGAL**

Señora Directora:

De manera atenta, me permito solicitar su colaboración, para que a través de su conducto se practique valoración médico legal al ciudadano colombiano **Adrian Castillo Flórez**, identificado con cédula de ciudadanía 91.262.142, privado de la libertad con fines de extradición en el Complejo Carcelario y Penitenciario Metropolitano de Bogotá COMEB, que permita establecer su estado actual de salud, estableciendo de ser el caso las recomendaciones o tratamientos que se requieran, teniendo en cuenta que el referido ciudadano, manifiesta padecer de cáncer de pulmones y que se encuentra bajo tratamiento de quimioterapia.

**Por lo anterior, se autoriza el ingreso de los médicos designados para tal fin a dicho centro carcelario.**

Por lo anterior, agradezco allegar respuesta a más tardar el día 12 de abril de 2019, la cual puede ser remitida, de manera preliminar, al correo [d.asuntosinternacionales@fiscalia.gov.co](mailto:d.asuntosinternacionales@fiscalia.gov.co).

Cordialmente,

  
**GONZALO GÓMEZ ESCOBAR**  
Director (A)  
Dirección de Asuntos Internacionales

Anexo (s): S/A  
Con Copia: Brigadier General William Ernesto Ruiz Garzón, Director General del INPEC

Proyectó: CCW 

Revisó: 

DIRECCIÓN DE ASUNTOS INTERNACIONALES  
AVENIDA CALLE 24 No. 52 - 01 EDIFICIO GUSTAVO DE GREIFF PISO 4, BOGOTÁ, D.C. - C.P. 111321  
CONMUTADOR 570 2000 - 414 9000 EXT.2013 - 2560 - 2562 - 2563 - 2569 - 2578 FAX 2564 - 2579  
[www.fiscalia.gov.co](http://www.fiscalia.gov.co)





**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES  
DIRECCIÓN REGIONAL BOGOTÁ – GRUPO DE CLÍNICA FORENSE**

Bogotá D. C. 10 de abril 2019

Doctora.  
IMELDA LOPEZ SOLORZANO  
Directora ( e ).  
Complejo Establecimiento Carcelario Y Penitenciario Metropolitano Comeb La Picota.  
Kilómetro 5 Vía Usme.  
Bogotá - Cundinamarca

Cordial saludo Doctora imelda:

Me permito informarle que siguiendo la directriz emanada de la Fiscalía General de la Nación Dirección de Asuntos Internacionales, se asigna a la profesional Especializada Forense, Doctora, GINA PAOLA ABELLA PIRANEQUE, con el fin de que realice el examen medico legal al señor, ADRIAN CASTILLO FLOREZ, el día 11 de abril de 2019 a las 9:30 am . en sus instalaciones de la ciudad de bogota.

Atentamente,

Dr. ENRIQUE JIMÉNEZ GAITÁN  
Coordinador Grupo Clínico Regional Bogotá

Elaboró y proyectó: Arnulfo Carvajal Medina  
Revisó: Enrique Jiménez Gaitán

HISTORIA CLINICA



Clínica  
Chicamocha S.A.  
Artífices del bienestar humano

Código Plantilla: URGENCIA  
Fecha Historia: 08/06/2018 06:58 p.m.  
Lugar y Fecha: BUCARAMANGA, SANTANDER 08/06/2018 06:58 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 91262142 ADRIAN CASTILLO FLOREZ  
Administradora: E.P.S. SANITAS S.A. Convenio: PGPSANITAS Tipo de Usuario: COTIZANTE NIVEL 1  
No Historia: 91262142 Cons. Historia: 7551745  
Atención: Urgencias

Datos Generales

Fecha: 08/06/2018  
Historia: 91262142  
Edad: 50 Años  
Direccion: CLL 89 NRO 18 48 2PISO B SAN LUIS  
E.A.P.B.: E.P.S. SANITAS S.A.  
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Nombre Responsable F: NANCY CASTILLO  
Telefono Responsable F: 30005722470

Hora: 18:47  
Nombre: ADRIAN CASTILLO FLOREZ  
Sexo: Masculino  
Telefono: 30005722470 3013777130  
Convenio: PGPSANITAS  
Procedencia: Bucaramanga  
Parentesco Responsable F: PADRES

Paciente Remitido

Triage

Nivel Triage.: 2

Destino: URGENCIA

Motivo Consulta: "ME CAÍ"

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 50 AÑOS DE EDAD REFEIRE QUE MIENTRAS SE ENCONTRABA BAJO EL EFECTO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS, CAUDRO CLÍNICO DE CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA SOBRE RODILLA DERECHA DONDE TIENE UNA PROTESIS DE RODILLA, SEGÚN REFIERE FAMILIAR. Y SANGRADO ESCASO POR FISTULA.

Antecedentes

Generales: PATOLOGICOS: TUMOR CE CELULAS GIGANTES EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO QUE REQUIERE DE INTERVENCION QUIRURGICA POR RECAIDA DE TUMOR HACE 18 MESES- COLCOCAN PROTESIS DE RODILLA TOTAL REALIZANDO RESECCION DE LA LESION PERO HACE 6 MESES HAY NUEVA RECAIDA EN ZONA POPLITEA.

EXAMENES

22/10/2014 GAMAGRAFIA OSEA MUESTRA HIPERCAPTACION EN EMUR DISTAL Y TIBIA PROXIMAL QUE LO REPORTAN COMO INFECCION PERIPROTESICA

29/10/2014

TAC DE FEMUR Y DE RODILLA DERECHA MUESTAR MASA EN TEJIDOS BALNDOS DE FOSA POPLITEA QUE SUGIERE RECAIDA TUMORAL

13/02/2015

REALIZAN BIOPSIA DE RODILLA IZQUIERDA Y PATOLOGIA INFORMA TUMOR DE CELUALAS GIGANTES

18/02/2015:

RX DE FEMUR Y RODILLA DERECHA EVIDENCIA ENDOPROTESIS EN ADECUADA POSICION NO HAY SIGNOS DE RECAIDA TUMORAL O AFLOJAMIENTO PROTESICO. Recibo ultimo ciclo de quimioterapia hace mas de un mes.

En los últimos 15 días ha presentado tos:: NO HA PRESENTADO

Farmacológicos: Ninguno

Gineco Obstetricos

Conciliacion Medicamentosa

Requiere Conciliacion Medicamentosa: NO

Medicacion Anterior

Revisión por Sistemas

Descripción: EA

Examen Fisico

Estado General: BUENO

Signos Vitales y Datos Corporales

TA: 120/80

FR(min): 18.00

Peso(Klg): 74.00

SatO2: 97

Escala de Glasgow

Ocular: 4

Verbal: 6

Hallazgos

Hallazgos: PACIENTE ALERTA, ORIENTADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CC: NORMOCEFALO CONJUNTIVAS ROSADAS ESCLETRAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGUE NO SE OBSERVAN PLACAS. CUELLO MOVIL NO DOLOROSO. TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE MURMULLO VESICULAR PRESENTE. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL O PROFUNDA RUIDOS INTESTINALES PRESENTES SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES: CON EDEMA EN RODILLA DERECHA Y FISTULA EN PORCIÓN EXTERNA DE LA RODILLA CON SANGRADO ACTIVO PERO ESCASO.

Impresion Diagnostico

Dx. Principal: M251-FISTULA ARTICULAR

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Finalidad de la Consulta: No Aplica

Analisis - Conducta

Concepto: ANTECEDENTE DE TUMOR OSEO DE CELULAS DE GIGANTES CON PROTESIS DE RODILLA DERECHA Y FISTULA EN PORCIÓN EXTERNA DE LA RODILLA CON ESCASO SANGRADO. CON TRAUMATISMO SOBRE LA RODILLA DERECHA CON SANGRADO ESCASO DESDE LA FISTULA. SE CONSIDERA TOMAR RX DE RODILLA DERECHA Y SE VIGILARÁ EVOLUCIÓN DEL SANGRADO.

PLAN

SALA DE ESPERA

SS// RX DE RODILLA DERECHA

SE REVALORARÁ CON HALLAZGOS IMAGENOLOGICOS

VIGILAR SANGRADO

Estado Conciencia: ALERTA

FC: 97.00

Temperatura: 37.00

Talla(cm): 0

Motora: 5

Total Escala Glasgow: 15

Dx. Relacionado 1: S800-CONTUSION DE LA RODILLA

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Destino Paciente: Otro

47618 PH4

**DIMER S. A.**

**DIRECCION:** Carrera 32 No. 31a - 16 **TELEFONOS:** 6455572 - 6457174  
**BUCARAMANGA - COLOMBIA**

**FECHA:** 14/06/2013 **HORA:** 4:23

**NOMBRE:** **ADRIAN CASTILLO FLOREZ**  
**Caprecom EPS**  
**INPEC**

**DOCTOR:** **IVONNE M. LLACHE ORDUZ**

**INFORME**

**ESTUDIOS:** RADIOGRAFIA DE RODILLA DERECHA  
No. 47,890-G

Hay una lesión tumoral osteolítica, que destruye la cortical a ambos lados de la línea media, e invade las partes blandas produciendo aumento de volumen y de la densidad de las mismas, que ocupa el tercio distal del fémur que llega hasta la superficies posteriores y externas de los cóndilos femorales.

Esclerosis de los platillos tibiales especialmente del lado derecho.

Hay aumento de los tejidos blandos en la región poplítea.

**CONCLUSION:** Los hallazgos descritos son compatibles con tumor maligno del tercio distal del fémur a determinar. Correlacionar con anatomía patológica.

  
**Dr. Jorge García Álvarez**  
Médico Radiólogo  
R.M. 1655



2 placas

HISTORIA CLINICA



Clínica  
Chicamocha S.A.  
Artífices del bienestar humano

Código Plantilla:URGENCIA  
Fecha Historia:08/06/2018 06:58 p.m.  
Lugar y Fecha:BUCARAMANGA,SANTANDER 08/06/2018 06:58 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 91262142 ADRIAN CASTILLO FLOREZ  
Administradora: E.P.S. SANITAS S.A. Convenio: PGPSANITAS Tipo de Usuario: COTIZANTE NIVEL 1  
No Historia: 91262142 Cons. Historia: 7551745  
Atención: Urgencias

Datos Generales

Fecha: 08/06/2018  
Historia: 91262142  
Edad: 50 Años  
Direccion: CLL 89 NRO 18 48 2PISO B SAN LUIS  
E.A.P.B.: E.P.S. SANITAS S.A.  
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Nombre Responsable F: NANCY CASTILLO  
Telefono Responsable F: 30005722470

Hora: 18:47  
Nombre: ADRIAN CASTILLO FLOREZ  
Sexo: Masculino  
Telefono: 30005722470 3013777130  
Convenio: PGPSANITAS  
Procedencia: Bucaramanga  
Parentesco Responsable F: PADRES

Paciente Remitido

Triage

Nivel Triage.: 2  
Motivo Consulta: "ME CAÍ"

Destino: URGENCIA

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 50 AÑOS DE EDAD REFEIRE QUE MIENTRAS SE ENCONTRABA BAJO EL EFECTO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS, CAUDRO CLINICO DE CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA SOBRE RODILLA DERECHA DONDE TIENE UNA PROTESIS DE RODILLA, SEGÚN REFIERE FAMILIAR, Y SANGRADO ESCASO POR FISTULA.

Antecedentes

Generales: PATOLOGICOS: TUMOR CE CELULAS GIGANTES EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO QUE REQUIERE DE INTERVENCION QUIRURGICA POR RECAIDA DE TUMOR HACE 18 MESES- COLCOCAN PROTESIS DE RODILLA TOTAL REALIZANDO RESECCION DE LA LESION PERO HACE 6 MESES HAY NUEVA RECAIDA EN ZONA POPLITEA.

EXAMENES

22/10/2014 GAMAGRAFIA OSEA MUESTRA HIPERCAPTACION EN EMUR DISTAL Y TIBIA PROXIMAL QUE LO REPORTAN COMO INFECCION PERIPROTESICA

29/10/2014

TAC DE FEMUR Y DE RODILLA DERECHA MUESTAR MASA EN TEJIDOS BALNDOS DE FOSA POPLITEA QUE SUGIERE RECAIDA TUMORAL

13/02/2015

REALIZAN BIOPSIA DE RODILLA IZQUIERDA Y PATOLOGIA INFORMA TUMOR DE CELUALAS GIGANTES

18/02/2015:

RX DE FEMUR Y RODILLA DERECHA EVIDENCIA ENDOPROTESIS EN ADECUADA POSICION NO HAY SIGNOS DE RECAIDA TUMORAL O AFLOJAMIENTO PROTESICO.Recibio ultimo ciclo de quimioterapia hace mas de un mes.

En los últimos 15 días ha presentado tos:: NO HA PRESENTADO

Farmacológicos: Ninguno

Gineco Obstetricos

Conciliacion Medicamentosa

Requiere Conciliacion Medicamentosa: NO

Medicacion Anterior

Revision por Sistemas

Descripción: EA

Examen Fisico

Estado General: BUENO

Signos Vitales y Datos Corporales

TA: 120/80

FR(min): 18.00

Peso(Klg): 74.00

SatO2: 97

Escala de Glasgow

Ocular: 4

Verbal: 6

Hallazgos

Hallazgos: PACIENTE ALERTA, ORIENTADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CC: NORMOCEFALO CONJUNTIVAS ROSADAS ESCLETRAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGUE NO SE OBSERVAN PLACAS. CUELLO MOVIL NO DOLOROSO. TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE MURMULLO VESICULAR PRESENTE. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL O PROFUNDA RUIDOS INTESTINALES PRESENTES SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES: CON EDEMA EN RODILLA DERECHA Y FISTULA EN PORCIÓN EXTERNA DE LA RODILLA CON SANGRADO ACTIVO PERO ESCASO.

Impresion Diagnostico

Dx. Principal: M251-FISTULA ARTICULAR

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Finalidad de la Consulta: No Aplica

Analisis - Conducta

Concepto: ANTECEDENTE DE TUMOR OSEO DE CELULAS DE GIGANTES CON PROTESIS DE RODILLA DERECHA Y FISTULA EN PORCIÓN EXTERNA DE LA RODILLA CON ESCASO SANGRADO. CON TRAUMATISMO SOBRE LA RODILLA DERECHA CON SANGRADO ESCASO DESDE LA FISTULA. SE CONSIDERA TOMAR RX DE RODILLA DERECHA Y SE VIGILARÁ EVOLUCIÓN DEL SANGRADO.

Dx. Relacionado 1: S800-CONTUSION DE LA RODILLA

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

PLAN

SALA DE ESPERA

SS// RX DE RODILLA DERECHA

SE REVALORARÁ CON HALLAZGOS IMAGENOLOGICOS

VIGILAR SANGRADO

Destino Paciente: Otro

## LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES

## CERTIFICA QUE:

El Señor(a) **ADRIAN CASTILLO FLOREZ** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **91262142**, se encuentra afiliado(a) al Régimen de Prima Media con Prestación Definida, Administrado por COLPENSIONES desde el día 26/06/1990 y su estado es Activo Cotizante

La presente certificación se expide en SANTANDER, el 12/09/2014

GERENCIA NACIONAL DE SERVICIO AL CUIDADANO

Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas,  
está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

47618 PH4

**DIMER S. A.**

**DIRECCION:** Carrera 32 No. 31a - 16 **TELEFONOS:** 6455572 - 6457174  
**BUCARAMANGA - COLOMBIA**

**FECHA:** 14/06/2013 **HORA:** 4:23

**NOMBRE:** **ADRIAN CASTILLO FLOREZ**  
**Caprecom EPS**  
**INPEC**

**DOCTOR:** **IVONNE M. LLACHE ORDUZ**

**INFORME**

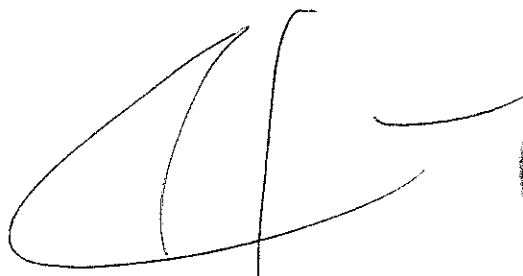
**ESTUDIOS:** RADIOGRAFIA DE RODILLA DERECHA  
No. 47,890-G


Hay una lesión tumoral osteolítica, que destruye la cortical a ambos lados de la línea media, e invade las partes blandas produciendo aumento de volumen y de la densidad de las mismas, que ocupa el tercio distal del fémur que llega hasta la superficies posteriores y externas de los cóndilos femorales.

Esclerosis de los platillos tibiales especialmente del lado derecho.

Hay aumento de los tejidos blandos en la región poplítea.

**CONCLUSION:** Los hallazgos descritos son compatibles con tumor maligno del tercio distal del fémur a determinar. Correlacionar con anatomía patológica.

  
**Dr. Jorge Garcia Alvarez**  
Médico Radiólogo  
R.M. 1655



2 placas



Hospital Universitario De La Samaritana  
Evolución Diaria de Hospitalización

Nº Historia Clínica 91262142  
Fecha de Registro: 23/04/2019 6:13  
Folio: 9  
Pagina 1/3

05AS17-V1

**Datos Personales** Nombre del Paciente: ADRIAN CASTILLO FLOREZ  
Identificación: 91262142  
Genero: Masculino Fecha Nacimiento: 1/06/1968 12:00:00 a Edad: 50 Años \ 10 Meses \ 21 Estado Civil: Soltero  
Días  
Teléfono: 7390528/7390920 / 73 Dirección Residencia: PENINTENCIERIA LA PICOTA Cama: 169  
Procedencia: LOC. USME Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLA Religión:  
**Datos de Afiliación** Entidad: CBE032 - E.P.S. SANITAS S.A.  
Tipo Régimen: Contributivo Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO  
**Datos del Ingreso:** Nombre del Responsable: Teléfono del Responsable:  
Dirección Responsable: Ingreso: 4553488  
Nombre del Acompañante: Teléfono del Acompañante:  
Fecha de Ingreso: 22/04/2019 20:24 Causa Externa: Enfermedad\_General Finalidad de Consulta: No\_Aplica

Diagnósticos

R060 DISNEA  
C780 TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON

Ppal ☒ F  
Ppal ☐ F

Subjetivo

RESPUESTA INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA

Especialista: Dr. Alfredo Tervero González  
Residente: Dr. María Alejandra Amaya Perez  
Interna: Daniela Pinto

Natural de: Bucaramanga Santander  
Procedente de: Bogota DC institucionalizad por INPEC  
Acompañante: Guarda  
Informante: Paciente  
Calidad de la información: Buena  
LAteralidad: Diestro  
Grupo sanguíneo y RH: A+

Motivo de consulta: Me ahogo

Enfermedad actual:

Paciente masculino en la sexta década de la vida quien ingresa traído por guardias del INPEC por cuadro clínico de 1 semana de evolución consistente en disnea a pequeños esfuerzos, asociado a tos con expectoración de coágulos de sangre, sensación de fiebre, náuseas, #4 episodios de hematemesis en 2 días, niega el día de hoy, y hematoquecia. Como antecedente de importancia refiere osteosarcoma de células grandes resecado en 2015 en muslo derecho con metástasis a pulmón en manejo con quimioterapia quien desde hace 1 mes no ha recibido tratamiento por traslado. Al ingreso valorado por el servicio de medicina de urgencias quienes encuentran paciente con palidez mucocutánea generalizada y taquicardia, por antecedente neoplásico solicitan valoración al servicio de cirugía general, quienes, solicitan tomografía de torax para visualizar compromiso pulmonar por neoplasia y valoración por neumología para definir realización de fibrobroncoscopia. Durante la noche presenta deterior del estado general con requerimiento de oxígeno y pataclínicos con evidencia de troponinas positivas con cutva postiva y gases arteriales con acidemia láctica metabólica, por lo que solicitan valoración por nuestro servicio.

Antecedentes:

patológicos: Osteosarcoma de células gigantes ( dx: 2013 ) con metástasis a pulmón  
farmacológicos: acetaminofen 500 mg c/8h. tramadol 6 gotas cada 6 horas.  
quirúrgicos: resección de osteosarcoma de células gigantes en el 2015. osteosíntesis de cubito izquierdo (1992)  
transfusionales: 4 ugrs  
Familiares: Madre y hermano Hipertensión arterial, tía paterna diabetes, tío paterno cáncer gástrico.  
Toxicos: No refiere  
Exposicionales: No refiere

Revisión por sistemas:

Constitucionales: Refiere hiporexia desde hace 3 días, niega diaforesis, refiere astenia y adinamia, refiere picos febriles no cuantificados. Niega pérdida de peso.  
Cardiovascular: Refiere dolor torácico en hemitorax derecho, niega equivalentes anginosos, niega palpitaciones, niega ortopnea, no edema en miembros inferiores.  
Respiratorio: Refiere disnea a pequeños esfuerzos, refiere tos, con expectoración amarillenta  
Gastrointestinal: Refiere dolor abdominal en mesogastrio, refiere aumento en las deposiciones hoy #5 de color amarillento, fétidas, Bristol 5. Hábito

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

05AS17-V1

digestivo: Diario.  
Génitourinario: Niega síntomas irritativos urinarios, niega polaquiuria, pujo o tenesmo. Hábito urinario: 4\*1.  
Neurológico: Refiere cefalea hemisférica izquierda tipo corrientazo de intensidad subjetiva 9/10, niega movimientos anormales, no alteración en fuerz

Paraclínicos

23/04/19 Troponina: 0.361  
3+58 Bun: 45.23 Creatinina: 2.63 Na: 135.11 K: 5.77 Cl: 99.67  
4+30 Fio2: 28% pH: 7.149 PaCo2: 11.8 PaO2: 123.8 HCO3: 4 BEe: -22.2 SaO2: 95.3 Lactato: 14.95  
22/04/19  
22+28 Fio2: 21% pH: 7.39 PaCo2: 11.1 PaO2: 134.6 HCO3: 6.6 BEe: -14.4 Lactato: 9.05  
23+39 Leucos: 8440 Nt: 83.5% Lym: 8.2% Hb: 15.1 Hto: 45.9 VCM: 101.6 HCM: 33.5 Plaquetas: 86000 Bun: 43.27 Creatinina: 2.35 Troponina: 0.286  
Na: 131.63 K: 5.69 PCR: 43.11 PTT: 24.7/31.5 PT: 17.6/11.2 INR: 1.56

Examen Físico

Signos Vitales:  
TA= 85 / 50 mmHg TA media= 61,67 mmHg FC= 103 lpm FR 23 rpm Temp= 35 °C  
Dolor (EVA) Peso= 77 kg Talla= 1,68 m IMC= 27,28 kg/m2 SO2 80 % FIO2 28 %

Estado General:

Paciente en malas condiciones generales, palidez mucocutánea generalizada, afebril, deshidratado, aumento de trabajo respiratorio.

Hallazgos Positivos:

Mucosa oral seca, conjuntivas palidas, escleras normocrómicas  
Cuello móvil, no se palpan masas o adenomegalias, no ingurgitación yugular  
Tórax simétrico, ruidos cardíacos rítmicos taquicárdicos sin soplos; ruidos respiratorios simétricos conservados, sin agregados. taquipnea  
Abdomen no distendido, no dolor a la palpación superficial ni profunda, ruidos intestinales presentes, no se palpan masas o megalias  
Extremidades: Móviles, eutróficas, sin edema, llenado capilar normal, pulsos distales presentes  
Neurológico: Alerta, orientado en tiempo, espacio y persona, repite, nomina, comprende, lenguaje fluido, movimientos oculares conservados, isocoria  
normoreactiva, pares craneales bajos sin compromiso, fuerza 5/5 en las 4 extremidades, sensibilidad sensibilidad y profunda sin alteraciones, tono normal.  
RMT ++/++++ en 4 extremidades, no reflejos patológicos, no signos meníngeos ni cerebelosos, no se evalúa marcha

Análisis y Plan de Manejo

Análisis Evolución:

Paciente adulto medio , antecedente de osteosarcoma de fémur? metastasico a pulmon, diagnosticado en 2013, venía recibiendo quimioterapia hasta hace más de un mes, suspendido tratamiento por situación legal. Actualmente ingresa por empeoramiento de disnea y dolor en hemitórax derecho de más de 15 días de evolución, sin equivalentes anginosos, atípico, asociado a pérdidas hemáticas por tracto digestivo y respiratorio. con paraclínicos de ingreso que muestran acidemia metabólica severa con anion gap elevado (37meq/L), con hiperlactatemia severa, consideramos causa con acidosis láctica de etiología mixta (urgencia dialítica?, crisis blástica?, rabdomiolisis severa?) asociado a hipoglucemia severa de 38 mg/dl, adicionalmente con curva positiva de biomarcadores y ekg que muestra ondas Q en cara anteroseptal, el cual consideramos puede corresponder a infarto tipo 2, y puede ser explicado por deshidratación severa, al igual que choque hipovolémico y falla respiratoria aguda, en el momento sin indicación de manejo antiisquémico, según concepto de cirugía general el paciente se encuentra en estado terminal de su patología oncológica, sin indicación de maniobras invasivas de reanimación, sin embargo brindamos manejo de soporte con hidratación vigorosa, se solicitan paraclínicos adicionales de causas corregibles de estado actual, se indica a enfermería habilitar catéter implantable, ante la dificultad de accesos venosos.  
Paciente con alto riesgo de complicaciones a corto y mediano plazo, se fórmula morfina.  
no cuenta con familiares para dar información

Impresión diagnóstica:

acidosis láctica severa  
urgencia dialítica?, crisis blástica?, rabdomiolisis severa?  
antecedente de osteosarcoma de fémur? metastasico a pulmon

Plan de Manejo y Justificación Terapéutica:

ss/ ácido urico, fósforo, glucosa, frotis de sangre periférica, parcial de orina  
morfina 4 mg iv cada 4h, rescates de 2 mg cada hora.  
ssn 0.9% 2000 cc ahora, continuar a 120 cc/h  
DAD 50% pasar bolo de 50 cc

Prescripción de la Via Oral

NVO NULL

Observaciones:

Plan de Manejo Intrahospitalario



05AS17-V1

Medicamento	Dosis	Via	Frec	Prior	Observaciones	Cant.
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA 500ml	180,00 mL	IV	1,00 hora	Rut	180.00 mL IV 1 HORA - (ssn 0.9% 2000 cc 0 ahora, continuar a 120 cc/h )	
MORFINA 10mg/1ml AMPOLLA 1ml	4,00 mg	IV	4,00 hora	Rut	4.00 mg IV 4 HORA - (morfina 4 mg iv 1 cada 4h, rescates de 2 mg cada hora. )	
DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50% BOL 500ml	50,00 mL	IV	1,00 dia	Rut	50.00 mL IV 1 DIA - (DAD 50% pasar 0 bolo de 50 cc ahora)	

Exámenes

902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	1
903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1
903835	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
907106	UROANALISIS	1

Respuesta Solicitud De Apoyo a Otras Especialidades

Diagnostico:	C402 TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR	Servicio URGENCIAS-OBSERVACION
Respuesta Interconsulta	Ver HC	
Análisis Objetivo	Ver HC	
Análisis Subjetivo	Ver HC	
Tratamiento	Ver HC	

Profesional AMAYA PEREZ MARIA ALEJANDRA  
Registro Profesional 1015416623  
MEDICINA INTERNA

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

**Datos Personales** Nombre del Paciente: ADRIAN CASTILLO FLOREZ Identificación: 91262142  
Genero: Masculino Fecha Nacimiento: 1/06/1968 12:00:00 Edad: 50 Años \ 10 Meses \ 21 Estado Civil: Soltero  
Días  
Teléfono: 7390528/ 7390920 / 73 Dirección Residencia: PENINTENCIERIA LA PICOTA Cama: 169  
Procedencia: LOC. USME Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLA Religión:  
**Datos de Afiliación** Entidad: E.P.S. SANITAS S.A.  
Tipo Régimen: Contributivo Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO  
**Datos del Ingreso:** Nombre del Responsable: Teléfono del Responsable:  
Dirección Responsable: Ingreso: 4553488  
Nombre del Acompañante: Teléfono del acompañante:  
Fecha de Ingreso: 22/04/2019 20:24 Causa Externa: Enfermedad\_General Finalidad de Consulta: No\_Aplica

**Descripción Nota complementaria**

se abre folio para solicitud de paraclínicos

Código		Diagnósticos	Dx Principal
		Descripción	
R060	DISNEA		Ppal <input checked="" type="checkbox"/>
C780	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON		Ppal <input type="checkbox"/>
		Exámenes	
		Nombre	Cantidad
903821 - CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]			1
903828 - DESHIDROGENASA LACTICA			1

Profesional AMAYA PEREZ MARIA ALEJANDRA  
Registro Profesional 1015416623  
MEDICINA INTERNA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Impreso por: 80419384

9 de julio de 2019 8:27 a. m.

05AS17-V1

<b>Datos Personales</b>		<b>Nombre del Paciente:</b> ADRIAN CASTILLO FLOREZ	<b>Identificación:</b> 91262142
<b>Genero:</b> Masculino	<b>Fecha Nacimiento:</b> 1/06/1968 12:00:00 a	<b>Edad:</b> 50 Años \ 10 Meses \ 21 Días	<b>Estado Civil:</b> Soltero
<b>Teléfono:</b> 7390528/7390920 / 73		<b>Dirección Residencia:</b> PENITENCIARIA LA PICOTA	<b>Cama:</b> 169
<b>Procedencia:</b> LOC. USME		<b>Ocupación:</b> PERSONAS QUE NO HAN DECLA	<b>Religión:</b>
<b>Datos de Afiliación</b>		<b>Entidad:</b> CBE032 - E.P.S SANITAS S.A.	
<b>Tipo Régimen:</b> Contributivo		<b>Nivel Estrato:</b> CATEGORIA A CONTRIBUTIVO	
<b>Datos del Ingreso:</b>		<b>Nombre del Responsable:</b>	<b>Teléfono del Responsable:</b>
<b>Dirección Responsable:</b>		<b>Ingreso:</b> 4553488	
<b>Nombre del Acompañante:</b>		<b>Teléfono del Acompañante:</b>	
<b>Fecha de Ingreso:</b> 22/04/2019 20:24	<b>Causa Externa:</b> Enfermedad_General	<b>Finalidad de Consulta:</b> No_Aplica	

Diagnósticos

R060	DISNEA	Ppal <input checked="" type="checkbox"/>
C780	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON	Ppal <input type="checkbox"/>

Subjetivo

Evolución Medicina Interna:  
Especialista: Dr Alfredo Gonzalez  
Residente: Dra Angélica Hernández

Paciente en la sexta década de la vida:

1- Choque mixto

1.1- Tromboembolia pulmonar de probabilidad alta Wells 6

1.2- Síndrome coronario agudo, IAMSEST tipo 2 ?

2- Acidosis metabólica severa con anion gap elevado

2.1- Hiperlactatemia tipo B

2.2- Rabddomiolisis vs tóxicos

3- Antecedente de osteosarcoma metastasico a pulmón? (2013)

Soporte:  
- Ninguno

Problemas:  
- Acidosis metabólica severa  
- Hipopertusión tisual  
- Lesión renal aguda AKI III

Paraclínicos

23/04/19 Troponina: 0.361  
3+58 Bun: 45.23 Creatinina: 2.63 Na: 135.11 K: 5.77 Cl: 99.67  
4+30 FiO2: 28% pH: 7.149 paCo2: 11.8 paO2: 123.8 HCO3: 4 BEe: -22.2 SaO2: 95.3 Lactato: 14.95  
22/04/19  
22+28. Fio2: 21% pH: 7.39 PaCo2: 11.1 PaO2: 134.6 HCO3: 6.6 BEe: -14.4 Lactato: 9.05  
23+39 Leucos: 8440 Nt: 83.5% Lym: 8.2% Hb: 15.1 Hto: 45.9 VCM: 101.6 HCM: 33.5 Plaquetas: 86000 Bun: 43.27 Creatinina: 2.35 Troponina: 0.286  
Na: 131.63 K: 5.69 PCR: 43.11 PTT: 24.7/31.5 PT: 17.6/11.2 INR: 1.56

Examen Físico

<b>Signos Vitales:</b>										
TA= 87	/	65	mmHg	TA media= 72,33	mmHg	FC= 95	lpm	FR 23	rpm	Temp= 36 °C
<b>Dolor (EVA)</b>		Peso= 77	kg	Talla= 1,68	m	IMC= 27,28	kg/m2	SO2 91	%	FIO2 28 %

**Estado General:**  
Malas condiciones generales, deshidratación grado III, sin signos de dificultad respiratoria  
**Hallazgos Positivos:**  
Mucosa oral seca, conjuntivas palidas, escleras normocrómicas  
Cuello móvil, no se palpan masas o adenomegalias, no ingurgitación yugular

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

05AS17-V1

Tórax simétrico, ruidos cardiacos rítmicos taquicardicos sin soplos; ruidos respiratorios simétricos conservados, sin agregados  
Abdomen no distendido, no dolor a la palpación superficial ni profunda, ruidos intestinales presentes, no se palpan masas o megalias  
Extremidades: Móviles, eutróficas, sin edema, llenado capilar >3s, pulsos periféricos debiles  
Neurológico: Alerta, orientado en tiempo, espacio y persona, repite, nomina, comprende, lenguaje fluido, movimientos oculares conservados, isocoria  
normorreactiva, pares craneales bajos sin compromiso, fuerza 5/5 en las 4 extremidades, sensibilidad sensibilidad y profunda sin alteraciones, tono normal,  
RMT ++/++++ en 4 extremidades, no reflejos patológicos, no signos de irritación meníngea, no se evalúa marcha

Análisis y Plan de Manejo

Análisis Evolución:

Paciente en la sexta decada de la vida, con antecedente de osteosarcoma aparentemente mestastasio pulmonar sin embargo no es claro, pues al interrogatorio paciente niega dicha complicación; En el momento en malas condiciones generales, con signos de bajo gasto e hipoperfusión tisul, acidosis metabólica severa con hiperlactatemia en quien se inicia reanimación guiada por metas, se tiene las siguientes consideraciones:  
1- Desde el punto de vista cardiovascular cursa con choque mixto obstructivo vs distributivo que en contexto de paciente con antecedente de patología neoplásica, disnea de predominio pulmonar, con hemoptisis y wells calculado 6 se considera alta probabilidad de tromboembolia pulmonar ahora cursa con lesión renal aguda AKI III con limitación para paso de medio de contraste por lo que se solicita ecocardiograma transtoracico URGENTE. Se difiere anticoagulación plena por episodios de sangrado asociado a trombocitopenia severa. Adicionalmente no es claro antecedente de metastasis pulmonar por lo que se solicita TACAR.  
2- Desde el punto de vista metabólico cursa con acidosis metabólica severa con anion gap elevado a la espera de perfil de lesión muscular para descartar rabdomiolisis como complicación de patología ósea; No síndrome de lisis tumoral, no hipercalcemia maligna. No impresiona toxicidad por uso de medicamentos o otras sustancias. Se solicita perfil hepático para descartar otras cauas asociadas a patología. Se indica paso de cateter venoso central para reanimación guiada por metas, monitorización e inicio de soporte vasoactivo.  
Paciente informado.

Plan de Manejo y Justificación Terapéutica:

Se solicita Ecocardiograma TT, TACAR, perfil hepático  
Cateter venoso central

Prescripción de la Via Oral

NVO NULL

Observaciones:

Plan de Manejo Intrahospitalario

Medicamento	Dosis	Via	Frec	Prior	Observaciones	Cant.
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA 500ml	180,00 mL	IV	1,00 hora	Rut	180.00 mL IV 1 HORA - (Bolo de 500 ml)	6
NOREPINEFRINA 4mg/4ml SOL INY AMP 4ml	.05 mcg	IV	1,00 hora	Rut	0.05 mcg IV 1 HORA - (0.05mcg/kg/h IV 3 tituable)	3
MORFINA 10mg/1ml AMPOLLA 1ml	4,00 mg	IV	4,00 hora	Rut	4.00 mg IV 4 HORA - ((morfina 4 mg iv 0 cada 4h, rescates de 2 mg cada hora. ))	0
DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% BOL 500ml	30,00 mL	IV	1,00 hora	Rut	30.00 mL IV 1 HORA - (.)	2
CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN 7F 20cm	1,00 und	SC	1,00 dia	Rut	1.00 und SC 1 DIA - (.)	1

Exámenes

902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1	ahora, para paso de CVC
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1	para paso de CVC
903856	NITROGENO UREICO	1	..tomar a las 11+00am
903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	1	..tomar a las 11+00am
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1	..tomar a las 11+00am
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	control a las 04+00am mañana
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	..tomar a las 11+00am
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	..tomar a las 11+00am

Profesional

HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA

Registro Profesional

1020777688

MEDICINA INTERNA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Impreso por: 80419384

9 de julio de 2019 8:27 a. m.

### Nota Complementaria a evolución diaria de hospitalización

<b>Datos Personales</b>	<b>Nombre del Paciente:</b> ADRIAN CASTILLO FLOREZ	<b>Identificación:</b> 91262142
<b>Genero:</b> Masculino	<b>Fecha Nacimiento:</b> 1/06/1968 12:00:00 <b>Edad:</b> 50 Años \ 10 Meses \ 21 Días	<b>Estado Civil:</b> Soltero

**Teléfono:** 7390528/ 7390920 / 73      **Dirección Residencia:** PENITENCIARIA LA PICOTA      **Cama:** 169

**Procedencia:** LOC. USME

**Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLA **Religión:**

**Datos de Afiliación** Entidad: E.P.S. SANITAS S.A.

**Tipo Régimen:** Contributivo

**Nível Estrato:** CATEGORIA A CONTRIBUTIVO

**Datos del Ingreso:** Nombre del Responsable:

**Teléfono del Responsable:****Dirección Responsable:**

**Ingreso: 4553488**

Nombre del Acompañante:

**Telefono del acompañante:**

**Fecha de Ingreso:** 22/04/2019 20:24

**Causa Externa:** Enfermedad General

**Finalidad de Consulta:** No Aplica

<b>Descripción</b>	<b>Nota complementaria</b>
Elaboración de un informe sobre el estado de la salud pública en la zona de estudio.	
Realización de una encuesta de opinión entre los habitantes de la zona.	
Análisis de los datos obtenidos en la encuesta y elaboración de conclusiones.	
Presentación de los resultados del estudio ante el comité de salud pública.	
Elaboración de recomendaciones para mejorar la salud pública en la zona.	
Implementación de las recomendaciones propuestas.	
Evaluación de los resultados obtenidos tras la implementación de las medidas.	
Elaboración de un plan de acción para abordar los problemas identificados.	
Implementación del plan de acción y seguimiento de su evolución.	
Actualización periódica del informe sobre el estado de la salud pública.	
Comunicación de los resultados del estudio a la comunidad local.	
Colaboración con otras instituciones para mejorar la salud pública.	
Participación activa en actividades de promoción de la salud.	
Mantenimiento de registros detallados de todas las acciones realizadas.	
Revisión constante de la literatura científica relacionada con el tema.	
Organización de talleres educativos para la población.	
Establecimiento de alianzas estratégicas con actores locales relevantes.	
Monitoreo continuo de los indicadores de salud pública.	
Elaboración de protocolos estandarizados para la recolección de datos.	
Realización de reuniones de trabajo regulares con el equipo investigador.	
Asesoramiento técnico a las autoridades locales en materia de salud pública.	
Publicación de los hallazgos del estudio en revistas científicas especializadas.	
Participación en conferencias y simposios relacionados con el tema.	
Elaboración de materiales educativos para facilitar la comprensión de los riesgos.	
Implementación de programas de vacunación masiva.	
Difusión de mensajes clave sobre prevención y control de enfermedades.	
Fortalecimiento de la capacidad institucional de las autoridades locales.	
Establecimiento de mecanismos de retroalimentación con la comunidad.	
Elaboración de planes de contingencia para enfrentar posibles brotes epidémicos.	
Coordinación estrecha con los servicios de emergencia médica.	
Realización de simulacros de respuesta ante emergencias sanitarias.	
Elaboración de guías clínicas basadas en evidencia científica.	
Implementación de estrategias de vigilancia epidemiológica.	
Estudio de casos de enfermedades transmisibles reportados.	
Identificación de factores de riesgo asociados al desarrollo de enfermedades.	
Elaboración de mapas de distribución geográfica de las enfermedades.	
Realización de análisis estadísticos para identificar tendencias y patrones.	
Interpretación de los resultados estadísticos en términos de salud pública.	
Elaboración de informes técnicos detallados sobre los hallazgos.	
Comunicación clara y concisa de los resultados a diferentes audiencias.	
Elaboración de resúmenes ejecutivos para facilitar la toma de decisiones.	
Implementación de medidas de bioseguridad durante todo el proceso.	
Uso adecuado de los recursos humanos, financieros y materiales disponibles.	
Respeto estricto por los principios éticos que rigen la investigación científica.	
Obtención previa de consentimiento informado de todos los participantes.	
Protección confidencial de toda la información personal recopilada.	
Divulgación transparente de cualquier conflicto de intereses potencial.	
Elaboración de políticas claras sobre propiedad intelectual de los resultados.	
Resolución pacífica de cualquier disputa o controversia que surja.	
Comunicación oportuna de cualquier cambio o actualización relevante.	
Mantenimiento de canales abiertos de comunicación con todos los interesados.	
Elaboración de documentos de referencia para futuras investigaciones.	
Contribución significativa al conocimiento científico y a la práctica profesional.	
Fomento de la colaboración internacional en temas de interés común.	
Participación activa en redes profesionales y académicas.	
Elaboración de manuales de procedimientos para estandarizar procesos.	
Implementación de sistemas de gestión de calidad para optimizar procesos.	
Realización de auditorías internas para evaluar el cumplimiento de estándares.	
Elaboración de planes de mejora continua basados en feedback recibido.	
Implementación de cambios necesarios derivados de las evaluaciones.	
Elaboración de protocolos de actuación ante situaciones de crisis.	
Implementación de medidas preventivas para evitar futuros incidentes.	
Elaboración de planes de recuperación ante desastres naturales.	
Implementación de estrategias de resiliencia comunitaria.	
Elaboración de planes de contingencia para eventos climáticos extremos.	
Implementación de medidas de adaptación al cambio climático.	
Elaboración de planes de mitigación de impactos ambientales negativos.	
Implementación de prácticas sostenibles en todas las etapas del proyecto.	
Elaboración de planes de monitoreo ambiental para detectar cambios.	
Implementación de medidas correctoras cuando se detectan anomalías.	
Elaboración de planes de comunicación para informar a la comunidad.	
Implementación de programas de educación ambiental para concienciar.	
Elaboración de planes de restauración ecológica de áreas degradadas.	
Implementación de medidas de conservación de biodiversidad.	
Elaboración de planes de manejo sostenible de recursos naturales.	
Implementación de prácticas agrícolas respetuosas con el medio ambiente.	
Elaboración de planes de ordenamiento territorial para reducir riesgos.	
Implementación de medidas de protección civil ante amenazas naturales.	
Elaboración de planes de evacuación en caso de emergencia.	
Implementación de sistemas de alerta temprana para detectar peligros.	
Elaboración de planes de reconstrucción post-desastre más resilientes.	
Implementación de medidas de fortalecimiento de la gobernanza local.	
Elaboración de planes de transparencia en el uso de fondos públicos.	
Implementación de mecanismos de rendición de cuentas a la ciudadanía.	
Elaboración de planes de participación ciudadana en la toma de decisiones.	
Implementación de espacios de diálogo abierto entre autoridades y ciudadanos.	
Elaboración de planes de fortalecimiento de la cultura política democrática.	
Implementación de programas de capacitación para líderes comunitarios.	
Elaboración de planes de promoción de valores cívicos y sociales.	
Implementación de actividades deportivas y culturales para fomentar cohesión.	
Elaboración de planes de atención prioritaria a grupos vulnerables.	
Implementación de programas de inclusión social para reducir desigualdades.	
Elaboración de planes de generación de empleo juvenil en zonas rurales.	
Implementación de programas de apoyo técnico a emprendedores locales.	
Elaboración de planes de fomento del turismo responsable y sostenible.	
Implementación de medidas de preservación del patrimonio cultural.	
Elaboración de planes de revitalización urbana de centros históricos.	
Implementación de programas de mejora de infraestructura básica.	
Elaboración de planes de acceso universal a servicios básicos como agua potable.	
Implementación de programas de mejoramiento de viviendas precarias.	
Elaboración de planes de creación de parques urbanos y espacios verdes.	
Implementación de programas de mantenimiento preventivo de obras públicas.	
Elaboración de planes de contratación pública transparente y competitiva.	
Implementación de programas de formación profesional para jóvenes.	
Elaboración de planes de apoyo a la investigación científica en universidades.	
Implementación de programas de intercambio académico internacional.	
Elaboración de planes de fortalecimiento de la capacidad docente.	
Implementación de programas de innovación tecnológica en entornos educativos.	
Elaboración de planes de promoción de la lectura y el uso de bibliotecas.	
Implementación de programas de alfabetización funcional para adultos.	
Elaboración de planes de creación de centros comunitarios multifuncionales.	
Implementación de programas de atención integral a la infancia.	
Elaboración de planes de promoción de la igualdad de género en todos los ámbitos.	
Implementación de programas de empoderamiento económico de mujeres.	
Elaboración de planes de sensibilización sobre derechos humanos fundamentales.	
Implementación de programas de justicia restaurativa para resolver conflictos.	
Elaboración de planes de fortalecimiento de la seguridad ciudadana.	
Implementación de programas de prevención de delitos comunes.	
Elaboración de planes de cooperación policial internacional.	
Implementación de programas de rehabilitación de personas privadas de libertad.	
Elaboración de planes de promoción de la salud mental en la comunidad.	
Implementación de programas de atención psicológica gratuita.	
Elaboración de planes de prevención de conductas suicidas.	
Implementación de programas de apoyo emocional a víctimas de violencia.	
Elaboración de planes de promoción de la cultura de paz y no violencia.	
Implementación de programas de mediación comunitaria para resolver disputas.	
Elaboración de planes de fortalecimiento de la identidad cultural local.	
Implementación de programas de rescate y preservación de lenguas indígenas.	
Elaboración de planes de promoción de la gastronomía tradicional.	
Implementación de programas de revitalización de festividades ancestrales.	
Elaboración de planes de creación de museos etnográficos.	
Implementación de programas de documentación oral de historias locales.	
Elaboración de planes de promoción de la artesanía local.	
Implementación de programas de venta directa de productos artesanales.	
Elaboración de planes de fortalecimiento de la economía circular.	

Se abre folio para cargar solicitud de ecocardiograma trastoracico

## Diagnósticos

Código	Descripción	Dx Principal
R060	DISNEA	Ppal <input checked="" type="checkbox"/>
C780	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON	Ppal <input type="checkbox"/>

## Εξάμενος

	Nombre	Cantidad
881202 - ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO		1

**Profesional** HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA

**Registro Profesional** 1020777688

MEDICINA INTERNA

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Impreso por: 80419384

9 de julio de 2019 8:27 a. m.



Hospital Universitario De La Samaritana  
Fisioterapia Hospitalización y Urgencias

Nº Historia Clínica 91262142  
Fecha de Registro: 23/04/2019 7:58  
Folio: 13  
Pagina 1/1

<b>Datos Personales</b>		Nombre del Paciente: ADRIAN CASTILLO FLOREZ		Identificación: 91262142	
Genero: Masculino	Fecha Nacimiento: 1/06/1968 12:00:00	Edad: 50 Años \ 10 Meses \ 21 Días	Estado Civil Soltero		
Teléfono: 7390528/ 7390920 / 73		Dirección Residencia: PENINTENCIERIA LA PICOTA		Cama: 169	
Procedencia: LOC. USME		Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLA		Religión:	
<b>Datos de Afiliación</b>		Entidad: E.P.S SANITAS S.A.			
Tipo Régimen: Contributivo		Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO			
<b>Datos del Ingreso:</b>		Nombre del Responsable:		Teléfono del Responsable:	
Dirección Responsable:		Ingreso: 4553488			
Nombre del Acompañante:		Teléfono del Acompañante:			
Fecha de Ingreso: 22/04/2019 20:24		Causa Externa: Enfermedad_General		Finalidad de Consulta: No_Aplica	

Fecha y hora de la atención: 23/04/2019 7:00:00 a. m.

DIAGNOSTICOS MÉDICOS

DISNEA

DESCRIPCIÓN ESTADO DEL PACIENTE

Observaciones, problemas y Tolerancia al tratamiento

Plan

SE ABRE FOLIO PARA COBRO DE 6 HORAS DE OXIEGNO ADICIONAL POR CANULA NASAL A 3 LITROS SATURANDO 97%

Diagnósticos

Código	Descripción	Dx Principal
R060	DISNEA	Ppal <input checked="" type="checkbox"/>
Observaciones:		
C780	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON	Ppal <input type="checkbox"/>
Observaciones:		

Profesional DIAZ RIOS LAURA ALICIA  
Registro Profesional 1019073957  
FISIOTERAPIA

LAURADIAZ

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Impreso por: 80419384 9 de julio de 2019 8:27 a. m.

**Datos Personales** Nombre del Paciente: ADRIAN CASTILLO FLOREZ Identificación: 91262142  
Genero: Masculino Fecha Nacimiento: 1/06/1968 12:00:00 Edad: 50 Años \ 10 Meses \ 21 Estado Civil: Soltero  
Días  
Teléfono: 7390528/ 7390920 / 73 Dirección Residencia: PENINTENCIERIA LA PICOTA Cama: 169  
Procedencia: LOC. USME Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLA Religión:  
**Datos de Afiliación** Entidad: E.P.S. SANTIAS S.A.  
Tipo Régimen: Contributivo Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO  
**Datos del Ingreso:** Nombre del Responsable: Teléfono del Responsable:  
Dirección Responsable: Ingreso: 4553488  
Nombre del Responsable: Telefono del acompañante:  
Fecha de Ingreso: 22/04/2019 20:24 Causa Externa: Enfermedad\_General Finalidad de Consulta: No\_Aplica

**Descripción del Procedimiento**

**Especialidad:** 120 CARDIOLOGIA

**Procedimiento:** 881202 ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO

**Descripción:**

CON EQUIPO PHILIPS IE33 SE REALIZA ECOCARDIOGRAMA TT, EN PROYECCIONES HABITUALES, APLICÁNDOSE MODO M, B, DOPPLER PULSADO, CONTINUO, DOPPLER COLOR, DOPPLER TISULAR, IMAGEN CINÉTICA, POWER DOPPLER Y SCAN ÁREA, OBSERVÁNDOSE:

ECOCARDIOGRAMA  
DATOS CUANTITATIVOS  
AORTA RAIZ : 2.7 cm  
AORTA APERTURA : 1.9 cm  
AURICULA IZQUIERDA : 4.8 cm  
VENTRICULO DERECHO : 3.2 cm  
DIASTOLE VENTRICULO IZQUIERDO: 5.3 cm  
SISTOLE VENTRICULAR IZQUIERDA : cm  
SEPTUM : 1.0 cm  
PARED POSTERIOR : 1.2 cm  
FRACCION DE EYECCION : 15 %

**HALLAZGOS CUALITATIVOS:**

Cavidades:

Ventriculo izquierdo con diámetros adecuados.

Aurícula izquierda dilatada con area auricular de 32 cm².

Cavidades derechas de diámetro aumentado y morfología conservada. TAPSE de 1.4 cm.

Tabiques : Íntegros.

Interfase pericardica: normal

Contractilidad global severamente disminuida con FE de 15 %

Contractilidad segmentaria con disquinesia septal medial y apical. Aquinesia del resto de segmentos anteroseptales y de segmentos inferior medial y apical.

Válvulas:

Aórtica trivalva con leve esclerosis de sus hojuelas, apertura conservada y cierre central.

Mitral con esclerosis de sus hojuelas y excursionando adecuadamente.

Tricúspide con dilatación del anillo que altera el cierre valvular sin coaptación adecuada. Pulmonar normal.

Doppler:

Llenado ventricular izquierdo normal.

Jet de regurgitación mitral moderado central hacia aurícula izquierda.

Jet de regurgitación moderado que no genera gradiente.

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]



CONCLUSION:

1. SEVERA DISFUNCION SISTOLICA VENTRICULAR IZQUIERDA CON PROBABLE COMPONENTE ISQUEMICO.
2. ESCLEROSIS VALVULAR AORTICA.
3. ESCLEROSIS VALVULAR MITRAL CON INSUFICIENCIA MODERADA Y DILATACION AURICULAR IZQUIERDA.
4. DILATACION DE CAVIDADES DERECHAS CON INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA MODERADA.

Plan:

....

Antecedentes  
Diagnósticos

Código	Descripción	Dx Principal
C780	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON	Ppal <input type="checkbox"/>
Observaciones:		
R060	DISNEA	Ppal <input checked="" type="checkbox"/>
Observaciones:		

Profesional ORTIZ DAVILA CARLOS ALBERTO  
Registro Profesional 19497274  
CARDIOLOGIA



“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Impreso por: 80419384 9 de julio de 2019 8:27 a. m.



Hospital Universitario De La Samaritana

Evolución Diaria de Hospitalización

Nº Historia Clínica 91262142

Fecha de Registro: 23/04/2019 9:55

Folio: 15

Página 1/2

05AS17-V1

**Datos Personales** Nombre del Paciente: ADRIAN CASTILLO FLOREZ Identificación: 91262142

Genero: Masculino Fecha Nacimiento: 1/06/1968 12:00:00 a Edad: 50 Años \ 10 Meses \ 21 Estado Civil: Soltero

Teléfono: 7390528/ 7390920 / 73 Dirección Residencia: PENINTENCIERIA LA PICOTA Cama: 169

Procedencia: LOC. USME Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLA Religión:

**Datos de Afiliación** Entidad: CBE032 - E.P.S. SANTAS S.A.

Tipo Régimen: Contributivo Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO

**Datos del Ingreso:** Nombre del Responsable: Teléfono del Responsable:

Dirección Responsable: Ingreso: 4553488

Nombre del Acompañante: Teléfono del Acompañante:

Fecha de Ingreso: 22/04/2019 20:24 Causa Externa: Enfermedad General Finalidad de Consulta: No Aplica

Diagnósticos

R060 DISNEA Ppal ☒ F

C780 TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON Ppal ☐ F

Subjetivo

EVOLUCION CIRUGIA GENERAL-URGENCIAS

ESPECIALISTA: DR CRUZ

RESIDENTE: DR SENOSIAIN

INTERNO: C. TAMAYO

PACIENTE MASCULINO DE 50 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

0. DISNEA A ESTUDIO

1. ANTECEDENTE DE OSTEOSARCOMA DE CÉLULAS GRANDES RESECADO EN 2015 EN MUSLO DERECHO CON METÁSTASIS A PULMÓN ?

1.1 MANEJO CON QUIMIOTERAPIA (HACE 1 MES SIN TRATAMIENTO).

2. SINDROME CORONARIO AGUDO IAMSEST TIPO 2?

SUBJETIVO: PACIENTE SE ENCUENTRA EN MALAS CONDICIONES GENERALES, REFIERE ORTOPNEA, REFIERE MEJOR MODULACION DEL DOLOR. DIURESIS POSITIVA. DEPOSICION NEGATIVA.

Paraclinínicos

23/04/19 TROPONINA: 0.361 POSITIVA

3+58 BUN: 45.23 CREATININA: 2.63 AUMENTADOS. NA: 135.11 K: 5.77 CL: 99.67

4+30 FIO2: 28% PH: 7.149 PACO2: 11.8 PAO2: 123.8 HCO3: 4 BEE: -22.2 SAO2: 95.3 ACIDOSIS METABOLICA SEVERA.

LACTATO: 14.95 HIPERLACTATEMIA

22/04/19

22+28. FIO2: 21% PH: 7.39 PACO2: 11.1 PAO2: 134.6 HCO3: 6.6 BEE: -14.4 LACTATO: 9.05

23+39 LEUCOS: 8440 NT: 83.5% LYM: 8.2% HB: 15.1 HTO: 45.9 VCM: 101.6 HCM: 33.5 PLAQUETAS: 86000 BUN: 43.27 CREATININA: 2.35

TROPONINA: 0.286 NA: 131.63 K: 5.69 PCR: 43.11 PTT: 24.7/31.5 PT: 17.6/11.2 INR: 1.56

22/04/19: GASES: PH: 7.35 PACO2: 11.1 PAO2: 134.6 HCO3: 6.6 LACTATO: 9.05 PAFI: 640.95

Examen Físico

**Signos Vitales:**

TA= 88 / 66 mmHg TA media= 73,33 mmHg FC= 101 lpm FR 22 rpm Temp= 36 °C

Dolor (EVA) 4 Peso= 77 kg Talla= 1,68 m IMC= 27,28 kg/m2 SO2 90 % FIO2 28 %

**Estado General:**

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE ALERTA HIDRTADO AFEBRIL EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

05AS17-V1

Hallazgos Positivos:

CABEZA Y CUELLO: PALIDEZ GENERALIZADA, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, PUPILAS ISOCORIAS NORMOREACTIVAS A LUZ Y ACOMODACION, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL SIN PRESENCIA DE MASAS NI MEGALIAS. TORAX: NORMOEXPANDIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON PRESENCIA SIBILANCIAS A LA ESPIRACION DE PREDOMINIO DERECHO. ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA NI SUPERFICIAL. SIN SINGOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR DERECHO: CICATRIZ DE 40 CM QUE SE EXTIENDE DESDE CARA INTERNA DEL MUSLO HACIA ROTULA POR ANTECEDENTE QUIRURGICO, ESPASTICA. PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR CONSERVADO. NEUROLOGICO: SIN DEFICIT NEUROLOGICO.

Análisis y Plan de Manejo

Análisis Evolución:

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE OSTEOSARCOMA DE CELULAS GIGANTES DIAGNOSTICADO EN EL 2013 METASTASICO A PULMON (2015) QUE REQUIRIO DE MANEJO QUIRURGICO Y QUIMIOTERAPEUTICO. SE ENCUENTRA EN OBSERVACION POR NUESTRO SERVICIO POR HEMOPSTISIS Y HEMATEMESIS. ACTUALMENTE PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, HIPOTENSO, TAQUICARDICO, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON MEJOR MODULACION DEL DOLOR. REPORTE DE PARACLINICOS CON CURVA DE TROPONINA POSITIVA, AZOADOS AUMENTADOS, GASES ARTERIALES CON ACIDOSIS METABOLICA SEVERA E HIPERLACTATEMIA. CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO. ADICIONALMENTE SE ENCUENTRA EN MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA POR COMORBILIDADES DEL PACIENTE QUIENES ADEMÁS INDICAN PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL PARA REANIMACION GUIADA. ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCION CLINICA. SE EXPLICA CONDUCTA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de Manejo y Justificación Terapéutica:

MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA.  
MANEJO MEDICO INSTAURADO.

Prescripción de la Vía Oral

NVO NULL

Observaciones:

Profesional SENOSIAIN GONZALEZ JULIAN EDUARDO  
Registro Profesional 1020731013  
CIRUGIA GENERAL

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Impreso por: 80419384

9 de julio de 2019 8:27 a. m.

<b>Datos Personales</b>		Nombre del Paciente: ADRIAN CASTILLO FLOREZ		Identificación: 91262142	
Genero: Masculino	Fecha Nacimiento: 1/06/1968 12:00:00	Edad: 50 Años \ 10 Meses \ 21 Días	Estado Civil: Soltero		
Teléfono: 7390528/ 7390920 / 73		Dirección Residencia: PENINTENCIERIA LA PICOTA		Cama: 169	
Procedencia: LOC. USME		Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLA		Religión:	
<b>Datos de Afiliación</b>		Entidad: E.P.S SANTAS S.A.		Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO	
Tipo Régimen: Contributivo		Nombre del Responsable:		Teléfono del Responsable:	
<b>Datos del Ingreso:</b>		Dirección Responsable:		Ingreso: 4553488	
Nombre del Acompañante:		Telefono del acompañante:		Finalidad de Consulta: No_Aplica	
Fecha de Ingreso: 22/04/2019 20:24	Causa Externa: Enfermedad_General				

Descripción Nota complementaria

Se abre folio para solicitar gases arteriales y formular dobutamina

Código	Diagnósticos	Descripción	Dx Principal
R060	DISNEA		Ppal <input checked="" type="checkbox"/>
C730	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON		Ppal <input type="checkbox"/>

Plan de Manejo Intrahospitalario

Medicamento	Dosis	Via	Frec	Prior	Observaciones	Cant.
DOBUTAMINA 250mg/20ml SLN INY AMP 20ml 40,00 mcg	IV	1,00 min	Rut	40.00 mcg IV 1 MINUTO - (Dosis 0.5mcg/kg/min)		1

Exámenes

Nombre	Cantidad
903111 - ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	1
903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1

Profesional HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA  
Registro Profesional 1020777688  
MEDICINA INTERNA

102

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Impreso por: 80419384 9 de julio de 2019 8:27 a. m.

**Datos Personales** Nombre del Paciente: ADRIAN CASTILLO FLOREZ Identificación: 91262142  
Genero: Masculino Fecha Nacimiento: 1/06/1968 12:00:00 Edad: 50 Años \ 10 Meses \ 21 Estado Civil: Soltero  
Días  
Teléfono: 7390528/ 7390920 / 73 Dirección Residencia: PENITENCIARIA LA PICOTA Cama: 169  
Procedencia: LOC. USME Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLA Religión:  
**Datos de Afiliación** Entidad: E.P.S. SANTAS S.A.  
Tipo Régimen: Contributivo Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO  
**Datos del Ingreso:** Nombre del Responsable: Teléfono del Responsable:  
Dirección Responsable: Ingreso: 4553488  
Nombre del Acompañante: Teléfono del acompañante:  
Fecha de Ingreso: 22/04/2019 20:24 Causa Externa: Enfermedad\_General Finalidad de Consulta: No\_Aplica

**Descripción Nota complementaria**

\*\*Nota medicina interna\*\*Se abre folio para solicitar radiografía portatil

Código	Diagnósticos	
	Descripción	Dx Principal
R060	DISNEA	Ppal <input checked="" type="checkbox"/>
C780	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON	Ppal <input type="checkbox"/>

**Exámenes**

Nombre	Cantidad
212701 - PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRACTICADO EN HABITACION UCI R.N. O QUIRO	1
871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	1

Profesional ESTUPIÑAN LOPEZ MARIA CAMILA  
Registro Profesional 1018440920  
MEDICINA INTERNA

*Camila*

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Impreso por: 80419384

9 de julio de 2019 8:27 a. m.

**Datos Personales** Nombre del Paciente: ADRIAN CASTILLO FLOREZ Identificación: 91262142  
Genero: Masculino Fecha Nacimiento: 1/06/1968 12:00:00 Edad: 50 Años \ 10 Meses \ 21 Estado Civil: Soltero  
Días  
Teléfono: 7390528/ 7390920 / 73 Dirección Residencia: PENINTENCIERIA LA PICOTA Cama: 169  
Procedencia: LOC. USME Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLA Religión:  
**Datos de Afiliación** Entidad: E.P.S. SANITAS S.A.  
Tipo Régimen: Contributivo Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO  
**Datos del Ingreso:** Nombre del Responsable: Teléfono del Responsable:  
Dirección Responsable: Ingreso: 4553488  
Nombre del Acompañante: Telefono del acompañante:  
Fecha de Ingreso: 22/04/2019 20:24 Causa Externa: Enfermedad\_General Finalidad de Consulta: No\_Aplica

Descripción Nota complementaria

Se abre folio para cargar paraclinicos

Diagnósticos		
Código	Descripción	Dx Principal
R060	DISNEA	Ppal <input checked="" type="checkbox"/>
C780	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON	Ppal <input type="checkbox"/>

Exámenes		
Nombre		Cantidad
879301 - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX		1
903809 - BILIRRUBINA DIRECTA		1
9038091 - BILIRRUBINA TOTAL		1
903833 - FOSFATASA ALCALINA		1
903867 - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]		1
903866 - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]		1

Profesional HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA  
Registro Profesional 1020777688  
MEDICINA INTERNA

101

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que recemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Impreso por: 80419384

9 de julio de 2019 8:27 a. m.



Hospital Universitario De La Samaritana  
Fisioterapia Hospitalización y Urgencias

Nº Historia Clínica 91262142  
Fecha de Registro: 23/04/2019 11:46  
Folio: 19

Página 1/1

**Datos Personales** Nombre del Paciente: ADRIAN CASTILLO FLOREZ Identificación: 91262142  
Genero: Masculino Fecha Nacimiento: 1/06/1968 12:00:00 Edad: 50 Años \ 10 Meses \ 21 Estado Civil Soltero  
Teléfono: 7390528/ 7390920 / 73 Dirección Residencia: PENINTENCIERIA LA PICOTA Cama: 169  
Procedencia: LOC. USME Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLA Religión:  
**Datos de Afiliación** Entidad: E.P.S SANTAS S.A.  
Tipo Régimen: Contributivo Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO  
**Datos del Ingreso:** Nombre del Responsable: Teléfono del Responsable:  
Dirección Responsable: Ingreso: 4553488  
Nombre del Acompañante: Teléfono del Acompañante:  
Fecha de Ingreso: 22/04/2019 20:24 Causa Externa: Otra Finalidad de Consulta: No\_Aplica

Fecha y hora de la atención: 23/04/2019 11:00:00 a. m.

DIAGNOSTICOS MÉDICOS

DESCRIPCIÓN ESTADO DEL PACIENTE

Observaciones, problemas y Tolerancia al tratamiento

Plan

INSUMOS

Diagnósticos

Código	Descripción	Dx Principal
R060	DISNEA	Ppal <input checked="" type="checkbox"/>
C780	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON	Ppal <input type="checkbox"/>

Medicamentos

Nombre	Cantidad	Duración (días)	Administración
JERINGA HEPARINIZADA 1ml CON AGUJA 25X5/8	2	0	Ninguno

Profesional GALEANO MANCERA ERIKA TATIANA  
Registro Profesional 1032470308  
FISIOTERAPIA

ERIKa  
GALEANO

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Impreso por: 80419384

9 de julio de 2019 8:27 a. m.

<b>Datos Personales</b>		Nombre del Paciente: ADRIAN CASTILLO FLOREZ		Identificación: 91262142	
Genero: Masculino	Fecha Nacimiento: 1/06/1968 12:00:00	Edad: 50 Años \ 10 Meses \ 21 Días	Estado Civil: Soltero		
Teléfono: 7390528/ 7390920 / 73		Dirección Residencia: PENINTENCIERIA LA PICOTA		Cama: 169	
Procedencia: LOC. USME		Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLA		Religión:	
<b>Datos de Afiliación</b>		Entidad: E.P.S SANITAS S.A.			
Tipo Régimen: Contributivo		Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO			
<b>Datos del Ingreso:</b>		Nombre del Responsable:		Teléfono del Responsable:	
Dirección Responsable:		Ingreso: 4553488			
Nombre del Acompañante:		Telefono del acompañante:			
Fecha de Ingreso: 22/04/2019 20:24		Causa Externa: Enfermedad_General		Finalidad de Consulta: No_Aplica	

Descripción Nota complementaria

NOTA MEDICINA INTERNA: Especialista: Dra Erika Martínez Residente: Dra Angélica Hernández Paciente en la sexta decada de la vida, quien ingresó a la institución por cuadro de hemoptisis y dificultad respiratoria actualmente en manejo por cirugía general quienes interconsultaron por deterioro clínico asociado a troponinas elevadas con antecedente de no muy claro de osteosarcoma en estadio desconocido inicialmente por lo que se contactó grupo de oncología tratante quienes envían historia clínica donde se documenta tumor celulas gigantes en fémur distal derecho diagnosticado en noviembre del 2013, tratado con resección distal de fémur y protesis condilo femoral con recaída local en el 2015 y documentación de metastasis a pulmón en este mismo año para lo cual se inició nuevo esquema de quimioterapia con cisplatino y doxorubicina, no especifica si es con fin curativo o paliativo, pero con reporte de ecocardiograma de hace 3 meses que evidenciaba hipoquinesia leve difusa con FEVI limite del 50% y función diástolica normal. Con ecocardiograma actual que reporta severa disfuncion sistolica ventricular izquierda con probable componente isquemico, esclerosis valvular aortica, esclerosis valvular mitral con insuficiencia moderada y dilatacion auricular izquierda, dilatacion de cavidades derechas con insuficiencia tricuspidea moderada FEVI del 15% que sugiere cardiotoxicidad probablemente por doxorubicina y nuevo evento coronario como causante de choque cardiogenico actual. En el momento paciente en malas condiciones generales, persiste hipoperfusión a pesar de soporte vasopresor e inotropico, hiperlactatemia severa, oligoanuria, y disfunción pulmonar moderada a severa por lo que se consideramos paciente cursa con disfunción organica multiple secundaria a choque de probale origen cardiogenico por lo que se solicita valoración URGENTE de cardiologia/hemodinamia para definir realización de cateterismo coronario ya que paciente probablemente no sea llevado a procedimientos quirúrgicos relacionados con patología tumoral de base por desconocimiento de finalidad de quimioterapia. Se inicia remisión a unidad de cuidados intensivos Plan: Solución salina 70 ml/h Dextrosa 10% infusión 30ml/h IVNoradrenalina 0.12 mcg/kg/min titutable para PAM >70 mmHg Dobutamina 0.5 mcg/kg/min titutable Fentanil 100mcg/h IVPaso de sonda vesical Se inician tramites de remisión a unidad de cuidados intensivos

Diagnósticos		
Código	Descripción	Dx Principal
R060	DISNEA	Ppal <input checked="" type="checkbox"/>
C780	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON	Ppal <input type="checkbox"/>

Plan de Manejo Intrahospitalario

Medicamento	Dosis	Via	Frec	Prior	Observaciones	Cant.
					POSICION CABECERA 30 GRADOS:	1
					MENSAJE DE ENFERMERIA: Solución salina 70 ml/h Dextrosa 10% infusión 30ml/h IVNoradrenalina 0.12 mcg/kg/min titutable para PAM >70 mmHg Dobutamina 0.5 mcg/kg/min titutable Fentanil 100mcg/h IVPaso de sonda vesical Se inician tramites de remisión a unidad de cuidados intensivos	1

Solicitud de Apoyo a Otras Especialidades

Codigo Dx.	R060	Diagnóstico	DISNEA
Servicio	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA		
Motivo	Paciente en la sexta decada de la vida, quien ingresó a la institucion por cuadro de hemoptisis y dificultad respiratoria actualmente en manejo por cirugía general quienes interconsultaron por deterioro clínico asociado a troponinas elevadas con antecedente de no muy claro de osteosarcoma en estadio desconocido inicialmente por lo que se contactó grupo de oncología tratante quienes envían historia clínica donde se documenta tumor celulas gigantes en fémur distal derecho diagnosticado en noviembre del 2013, tratado con resección distal de fémur y protesis condilo femoral con recaída local en el 2015 y documentación de metastasis a pulmón en este mismo año para lo cual se		
Observaciones:	LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]		



inició nuevo esquema de quimioterapia con cisplatino y doxorrubicina, no especifica si es con fin curativo o paliativo, pero con reporte de ecocardiograma de hace 3 meses que evidenciaba hipoquinesia leve difusa con FEVI límite del 50% y función diástolica normal. Con ecocardiograma actual que reporta severa disfuncion sistolica ventricular izquierda con probable componente isquemico, esclerosis valvular aortica, esclerosis valvular mitral con insuficiencia moderada y dilatacion auricular izquierda, dilatacion de cavidades derechas con insuficiencia tricuspidea moderada FEVI del 15% que sugiere cardiotoxicidad probablemente por doxorrubicina y nuevo evento coronario como causante de choque cardiogenico actual. En el momento paciente en malas condiciones generales, persiste hipoperfusión a pesar de soporte vasopresor e inotropico, hiperlactatemia severa, oligoanuria, y disfunción pulmonar moderada a severa por lo que se consideramos paciente cursa con disfunción organica multiple secundaria a choque de probable origen cardiogenico por lo que se solicita valoración URGENTE de cardiología/hemodinamia para definir realización de cateterismo coronario ya que paciente probablemente no sea llevado a procedimientos quirúrgicos relacionados con patologia tumoral de base por desconocimiento de finalidad de quimioterapia. Gracias

Profesional HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA  
Registro Profesional 1020777688  
MEDICINA INTERNA



"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Impreso por: 80419384

9 de julio de 2019 8:27 a. m.

**Datos Personales**

Nombre del Paciente: ADRIAN CASTILLO FLOREZ

Identificación: 91262142

Genero: Masculino

Fecha Nacimiento: 1/06/1968 12:00:00

Edad: 50 Años \ 10 Meses \ 21 Días

Estado Civil: Soltero

Teléfono: 7390528/ 7390920 / 73

Dirección Residencia: PENINTENCIERIA LA PICOTA

Cama: 169

Procedencia: LOC. USME

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLA

Religión:

**Datos de Afiliación**

Entidad: E.P.S SANITAS S.A.

Tipo Régimen: Contributivo

Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO

**Datos del Ingreso:**

Nombre del Responsable:

Teléfono del Responsable:

Dirección Responsable:

Ingreso: 4553488

Nombre del Acompañante:

Teléfono del acompañante:

Fecha de Ingreso: 22/04/2019 20:24

Causa Externa: Enfermedad\_General

Finalidad de Consulta: No\_Aplica

**Descripción Nota complementaria**  
Se abre folio para formular manejo antiisquemico

Diagnósticos		
Código	Descripción	Dx Principal
R060	DISNEA	Ppal <input checked="" type="checkbox"/>
C780	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON	Ppal <input type="checkbox"/>

Plan de Manejo Intrahospitalario									
Medicamento	Dosis	Via	Frec	Prior	Observaciones				Cant.
CLOPIDOGREL 75mg TABLETA	75,00 mg	VO	1,00 dia	Rut	75.00 mg	VO 1	DIA - ( )		1
ENOXAPARINA 80mg/0,8ml JP 0,8ml	80,00 mg	SC	1,00 dia	Rut	80.00 mg	SC 1	DIA - ( )		0
ATORVASTATINA 20mg TABLETA	80,00 mg	VO	1,00 dia	Rut	80.00 mg	VO 1	DIA - ( )		4
AC ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA	100,00 mg	VO	1,00 dia	Rut	100.00 mg	VO 1	DIA - ( )		0

Profesional

HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA

Registro Profesional

1020777688

MEDICINA INTERNA



“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Impreso por: 80419384 9 de julio de 2019 8:27 a. m.

<b>Datos Personales</b>		Nombre del Paciente: ADRIAN CASTILLO FLOREZ		Identificación: 91262142	
Genero: Masculino	Fecha Nacimiento: 1/06/1968 12:00:00	Edad: 50 Años \ 10 Meses \ 21 Días	Estado Civil: Soltero		
Teléfono: 7390528/ 7390920 / 73		Dirección Residencia: PENINTENCIERIA LA PICOTA		Cama: 169	
Procedencia: LOC. USME		Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLA		Religión:	
<b>Datos de Afiliación</b>		Entidad: E.P.S SANTAS S.A.			
Tipo Régimen: Contributivo		Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO			
<b>Datos del Ingreso:</b>		Nombre del Responsable:		Teléfono del Responsable:	
Dirección Responsable:		Ingreso: 4553488			
Nombre del Acompañante:		Telefono del acompañante:			
Fecha de Ingreso: 22/04/2019 20:24		Causa Externa: Enfermedad_General		Finalidad de Consulta: No_Aplica	

**Descripción Nota complementaria**  
NOTA MEDICINA INTERNA: Especialista: Dr Marcos SilvaResidente: Dra Angélica Hernández paciente con fevi 15%, 1. SEVERA DISFUNCION SISTOLICA VENTRICULAR IZQUIERDA CON PROBABLE COMPONENTE ISQUEMICO.2. ESCLEROSIS VALVULAR AORTICA.3. ESCLEROSIS VALVULAR MITRAL CON INSUFICIENCIA MODERADA Y DILATACION AURICULAR IZQUIERDA.4. DILATACION DE CAVIDADES DERECHAS CON INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA MODERADA. choque cardiogenico ya se inicio noradrenalina, se titula dosis a 0,3 ug kg min.mal pronóstico a corto plazo.ya se comentó con servicio de cardiologia para realizar cateterismo coronario e intervencion de forma urgente.val trabajo social para consecución de familiares. paraclinoicos control.

Diagnósticos		
Código	Descripción	Dx Principal
R060	DISNEA	Ppal <input checked="" type="checkbox"/>
C780	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON	Ppal <input type="checkbox"/>

Plan de Manejo Intrahospitalario						
Medicamento	Dosis	Via	Frec	Prior	Observaciones	Cant.
					MENSAJE DE ENFERMERIA: cateterismo coronario urgente, titular noradrenalina 0,3 ug kg minuto. rx torax	1

Exámenes	
Nombre	Cantidad
212701 - PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRACTICADO EN HABITACION UCI R.N. O QUIRO	1
871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	1
903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1
903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
DSHEM107 - DERECHO DE SALA CATETERISMO IZQUIERDO, CON O SIN ANGIOGRAFÍA 25114	1

**Solicitud de Apoyo a Otras Especialidades**

Codigo Dx.	R060	Diagnóstico	DISNEA
Servicio	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL		
Motivo	paciente con fevi 15%, choque cardiogenico refractario, ya se inicio noradrenalina, se titula dosis a 0,3 ug kg min.mal pronóstico a corto plazo.ya se comentó con servicio de cardiologia para realizar cateterismo coronario e intervencion de forma urgente.val trabajo social para		
Observaciones:	consecución de familiares.		



Hospital Universitario De La Samaritana

Nota Complementaria a evolución diaria  
de hospitalización

Nº Historia Clínica 91262142

Fecha de Registro: 23/04/2019 14:03:39

Folio: 22

Página 2/2

Profesional HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA  
Registro Profesional 1020777688  
MEDICINA INTERNA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Impreso por: 80419384

9 de julio de 2019 8:27 a. m.

**Datos Personales**

Nombre del Paciente: ADRIAN CASTILLO FLOREZ

Identificación: 91262142

Genero: Masculino

Fecha Nacimiento: 1/06/1968 12:00:00

Edad: 50 Años \ 10 Meses \ 21 Días

Estado Civil Soltero

Teléfono: 7390528/ 7390920 / 73

Dirección Residencia: PENINTENCIERIA LA PICOTA

Cama: 169

Procedencia: LOC. USME

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLA

Religión:

**Datos de Afiliación**

Entidad: E.P.S. SANTAS S.A.

Tipo Régimen: Contributivo

Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO

**Datos del Ingreso:**

Nombre del Responsable:

Teléfono del Responsable:

Dirección Responsable:

Ingreso: 4553488

Nombre del Acompañante:

Teléfono del Acompañante:

Fecha de Ingreso: 22/04/2019 20:24

Causa Externa: Enfermedad\_General

Finalidad de Consulta: No\_Aplica

Fecha y hora de la atención: 23/04/2019 4:00:00 p. m.

DIAGNOSTICOS MÉDICOS

DESCRIPCIÓN ESTADO DEL PACIENTE

Observaciones, problemas y Tolerancia al tratamiento

Plan

SE ABRE FOLIO PARA SOLICITUD DE INSUMOS.

Diagnósticos

Código	Descripción	Dx Principal
R060	DISNEA	Ppal <input checked="" type="checkbox"/>
Observaciones:		
C780	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON	Ppal <input type="checkbox"/>
Observaciones:		

Medicamentos

Nombre	Cantidad	Duración (días)	Administración
SONDA SUCCION CERRADA 16F	1	0	Ninguno
IERINGA HEPARINIZADA 1ml CON AGUJA 25X5/8	1	0	Ninguno
FILTRO INTERCAMBIADOR DE CALOR Y HUMEDAD ANTIBACTERIAL ADULTO	1	0	Ninguno

Profesional ACERO HUERTAS ADRIANA DEL PILAR  
Registro Profesional 52216999  
FISIOTERAPIA

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Impreso por: 80419384

9 de julio de 2019 8:27 a. m.

<b>Datos Personales</b>		Nombre del Paciente: ADRIAN CASTILLO FLOREZ		Identificación: 91262142	
Genero: Masculino	Fecha Nacimiento: 1/06/1968 12:00:00	Edad: 50 Años \ 10 Meses \ 21 Días	Estado Civil: Soltero		
Teléfono: 7390528/ 7390920 / 73		Dirección Residencia: PENINTENCIERIA LA PICOTA		Cama: 169	
Procedencia: LOC. USME		Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLA		Religión:	
<b>Datos de Afiliación</b>		Entidad: E.P.S SANTAS S.A.			
Tipo Régimen: Contributivo		Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO			
<b>Datos del Ingreso:</b>		Nombre del Responsable:		Teléfono del Responsable:	
Dirección Responsable:		Ingreso: 4553488			
Nombre del Acompañante:		Telefono del acompañante:			
Fecha de Ingreso: 22/04/2019 20:24		Causa Externa: Enfermedad General		Finalidad de Consulta: No Aplica	

**Descripción Nota complementaria**  
NOTA RESTROSPECTIVA PROCEDIMIENTO: Medicina interna Hora de procedimiento: 13+15 Paciente con inminencia de falla respiratoria, se decide realizar secuencia de intubación rápida para protección de la vía aérea, se realiza preparación de insumos, preoxigenación por 3 a 5 minutos, premedicación con propofol 10mg y 100 mcg de fentanilo, relajación neuromuscular con 50 mg de rocuronio, se realiza paso de tubo orotraqueal número 8 a través de cuerdas vocales, se verifica adecuada posición del tubo mediante auscultación en 5 puntos y columna de aire. Se fija tubo orotraqueal a 20cms. Se finaliza procedimiento sin complicaciones, se solicita radiografía de tórax post-procedimiento

Diagnósticos		
Código	Descripción	Dx Principal
R060	DISNEA	Ppal <input checked="" type="checkbox"/>
C780	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON	Ppal <input type="checkbox"/>

Plan de Manejo Intrahospitalario									
Medicamento		Dosis		Via	Frec	Prior	Observaciones		Cant.
PROPOFOL 10mg/ml SUSPENSION AMPOLLA 20ml		10,00	mg	IV	1,00	día	Rut	10.00 mg IV 1 DIA - (.)	1
ROCURONIO 50mg (10mg/ml) SOL INY VIAL 5ml		50,00	mg	IV	1,00	día	Rut	50.00 mg IV 1 DIA - (.)	1
FENTANILO 0,5mg/10ml SOL INY AMPOLLA 10ml		100,00	mcg	IV	1,00	hora	Rut	100.00 mcg IV 1 HORA - (.)	12

Profesional HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA  
Registro Profesional 1020777688  
MEDICINA INTERNA

101

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Impreso por: 80419384 9 de julio de 2019 8:27 a. m.

**Datos Personales** Nombre del Paciente: ADRIAN CASTILLO FLOREZ Identificación: 91262142  
Genero: Masculino Fecha Nacimiento: 1/06/1968 12:00:00 Edad: 50 Años \ 10 Meses \ 21 Estado Civil: Soltero  
Días  
Teléfono: 7390528/7390920 / 73 Dirección Residencia: PENINTENCIARIA LA PICOTA Cama: 169  
Procedencia: LOC. USME Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLA Religión:  
**Datos de Afiliación** Entidad: E.P.S SANTAS S.A.  
Tipo Régimen: Contributivo Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO  
**Datos del Ingreso:** Nombre del Responsable: Teléfono del Responsable:  
Dirección Responsable: Ingreso: 4553488  
Nombre del Acompañante: Teléfono del Acompañante:  
Fecha de Ingreso: 22/04/2019 20:24 Causa Externa: Otra Finalidad de Consulta: No \_Aplica

Antecedentes

Diagnósticos

Código	Descripción	Dx Principal
R060	DISNEA	Ppal <input checked="" type="checkbox"/>
C780	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON	Ppal <input type="checkbox"/>

Respuesta Solicitud De Apoyo a Otras Especialidades

Diagnostico: I500 INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA Especialidad 997 - OTROS

Respuesta Interconsulta -

Análisis Objetivo -

Análisis Subjetivo


Tratamiento

.....CARDIOLOGIA.....PACIENTE CON CHOQUE, SE EVIDENCIÒ SEVERA DISFUNCION SISTÓLICA VENTRICULAR IZQUIERDA, SE NOS INTERCONSULTA POR POSIBILIDAD DE INTERVENCIÓN CORONARIA. SE EVALUÓ EL CASO EN CONJUNTO CON HEMODINAMIA, SE PLANTEA LO SIGUIENTE: - NO HAY EVIDENICA CLÍNICA NI PARACLINICA QUE SE TRATE DE UN EVENTO CORONARIO AGUDO, LA ELEVACIÓN DE TROPONINA PUEDE SER SECUNDARIA SOLO AL ESTADO DE CHOQUE, LA "CURVA" NO ES SIGNIFICATIVA EN EL CASO DE ESTA TROPONINA, QUE NO ES DE LATA SENSIBILIDAD, Y EL GRADO DE ELEVACIÓN ES MUY SUTIL. LO ANTERIOR SIGNIFICA QUE UN CATETEIRSMO CARDIACO NO APROTARÁ AL CASO, Y MA'S BIE'N ES UN FACTOR PARA AUMENTAR LA LESIÓN RENAL. LA ÚNICA OSIBILIDAD TRAPEÚTICA QUE PODRIA TENER EL PACINETE SERÍA ASISTENCIA VENTRICULAR ( CON ECMO V-A POR EJEMPLO ) PERO AÚN ASÍ, YA EN ESTADO DE DISFUNCION MULTIORGÁNICA, LO MÁS POSIBLE ES QUE TAMPOCO APORTE MEJORÍA LA CASO.

Traslado de Paciente

Consecutivo	Area de servicio Origen	Area de Servicio Destino	Observaciones
	URGENCIAS-OBSERVACION		

Profesional MURILLO SOTO JOSE ALFREDO  
Registro Profesional 79686830  
CARDIOLOGIA



Impreso por: 80419384

9 de julio de 2019 8:27 a. m.



<b>Datos Personales</b>		Nombre del Paciente: ADRIAN CASTILLO FLOREZ		Identificación: 91262142	
Genero: Masculino	Fecha Nacimiento: 1/06/1968 12:00:00	Edad: 50 Años \ 10 Meses \ 21 Días	Estado Civil Soltero		
Teléfono: 7390528/ 7390920 / 73		Dirección Residencia: PENINTENCIERIA LA PICOTA		Cama: 169	
Procedencia: LOC. USME		Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLA		Religión:	
<b>Datos de Afiliación</b>		Entidad: E.P.S SANTAS S.A.			
Tipo Régimen: Contributivo		Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO			
<b>Datos del Ingreso:</b>		Nombre del Responsable:		Teléfono del Responsable:	
Dirección Responsable:				Ingreso: 4553488	
Nombre del Acompañante:				Teléfono del Acompañante:	
Fecha de Ingreso: 22/04/2019 20:24		Causa Externa: Enfermedad General		Finalidad de Consulta: No Aplica	

Fecha y hora de la atención: 23/04/2019 5:00:00 p. m.

DIAGNOSTICOS MÉDICOS

DESCRIPCIÓN ESTADO DEL PACIENTE

Observaciones, problemas y Tolerancia al tratamiento

Plan

SE ABRE FOLIO PARA SOLICITUD DE INSUMO

Diagnósticos

Código	Descripción	Dx Principal
C780	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON	Ppal <input type="checkbox"/>
Observaciones:		
R060	DISNEA	Ppal <input checked="" type="checkbox"/>
Observaciones:		

Medicamentos

Nombre	Cantidad	Duración (días)	Administración
SISTEMA DE SUCCION DESECHABLE CON VALVULA DE 1.000ml CON GEL SOLIDIFICANTE	1	0	Ninguno

Profesional ACERO HUERTAS ADRIANA DEL PILAR  
Registro Profesional 52216999  
FISIOTERAPIA

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Impreso por: 80419384

9 de julio de 2019 8:27 a. m.



**Datos Personales**

Nombre del Paciente: ADRIAN CASTILLO FLOREZ

Identificación: 91262142

Genero: Masculino

Fecha Nacimiento: 1/06/1968 12:00:00

Edad: 50 Años \ 10 Meses \ 21  
Días

Estado Civil Soltero

Teléfono: 7390528/ 7390920 / 73

Dirección Residencia: PENINTENCIERIA LA PICOTA

Cama: 169

Procedencia: LOC. USME

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLA

Religión:

**Datos de Afiliación**

Entidad: E.P.S SANITAS S.A.

Tipo Régimen: Contributivo

Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO

**Datos del Ingreso:**

Nombre del Responsable:

Teléfono del Responsable:

Dirección Responsable:

Ingreso: 4553488

Nombre del Acompañante:

Teléfono del Acompañante:

Fecha de Ingreso: 22/04/2019 20:24

Causa Externa: Enfermedad\_General

Finalidad de Consulta: No\_Aplica

Fecha y hora de la atención: 23/04/2019 4:00:00 p. m.

DIAGNOSTICOS MÉDICOS

TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON

DESCRIPCIÓN ESTADO DEL PACIENTE

PACIENTE DE 50 AÑOS DE EDAD, SIN FAMILIAR, CON GUARDIA DEL INPEC, CON INTUBACION OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, CON SEDACION E INOTROPIA, INESTABLE HEMODINAMICAMENTE.

EVALUACION HEMODINAMICA

F.C.

Sistolica

Diastolica

Saturación

105 lpm

72 mmHg

51 mmHg

95 %

Soporte Inotrópico

Otros Medicamentos

Adrenalina ☐ Noradrenalina ☒ Dopamina ☐ Dobutamina ☒ Otros ☐

EVALUACION RESPIRATORIA

F.R.

Tipo de Modalidad Neumatica

Ventilación Mécanica

14 rpm

Ventilación Mecanica

Oxigenoterapia

Cánula nasal ☐ Venturi ☐ Máscara de no reinhalación ☐ Tienda de traqueostomía ☐ Presión positiva sin ventilador ☐

Rx de Tórax

Auscultación

FIO2

AUSCULTO RUIDOS RESPIRATORIOS  
SIMETRICOS, SIN SOBREGREGADOS.

40 %

MONITORIA VENTILATORIA

Fecha	Modo	VT/PIP/VE	FRM	FRT	PEEP	FIO2	PIM	PLAT	PS	RVA	APEEP	DE	DD	SPO2	RI-E	TH	TL	PH
23/04/2019 2:00 p.m.	SIMV + PS	520	510	14	14	8	40	22	16									

EVALUACION NUTRICIONAL

Enteral ☐ Parenteral ☐ Via Oral ☐ Nada via oral ☒

EVALUACION NEUROLOGICA

Sedación

RASS

GLASGOW

Relajación

Fentanyl: ☒ Midazolam: ☒ Dexmetomidina: ☐ Otros: ☐ Ninguno: ☐

Reflejos patológicos

Clonus: ☐ Babinski: ☐ Hoffman: ☐

MANIOBRAS TORACOPULMONARES

☒ Maniobras de aceleración de flujo

☒ Vibración

☐ Percusión

☐ Drenaje postural

☐ Hemibloqueo

☐ Tos asistida

☒ Lavado e higiene bronquial

☐ Cambio de inmovilizador

☐ Cuidados de traqueostomia

☐ Reedncación diafragmática

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

- ☐ Reclutamiento alveolar pasivo ☐ Colocación o cambio de tubo orotraqueal ☐ Reclutamiento alveolar activo  
☐ Ejercicios respiratorios con Ms Ss ☐ Reexpansión Torácica ☐ Lavado bronco alveolar ☐ Puño percusión  
☒ Cambio sonda de succión cerrada y filtro ☐ Incentivo respiratorio

Unidad: cc. Series: Repeticiones:

**Observaciones:** CON TECNICA ASEPTICA REALIZO CAMBIO DE SONDA DE SUCCION CERRADA Y FILTRO HIGROSCOPICO, SE REALIZA KINESITERAPIA DE TÓRAX, VIBRACIÓN, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, SE REALIZA IRRIGACIÓN E HIGIENE BRONQUIAL POR TUBO OROTRAQUEAL CON SUCCIÓN CERRADA Y SUCCION ABIERTA POR OROFARINGE OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES, DEJO VÍA AÉREA PERMEABLE.

**SIGNOS VITALES FINALES**

FC 103 lpm FR 14 rpm Sistolica 72 mmHg Diastolica: 51 mmHg SaO2: 96%

**Observaciones, problemas y Tolerancia al tratamiento**

FINALIZO INTERVENCION SIN NINGUNA COMPLICACIÓN, DEJO EN POSICION SUPINO CON CABECERA 30°, SIN FAMILIAR, CON VIA AEREA PERMEABLE.

**Plan**

MEJORAR FUNCION RESPIRATORIA DESDE OXIGENACION Y VENTILACION // TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6 HORAS.

**Diagnósticos**

Código	Descripción	Dx Principal
R060	DISNEA	Ppal <input checked="" type="checkbox"/>
Observaciones:		
C780	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON	Ppal <input type="checkbox"/>
Observaciones:		

**Profesional** ACERO HUERTAS ADRIANA DEL PILAR  
**Registro Profesional** 52216999  
FISIOTERAPIA

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Impreso por: 80419384

9 de julio de 2019 8:27 a. m.



Hospital Universitario De La Samaritana  
Fisioterapia Hospitalización y Urgencias

Nº Historia Clínica 91262142  
Fecha de Registro: 23/04/2019 18:51  
Folio: 28

Página 1/1

<b>Datos Personales</b>		Nombre del Paciente: ADRIAN CASTILLO FLOREZ		Identificación: 91262142	
Genero: Masculino	Fecha Nacimiento: 1/06/1968 12:00:00	Edad: 50 Años \ 10 Meses \ 21 Días	Estado Civil Soltero		
Teléfono: 7390528/ 7390920 / 73		Dirección Residencia: PENINTENCIERIA LA PICOTA		Cama: 169	
Procedencia: LOC. USME		Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLA		Religión:	
<b>Datos de Afiliación</b>		Entidad: E.P.S SANTAS S.A.			
Tipo Régimen: Contributivo		Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO			
<b>Datos del Ingreso:</b>		Nombre del Responsable:		Teléfono del Responsable:	
Dirección Responsable:		Ingreso: 4553488			
Nombre del Acompañante:		Teléfono del Acompañante:			
Fecha de Ingreso: 22/04/2019 20:24		Causa Externa: Enfermedad_General		Finalidad de Consulta: No_Aplica	

Fecha y hora de la atención: 23/04/2019 12:00:00 p. m.

DIAGNOSTICOS MÉDICOS

TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON

DESCRIPCIÓN ESTADO DEL PACIENTE

Observaciones, problemas y Tolerancia al tratamiento

Plan

SE ABRE FOLIO PARA COBRO DE OXIGENO POR VENTILACION MECANICA SATURANDO 93%

Diagnósticos

Código	Descripción	Dx Principal
C780	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON	Ppal <input type="checkbox"/>
Observaciones:		
R060	DISNEA	Ppal <input checked="" type="checkbox"/>
Observaciones:		

Profesional MOJICA VARGAS CRISTIAN DAVID  
Registro Profesional 1013671497  
FISIOTERAPIA

David Varge

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Impreso por: 80419384

9 de julio de 2019 8:27 a. m.

<b>Datos Personales</b>		Nombre del Paciente: ADRIAN CASTILLO FLOREZ		Identificación: 91262142	
Genero: Masculino	Fecha Nacimiento: 1/06/1968 12:00:00	Edad: 50 Años \ 10 Meses \ 21 Días	Estado Civil: Soltero		
Teléfono: 7390528/ 7390920 / 73		Dirección Residencia: PENINTENCIERIA LA PICOTA		Cama: 169	
Procedencia: LOC. USME		Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLA		Religión:	
<b>Datos de Afiliación</b>		Entidad: E.P.S. SANITAS S.A.			
Tipo Régimen: Contributivo		Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO			
<b>Datos del Ingreso:</b>		Nombre del Responsable:		Teléfono del Responsable:	
Dirección Responsable:		Ingreso: 4553488			
Nombre del Acompañante:		Telefono del acompañante:			
Fecha de Ingreso: 22/04/2019 20:24		Causa Externa: Enfermedad_General		Finalidad de Consulta: No_Aplica	

Descripción Nota complementaria


NOTA ADICIONAL CIRUGIA GENERALPaciente masculino de 50 años de edad quien ingresa con cuadro de disnea progresiva asociado a dolor toracico y episodios de hemoptisia. Se interroga paciente quien refiere antecedente de osteosarcoma con manejo quirurgico y quimioterapia por metastasis pulmonares. Se realizan estudios en donde se evidencia hiperlactatemia severa, troponinas positivas y EKG con cambios de ischemia. Se considera paciente con patologia oncologica estadio IV, quien se encuentra en manejo por oncologia, en el moefno con patologia cardiaca, sin indicacion de manejo quirurgico por nuestro servicio. Debe continuar por servicio de medicina interna, atentos a nuevos llamados. Alto riesgo de morbilidad y mortalidad a corto plazo.

Diagnósticos		
Código	Descripción	Dx Principal
R060	DISNEA	Ppal <input checked="" type="checkbox"/>
C780	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON	Ppal <input type="checkbox"/>

Profesional SENOSIAIN GONZALEZ JULIAN EDUARDO

Registro Profesional 1020731013

CIRUGIA GENERAL



“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Impreso por: 80419384 9 de julio de 2019 8:27 a. m.

05AS17-V1

<b>Datos Personales</b>		<b>Nombre del Paciente:</b> ADRIAN CASTILLO FLOREZ	<b>Identificación:</b> 91262142
<b>Genero:</b> Masculino	<b>Fecha Nacimiento:</b> 1/06/1968 12:00:00 a	<b>Edad:</b> 50 Años \ 10 Meses \ 21 Días	<b>Estado Civil:</b> Soltero
<b>Teléfono:</b> 7390528/7390920 / 73	<b>Dirección Residencia:</b> PENITENCIARIA LA PICOTA		<b>Cama:</b> 169
<b>Procedencia:</b> LOC. USME	<b>Ocupación:</b> PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO RELIGIÓN		
<b>Datos de Afiliación</b>		<b>Entidad:</b> CBE032 - E.P.S. SANTAS S.A.	
<b>Tipo Régimen:</b> Contributivo	<b>Nivel Estrato:</b> CATEGORIA A CONTRIBUTIVO		
<b>Datos del Ingreso:</b>		<b>Nombre del Responsable:</b>	<b>Teléfono del Responsable:</b>
<b>Dirección Responsable:</b>		<b>Ingreso:</b> 4553488	
<b>Nombre del Acompañante:</b>		<b>Teléfono del Acompañante:</b>	
<b>Fecha de Ingreso:</b> 22/04/2019 20:24	<b>Causa Externa:</b> Enfermedad General	<b>Finalidad de Consulta:</b> No Aplica	

Diagnósticos

<b>R060</b>	DISNEA	Ppal <input checked="" type="checkbox"/>
<b>C780</b>	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON	Ppal <input type="checkbox"/>

Subjetivo

\*\*\* Evolución Medicina Interna sala de reanimación \*\*\*

Especialista: Dra. Maria Juliana Valenzuela Rangel.  
Residente: Dr. Julian Torres.

Paciente en la sexta decada de la vida:  
1- Choque mixto  
1.1- Tromboembolia pulmonar de probabilidad alta Wells 6  
1.2- Síndrome coronario agudo, IAMSEST tipo 2 Vs tipo 1.  
1.2.1 Cardiopatía isquémica dilatada con FEVI 15 %  
1.3 Hepatitis Isquémica.  
2- Acidemia metabólica severa con anión gap elevado  
2.1- Hiperlactatemia tipo B  
2.2- Rabdomiolisis vs tóxicos  
3- Antecedente de osteosarcoma metastásico a pulmón? (2013) con recaída en 2015

Soporte:  
Noradrenalina 0.7 mcg/kg/min  
Dobutamina 0.5 mcg/kg/min  
Fentanyl 100 mcg/hr  
DAD 10 % a 30 cc/hr

Ventilatorio:  
modo SIMV VC  
PEEP 8  
VT 527 ml  
FR: 17  
FIO2: 41 %

Problemas:  
- Acidosis metabólica severa  
- Hipoperfusión tisular  
- Lesión renal aguda AKI III

Paraclínicos

23/04/2019: 18+16: GA: PH: 6.85 po2: 111 pco2: 35 hco3: 6.1 lact: 13.07 pafi: 279 creat: 3.48 na: 125 k: 5.61 BD: 1.4 BT: 4.04 TGO 46556 ALT: 2398  
23/04/19 Troponina: 0.361  
3+58 Bun: 45.23 Creatinina: 2.63 Na: 135.11 K: 5.77 Cl: 99.67  
4+30 FiO2: 28% pH: 7.149 paCo2: 11.8 paO2: 123.8 HCO3: 4 BEe: -22.2 SaO2: 95.3 Lactato: 14.95  
22/04/19  
22+28. Fio2: 21% pH: 7.39 PaCo2: 11.1 PaO2: 134.6 HCO3: 6.6 BEe: -14.4 LActato: 9.05  
23+39 Leucos: 8440 Nt: 83.5% Lym: 8.2% Hb: 15.1 Hto: 45.9 VCM: 101.6 HCM: 33.5 Plaquetas: 86000 Bun: 43.27 Creatinina: 2.35 Troponina: 0.286

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [8999999032-5]

05AS17-VI

Na: 131.63 K: 5.69 PCR: 43.11 PTT: 24.7/31.5 PT: 17.6/11.2 INR: 1.56

Examen Físico

Signos Vitales:

TA= 90 / 65 mmHg TA media= 72,33 mmHg FC= 95 lpm FR 18 rpm Temp= 36 °C

Dolor (EVA) Peso= 77 kg Talla= 1,68 m IMC= 27,28 kg/m2 SO2 91 % FIO2 28 %

Estado General:

Muy Malas condiciones generales, deshidratación grado III, sin signos de dificultad respiratoria.

Hallazgos Positivos:

Mucosa oral seca, conjuntivas palidas, escleras normocrómicas. IOT. cuello movil Ingurgitación yugular grado II  
Tórax simétrico, ruidos cardiacos rítmicos taquicardicos sin soplos; ruidos respiratorios simétricos conservados, sin agregados.  
Abdomen no distendido,ruidos intestinales presentes, no se palpan masas o megalias  
Extremidades: cicatriz medial en muslo derecho del tercio proximal al dista. Móviles, eutróficas, sin edema, llenado capilar >3s, pulsos periféricos debiles.  
Neurológico Paciente bajo IOT Rass -3

Análisis y Plan de Manejo

Análisis Evolución:

Paciente en la sexta decada de la vida, con antecedente de osteosarcoma aparentemente mestastasio pulmonar sin embargo no es claro, pues al interrogatorio paciente niega dicha complicación; Paciente con deterioro clínico progresivo en quien se tienen las siguientes consideraciones.  
Cardiovascular: paciente con fevi del 15 % e importantes trastornos de la contractilidad global y segmentaria en quien s se sopecha origen isquemico adema con biomarcador cardiaco positivo sin embargo valroado por servicio de cardiologia quienes consideran baja probabilidad para sindrome coronario agudo. Posiblemente Infarto tipo 2. Por lo anterior dados los hallazgos en el ecocardiograma se considera que la etiologia del choque actual en primera instancia podria corresponder a origen cardiogenico, sin embargo se estudiaran causas adicionales. Paciente en el momento con soporte vasopresor dadas PAM bajas. Segun evolución de presion arterial media se definirá inicio de soporte inodilatador.  
Pulmonar: Se considero embolimo pulmonar sin embargo eco tt sin evidencia de dilatación improtante de cavidades derechas u otros signos que sugieran embolia pulmonar. No es posible realizar estudios de ontraste por el momento dada la alterada función renal. Tiene pendiente estudi de TAC de alta resolución. Ya cuenta con manejo anticoagulante ante la sospecha ademas de IAMSEST. En caso de que se tratara de embolia masiva tiene contraindicación por episodios de hemoptisis y hematemesis presentada al ingres.  
Renal: Paciente con leión renal aguda, anurico con presencia de hiperkaliemia sin criterios de urgencia dialitica, se deja estabilizador de membrana con gluconato de calcio.Se inicia diuretico de asa.  
Metabolico: Con presencia de acidemia metabolica severa persistente, se indica infusión de bicarbonato en busca de mejoria a la sensibildiad periferica de los vasopresores. Indices en gasimetria arterial de baja saturación venmosa de oxigeno con rata de extracción en disoxia.  
Infeccioso: Paciente sin franca clínica infecciosa al ingreso, sin embargo al tratarse de paciente institucionalizado, PCR discretamente positiva y no causa clara de la etiologia del choque se solicita procalcitonina para evaluar inicio de terapia antibiótica.  
Paciente con deterioro progresivo de su condición clinica, alto riesgo de mortalidad a corto plazo.

Plan de Manejo y Justificación Terapéutica:

Monitorización en sala de reanimación.  
Bicarbonato 100 meq  
gluconato de calcio 1 gr cada 12 hrs  
Furosemida 10 mg cada 6 hrs.  
SS rutina para mañana 5 am.  
SS procalcitonina mipres numero 20190423187011560171

Prescripción de la Via Oral

NVO NULL

Observaciones:

Plan de Manejo Intrahospitalario

Medicamento	Dosis	Via	Frec	Prior	Observaciones	Cant.
FUROSEMIDA 20mg/2ml SOL INY AMPOLLA 2ml	10,00 mg	IV	6,00 hora	Urg	10.00 mg IV 6 HORA - (.)	0
CALCIO GLUCONATO 10% SLN INY AMPOLLA 10ml	1,00 g	IV	12,00 hora	Prior	1.00 g IV 12 HORA - (.)	0
BICARBONATO SODIO 10mEq SOL INY AMP10ml	100,00 mEq	IV	1,00 dia	Urg	100.00 mEq IV 1 DIA - (pasar en 40 minutos.)	8

Exámenes

212701 PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN 1 PORTATIL RADIOLOGIA  
(PRACTICADO EN HABITACION UCI R.N. O QUIRO  
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

05AS17-V1

871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	1	.
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1	.
903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	1	.
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1	.
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	mañana 5 am.
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1	mañana 5 am.
903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	.
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	.
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	.
903856	NITROGENO UREICO	1	.
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	.
906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1	mipres nuemro 20190423187011560171

Profesional TORRES FARFAN JULIAN STICK  
Registro Profesional 1070957630  
MEDICINA INTERNA

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Impreso por: 80419384

9 de julio de 2019 8:27 a. m.

<b>Datos Personales</b>		Nombre del Paciente: ADRIAN CASTILLO FLOREZ		Identificación: 91262142	
Genero: Masculino	Fecha Nacimiento: 1/06/1968 12:00:00	Edad: 50 Años \ 10 Meses \ 21 Días	Estado Civil Soltero		
Teléfono: 7390528/ 7390920 / 73		Dirección Residencia: PENINTENCIERIA LA PICOTA		Cama: 169	
Procedencia: LOC. USME		Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLA		Religión:	
<b>Datos de Afiliación</b>		Entidad: E.P.S SANTAS S.A.			
Tipo Régimen: Contributivo		Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO			
<b>Datos del Ingreso:</b>		Nombre del Responsable:		Teléfono del Responsable:	
Dirección Responsable:		Ingreso: 4553488			
Nombre del Acompañante:		Teléfono del Acompañante:			
Fecha de Ingreso: 22/04/2019 20:24		Causa Externa: Otra		Finalidad de Consulta: No_Aplica	

Fecha y hora de la atención:  
DIAGNOSTICOS MÉDICOS  
DISNEA

DESCRIPCIÓN ESTADO DEL PACIENTE

Observaciones, problemas y Tolerancia al tratamiento  
REGISTRO Y CONTROL DE OXIGENO Y OXIMETRIA CUTANEA 12 HORAS DE VENTILACION MECANICA SATURANDO 96%  
Plan

Diagnósticos		
Código	Descripción	Dx Principal
R060	DISNEA	Ppal <input checked="" type="checkbox"/>
Observaciones:		
C780	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON	Ppal <input type="checkbox"/>
Observaciones:		

Profesional SASTOQUE GUTIERREZ FERNAN SANTIAGO  
Registro Profesional 1015441275  
FISIOTERAPIA

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Impreso por: 80419384 9 de julio de 2019 8:27 a. m.



**Datos Personales**

**Nombre del Paciente:** ADRIAN CASTILLO FLOREZ

**Identificación:** 91262142

**Genero:** Masculino

**Fecha Nacimiento:** 1/06/1968 12:00:00

**Edad:** 50 Años \ 10 Meses \ 21 Días

**Estado Civil:** Soltero

**Teléfono:** 7390528/ 7390920 / 73

**Dirección Residencia:** PENINTENCIERIA LA PICOTA

**Cama:** 169

**Procedencia:** LOC. USME

**Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLA

**Religión:**

**Datos de Afiliación**

**Entidad:** E.P.S SANITAS S.A.

**Tipo Régimen:** Contributivo

**Nivel Estrato:** CATEGORIA A CONTRIBUTIVO

**Datos del Ingreso:**

**Nombre del Responsable:**

**Teléfono del Responsable:**

**Dirección Responsable:**

**Ingreso:** 4553488

**Nombre del Acompañante:**

**Teléfono del acompañante:**

**Fecha de Ingreso:** 22/04/2019 20:24

**Causa Externa:** Enfermedad\_General

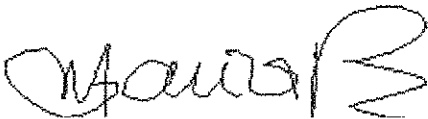
**Finalidad de Consulta:** No\_Aplica

**Descripción Nota complementaria**  
MEDICINA INTERNA // REANIMACIÓN: Paciente con antecedente de osteosarcoma en 2015 y al parecer MTS pulmonar que recibió QT, se desconoce estado de patología oncológica actual. En el momento cursando con cuadro de choque cardiogénico, disfunción ventricular severa FEVI 15% con trastornos de la contractilidad sugestivos de isquemia, pero es importante plantear otras etiologías como cardiotoxicidad relacionada a quimioterapia o cardiopatía neoplásica. Ha persistido con choque e hiperlactatemia en ascenso, acidemia metabólica severa y deterioro progresivo de la función renal con hepatitis isquémica. Así mismo tiene indicación de levosimendán con soporte vasoactivo a titulación y reanimación con bolos de capacitancia. PLAN: Norepinefrina + Vasopresina a titulación + Dobutamina 2.5 mcg/kg/min. Iniciar Levosimendán, bolo de 6 mcg/kg (480 mcg en bolo) y seguir infusión de 0.05-0.2 mcg/kg/minuto. Albúmina 10 gramos/hora + bolos de capacitancia.

Código	Diagnósticos	Dx Principal
R060	DISNEA	Ppal <input checked="" type="checkbox"/>
C780	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON	Ppal <input type="checkbox"/>

Plan de Manejo Intrahospitalario						
Medicamento	Dosis	Via	Frec	Prior	Observaciones	Cant.
DOBUTAMINA 250mg/20ml SLN INY AMP 20ml	40,00 mcg	IV	1,00 min	Rut	40.00 mcg IV 1 MINUTO - (DOSIS DE 2.5-5 MCG/KG/MIN)	0
ALBUMINA 10g/50ml SOLUCION BOLSA 50ml	10,00 g	IV	1,00 hora	Rut	10.00 g IV 1 HORA - ( )	4
VASOPRESINA 20UI/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	2,00 U.I	IV	1,00 hora	Rut	2.00 UI IV 1 HORA - (2-4 UI / hora)	15
LEVOSIMENDAN 12,5mg/5ml SOL INY VIAL 5ml	12,50 mg	IV	1,00 dia	Urg	12.50 mg IV 1 DIA - (Bolo de 6 mcg/kg (480 mcg en bolo) y seguir infusión de 0.05-0.2 mcg/kg/minuto.DOSIS ÚNICA)	1

**Profesional** VALENZUELA RANGEL MARIA JULIANA  
**Registro Profesional** 1098632761  
MEDICINA INTERNA



“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

<b>Datos Personales</b>		Nombre del Paciente: ADRIAN CASTILLO FLOREZ		Identificación: 91262142	
Genero: Masculino	Fecha Nacimiento: 1/06/1968 12:00:00	Edad: 50 Años \ 10 Meses \ 21 Dias	Estado Civil: Soltero		
Teléfono: 7390528/ 7390920 / 73		Dirección Residencia: PENINTENCIERIA LA PICOTA		Cama: 169	
Procedencia: LOC. USME		Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLA		Religión:	
<b>Datos de Afiliación</b>		Entidad: CBE032 - E.P.S. SANTAS S.A.			
Tipo Régimen: Contributivo		Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO			
<b>Datos del Ingreso:</b>		Nombre del Responsable:		Teléfono del Responsable:	
Dirección Responsable:		Parentesco:		Ingreso: 4553488	
Nombre del Acompañante:		Telefono del Acompañante:		Finalidad de Consulta: No_Aplica	
Fecha de Ingreso: 22/04/2019 20:24		Causa Externa: Enfermedad_General			

Diagnósticos		
Código	Nombre	Dx Principal
R060	DISNEA	Ppal <input checked="" type="checkbox"/>
C780	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON	Ppal <input type="checkbox"/>

**Nota Aclaratoria**

Folio al que se realiza la aclaración: Folio: 32 Tipo Historia: NOTA COMPLEMENTARIA A EVOLUCION DIARIA

Nota Aclaratoria:

se formula noradrenalina.

Plan de Manejo Intrahospitalario						
Medicamento	Dosis	Via	Frec	Prior	Observaciones	Cant.
NOREPINEFRINA 4mg/4ml SOL INY AMP 4ml	1,00 und	IV	1,00 hora	Rut	1.00 und IV 1 HORA - (- (0.05mcg/kg/h 20 IV tituable))	

Profesional TORRES FARFAN JULIAN STICK  
Registro Profesional 1070957630  
MEDICINA INTERNA

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”



Hospital Universitario De La Samaritana

Nota Complementaria a evolución diaria de hospitalización

Nº Historia Clínica 91262142

Fecha de Registro: 23/04/2019 23:02:54

Folio: 34

Página 1/1

<b>Datos Personales</b>		Nombre del Paciente: ADRIAN CASTILLO FLOREZ		Identificación: 91262142	
Genero: Masculino	Fecha Nacimiento: 1/06/1968 12:00:00	Edad: 50 Años \ 10 Meses \ 21 Días	Estado Civil: Soltero		
Teléfono: 7390528/ 7390920 / 73		Dirección Residencia: PENINTENCIERIA LA PICOTA		Cama: 169	
Procedencia: LOC. USME		Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLA		Religión:	
<b>Datos de Afiliación</b>		Entidad: E.P.S SANITAS S.A.			
Tipo Régimen: Contributivo		Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO			
<b>Datos del Ingreso:</b>		Nombre del Responsable:		Teléfono del Responsable:	
Dirección Responsable:		Ingreso: 4553488			
Nombre del Acompañante:		Telefono del acompañante:			
Fecha de Ingreso: 22/04/2019 20:24		Causa Externa: Enfermedad_General		Finalidad de Consulta: No_Aplica	

**Descripción Nota complementaria**

Se realiza MIPRES de vasopresina 20190423160011560625 por 15 ampollas. De Levosimendán 20190423150011560644 por una ampolla dosis única en infusión.

Diagnósticos		
Código	Descripción	Dx Principal
R060	DISNEA	Ppal <input checked="" type="checkbox"/>
C780	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON	Ppal <input type="checkbox"/>

Profesional VALENZUELA RANGEL MARIA JULIANA

Registro Profesional 1098632761

MEDICINA INTERNA

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Impreso por: 80419384 9 de julio de 2019 8:27 a. m.

<b>Datos Personales</b>	Nombre del Paciente: ADRIAN CASTILLO FLOREZ	Identificación: 91262142
Genero: Masculino	Fecha Nacimiento: 1/06/1968 12:00:00	Edad: 50 Años \ 10 Meses \ 22 Días
Teléfono: 7390528/ 7390920 / 73	Dirección Residencia: PENINTENCIERIA LA PICOTA	Cama: 169
Procedencia: LOC. USME	Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLA	Religión:
<b>Datos de Afiliación</b>	Entidad: E.P.S SANITAS S.A.	
Tipo Régimen: Contributivo	Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO	
<b>Datos del Ingreso:</b>	Nombre del Responsable:	Teléfono del Responsable:
Dirección Responsable:		Ingreso: 4553488
Nombre del Acompañante:		Telefono del acompañante:
Fecha de Ingreso: 22/04/2019 20:24	Causa Externa: Enfermedad_General	Finalidad de Consulta: No_Aplica

**Descripción Nota complementaria**  
\*\*\*\*\*NOTA DE TURNO \*\*\*\*\*Especialista: Dra. Juliana ValenzuelaResidente: Dr. Julian Torres. // Se recibe Llamado de enfermería, paciente con taquicardia en el monitor de complejo ancho, se verifica pulso encontrandose regular, se toma frecuencia cardiaca manual en 110 lpm. Se realiza registro electrocardiografico evidenciando onda q en cara anteroseptal y lateral extensa con QRS ancho y fe 100 lpm. TA: 65/32 mmhf, se indica suspender por el momento infusión de dobutamina. Se aumenta dosis de vasopresores. Se solicita potasio de control pues no se descarta cambios en ekg por hiperkaliemia sin embargo dada la necrosis extensa tiene importante componente isquemico. Gasimetria arterial de control con PH en 6.9 HCo 6.6 con discreta mejoría respecto de control inicial. Paciente en muy malas condiciones generales, con respuesta nula a manejo medico instaurado, con alto riesgo de mayor deterioro y muerte en las proxima horas. continuamos atentos a evolución clínica. Una vez haya mejoría de al tensión arterial se iniciara manejo inodilatador.

Diagnósticos		
Código	Descripción	Dx Principal
R060	DISNEA	Ppal <input checked="" type="checkbox"/>
C780	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON	Ppal <input type="checkbox"/>

Profesional TORRES FARFAN JULIAN STICK  
Registro Profesional 1070957630  
MEDICINA INTERNA

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Datos Personales

Nombre del Paciente: ADRIAN CASTILLO FLOREZ

Identificación: 91262142

Genero: Masculino

Fecha Nacimiento: 1/06/1968 12:00:00

Edad: 50 Años \ 10 Meses \ 22  
Días

Estado Civil Soltero

Teléfono: 7390528/ 7390920 / 73

Dirección Residencia: PENINTENCIERIA LA PICOTA

Cama: 169

Procedencia: LOC. USME

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLA

Religión:

Datos de Afiliación

Entidad: E.P.S SANTAS S.A.

Tipo Régimen: Contributivo

Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO

Datos del Ingreso:

Nombre del Responsable:

Teléfono del Responsable:

Dirección Responsable:

Ingreso: 4553488

Nombre del Acompañante:

Teléfono del Acompañante:

Fecha de Ingreso: 22/04/2019 20:24

Causa Externa: Otra

Finalidad de Consulta: No\_Aplica

Fecha y hora de la atención: 23/04/2019 11:00:00 p. m.

DIAGNOSTICOS MÉDICOS

TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON

DESCRIPCIÓN ESTADO DEL PACIENTE

PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN CAMA EN POSICION SUPINO, EN PESIMAS CONDICIONES GENERALES, BAJO EFECTOS DE SEDACION CON MULTIPLES SOPORTES, SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO CONECTADO A VENTILACION MECANICA CON ADECUADO ACOPLE VENTILATORIO, NO ES POSIBLE VALORACION DE DOLOR NI EXPLICACION DE PROCEDIMIENTO A REALIZAR

EVALUACION HEMODINAMICA

F.C.	Sistólica	Diastólica	Saturación
190 lpm	77 mmHg	48 mmHg	91 %

SopORTE Inotrópico

Adrenalina ☐ Noradrenalina ☐ Dopamina ☐ Dobutamina ☐ Otros ☐

Otros Medicamentos

EVALUACION RESPIRATORIA

F.R.	Tipo de Modalidad Neumática	Ventilación Mecánica
16 rpm	Ventilación Mecánica	

Oxigenoterapia

Cánula nasal ☐ Venturi ☐ MascarA de no reinhalación ☐ Tienda de traqueostomía ☐ Presión positiva sin ventilador ☐

Rx de Tórax

INFILTRADOS MIXTOS EN AMBOS CAMPOS  
PULMONARES CON CARDIOMEGALIA

Auscultación

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS CON  
RONCUS OCACIONALES

FIO2

30 %

MONITORIA VENTILATORIA

Fecha	Modo	VT/PIP/VE	FRM	FRT	PEEP	FIO2	PIM	PLAT	PS	RVA	APEEP	DE	DD	SPO2	RI:E	TH	TL	PH
23/04/2019 11:00 p. m.	VC	530	310	14	18	8	30	26										

EVALUACION NUTRICIONAL

Enteral ☐ Parenteral ☐ Via Oral ☐ Nada via oral ☒

EVALUACION NEUROLOGICA

Sedación

Fentanyl: ☒ Midazolam: ☒ Dexmetomidina: ☐ Otros: ☐ Ninguno: ☐

RASS

-3

GLASGOW

Relajación

Reflejos patológicos

Clonus: ☐ Babinski: ☐ Hoffman: ☐

TERAPIA RESPIRATORIA

Nebulización: NO M.D.I.NO

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Medicamentos: B2 adrenergico ☐ Anticolinérgico ☐ Mixto ☐ antiinflamatorio ☐ Mucolítico ☐ Antibiótico ☐ Otros ☐

Observaciones:

MANIOBRAS TORACOPULMONARES

- ☒ Maniobras de aceleración de flujo
- ☒ Vibración
- ☐ Percusión
- ☒ Drenaje postural
- ☐ Hemibloqueo
- ☒ Tos asistida
- ☒ Lavado e higiene bronquial
- ☐ Cambio de inmovilizador
- ☐ Cuidados de traqueostomía
- ☐ Reeducción diafragmática
- ☐ Reclutamiento alveolar pasivo
- ☐ Colocación o cambio de tubo orotraqueal
- ☐ Reclutamiento alveolar activo
- ☐ Ejercicios respiratorios con Ms Ss
- ☐ Reexpansión Torácica
- ☐ Lavado bronco alveolar
- ☐ Puño percusión
- ☐ Cambio sonda de succión cerrada y filtro
- ☐ Incentivo respiratorio

Unidad: cc. Series: Repeticiones:

Observaciones: POSTERIOR A MANIOBRAS TORACOPULMONARES SE OBTIENEN SECRECIONES MUCOIDES EN ESCASA CANTIDAD POR TOT Y BOCA, DEJO VIA AEREA PERMEABLE

Observaciones, problemas y Tolerancia al tratamiento

PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN COMPLICACION DEJO ESTABLE EN CAMA

Plan

OPTIMIZAR MECANICA VENTILATORIA Y FUERZA MUSCULAR DIAFRAGMATICA

Diagnósticos

Código	Descripción	Dx Principal
C780	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON	Ppal <input type="checkbox"/>
Observaciones:		
R060	DISNEA	Ppal <input checked="" type="checkbox"/>
Observaciones:		

Profesional SASTOQUE GUTIERREZ FERNAN SANTIAGO  
Registro Profesional 1015441275  
FISIOTERAPIA

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Impreso por: 80419384

9 de julio de 2019 8:27 a. m.

<b>Datos Personales</b>		Nombre del Paciente: ADRIAN CASTILLO FLOREZ		Identificación: 91262142	
Genero: Masculino	Fecha Nacimiento: 1/06/1968 12:00:00	Edad: 50 Años \ 10 Meses \ 22 Días	Estado Civil: Soltero		
Teléfono: 7390528/ 7390920 / 73		Dirección Residencia: PENINTENCIERIA LA PICOTA		Cama: 169	
Procedencia: LOC. USME		Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLA		Religión:	
<b>Datos de Afiliación</b>		Entidad: E.P.S SANITAS S.A.			
Tipo Régimen: Contributivo		Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO			
<b>Datos del Ingreso:</b>		Nombre del Responsable:		Teléfono del Responsable:	
Dirección Responsable:		Ingreso: 4553488			
Nombre del Acompañante:		Telefono del acompañante:			
Fecha de Ingreso: 22/04/2019 20:24		Causa Externa: Enfermedad_General		Finalidad de Consulta: No_Aplica	

**Descripción Nota complementaria**  
\*\*\*\*\* Nota de turno Medicina Interna \*\*\*\*\*Especialista Dra. María Juliana Valenzuela. Residente: Dr. Julian Torres. // Se recibe llamado de enfermería paciente con asistolia en el monitos, se palpa pulso filiforme, se inicia RCP, se pasa 1 mg de adrenalina, se evidencia al minuto ritmo de retorno espontaneo de circulación, se palpa pulso al primer ciclo fe 78 LPM con complejos anchos, se comprueba con desfibrilador ritmo sinusal. TA: 72/44 MMHg. Esta con soporte vasopresor con vasopresina a 4 ui/hr y noradrenalina a 1mcg/kg/min. paciente en muy malhas condiciones generales

Diagnósticos		
Código	Descripción	Dx Principal
R060	DISNEA	Ppal <input checked="" type="checkbox"/>
C780	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON	Ppal <input type="checkbox"/>

Profesional TORRES FARFAN JULIAN STICK  
Registro Profesional 1070957630  
MEDICINA INTERNA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

<b>Datos Personales</b>	Nombre del Paciente: ADRIAN CASTILLO FLOREZ	Identificación: 91262142
Genero: Masculino	Fecha Nacimiento: 1/06/1968 12:00:00	Edad: 50 Años \ 10 Meses \ 22 Días
Estado Civil: Soltero	Teléfono: 7390528/ 7390920 / 73	Dirección Residencia: PENINTENCIERIA LA PICOTA
Cama: 169	Procedencia: LOC. USME	Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLA
Religión:	<b>Datos de Afiliación</b> Entidad: E.P.S SANITAS S.A.	
Tipo Régimen: Contributivo		Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO
<b>Datos del Ingreso:</b> Nombre del Responsable:		Teléfono del Responsable:
Dirección Responsable:		Ingreso: 4553488
Nombre del Acompañante:		Teléfono del acompañante:
Fecha de Ingreso: 22/04/2019 20:24	Causa Externa: Enfermedad_General	Finalidad de Consulta: No_Aplica

**Descripción Nota complementaria**  
\*\*\*\*\* Medicina interna - nota de reanimación \*\*\*especialista: Dra. Maria Juliana valenzuelaResidente: Dr. Julian Torres. Se asiste a llamado de enfermería 3+19 paciente en asistolia, se inicia RCP, ritmo de paro asistolia, posterior a 3 ciclos se evidencia retorno de la circulación espontanea, pulso fuerte y rítmico fc 110 LPM. Paciente en muy malas condiciones generales, alto riesgo de muerte en las proximas horas. Gran componente isquemico en EKG de control.

Diagnósticos		
Código	Descripción	Dx Principal
R060	DISNEA	Ppal <input checked="" type="checkbox"/>
C780	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON	Ppal <input type="checkbox"/>

Plan de Manejo Intrahospitalario						
Medicamento	Dosis	Via	Frec	Prior	Observaciones	Cant.
EPINEFRINA 1mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	4,00 mg	IV	1,00 día	Urg	4.00 mg IV I DIA - (para codigo azul 1 y 4 2)	

Profesional TORRES FARFAN JULIAN STICK  
Registro Profesional 1070957630  
MEDICINA INTERNA

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”



<b>Datos Personales</b>		Nombre del Paciente: ADRIAN CASTILLO FLOREZ		Identificación: 91262142	
Genero: Masculino	Fecha Nacimiento: 1/06/1968 12:00:00	Edad: 50 Años \ 10 Meses \ 22 Días	Estado Civil Soltero		
Teléfono: 7390528/ 7390920 / 73		Dirección Residencia: PENINTENCIERIA LA PICOTA		Cama: 169	
Procedencia: LOC. USME		Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLA		Religión:	
<b>Datos de Afiliación</b>		Entidad: E.P.S. SANTAS S.A.			
Tipo Régimen: Contributivo		Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO			
<b>Datos del Ingreso:</b>		Nombre del Responsable:		Teléfono del Responsable:	
Dirección Responsable:		Ingreso: 4553488			
Nombre del Acompañante:		Teléfono del Acompañante:			
Fecha de Ingreso: 22/04/2019 20:24		Causa Externa: Otra		Finalidad de Consulta: No_Aplica	

Fecha y hora de la atención: 24/04/2019 3:19:00 a. m.

DIAGNOSTICOS MÉDICOS

TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON

DESCRIPCIÓN ESTADO DEL PACIENTE

SE ATIENDE LLAMADO DE ENFERMERIA PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA SIN SIGNOS VITALES SE INICIAN MANIOBRAS DE REANIMACION AVANZADA SE ASISTE CON PRESION POSITIVA MANUAL EL CUAL VUELVE A CIRCULACION ESPONTANEA POSTERIOR A 3 CICLOS DE RCP.

Observaciones, problemas y Tolerancia al tratamiento

Plan

Diagnósticos

Código	Descripción	Dx Principal
R060	DISNEA	Ppal <input checked="" type="checkbox"/>
Observaciones:		
C780	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON	Ppal <input type="checkbox"/>
Observaciones:		

Profesional SASTOQUE GUTIERREZ FERNAN SANTIAGO  
Registro Profesional 1015441275  
FISIOTERAPIA

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Impreso por: 80419384

9 de julio de 2019 8:27 a. m.

**Datos Personales** Nombre del Paciente: ADRIAN CASTILLO FLOREZ Identificación: 91262142  
Genero: Masculino Fecha Nacimiento: 1/06/1968 12:00:00 Edad: 50 Años \ 10 Meses \ 22 Estado Civil Soltero  
Días  
Teléfono: 7390528/ 7390920 / 73 Dirección Residencia: PENINTENCIERIA LA PICOTA Cama: 169  
Procedencia: LOC. USME Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLA Religión:  
**Datos de Afiliación** Entidad: E.P.S SANTAS S.A.  
Tipo Régimen: Contributivo Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO  
**Datos del Ingreso:** Nombre del Responsable: Teléfono del Responsable:  
Dirección Responsable: Ingreso: 4553488  
Nombre del Acompañante: Teléfono del Acompañante:  
Fecha de Ingreso: 22/04/2019 20:24 Causa Externa: Otra Finalidad de Consulta: No Aplica

Fecha y hora de la atención: 24/04/2019 6:00:00 a. m.

**DIAGNOSTICOS MÉDICOS**

TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON

**DESCRIPCIÓN ESTADO DEL PACIENTE**

PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN CAMA EN POSICION SUPINO, EN PESIMAS CONDICIONES GENERALES, BAJO EFECTOS DE SEDACIÓN CON MULTIPLES SOPORTES, SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO CONECTADO A VENTILACION MECANICA CON ADECUADO ACOPLE VENTILATORIO, NO ES POSIBLE VALORACION DE DOLOR NI EXPLICACION DE PROCEDIMIENTO A REALIZAR, NO REGISTRO DE TENSION ARTERIAL.

**EVALUACION HEMODINAMICA**

F.C. Sistolica Diastolica Saturación  
184 lpm 1 mmHg 1 mmHg 91 %

**SopORTE Inotrópico**

**Otros Medicamentos**

Adrenalina ☐ Noradrenalina ☐ Dopamina ☐ Dobutamina ☐ Otros ☐

**EVALUACION RESPIRATORIA**

F.R. Tipo de Modalidad Neumática Ventilación Mécanica  
16 rpm Ventilación Mecánica

**Oxigenoterapia**

Cánula nasal ☐ Venturi ☐ Máscara de no reinhalación ☐ Tienda de traqueostomía ☐ Presión positiva sin ventilador ☐

**Rx de Tórax**

**Auscultación**

**FIO2**

--

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS CON  
RONCUS OCACIONALES

99 %

**MONITORIA VENTILATORIA**

Fecha	Modo	VT/PIP/VE	FRM	FRT	PEEP	FIO2	PIM	PLAT	PS	RVA	APEEP	DE	DD	SPO2	RI:E	TH	TL	PH
24/04/2019 6:00 a. m.	AC	530		14	16	8	99	27										

**EVALUACION NUTRICIONAL**

Enteral ☐ Parenteral ☐ Via Oral ☐ Nada via oral ☒

**EVALUACION NEUROLOGICA**

**Sedación**

**RASS**

**GLASGOW**

**Relajación**

Fentanyl: ☒ Midazolam: ☒ Dexmetomidina: ☐ Otros: ☐ Ninguno: ☐

-3

**Reflejos patológicos**

Clonus: ☐ Babinski: ☐ Hoffman: ☐

**TERAPIA RESPIRATORIA**

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Nebulización: NO M.D.I.NO

Medicamentos: B2 adrenergico ☐ Anticolinérgico ☐ Mixto ☐ antiinflamatorio ☐ Mucolítico ☐ Antibiótico ☐ Otros ☐

Observaciones:

MANIOBRAS TORACOPULMONARES

- ☒ Maniobras de aceleración de flujo
- ☒ Vibración
- ☐ Percusión
- ☒ Drenaje postural
- ☐ Hemibloqueo
- ☐ Tos asistida
- ☒ Lavado e higiene bronquial
- ☐ Cambio de inmovilizador
- ☐ Cuidados de traqueostomía
- ☐ Reeducción diafragmática
- ☐ Reclutamiento alveolar pasivo
- ☐ Colocación o cambio de tubo orotraqueal
- ☐ Reclutamiento alveolar activo
- ☐ Ejercicios respiratorios con Ms Ss
- ☐ Reexpansión Torácica
- ☐ Lavado bronco alveolar
- ☐ Puño percusión
- ☐ Cambio sonda de succión cerrada y filtro
- ☐ Incentivo respiratorio

Unidad: cc. Series: Repeticiones:

Observaciones: POSTERIOR A MANIOBRAS TORACOPULMONARES SE OBTIENEN SECRECIONES MUCOIDES EN ESCASA CANTIDAD POR TOT Y BOCA, DEJO VIA AEREA PERMEABLE

Observaciones, problemas y Tolerancia al tratamiento

PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN COMPLICACION DEJO ESTABLE EN CAMA

Plan

GARANTIZAR ADECUADA OXIGENACION

Diagnósticos

Código	Descripción	Dx Principal
R060	DISNEA	Ppal <input checked="" type="checkbox"/>
C780	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON	Ppal <input type="checkbox"/>
Observaciones:		

Profesional SASTOQUE GUTIERREZ FERNAN SANTIAGO  
Registro Profesional 1015441275  
FISIOTERAPIA

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Impreso por: 80419384 9 de julio de 2019 8:27 a. m.

05AS17-V1

**Datos Personales** Nombre del Paciente: ADRIAN CASTILLO FLOREZ Identificación: 91262142  
**Genero:** Masculino **Fecha Nacimiento:** 1/06/1968 12:00:00 a **Edad:** 50 Años \ 10 Meses \ 22 **Estado Civil:** Soltero  
Días  
**Teléfono:** 7390528/ 7390920 / 73 **Dirección Residencia:** PENINTENCIERIA LA PICOTA **Cama:** 169  
**Procedencia:** LOC. USME **Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO **Religión:**  
**Datos de Afiliación** **Entidad:** CBE032 - E.P.S. SANITAS S.A.  
**Tipo Régimen:** Contributivo **Nivel Estrato:** CATEGORIA A CONTRIBUTIVO  
**Datos del Ingreso:** **Nombre del Responsable:** **Teléfono del Responsable:**  
**Dirección Responsable:** **Ingreso:** 4553488  
**Nombre del Acompañante:** **Teléfono del Acompañante:**  
**Fecha de Ingreso:** 22/04/2019 20:24 **Causa Externa:** Enfermedad General **Finalidad de Consulta:** No Aplica

### Diagnósticos

R060 DISNEA Ppal ☒ F  
C780 TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON Ppal ☐ F

### Subjetivo

Evolución Medicina Interna - Reanimación

Especialista: Dra. Erika Martínez  
Residente: Dra. Angélica Hernández

Paciente en la sexta década de la vida:

- 1- Choque mixto
  - 1.1- Tromboembolia pulmonar de probabilidad alta Wells 6
  - 1.2- Síndrome coronario agudo, IAMSEST tipo 2 Vs tipo 1.
    - 1.2.1 Cardiopatía isquémica dilatada con FEVI 15 %
  - 1.3 Hepatitis Isquémica.
- 2- Acidemia metabólica severa con anion gap elevado
  - 2.1- Hiperlactatemia tipo B
  - 2.2- Rabdomiolisis vs tóxicos
- 3- Antecedente de osteosarcoma metastásico a pulmón (2013) con recaída en 2015

Soporte:

Noradrenalina 1 mcg/kg/min  
Vasopresina 4 mg/kg  
DAD 10 % a 30 ml/h

Ventilatorio:

modo SIMV VC  
PEEP 8  
VT 527 ml  
FR: 17  
FIO2: 41 %

Problemas:

- Acidosis metabólica severa
- Hipoperfusión tisual
- Lesión renal aguda AKI III
- Disfunción sistólica severa
- Trombocitopenia severa

### Paraclínicos

Hemograma leucocitos 17270 neutrófilos 15290 linfocitos 1070 hemoglobina 13.8 hematocrito 44 volumen corpuscular medio 107 plaquetas 41000  
BUN 51 creatinina 4.8 sodio 120 potasio 5.7 magnesio 2.17  
PTT 39/31 PT 37/11 INR 3.3  
Gases arteriales pH 6.97 pCO2 29 HCO3 6.7 BE -24; pO2 90 FIO2 30 lactato 8.6

### Examen Físico

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

O5AS17-V1

Signos Vitales:

TA= 50 / 60 mmHg TA media= 56,67 mmHg FC= 35 lpm FR 18 rpm Temp= 36 °C  
Dolor (EVA) Peso= 77 kg Talla= 1,68 m IMC= 27,28 kg/m2 SO2 91 % FIO2 28 %

Estado General:

Muy malas condiciones generales, deshidratación grado III, sin signos de dificultad respiratoria.

Hallazgos Positivos:

Mucosa oral seca, conjuntivas palidas, escleras normocrómicas. IOT. cuello movil Ingurgitación yugular grado II  
Tórax simétrico, ruidos cardiacos rítmicos taquicardicos sin soplos; ruidos respiratorios simétricos conservados, sin agregados.  
Abdomen no distendido, ruidos intestinales presentes, no se palpan masas o megalias  
Extremidades: cicatriz medial en muslo derecho del tercio proximal al dista. Móviles, eutróficas, sin edema, llenado capilar >3s, pulsos periféricos debiles.  
Neurológico Paciente bajo IOT Rass -5

Análisis y Plan de Manejo

Análisis Evolución:

Paciente en la quinta decada de la vida con antecedente de osteosarcoma con metastasis pulmonar y recaida en 2015 en manejo con quimioterapia la cual no es clara finalidad paliativa o curativa; Ingresó por choque mixto en quien se documentó disfunción sistolica severa secundario a infarto agudo del miocardio sin elevación del ST, en el momento en muy malas condiciones generales, con soporte vasoactivo en dosis maxima, persiste con cifras tensionales en rangos de hipotensión, bradicardia extrema lo que limita inicio de levosimendan solicitado el día de ayer, se difiere, en estado postreanimación a pesar de manejo pleno antiisquemico y optimo de choque en quien se considera pobre pronóstico vital a corto plazo, alto riesgo de mortalidad, se solicita valoración por trabajo social para contactar familia y explicar situación actual. Se continua igual manejo médico.

Plan de Manejo y Justificación Terapéutica:

Monitorización en sala de reanimación.  
Continua igual manejo

Prescripción de la Via Oral

NVO NULL

Observaciones:

Plan de Manejo Intrahospitalario

Medicamento	Dosis	Via	Frec	Prior	Observaciones	Cant.
FUROSEMIDA 20mg/2ml SOL INY AMPOLLA 2ml	10,00 mg	IV	6,00 hora	Urg	10.00 mg IV 6 HORA - ((.))	0
CALCIO GLUCONATO 10% SLN INY AMPOLLA 10ml	1,00 g	IV	12,00 hora	Prior	1.00 g IV 12 HORA - ((.))	0
BICARBONATO SODIO 10mEq SOL INY AMP10ml	100,00 mEq	IV	1,00 dia	Urg	100.00 mEq IV 1 DIA - ((pasar en 40 minutos.))	0

Solicitud De Apoyo a Otras Especialidades

Código Dx. R060 Diagnóstico DISNEA  
Servicio INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL  
Motivo Paciente en muy malas condiciones generales, alto riesgo de mortalidad a corto plazo, se solicita valoración para reunir familiares y explicar situación clínica actual. Gracias  
Observaciones:

Profesional HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA  
Registro Profesional 1020777688  
MEDICINA INTERNA

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Impreso por: 80419384

9 de julio de 2019 8:27 a. m.

**Datos Personales** Nombre del Paciente: ADRIAN CASTILLO FLOREZ Identificación: 91262142  
Genero: Masculino Fecha Nacimiento: 1/06/1968 12:00:00 Edad: 50 Años \ 10 Meses \ 22 Estado Civil: Soltero  
Días  
Teléfono: 7390528/ 7390920 / 73 Dirección Residencia: PENINTENCIERIA LA PICOTA Cama: 169  
Procedencia: LOC. USME Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLA Religión:  
**Datos de Afiliación** Entidad: E.P.S SANTAS S.A.  
Tipo Régimen: Contributivo Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO  
**Datos del Ingreso:** Nombre del Responsable: Teléfono del Responsable:  
Dirección Responsable: Ingreso: 4553488  
Nombre del Acompañante: Telefono del acompañante:  
Fecha de Ingreso: 22/04/2019 20:24 Causa Externa: Enfermedad\_General Finalidad de Consulta: No\_Aplica

Descripción Nota complementaria

NOTA MEDICINA INTERNA-Especialista: Dra Erika MartinezResidente: Dra Angélica HernándezHora de inicio de código: 07+45 am Se atiende llamado de enfermería por código azul, paciente quien no establece contacto con examinador, no registra signos vitales a través de elementos de monitoría, no se palpa pulso ni se perciben movimientos respiratorios, se inician maniobras básicas de reanimación, con masaje cardíaco en ciclos de 2 min verificando pulso y ritmo, ya con intubación orotraqueal y soporte vasoactivo con noradrenalina y vasopresina. Después de 10 minutos de reanimación no se logra retorno a circulación espontánea, se considera hora de defunción 07+55 am atribuida más posiblemente a choque cardiogenico por infarto agudo del miocardio. Se da información clara a familiares, paciente institucionalizado por lo que debe continuar proceso con medicina legal, se traslada cuerpo a sala de paz.

Diagnósticos

Código	Descripción	Dx Principal
R060	DISNEA	Ppal <input checked="" type="checkbox"/>
C780	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON	Ppal <input type="checkbox"/>

Profesional HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA  
Registro Profesional 1020777688  
MEDICINA INTERNA

102

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Impreso por: 80419384

9 de julio de 2019 8:27 a. m.

<b>Datos Personales</b>	Nombre del Paciente: ADRIAN CASTILLO FLOREZ	Identificación: 91262142
Genero: Masculino	Fecha Nacimiento: 1/06/1968 12:00:00	Edad: 50 Años \ 10 Meses \ 22 Días
	Estado Civil: Soltero	
Teléfono: 7390528/ 7390920 / 73	Dirección Residencia: PENINTENCIERIA LA PICOTA	Cama: 169
Procedencia: LOC. USME	Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLA	Religión:
<b>Datos de Afiliación</b>	Entidad: E.P.S SANITAS S.A.	
Tipo Régimen: Contributivo	Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO	
<b>Datos del Ingreso:</b>	Nombre del Responsable:	Teléfono del Responsable:
Dirección Responsable:		Ingreso: 4553488
Nombre del Acompañante:		Telefono del acompañante:
Fecha de Ingreso: 22/04/2019 20:24	Causa Externa: Otra	Finalidad de Consulta: No Aplica

**Descripción Nota complementaria**  
7:45: SE ATIENDE LLAMADO DE ENFERMERIA PACIENTE SIN PULSO, MEDICO DE TURNO INICIA MANIOBRAS BASICAS DE REANIMACION, SE ASISTE CON PRESION POSITIVA CONTINUA, A PESAR DE MANEJO MEDICO PACIENTE FALLECE.

Diagnósticos		
Código	Descripción	Dx Principal
R060	DISNEA	Ppal <input checked="" type="checkbox"/>
C780	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON	Ppal <input type="checkbox"/>

Profesional MARTINEZ PINILLA LEIDY JOHANNA  
Registro Profesional 1023922195  
FISIOTERAPIA

*Leidy M*

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

**Datos Personales** Nombre del Paciente: ADRIAN CASTILLO FLOREZ Identificación: 91262142  
Genero: Masculino Fecha Nacimiento: 1/06/1968 12:00:00 Edad: 50 Años \ 10 Meses \ 22 Estado Civil Soltero  
Días  
Teléfono: 7390528/ 7390920 / 73 Dirección Residencia: PENINTENCIERIA LA PICOTA Cama: 169  
Procedencia: LOC. USME Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLA Religión:  
**Datos de Afiliación** Entidad: E.P.S. SANTAS S.A.  
Tipo Régimen: Contributivo Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO  
**Datos del Ingreso:** Nombre del Responsable: Teléfono del Responsable:  
Dirección Responsable: Ingreso: 4553488  
Nombre del Acompañante: Teléfono del Acompañante:  
Fecha de Ingreso: 22/04/2019 20:24 Causa Externa: Enfermedad\_General Finalidad de Consulta: No\_Aplica

Fecha y hora de la atención: 24/04/2019 7:00:00 a. m.

**DIAGNOSTICOS MÉDICOS**

TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON

**DESCRIPCIÓN ESTADO DEL PACIENTE**

SE REGISTRAN 6 HRS DE VENTILACION MECANICA AL 100% SAT 90%

**Observaciones, problemas y Tolerancia al tratamiento**

**Plan**

**Diagnósticos**

Código	Descripción	Dx Principal
R060	DISNEA	Ppal <input checked="" type="checkbox"/>
Observaciones:		
C780	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON	Ppal <input type="checkbox"/>
Observaciones:		

Profesional PEREZ VEGA ELIZABETH  
Registro Profesional 52308819  
FISIOTERAPIA

*Elizabeth Pérez*

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Impreso por: 80419384

9 de julio de 2019 8:27 a. m.



05AS17-V1

<b>Datos Personales</b>		Nombre del Paciente: ADRIAN CASTILLO FLOREZ		Identificación: 91262142	
Genero: Masculino	Fecha Nacimiento: 1/06/1968 12:00:00 a	Edad: 50 Años \ 10 Meses \ 22 Días	Estado Civil: Soltero		
Teléfono: 7390528/7390920 / 73		Dirección Residencia: PENINTENCIERIA LA PICOTA		Cama: 169	
Procedencia: LOC. USME		Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLA		Religión:	
<b>Datos de Afiliación</b>		Entidad: CBE032 - E.P.S. SANITAS S.A.			
Tipo Régimen: Contributivo		Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO			
<b>Datos del Ingreso:</b>		Nombre del Responsable:		Teléfono del Responsable:	
Dirección Responsable:				Ingreso: 4553488	
Nombre del Acompañante:				Teléfono del Acompañante:	
Fecha de Ingreso: 22/04/2019 20:24		Causa Externa: Enfermedad_General		Finalidad de Consulta: Deteccion_Alteracion_Adu	

Diagnósticos

R060	DISNEA	Ppal <input checked="" type="checkbox"/>	F
C780	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON	Ppal <input type="checkbox"/>	F

Subjetivo

Evolución Medicina Interna - Reanimación

Especialista: Dra. Erika Martinez  
Residente: Dra Angélica Hernández

Paciente en la sexta década de la vida:

1- Choque mixto

1.1- Tromboembolia pulmonar de probabilidad alta Wells 6

1.2- Síndrome coronario agudo, IAMSEST tipo 2 Vs tipo 1.

1.2.1 Cardiopatía isquémica dilatada con FEVI 15 %

1.3 Hepatitis Isquémica.

2- Acidemia metabólica severa con anion gap elevado

2.1- Hiperlactatemia tipo B

2.2- Rabdomiolisis vs tóxicos

3- Antecedente de osteosarcoma metastásico a pulmón (2013) con recaída en 2015

Soporte:

Noradrenalina 1 mcg/kg/min

Vasopresina 4 mg/kg

DAD 10 % a 30 ml/h

Ventilatorio:

modo SIMV VC

PEEP 8

VT 527 ml

FR: 17

FIO2: 41 %

Problemas:

- Acidosis metabólica severa
- Hipoperfusión tisual
- Lesión renal aguda AKI III
- Disfunción sistólica severa
- Trombocitopenia severa

Paraclínicos

Hemograma leucocitos 17270 neutrófilos 15290 linfocitos 1070 hemoglobina 13.8 hematocrito 44 volumen corpuscular medio 107 plaquetas 41000

BUN 51 creatinina 4.8 sodio 120 potasio 5.7 magnesio 2.17

PTT 39/31 PT 37/11 INR 3.3

Gases arteriales pH 6.97 pCO2 29 HCO3 6.7 BE -24; pO2 90 FIO2 30 lactato 8.6

Examen Físico

05AS17-V1

Signos Vitales:

TA= 50 / 60 mmHg TA media= 56,67 mmHg FC= 35 lpm FR 18 rpm Temp= 36 °C

Dolor (EVA) Peso= 77 kg Talla= 1,68 m IMC= 27,28 kg/m2 SO2 91 % FIO2 28 %

Estado General:

Muy malas condiciones generales, deshidratación grado III, sin signos de dificultad respiratoria.

Hallazgos Positivos:

Mucosa oral seca, conjuntivas palidas, escleras normocrómicas. IOT: cuello móvil Ingurgitación yugular grado II  
Tórax simétrico, ruidos cardiacos rítmicos taquicardicos sin soplos; ruidos respiratorios simétricos conservados, sin agregados.  
Abdomen no distendido, ruidos intestinales presentes, no se palpan masas o megalias  
Extremidades: cicatriz medial en muslo derecho del tercio proximal al dista. Móviles, eutróficas, sin edema, llenado capilar >3s, pulsos periféricos debiles.  
Neurológico Paciente bajo IOT Rass -5

Análisis y Plan de Manejo

Análisis Evolución:

Paciente en la quinta decada de la vida con antecedente de osteosarcoma con metastasis pulmonar y recaída en 2015 en manejo con quimioterapia la cual no es clara finalidad paliativa o curativa; Ingresó por choque mixto en quien se documentó disfunción sistolica severa secundario a infarto agudo del miocardio sin elevación del ST, en el momento en muy malas condiciones generales, con soporte vasoactivo en dosis maxima, persiste con cifras tensionales en rangos de hipotensión, bradicardia extrema lo que limita inicio de levosimendan solicitado el día de ayer, se difiere, en estado postreanimación a pesar de manejo pleno antiisquemico y optimo de choque en quien se considera pobre pronóstico vital a corto plazo, alto riesgo de mortalidad, se solicita valoración por trabajo social para contactar familia y explicar situación actual. Se continua igual manejo médico.

Plan de Manejo y Justificación Terapéutica:

Monitorización en sala de reanimación.  
Continua igual manejo

Prescripción de la Via Oral

NVO NULL

Observaciones:

Respuesta Solicitud De Apoyo a Otras Especialidades

Diagnostico: J989 TRASTORNO RESPIRATORIO, NO ESPECIFICADO Servicio AD-OTRAS UNIDADES-NEUMOLOGIA

Respuesta Interconsulta

Análisis Objetivo

Análisis Subjetivo paciente fallecio

Tratamiento

Profesional MONTUFAR ERASO EDGAR EDUARDO  
Registro Profesional 731301-96  
NEUMOLOGIA

*[Firma manuscrita]*

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Impreso por: 80419384 9 de julio de 2019 8:27 a. m.



Hospital Universitario De La Samaritana

899999032

Conmutador 4077075 - 7051111

EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica

91262142

Fecha de Registro:

24/04/2019 9:04

Consecutivo:

Nº204929

Página:

Página 1/21

**Datos Personales:** Nombre del Paciente: ADRIAN CASTILLO FLOREZ

Identificación: 91262142

Genero: Masculino

Fecha de Nacimiento: 1/06/1968 12:00:00 a. m.

Edad: 50 Años 10 Meses 22 Días

Estado Civil: Soltero

Telefono: 7390528/ 7390920 / 73

Dirección de Residencia: PENINTENCIERIA LA PICOTA

Procedencia: LOC. USME

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

**Datos de Afiliación:** Entidad: CBE032 - E.P.S. SANTITAS S.A.

Tipo de Regimen: Regimen\_Simplificado

Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO

**Datos del Ingreso:** Ingreso: 4553488

Fecha de Ingreso: 22/04/2019 20:24

Servicio de Ingreso: Ambulatorio

Cama: 169

Fecha de Egreso: 24/04/2019 9:04

Servicio de Egreso:

Estado Doc. Registrado

#### Motivo de Solicitud :

\*\*Historia clínica de ingreso por urgencias\*\*Médico de urgencias: Dra. Estefanía GalvisInterna: Camila MartínezNatural de: BucaramangaProcedente de: INPEC- BogotáAcompañante: Guarda Informante: PacienteCalidad de la información: BuenaMotivo de consulta: "me siento ahogado"

#### Enfermedad Actual:

Paciente masculino de 50 años con cuadro clínico de 1 semana aproximadamente de evolución consistente en disnea a pequeños esfuerzos, asociado a tos con expectoración de coágulos de sangre, sensación de fiebre, náuseas, #4 episodios de hematemesis en 2 días, niega el día de hoy, y hematoquecia. Como antecedente de importancia refiere osteosarcoma de células grandes reseccionado en 2015 en muslo derecho con metástasis a pulmón en manejo con quimioterapia quien desde hace 1 mes no ha recibido tratamiento por traslado. Refiere anemia con múltiples transfusiones, última 06/01/2019 #3 UGR por Hb en 6.0. Niega antecedente cardiovascular.

#### Antecedentes:

Tipo:Médicos Fecha: 22/04/2019 09:24 Detalle: Tumor óseo de células gigantes 2015 con metástasis a pulmónTipo:Quirúrgicos Fecha: 22/04/2019 09:24 Detalle: Resección osteosarcoma de células gigantes en el 2015Herida con arma cortopunzante en cuello 1990Osteosíntesis de cúbito izquierdo 1992Tipo:Transfusionales Fecha: 22/04/2019 09:24 Detalle: #40 UGRTipo:Tóxicos Fecha: 22/04/2019 09:24 Detalle: NiegaTipo:Alérgicos Fecha: 22/04/2019 09:24 Detalle: NiegaTipo:Familiares Fecha: 22/04/2019 09:24 Detalle: Madre, hermano HTA, tía paterna diabetes, tío paterno cancer gástrico

#### Revisión del Sistema :

Constitucionales: Refiere hiporexia desde hace 3 días, niega diaforesis, refiere astenia y adinamia, refiere picos febriles no cuantificados. Niega pérdida de peso. Cardiovascular: Refiere dolor torácico en hemitorax derecho, niega equivalentes anginosos, niega palpitaciones, niega ortopnea, no edema en miembros inferiores. Respiratorio: Refiere disnea a pequeños esfuerzos, refiere tos, con expectoración amarillentaGastrointestinal: Refiere dolor abdominal en mesogastrio, refiere aumento en las deposiciones hoy #5 de color amarillento, fétidas, Bristol 5. Hábito digestivo: Diario.Genitourinario: Niega síntomas irritativos urinarios, niega polaquiuria, pujo o tenesmo. Hábito urinario: 4\*1. Neurológico: Refiere cefalea hemisférica izquierda tipo corrientazo de intensidad subjetiva 9/10, niega movimientos anormales, no alteración en fuerza o sensibilidad.

#### Examen Físico :

Nombre Médico: HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA

R.M. 102077688

MEDICINA INTERNA

Médico que

MORA DUARTE JUAN SEBASTIAN

modifica:

R.M. 1019056886

MEDICINA DE URGENCIAS Y

HOSPITALARIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Impreso por: 80419384

9 de julio de 2019 8:29 a. m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Via Aérea: Permeable, sin signos de dificultad respiratoria. Cráneo Facial: Normocéfalo, escleras anictéricas, conjuntiva hipocrómica, isocoria normorreactiva. Cuello y Columna: Móvil, sin adenopatías, no presenta dolor a la palpación. Extremidades: Miembro inferior derecho con cicatrices quirúrgicas sin signos de infección con limitación a la flexión. Sin edemas, pulsos palpables, sensibilidad, perfusión y motricidad sin alteraciones. Abdomen: Blando, no doloroso, ruidos intestinales presentes sin alteraciones en intensidad o frecuencia, no hay masas o visceromegalias, sin signos de irritación peritoneal, no se observan lesiones. Cardiopulmonar y Tórax: Ruidos cardiacos rítmicos regulares, sin soplo o frote, ruidos pulmonares con murmullo conservado, sin presentación de agregados, adecuada excursión torácica, con signos de dificultad respiratoria dados por polipnea, frases inconclusas, no se aprecian lesiones. Neurológico y Mental: Alerta, orientado consciente, repite, nombra y comprende órdenes sencillas y complejas. Sin déficit motor o sensitivo aparente. Genital Rectal: No se explora. Piel y Mucosa: Sin alteraciones, mucosas húmedas normocrómicas, no se aprecian lesiones.

**Conducta :**

Plan de Manejo: Observación Reserva 2 UI de globulos rojos SSN 0.9% pasar a 60 cc / hora IVSS// hemograma, PCR, rx de torax, función renal, electrolitos, tiempos de coagulación, gases arteriales Valoración cirugía general CSV - AC

**EVOLUCIONES**

**FECHA** **DESCRIPCIÓN**

22/04/2019 9:24:01 p. m.

Paciente masculino de 50 años recluso del INPEC con antecedente de osteosarcoma de células grandes resecado en 2015 en muslo derecho con metástasis a pulmón en manejo con quimioterapia quien desde hace 1 mes no ha recibido tratamiento por dificultades en el traslado quien consulto por cuadro clínico de 1 semana aproximadamente de evolución consistente en disnea a pequeños esfuerzos, asociado a hemoptisis, episodios de hematemesis y hematoquecia. Al examen físico se encuentra con palidez mucocutánea generalizada, estable hemodinámico, taquicárdico, sin SIRS, sin signos de dificultad respiratoria, sin déficit neurológico. Se considera disnea secundario a enfermedad de base (metástasis en pulmón), sin embargo se deben descartar otras causas como TEP, apesar de tener riesgo moderado para el mismo se difiere inicio de anticoagulación plena dado sangrado que refiere. Por lo anterior, se deja en observación, se solicitan paraclínicos de estudio y valoración por cirugía general. Se explica a paciente quien refiere entiende y acepta.

**Diagnósticos:**

- I. Disnea en estudio
- I.1 Antecedente de metástasis en pulmón por osteosarcoma de células grandes en muslo derecho
- I.2 Tromboembolismo pulmonar riesgo intermedio Wells 3.5

**GALVIS GONZALEZ ESTEFANIA**

**MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA**

22/04/2019 11:13:44 p. m.

**Nombre Médico:** HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA

R.M. 1020777688

**MEDICINA INTERNA**

**Médico que** **MORA DUARTE JUAN SEBASTIAN**

**modifica:**

R.M. 1019056886

**MEDICINA DE URGENCIAS Y**  
**HOSPITALARIA**

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

**Nombre reporte :** HCRPEpicrisis

**Impreso por:** 80419384

**9 de julio de 2019 8:29 a. m.**

**LICENCIADO A:** [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Interpretación de Paraclínicos

22/04/19: GASES: PH: 7.35 PACO2: 11.1 PAO2: 134.6 HCO3: 6.6 LACTATO: 9.05 PAFL: 640.95

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE OSTEOSARCOMA DE CELULAS GIGANTES DIAGNOSTICADO EN EL 2013 METASTASICO A PULMON (2015) QUE REQUIRIO DE MANEJO QUIRURGICO Y QUIMIOTERAPEUTICO, QUIEN INGresa POR CUADRO DE 10 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DISNEA DE PEQUEÑOS ESFUEROS, HEMOPSTISIS Y HEMATEMESIS. EN EL MOMENTO PACIENTE CON DESATURADO TAQUIPNEICO CON TENSION ARTERIAL Y FRECUENCIA CARDIACA, DENTRO DE RANGOS DE NORMALIDAD, AL EXAMEN FISICO CON PALIDEZ GENERALIZADA, DESHIDRATADO Y SIBILANCIAS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES DE PREDOMINIO DERECHO. ANTE CUADRO CLINICO DESCRITO SE DECIDE SOLICITRA TAC CONTRASTADO DE TORAX PARA VISUALIZAR COMPRMISO PULMONAR REFIEREIDO POR EL PACIENTE Y VALORACION POR EL SERVICIO DE NEUMOLOGIA PARA DEFINIR PERTIENENCIA DE REALIZACION DE FIBROBRONCOSCOPIA. SE COMUNICA CONDUCTA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

IDX:

1. DISNEA A ESTUDIO
2. OSTEOSARCOMA DE CELULAS GIGANTES METASTASICO A PULMON ?

Justificacion de indicacion Terapeutica:

NVO

LEV 70 CC/H

TRAMADOL 50 MG C/12 H

SS TAC TORAX

SSVALORACION POR NEUMOLOGIA PARA DEFINIR PERTINENCIA DE FIBROBRONCOSCOPIA

P// GASES ARTERIALES, RX TORAX, HEMOGRAMA, FUNCION RENAL, IONOGRAMA, TIEMPOS

DURAN BECERRA VANESA

CIRUGIA GENERAL

22/04/2019 11:13:44 p. m.

Respuesta de interconsulta:

Analisis subjetivo: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE OSTEOSARCOMA DE CELULAS GIGANTES DIAGNOSTICADO EN EL 2013 METASTASICO A PULMON (2015) QUE REQUIRIO DE MANEJO QUIRURGICO Y QUIMIOTERAPEUTICO, QUIEN INGresa POR CUADRO DE 10 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DISNEA DE PEQUEÑOS ESFUEROS, HEMOPSTISIS Y HEMATEMESIS. EN EL MOMENTO PACIENTE CON DESATURADO TAQUIPNEICO CON TENSION ARTERIAL Y FRECUENCIA CARDIACA, DENTRO DE RANGOS DE NORMALIDAD, AL EXAMEN FISICO CON PALIDEZ GENERALIZADA, DESHIDRATADO Y SIBILANCIAS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES DE PREDOMINIO DERECHO. ANTE CUADRO CLINICO DESCRITO SE DECIDE SOLICITRA TAC CONTRASTADO DE TORAX PARA VISUALIZAR COMPRMISO PULMONAR REFIEREIDO POR EL PACIENTE Y VALORACION POR EL SERVICIO DE NEUMOLOGIA PARA DEFINIR PERTIENENCIA DE REALIZACION DE FIBROBRONCOSCOPIA. SE COMUNICA CONDUCTA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Analisis objetivo: .

Respuesta: .

Diagnóstico: DISNEA

Tratamiento: .

Nombre Médico: HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA

R.M. 1020777688

MEDICINA INTERNA

Médico que modifica: MORA DUARTE JUAN SEBASTIAN

R.M. 1019056886

MEDICINA DE URGENCIAS Y  
HOSPITALARIA

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Impreso por: 80419384

9 de julio de 2019 8:29 a. m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]



**Hospital Universitario De La Samaritana**  
**8999999032**  
**Conmutador 4077075 - 7051111**  
**EPICRISIS PARCIAL**

No. Historia Clínica 91262142  
Fecha de Registro: 24/04/2019 9:04  
Consecutivo: N°204929  
Página: Pagina 4/21

**DURAN BECERRA VANESA**

**CIRUGIA GENERAL**

22/04/2019 11:22:03 p. m.

Evolución:

SEE REALIZA ACLARACION SOBRE CONDICIONES GENERALES DEL PACIENTE QUINE SE ENCONTRABA CONSICENTE ALERTA DESHIDRATADO, CON DIFICULTAD PARA RESPIRAR Y SATURACIONES FUERA DE META AL AMBIENTE POR LO QUE SE DECIDE INICIAR OXIGENO SUPLEMENTARIO POR CANULA A 2 LITROS

**DURAN BECERRA VANESA**

**CIRUGIA GENERAL**

23/04/2019 1:58:39 a. m.

Nombre Médico: HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA

R.M. 1020777688

MEDICINA INTERNA

Médico que modifica: MORA DUARTE JUAN SEBASTIAN

R.M. 1019056886

MEDICINA DE URGENCIAS Y  
HOSPITALARIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Impreso por: 80419384

9 de julio de 2019 8:29 a. m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [8999999032-5]

Evolución:

\*\*\* NOTA COMPLEMENTARIA A EVOLUCION DIARIA \*\*\*

PACIENTE MACULUNO CON DIAGNOSTICOS DE:

1. DISNEA A ESTUDIO
2. OSTEOSARCOMA DE CELULAS GIGANTES METASTASICO A PULMON ?

PARACLINICOS:

LEUCOS: 8.44 NEUTROS: 83.5% HB: 15.1 HCTO: 45.9 PLAQUETAS: 86000 BUN: 43.27 CREAT: 2.35 TROPONINA: 0.26 NA: 131.63 K: 5.69 PCR: 43.11

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE OSTEOSARCOMA DE CELULAS GIGANTES DIAGNOSTICADO EN EL 2013 METASTASICO A PULMON (2015) QUE REQUIRIO DE MANEJO QUIRURGICO Y QUIMIOTERAPEUTICO, QUIEN INGRESA POR CUADRO DE 10 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DISNEA DE PEQUEÑOS ESFUEROS, HEMOPTISIS Y HEMATEMESIS. EN EL SERVICIO DE URGENCIAS AL INGRESO POR CUADRO DE YA DESCRITO ASOCIADO A DOLOR TORACICO NO TIPICO ANGINOSO SOLICITAN ECOCARDIOGRAMA Y TROPONINAS LA CUAL SALE LEVEMENTE POSITIVA CON VALOR DE 0.286. SE REALIZA TOMA DE ECOCARDIOGRAMA NO CONCLUYENTE, CON CAMBIOS NO CLAROS DE SER EVENTOS AGUDOS O ANTIGUOS POR LO QUE SE INDICA TOMA DE CURVA DE TROPONINA Y ELECTROCARDIOGRAMA DE CONTROL EN 2 HORAS. SE RECIBE REPORTE DE HEMOGRAMA SIN LEUCOSITOSIS SIN ANEMIA, FUNCION RENAL Y ELECTROLITOS ALTERADOS, TROMBOCITOPENIA. CUADRO NO COMPATIBLE CON HALLAZGOS FISICOS DEL PACIENTE POR LO QUE SE CREE QUE LA ALETRACION DE PARACLINICOS ES DEBIDO A CUADRO DE DESHIDRATACION CON LA QUE INGRESO EL PACIENTE Y QUE EN ESTE MOMENTO SE LE ESTA DANDO CORRECCION. EN EL MOMENTO PACIENTE PERSISTE CON SINTOMATOLOGIA DE INGRESO DE DOLOR HACIA HEMITORAX DERECHO, QUE NO SE HA EXACERBADO DESDE HACE 10 DIAS QUE NO SE EXACERBA CON LAS ACTIVIDADES FISICAS, SIGNOS VITALES DE: TA :80/55 FC:78 SAT02 98% CON OXIGENO A 2L MIN. POR EL MOMENTO SEGUIMOS ATENTOS A SIGNOS VITALES, CLINICA DEL PACIENTE Y NUEVOS PARACLINICOS PREVIA ADECUADA HIDRTA SOLICITADOS PARA TOMAR CONDUCTAS PERTINENTES. SE COMUNICA CONDUCTA A EL PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

**DURAN BECERRA VANESA**

**CIRUGIA GENERAL**

23/04/2019 3:13:49 a. m.

Evolución:

\*\*\* SE ABRE FOLIO PARA SOLICITAR PARACLINICOS DE CONTORL \*\*\*

**DURAN BECERRA VANESA**

**CIRUGIA GENERAL**

Nombre Médico: HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA

R.M. 1020777688

MEDICINA INTERNA


Médico que

MORA DUARTE JUAN SEBASTIAN

modifica:

R.M. 1019056886

MEDICINA DE URGENCIAS Y  
HOSPITALARIA



“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Impreso por: 80419384

9 de julio de 2019 8:29 a. m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

23/04/2019 4:59:15 a. m.

Evolución:

\*\*\* NOTA COMPLEMENTARIA A EVOLUCION DIARIA \*\*\*

CIRUJANA: DRA. DURAN

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE OSTEOSARCOMA METASTASICO ON DETERIOR PROGRESIVO EN EL MOMENTO CON DIFICULTAD RESPIRATORIA HIPOTENSO TAQUICARDICO SE CONSIDERA PACIENTE NO CANDIDATO A MANIOBRAS DE REANIMACION INVASIVA POR DIAGNOSTICO ONCOLOGICO CON POBRE PRONOSTICO VITAL A CORTO PLAZO NO HAY FAMILIARES EN EL MOMENTO.

**DURAN BECERRA VANESA**

**CIRUGIA GENERAL**

23/04/2019 5:05:31 a. m.

Evolución:

\*\*\* NOTA COMPLEMENTARIA A EVOLUCION DIARIA \*\*\*

CIRUJANA: DRA. DURAN

INTERNA: LAURA RODRIGUEZ

PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICOS DE:

1. OSTEOSARCOMA METASTASICO A PULMON ?  
1.1 DISNEA

PACIENTE EN EL MOMENTO EN MALAS CONDICIONES GENERALES CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO A ALTO FLUJO, TAQUICARDICO, HIPOTENSO, CON SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. SE RECIBE REPORTE DE GASES ARTERIALES CON: PH: 7.14 PCO2: 11.8 PO2: 7.3 HC03: 4 LACTATO: 14.95. TROPONINA CONTROL: 0.3 CURVA DE TROPONIAN POSITIVA PARA INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO. POR LO QUE SOLICITAMOS INTERCONSULTA POR EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA.

**DURAN BECERRA VANESA**

**CIRUGIA GENERAL**

23/04/2019 6:13:37 a. m.

Nombre Médico: HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA

R.M. 1020777688

MEDICINA INTERNA

Médico que MORA DUARTE JUAN SEBASTIAN

modifica:

R.M. 1019056886

MEDICINA DE URGENCIAS Y  
HOSPITALARIA



“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Impreso por: 80419384

9 de julio de 2019 8:29 a. m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]



**Interpretación de Paraclínicos**

23/04/19 Troponina: 0.361

3+58 Bun: 45.23 Creatinina: 2.63 Na: 135.11 K: 5.77 Cl: 99.67

4+30 FiO2: 28% pH: 7.149 PaCo2: 11.8 PaO2: 123.8 HCO3: 4 BEe: -22.2 SaO2: 95.3 Lactato: 14.95

22/04/19

22+28, Fio2: 21% pH: 7.39 PaCo2: 11.1 PaO2: 134.6 HCO3: 6.6 BEe: -14.4 Lactato: 9.05

23+39 Leucos: 8440 Nt: 83.5% Lym: 8.2% Hb: 15.1 Hto: 45.9 VCM: 101.6 HCM: 33.5 Plaquetas: 86000 Bun: 43.27 Creatinina: 2.35 Troponina: 0.286 Na:

131.63 K: 5.69 PCR: 43.11 PTT: 24.7/31.5 PT: 17.6/11.2 INR: 1.56

Paciente adulto medio, antecedente de osteosarcoma de fémur? metastasico a pulmón, diagnosticado en 2013, venía recibiendo quimioterapia hasta hace más de un mes, suspendido tratamiento por situación legal. Actualmente ingresa por empeoramiento de disnea y dolor en hemitórax derecho de más de 15 días de evolución, sin equivalentes anginosos, atípico, asociado a pérdidas hemáticas por tracto digestivo y respiratorio. Con paraclínicos de ingreso que muestran acidemia metabólica severa con anion gap elevado (37meq/L), con hiperlactatemia severa, consideramos cursa con acidosis láctica de etiología mixta (urgencia dialítica?, crisis blastica?, rabdomiolisis severa?) asociado a hipoglucemia severa de 38 mg/dl, adicionalmente con curva positiva de biomarcadores y ekg que muestra ondas Q en cara anteroseptal, el cual consideramos puede corresponder a infarto tipo 2, y puede ser explicado por deshidratación severa, al igual que choque hipovolémico y falla respiratoria aguda, en el momento sin indicación de manejo antiisquémico, según concepto de cirugía general el paciente se encuentra en estado terminal de su patología oncológica, sin indicación de maniobras invasivas de reanimación, sin embargo brindamos manejo de soporte con hidratación vigorosa, se solicitan paraclínicos adicionales de causas corregibles de estado actual, se indica a enfermería habilitar catéter implantable, ante la dificultad de accesos venosos.

Paciente con alto riesgo de complicaciones a corto y mediano plazo, se fórmula morfina.  
no cuenta con familiares para dar información

**Impresión diagnóstica:**

acidosis láctica severa

urgencia dialítica?, crisis blastica?, rabdomiolisis severa?

antecedente de osteosarcoma de fémur? metastasico a pulmón

Justificación de indicación Terapéutica:

ss/ ácido urico, fósforo, glucosa, frotis de sangre periférica, parcial de orina

morfina 4 mg iv cada 4h, rescates de 2 mg cada hora.

ssn 0.9% 2000 cc ahora, continuar a 120 cc/h

DAD 50% pasar bolo de 50 cc

**AMAYA PEREZ MARIA ALEJANDRA**

**MEDICINA INTERNA**

23/04/2019 6:13:37 a. m.

Respuesta de interconsulta:

Análisis subjetivo: Ver HC

Análisis objetivo: Ver HC

Respuesta: Ver HC

Diagnóstico: TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR

Tratamiento: Ver HC

**AMAYA PEREZ MARIA ALEJANDRA**

**MEDICINA INTERNA**

Nombre Médico: HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA

R.M. 1020777688

MEDICINA INTERNA

Médico que

MORA DUARTE JUAN SEBASTIAN

modifica:

R.M. 1019056886

MEDICINA DE URGENCIAS Y  
HOSPITALARIA

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Impreso por: 80419384

9 de julio de 2019 8:29 a. m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

23/04/2019 6:16:31 a. m.

Evolución:

se abre folio para solicitud de paraclínicos

AMAYA PEREZ MARIA ALEJANDRA

MEDICINA INTERNA

23/04/2019 7:54:49 a. m.

Interpretación de Paraclínicos

23/04/19 Troponina: 0.361

3+58 Bun: 45.23 Creatinina: 2.63 Na: 135.11 K: 5.77 Cl: 99.67

4+30 FiO2: 28% pH: 7.149 paCo2: 11.8 paO2: 123.8 HCO3: 4 BEe: -22.2 SaO2: 95.3 Lactato: 14.95

22/04/19

22+28. Fio2: 21% pH: 7.39 PaCo2: 11.1 PaO2: 134.6 HCO3: 6.6 BEe: -14.4 Lactato: 9.05

23+39 Leucos: 8440 Nt: 83.5% Lym: 8.2% Hb: 15.1 Hto: 45.9 VCM: 101.6 HCM: 33.5 Plaquetas: 86000 Bun: 43.27 Creatinina: 2.35 Troponina: 0.286 Na: 131.63 K: 5.69 PCR: 43.11 PTT: 24.7/31.5 PT: 17.6/11.2 INR: 1.56

Paciente en la sexta decada de la vida, con antecedente de osteosarcoma aparentemente metastasico pulmonar sin embargo no es claro, pues al interrogatorio paciente niega dicha complicación. En el momento en malas condiciones generales, con signos de bajo gasto e hipoperfusión tisual, acidosis metabólica severa con hiperlactatemia en quien se inicia reanimación guiada por metas, se tiene las siguientes consideraciones:

1- Desde el punto de vista cardiovascular cursa con choque mixto obstructivo vs distributivo que en contexto de paciente con antecedente de patología neoplásica, disnea de predominio pulmonar, con hemoptisis y wells calculado 6 se considera alta probabilidad de tromboembolia pulmonar ahora cursa con lesión renal aguda AKI III con limitación para paso de medio de contraste por lo que se solicita ecocardiograma transtoracico URGENTE. Se difiere anticoagulación plena por episodios de sangrado asociado a trombocitopenia severa. Adicionalmente no es claro antecedente de metastasis pulmonar por lo que se solicita TACAR.

2- Desde el punto de vista metabólico cursa con acidosis metabólica severa con anion gap elevado a la espera de perfil de lesión muscular para descartar rabdomiolisis como complicación de patología ósea; No síndrome de lisis tumoral, no hipercalcemia maligna. No impresiona toxicidad por uso de medicamentos o otras sustancias. Se solicita perfil hepático para descartar otras causas asociadas a patología. Se indica paso de cateter venoso central para reanimación guiada por metas, monitorización e inicio de soporte vasoactivo.

Paciente informado.

Justificacion de indicacion Terapeutica:

Se solicita Ecocardiograma TT, TACAR, perfil hepático

Cateter venoso central

HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA

MEDICINA INTERNA

23/04/2019 7:58:04 a. m.

Evolución:

Se abre folio para cargar solicitud de ecocardiograma transtoracico

HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA

MEDICINA INTERNA

23/04/2019 8:51:04 a. m.

CON EQUIPO PHILIPS IE33 SE REALIZA ECOCARDIOGRAMA TT, EN PROYECCIONES HABITUALES, APLICÁNDOSE MODO M, B, DOPPLER PULSADO, CONTINUO, DOPPLER COLOR, DOPPLER TISULAR,

Nombre Médico: HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA

R.M. 1020777688

MEDICINA INTERNA

Médico que

MORA DUARTE JUAN SEBASTIAN

modifica:

R.M. 1019056886

MEDICINA DE URGENCIAS Y

HOSPITALARIA

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Impreso por: 80419384

9 de julio de 2019 8:29 a. m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

IMAGEN CINÉTICA, POWER DOPPLER Y SCAN ÁREA, OBSERVÁNDOSE:

**ECOCARDIOGRAMA**

**DATOS CUANTITATIVOS**

AORTA RAZ : 2.7 cm

AORTA APERTURA : 1.9 cm

AURICULA IZQUIERDA : 4.8 cm

VENTRICULO DERECHO : 3.2 cm

DIASTOLE VENTRICULO IZQUIERDO : 5.3 cm

SISTOLE VENTRICULAR IZQUIERDA : cm

SEPTUM : 1.0 cm

PARED POSTERIOR : 1.2 cm

FRACCION DE EYECCION : 15 %

**HALLAZGOS CUALITATIVOS:**

**Cavidades:**

Ventrículo izquierdo con diámetros adecuados.

Aurícula izquierda dilatada con area auricular de 32 cm².

Cavidades derechas de diámetro aumentado y morfología conservada. TAPSE de 1.4 cm.

Tabiques : Íntegros.

Interfase pericárdica: normal

Contractilidad global severamente disminuida con FE de 15 %

Contractilidad segmentaria con disquinesia septal medial y apical. Aquinesia del resto de segmentos anteroseptales y de segmentos inferior medial y apical.

**Válvulas:**

Aórtica trivalva con leve esclerosis de sus hojuelas, apertura conservada y cierre central.

Mitral con esclerosis de sus hojuelas y excursionando adecuadamente.

Tricúspide con dilatación del anillo que altera el cierre valvular sin coaptación adecuada. Pulmonar normal.

**Doppler:**

Llenado ventricular izquierdo normal.

Jet de regurgitación mitral moderado central hacia aurícula izquierda.

Jet de regurgitación moderado que no genera gradiente.

**CONCLUSION:**

1. SEVERA DISFUNCION SISTOLICA VENTRICULAR IZQUIERDA CON PROBABLE COMPONENTE ISQUEMICO.

2. ESCLEROSIS VALVULAR AORTICA.

3. ESCLEROSIS VALVULAR MITRAL CON INSUFICIENCIA MODERADA Y DILATACION AURICULAR IZQUIERDA.

Nombre Médico: HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA

R.M. 1020777688

MEDICINA INTERNA

Médico que modifica: MORA DUARTE JUAN SEBASTIAN

R.M. 1019056886

MEDICINA DE URGENCIAS Y  
HOSPITALARIA

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Impreso por: 80419384

9 de julio de 2019 8:29 a. m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]



Hospital Universitario De La Samaritana

899999032

Conmutador 4077075 - 7051111

EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica

91262142

Fecha de Registro:

24/04/2019 9:04

Consecutivo:

Nº204929

Página:

Página 10/21

4. DILATACION DE CAVIDADES DERECHAS CON INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA MODERADA.

ORTIZ DAVILA CARLOS ALBERTO

CARDIOLOGIA

23/04/2019 9:55:41 a. m.

Interpretación de Paraclínicos

23/04/19 TROPONINA: 0.361 POSITIVA

3+58 BUN: 45.23 CREATININA: 2.63 AUMENTADOS. NA: 135.11 K: 5.77 CL: 99.67

4+30 FIO2: 28% PH: 7.149 PACO2: 11.8 PAO2: 123.8 HCO3: 4 BEE: -22.2 SAO2: 95.3 ACIDOSIS METABOLICA SEVERA.

LACTATO: 14.95 HIPERLACTATEMIA

22/04/19

22+28. FIO2: 21% PH: 7.39 PACO2: 11.1 PAO2: 134.6 HCO3: 6.6 BEE: -14.4 LACTATO: 9.05

23+39 LEUCOS: 8440 NT: 83.5% LYM: 8.2% HB: 15.1 HTO: 45.9 VCM: 101.6 HCM: 33.5 PLAQUETAS: 86000 BUN: 43.27 CREATININA: 2.35 TROPONINA: 0.286 NA: 131.63 K: 5.69 PCR: 43.11 PTT: 24.7/31.5 PT: 17.6/11.2 INR: 1.56

22/04/19: GASES: PH: 7.35 PACO2: 11.1 PAO2: 134.6 HCO3: 6.6 LACTATO: 9.05 PAFI: 640.95

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE OSTEOSARCOMA DE CELULAS GIGANTES DIAGNOSTICADO EN EL 2013 METASTASICO A PULMON (2015) QUE REQUIRIO DE MANEJO QUIRURGICO Y QUIMIOTERAPEUTICO, SE ENCUENTRA EN OBSERVACION POR NUESTRO SERVICIO POR HEMOPTISIS Y HEMATHEMESIS. ACTUALMENTE PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, HIPOTENSO, TAQUICARDICO, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON MEJOR MODULACION DEL DOLOR. REPORTE DE PARACLINICOS CON CURVA DE TROPONINA POSITIVA, AZOADOS AUMENTADOS, GASES ARTERIALES CON ACIDOSIS METABOLICA SEVERA E HIPERLACTATEMIA. CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO. ADICIONALMENTE SE ENCUENTRA EN MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA POR COMORBILIDADES DEL PACIENTE QUIENES ADEMAS INDICAN PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL PARA REANIMACION GUIADA. ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCION CLINICA. SE EXPLICA CONDUCTA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Justificacion de indicacion Terapeutica:

MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA.

MANEJO MEDICO INSTAURADO.

SENOSIAIN GONZALEZ JULIAN EDUARDO

CIRUGIA GENERAL

23/04/2019 10:05:45 a. m.

Nombre Médico: HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA

R.M. 1020777688

MEDICINA INTERNA

Médico que modifica: MORA DUARTE JUAN SEBASTIAN

R.M. 1019056886

MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Impreso por: 80419384

9 de julio de 2019 8:29 a. m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]



Evolución:

Se abre folio para solicitar gases arteriales y formular dobutamina

**HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA** **MEDICINA INTERNA**

23/04/2019 10:12:19 a. m.

Evolución:

\*\*Nota medicina interna\*\*

Se abre folio para solicitar radiografía portatil

**ESTUPIÑAN LOPEZ MARIA CAMILA** **MEDICINA INTERNA**

23/04/2019 11:25:39 a. m.

Evolución:

Se abre folio para cargar paraclínicos

**HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA** **MEDICINA INTERNA**

23/04/2019 12:18:31 p. m.

Nombre Médico: HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA

R.M. 1020777688

MEDICINA INTERNA

Médico que modifica: MORA DUARTE JUAN SEBASTIAN

R.M. 1019056886

MEDICINA DE URGENCIAS Y  
HOSPITALARIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Nombre reporte : HCRPEpicrís

Impreso por: 80419384

9 de julio de 2019 8:29 a. m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Evolución:

NOTA MEDICINA INTERNA:

Especialista: Dra Erika Martínez

Residente: Dra Angélica Hernández

Paciente en la sexta década de la vida, quien ingresó a la institución por cuadro de hemoptisis y dificultad respiratoria actualmente en manejo por cirugía general quienes interconsultaron por deterioro clínico asociado a troponinas elevadas con antecedente de no muy claro de osteosarcoma en estadio desconocido inicialmente por lo que se contactó grupo de oncología tratante quienes envían historia clínica donde se documenta tumor células gigantes en fémur distal derecho diagnosticado en noviembre del 2013, tratado con resección distal de fémur y prótesis condilo femoral con recaída local en el 2015 y documentación de metastasis a pulmón en este mismo año para lo cual se inició nuevo esquema de quimioterapia con cisplatino y doxorubicina, no especifica si es con fin curativo o paliativo, pero con reporte de ecocardiograma de hace 3 meses que evidenciaba hipoquinesia leve difusa con FEVI límite del 50% y función diastólica normal. Con ecocardiograma actual que reporta severa disfunción sistólica ventricular izquierda con probable componente isquémico, esclerosis valvular aórtica, esclerosis valvular mitral con insuficiencia moderada y dilatación auricular izquierda, dilatación de cavidades derechas con insuficiencia tricúspide moderada FEVI del 15% que sugiere cardiotoxicidad probablemente por doxorubicina y nuevo evento coronario como causante de choque cardiogénico actual.

En el momento paciente en malas condiciones generales, persiste hipoperfusión a pesar de soporte vasopresor e inotrópico, hiperlactatemia severa, oligoanuria, y disfunción pulmonar moderada a severa por lo que se consideramos paciente cursa con disfunción orgánica múltiple secundaria a choque de probable origen cardiogénico por lo que se solicita valoración URGENTE de cardiología/hemodinamia para definir realización de cateterismo coronario ya que paciente probablemente no sea llevado a procedimientos quirúrgicos relacionados con patología tumoral de base por desconocimiento de finalidad de quimioterapia.

Se inicia remisión a unidad de cuidados intensivos

Plan:

Solución salina 70 ml/h

Dextrosa 10% infusión 30ml/h IV

Noradrenalina 0.12 mcg/kg/min titulable para PAM >70 mmHg

Dobutamina 0.5 mcg/kg/min titulable

Fentanil 100mcg/h IV

Paso de sonda vesical

Se inician trámites de remisión a unidad de cuidados intensivos

**HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA**

**MEDICINA INTERNA**

23/04/2019 12:21:38 p. m.

Evolución:

Se abre folio para formular manejo antiisquémico

**HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA**

**MEDICINA INTERNA**

23/04/2019 2:03:39 p. m.

Nombre Médico: **HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA**

R.M. 1020777688

MEDICINA INTERNA

Médico que

**MORA DUARTE JUAN SEBASTIAN**

modifica:

R.M. 1019056886

**MEDICINA DE URGENCIAS Y**

**HOSPITALARIA**

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Impreso por: 80419384

9 de julio de 2019 8:29 a. m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Evolución:  
NOTA MEDICINA INTERNA:  
Especialista: Dr Marcos Silva  
Residente: Dra Angélica Hernández

paciente con fevi 15%.

1. SEVERA DISFUNCION SISTOLICA VENTRICULAR IZQUIERDA CON PROBABLE COMPONENTE ISQUEMICO.
2. ESCLEROSIS VALVULAR AORTICA.
3. ESCLEROSIS VALVULAR MITRAL CON INSUFICIENCIA MODERADA Y DILATACION AURICULAR IZQUIERDA.
4. DILATACION DE CAVIDADES DERECHAS CON INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA MODERADA.

choque cardiogenico refractario, ya se inicio noradrenalina, se titula dosis a 0,3 ug kg min.  
mal pronóstico a corto plazo.  
ya se comentó con servicio de cardiologia para realizar cateterismo coronario e intervencion de forma urgente.  
val trabajo social para consecución de familiares.  
paraclínicos control.

**HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA** **MEDICINA INTERNA**

**23/04/2019 4:24:14 p. m.**

Evolución:  
NOTA RESTROSPECTIVA PROCEDIMIENTO: Medicina interna  
Hora de procedimiento: 13+15

Paciente con inminencia de falla respiratoria, se decide realizar secuencia de intubación rápida para protección de la vía aérea, se realiza preparación de insumos, preoxigenación por 3 a 5 minutos, premedicación con propofol 10mg y 100 mcg de fentanilo, relajación neuromuscular con 50 mg de rocuronio, se realiza paso de tubo orotraqueal número 8 a través de cuerdas vocales, se verifica adecuada posición del tubo mediante auscultación en 5 puntos y columna de aire. Se fija tubo orotraqueal a 20cms. Se finaliza procedimiento sin complicaciones, se solicita radiografía de tórax post-procedimiento

**HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA** **MEDICINA INTERNA**

**23/04/2019 4:38:39 p. m.**

Nombre Médico: **HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA**

R.M. 1020777688  
MEDICINA INTERNA

Médico que modifica: **MORA DUARTE JUAN SEBASTIAN**  
R.M. 1019056886

**MEDICINA DE URGENCIAS Y  
HOSPITALARIA**

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Impreso por: 80419384

9 de julio de 2019 8:29 a. m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]



Respuesta de interconsulta:

Análisis subjetivo: .....CARDIOLOGÍA.....PACIENTE CON CHOQUE, SE EVIDENCIÓ SEVERA DISFUNCION SISTÓLICA VENTRICULAR IZQUIERDA, SE NOS INTERCONSULTA POR POSIBILIDAD DE INTERVENCIÓN CORONARIA. SE EVALUÓ EL CASO EN CONJUNTO CON HEMODINAMIA, SE PLANTEA LO SIGUIENTE: - NO HAY EVIDENCIA CLÍNICA NI PARACLÍNICA QUE SE TRATE DE UN EVENTO CORONARIO AGUDO, LA ELEVACIÓN DE TROPONINA PUEDE SER SECUNDARIA SOLO AL ESTADO DE CHOQUE, LA "CURVA" NO ES SIGNIFICATIVA EN EL CASO DE ESTA TROPONINA, QUE NO ES DE LATA SENSIBILIDAD, Y EL GRADO DE ELEVACIÓN ES MUY SUTIL. LO ANTERIOR SIGNIFICA QUE UN CATETERISMO CARDIACO NO APROTARÁ AL CASO, Y MA'S BIEN ES UN FACTOR PARA AUMENTAR LA LESIÓN RENAL. LA ÚNICA OBLIVIDAD TRAFÉUTICA QUE PODRIA TENER EL PACINETE SERIA ASISTENCIA VENTRICULAR ( CON ECMO V-A POR EJEMPLO ) PERO AÚN ASÍ, YA EN ESTADO DE DISFUNCION MULTIORGÁNICA, LO MÁS POSIBLE ES QUE TAMPOCO APORTE MEJORA LA CASO.

Análisis objetivo: -

Respuesta: -

Diagnóstico: INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

Tratamiento: -

**MURILLO SOTO JOSE ALFREDO**

**CARDIOLOGIA**

23/04/2019 7:01:40 p. m.

Evolución:

NOTA ADICIONAL CIRUGIA GENERAL

Paciente masculino de 50 años de edad quien ingresa con cuadro de disnea progresiva asociado a dolor torácico y episodios de hemoptisis.

Se interroga paciente quien refiere antecedente de osteosarcoma con manejo quirúrgico y quimioterapia por metástasis pulmonares.

Se realizan estudios en donde se evidencia hiperlactatemia severa, troponinas positivas y EKG con cambios de isquemia.

Se considera paciente con patología oncológica estadio IV, quien se encuentra en manejo por oncología, en el momento con patología cardíaca, sin indicación de manejo quirúrgico por nuestro servicio.

Debe continuar por servicio de medicina interna, atentos a nuevos llamados.

Alto riesgo de morbilidad a corto plazo.

**SENOSIAIN GONZALEZ JULIAN EDUARDO**

**CIRUGIA GENERAL**

23/04/2019 8:35:54 p. m.

Nombre Médico: HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA

R.M. 1020777688

MEDICINA INTERNA

Médico que

MORA DUARTE JUAN SEBASTIAN

modifica:

R.M. 1019056886

MEDICINA DE URGENCIAS Y

HOSPITALARIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Impreso por: 80419384

9 de julio de 2019 8:29 a. m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]



**Interpretación de Paraclínicos**

23/04/2019: 18+16: GA: PH: 6.85 po2: 111 pco2: 35 hco3: 6.1 lact: 13.07 pafi: 279 creat: 3.48 na: 125 k: 5.61 BD: 1.4 BT: 4.04 TGO 46556 ALT: 2398

23/04/19 Troponina: 0.361

3+58 Bun: 45.23 Creatinina: 2.63 Na: 135.11 K: 5.77 Cl: 99.67

4+30 FiO2: 28% pH: 7.149 paCo2: 11.8 paO2: 123.8 HCO3: 4 BEe: -22.2 SaO2: 95.3 Lactato: 14.95

22/04/19

22+28. Fio2: 21% pH: 7.39 PaCo2: 11.1 PaO2: 134.6 HCO3: 6.6 BEe: -14.4 LActato: 9.05

23+39 Leucos: 8440 Nt: 83.5% Lym: 8.2% Hb: 15.1 Hto: 45.9 VCM: 101.6 HCM: 33.5 Plaquetas: 86000 Bun: 43.27 Creatinina: 2.35 Troponina: 0.286 Na:

131.63 K: 5.69 PCR: 43.11 PTT: 24.7/31.5 PT: 17.6/11.2 INR: 1.56

Paciente en la sexta decada de la vida, con antecedente de osteosarcoma aparentemente metastasico pulmonar sin embargo no es claro, pues al interrogatorio paciente niega dicha complicación; Paciente con deterioro clínico progresivo en quien se tienen las siguientes consideraciones.

Cardiovascular: paciente con fevi del 15 % e importantes trastornos de la contractilidad global y segmentaria en quien se sospecha origen isquemico adema con biomarcador cardiaco positivo sin embargo valroado por servicio de cardiologia quienes consideran baja probabilidad para sindrome coronario agudo. Posiblemente Infarto tipo 2. Por lo anterior dados los hallazgos en el ecocardiograma se considera que la etiologia del choque actual en primera instancia podria corresponder a origen cardiogenico, sin embargo se estudiaran causas adicionales. Paciente en el momento con soporte vasopresor dadas PAM bajas. Segun evolución de presion arterial media se definirá inicio de soporte inodilatador.

Pulmonar: Se considero embolimo pulmonar sin embargo eco tt sin evidencia de dilatación improfante de cavidades derechas u otros signos que sugieran embolia pulmonar. No es posible realizar estudios de ontraste por el momento dada la alterada función renal. Tiene pendiente estudi de TAC de alta resolución. Ya cuenta con manejo anticoagulante ante la sospecha ademas de IAMSEST. En caso de que se tratara de embolia masiva tiene contraindicación por episodios de hemoptisis y hematemesis presentada al ingres.

Renal: Paciente con leion renal aguda, anurico con presencia de hiperkaliemia sin criterios de urgencia dialitica, se deja estabilizador de membrana con gluconato de calcio. Se inicia diuretico de asa.

Metabolico: Con presencia de acidemia metabolica severa persistente, se indica infusión de bicarbonato en busca de mejoría a la sensibilidad periferica de los vasopresores. Indices en gasimetria arterial de baja saturación venmosa de oxígeno con rata de extracción en disoxia.

Infeccioso: Paciente sin franca clínica infecciosa al ingreso, sin embargo al tratarse de paciente institucionalizado, PCR discretamente positiva y no causa clara de la etiologia del choque se solicita procalcitonina para evaluar inicio de terapia antibiótica.

Paciente con deterioro progresivo de su condición clínica, alto riesgo de mortalidad a corto plazo.

Justificacion de indicacion Terapeutica:

Monitorización en sala de reanimación.

Bicarbonato 100 meq

gluconato de calcio 1 gr cada 12 hrs

Furosemda 10 mg cada 6 hrs.

SS rutina para mañana 5 am.

SS procalcitonina nupres numero 20190423187011560171

**TORRES FARFAN JULIAN STICK**

**MEDICINA INTERNA**

**23/04/2019 10:11:18 p. m.**

**Nombre Médico:** HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA

R.M. 1020777688

**MEDICINA INTERNA**

**Médico que**

**MORA DUARTE JUAN SEBASTIAN**

**modifica:**

R.M. 1019056886

**MEDICINA DE URGENCIAS Y**

**HOSPITALARIA**

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

**Nombre reporte :** HCRPEpicrisis

**Impreso por:** 80419384

**9 de julio de 2019 8:29 a. m.**

**LICENCIADO A:** [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Evolución:

MEDICINA INTERNA // REANIMACIÓN: Paciente con antecedente de osteosarcoma en 2015 y al parecer MTS pulmonar que recibió QT, se desconoce estado de patología oncológica actual. En el momento cursando con cuadro de choque cardiogénico, disfunción ventricular severa FEVI 15% con trastornos de la contractilidad sugestivos de isquemia, pero es importante plantear otras etiologías como cardiotoxicidad relacionada a quimioterapia o cardiopatía neoplásica. Ha persistido con choque e hiperlactatemia en ascenso, acidemia metabólica severa y deterioro progresivo de la función renal con hepatitis isquémica. Así mismo tiene indicación de levosimendán con soporte vasoactivo a titulación y reanimación con bolos de capacitancia. PLAN: Norepinefrina + Vasopresina a titulación + Dobutamina 2.5 mcg/kg/min. Iniciar Levosimendán, bolo de 6 mcg/kg (480 mcg en bolo) y seguir infusión de 0.05-0.2 mcg/kg/minuto. Albúmina 10 gramos/hora + bolos de capacitancia.

VALENZUELA RANGEL MARIA JULIANA

MEDICINA INTERNA

23/04/2019 10:20:57 p. m.

Evolución:

se formula noradrenalina.

TORRES FARFAN JULIAN STICK

MEDICINA INTERNA

23/04/2019 11:02:54 p. m.

Evolución:

Se realiza MIPRES de vasopresina 20190423160011560625 por 15 ampollas. De Levosimendán 20190423150011560644 por una ampolla dosis única en infusión.

VALENZUELA RANGEL MARIA JULIANA

MEDICINA INTERNA

24/04/2019 2:31:12 a. m.

Evolución:

\*\*\*\*\* NOTA DE TURNO \*\*\*\*\*

Especialista: Dra. Juliana Valenzuela

Residente: Dr. Julian Torres.

// Se recibe Llamado de enfermería, paciente con taquicardia en el monitor de complejo anchjo, se verifica pulso encontrandose regular, se toma frecuencia cardiaca manual en 110 lpm. Se realiza registro electrocardiografico evidenciando onda q en cara anteroseptal y lateral extensa con QRS ancho y fe 100 lpm. TA: 65/32 mmHg, se indica suspender por el momento infusión de dobutamina. Se aumenta dosis de vasopresores. Se solicita potasio de control pues no se descarta cambios en ekg por hiperkaliemia sin embargo dada la necrosis extensa tiene importante componente isquemico. Gasimetria arterial de control con PH en 6.9 HCo 6.6 con discreta mejoría respecto de control inicial. Paciente en muy malas condiciones generales, con respuesta nula a manejo medico instaurado, con alto riesgo de mayor deterioro y muerte en las proxima horas. continuamos atentos a evolución clínica. Una vez haya mejoría de al tensión arterial se iniciara manejo inodilatador.

TORRES FARFAN JULIAN STICK

MEDICINA INTERNA

24/04/2019 3:39:46 a. m.

Nombre Médico: HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA

R.M. 1020777688

MEDICINA INTERNA

Médico que

MORA DUARTE JUAN SEBASTIAN

modifica:

R.M. 1019056886

MEDICINA DE URGENCIAS Y  
HOSPITALARIA

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Impreso por: 80419384

9 de julio de 2019 8:29 a. m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

**Evolución:**

\*\*\*\*\* Nota de turno Medicina Interna \*\*\*\*\*

Especialista Dra. Maria Juliana Valenzuela.

Residente: Dr. Julian Torres.

// Se recibe llamado de enfermería paciente con asistolia en el monitos, se palpa pulso filiforme, se inicia RCP, se pasa 1 mg de adrenalina, se evidencia al minuto ritmo de retorno espontaneo de circulación, se palpa pulso al primer ciclo fc 78 LPM con complejos anchos, se comprueba con desfibrilador ritmo sinusal. TA: 72/44 MMHg. Esta con soporte vasopresor con vasopresina a 4 ui/hr y noradrenalina a 1mcg/kg/min. paciente en muy malas condiciones generales

**TORRES FARFAN JULIAN STICK**

**MEDICINA INTERNA**

**24/04/2019 4:40:24 a. m.**

**Evolución:**

\*\*\*\*\* Medicina interna - nota de reanimación \*\*\*

especialista: Dra. Maria Juliana valenzuela

Residente: Dr. Julian Torres.

Se asiste a llamado de enfermería 3+19 paciente en asistolia, se inicia RCP, ritmo de paro asistolia, posterior a 3 ciclos se evidencia retorno de la circulación espontanea, pulso fuerte y ritmico fc 110 LPM. Paciente en muy malas condiciones generales, alto riesgo de muerte en las proximas horas. Gran componente isquemico en EKG de control.

**TORRES FARFAN JULIAN STICK**

**MEDICINA INTERNA**

**24/04/2019 7:36:37 a. m.**

**Interpretación de Paraclínicos**

Hemograma leucocitos 17270 neutrófilos 15290 linfocitos 1070 hemoglobina 13.8 hematocrito 44 volumen corpuscular medio 107 plaquetas 41000

BUN 51 creatinina 4.8 sodio 120 potasio 5.7 magnesio 2.17

PTT 39/31 PT 37/11 INR 3.3

Gases arteriales pH 6.97 pCO2 29 HCO3 6.7 BE -24; pO2 90 FIO2 30 lactato 8.6

Paciente en la quinta decada de la vida con antecedente de osteosarcoma con metastasis pulmonar y recaída en 2015 en manejo con quimioterapia la cual no es clara finalidad paliativa o curativa; Ingresó por choque mixto en quien se documentó disfunción sistolica severa secundario a infarto agudo del miocardio sin elevación del ST, en el momento en muy malas condiciones generales, con soporte vasoactivo en dosis maxima, persiste con cifras tensionales en rangos de hipotensión, bradicardia extrema lo que limita inicio de levosimendan solicitado el día de ayer, se difiere, en estado postreanimación a pesar de manejo pleno antishock y optimo de choque en quien se considera pobre pronóstico vital a corto plazo, alto riesgo de mortalidad, se solicita valoración por trabajo social para contactar familia y explicar situación actual. Se continua igual manejo médico.

Justificacion de indicacion Terapeutica:

Monitorización en sala de reanimación.

Continua igual manejo

**HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA**

**MEDICINA INTERNA**

**24/04/2019 8:16:15 a. m.**

**Nombre Médico: HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA**


R.M. 1020777688

MEDICINA INTERNA

Médico que modifica: MORA DUARTE JUAN SEBASTIAN

R.M. 1019056886

MEDICINA DE URGENCIAS Y  
HOSPITALARIA



“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Impreso por: 80419384

9 de julio de 2019 8:29 a. m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

**Evolución:**

NOTA MEDICINA INTERNA-

Especialista: Dra Erika Martínez

Residente: Dra Angélica Hernández

Hora de inicio de código: 07+45 am

Se atiende llamado de enfermería por código azul, paciente quien no establece contacto con examinador, no registra signos vitales a través de elementos de monitoria, no se palpa pulso ni se perciben movimientos respiratorios, se inician maniobras básicas de reanimación, con masaje cardíaco en ciclos de 2 min verificando pulso y ritmo, ya con intubación orotraqueal y soporte vasoactivo con noradrenalina y vasopresina. Después de 10 minutos de reanimación no se logra retorno a circulación espontánea, se considera hora de defunción 07+55 am atribuida más posiblemente a choque cardiogénico por infarto agudo del miocardio. Se da información clara a familiares, paciente institucionalizado por lo que debe continuar proceso con medicina legal, se traslada cuerpo a sala de paz.

**HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA**

**MEDICINA INTERNA**

**Resultado de Procedimientos**

Hemograma leucocitos 17270 neutrófilos 15290 linfocitos 1070 hemoglobina 13.8 hematocrito 44 volumen corpuscular medio 107 plaquetas 41000 BUN 51 creatinina 4.8 sodio 120 potasio 5.7 magnesio 2.17 PTT 39/31 PT 37/11 INR 3.3 Gases arteriales pH 6.97 pCO2 29 HCO3 6.7 BE -24; pO2 90 FIO2 30 lactato 8.6

**Condiciones de Salida :**

Muerto

**Estado del Paciente:**

**MUERTO**

**Justificación :**

Hora de inicio de código: 07+45 am Se atiende llamado de enfermería por código azul, paciente quien no establece contacto con examinador, no registra signos vitales a través de elementos de monitoria, no se palpa pulso ni se perciben movimientos respiratorios, se inician maniobras básicas de reanimación, con masaje cardíaco en ciclos de 2 min verificando pulso y ritmo, ya con intubación orotraqueal y soporte vasoactivo con noradrenalina y vasopresina. Después de 10 minutos de reanimación no se logra retorno a circulación espontánea, se considera hora de defunción 07+55 am atribuida más posiblemente a choque cardiogénico por infarto agudo del miocardio. Se da información clara a familiares, paciente institucionalizado por lo que debe continuar proceso con medicina legal, se traslada cuerpo a sala de paz.

**Plan Ambulatorio :**

Plan de Manejo: Observación Reserva 2 UI de glóbulos rojos SSN 0.9% pasar a 60 cc / hora IVSS// hemograma, PCR, rx de torax, función renal, electrolitos, tiempos de coagulación, gases arteriales Valoración cirugía general CSV - AC

**Indicaciones Médicas:**

Choque mixto

**MEDICAMENTOS**

**CÓDIGO NOMBRE**

Nombre Médico: HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA

R.M. 1020777688

MEDICINA INTERNA

Médico que modifica: MORA DUARTE JUAN SEBASTIAN

R.M. 1019056886

MEDICINA DE URGENCIAS Y  
HOSPITALARIA



“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Impreso por: 80419384

9 de julio de 2019 8:29 a. m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

A01J07 JERINGA HEPARINIZADA 1ml CON AGUJA 25X5/8  
A12AC002701 CALCIO GLUCONATO 10% SLN INY AMPOLLA 10ml  
B01AC033031P CLOPIDOGREL 75mg TABLETA  
B01AH003704 ENOXAPARINA 80mg/0,8ml JP 0,8ml  
B04AA018012 ATORVASTATINA 20mg TABLETA  
B05AA009701 ALBUMINA 10g/50ml SOLUCION BOLSA 50ml  
B05BD009702 DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% BOL 500ml  
B05BD009703 DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50% BOL 500ml  
B05BS004701 SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA 500ml  
B05XS003701 BICARBONATO SODIO 10mEq SOL INY AMP10ml  
C01CD028701 DOBUTAMINA 250mg/20ml SLN INY AMP 20ml  
C01CE004701 EPINEFRINA 1mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml  
C01CE004702 NOREPINEFRINA 4mg/4ml SOL INY AMP 4ml  
C01CL070030 LEVOSIMENDAN 12,5mg/5ml SOL INY VIAL 5ml  
C03CF017701 FUROSEMIDA 20mg/2ml SOL INY AMPOLLA 2ml  
C12C03 CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN 7F 20cm  
E01U07 SISTEMA DE SUCCION DESECHABLE CON VALVULA DE 1.000ml CON GEL SOLIDIFICANTE  
E04S08 SONDA SUCCION CERRADA 16F  
G01S02 FILTRO INTERCAMBIADOR DE CALOR Y HUMEDAD ANTIBACTERIAL ADULTO  
H01BV014712 VASOPRESINA 20UI/ml SOL INY AMPOLLA 1ml  
M03AV015723 ROCURONIO 50mg (10mg/ml) SOL INY VIAL 5ml  
N01AP038902 PROPOFOL 10mg/ml SUSPENSION AMPOLLA 20ml  
N02AA038612 HIDROMORFONA 2mg/ml AMPOLLA 1ml  
N02AB032681 FENTANILO 0,5mg/10ml SOL INY AMPOLLA 10ml  
N02AM024701 MORFINA 10mg/1ml AMPOLLA 1ml  
N02AT020701 TRAMADOL 50mg/1ml SOL INY AMPOLLA 1ml  
N02BA003011 AC ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA

**Respuesta Examen :**

Hemograma leucocitos 17270 neutrófilos 15290 linfocitos 1070 hemoglobina 13.8 hematocrito 44 volumen corpuscular medio 107 plaquetas 41000BUN 51 creatinina 4.8 sodio 120 potasio 5.7 magnesio 2.17 PTT 39/31 PT 37/11 INR 3.3 Gases arteriales pH 6.97 pCO2 29 HCO3 6.7 BE -24; pO2 90 FIO2 30 lactato 8.6

**SERVICIOS**

CÓDIGO	NOMBRE
212701	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRACTICADO EN HABITACION UCI R.N. O QUIRO
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO
879301	TOMOGRFIA COMPUTADA DE TORAX
881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO

Nombre Médico: HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA

R.M. 1020777688

MEDICINA INTERNA

Médico que modifica: MORA DUARTE JUAN SEBASTIAN

R.M. 1019056886

MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Impreso por: 80419384

9 de julio de 2019 8:29 a. m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]
902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO
903437	TROPONINA I CUANTITATIVA
903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]
903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
903809	BILIRRUBINA DIRECTA
9038091	BILIRRUBINA TOTAL
903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]
903828	DESHIDROGENASA LACTICA
903833	POSFATASA ALCALINA
903835	POSFORO INORGANICO [POSFATOS] EN SUERO U OTROS FLUIDOS
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
903856	NITROGENO UREICO
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
907106	UROANALISIS
DSHEM107	DERECHO DE SALA CATETERISMO IZQUIERDO, CON O SIN ANGIOGRAFÍA 25114

**DIAGNÓSTICOS**

**TIPO DIAGNÓSTICO**    **CÓDIGO**    **NOMBRE**

**Ingreso/Relacionado**    C780    TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON

**DIAGNÓSTICOS**

**TIPO DIAGNÓSTICO**    **CÓDIGO**    **NOMBRE**

R060    DISNEA

**Nombre Médico:** HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA

R.M. 1020777688  
MEDICINA INTERNA

**Médico que modifica:** MORA DUARTE JUAN SEBASTIAN  
R.M. 1019056886

MEDICINA DE URGENCIAS Y  
HOSPITALARIA

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Impreso por: 80419384

9 de julio de 2019 8:29 a. m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]



**Hospital Universitario De La Samaritana**  
**899999032**  
**Conmutador 4077075 - 7051111**  
**EPICRISIS PARCIAL**

No. Historia Clínica 91262142  
Fecha de Registro: 24/04/2019 9:04  
Consecutivo: N°204929  
Página: Pagina 21/21

**DIAGNÓSTICOS**

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE
Egreso	C780	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON

Enfermedad\_General\_y\_Maternidad

Nombre Médico: HERNANDEZ RAMIREZ LEIDI ANGELICA

R.M. 1020777688  
MEDICINA INTERNA

Médico que modifica: MORA DUARTE JUAN SEBASTIAN  
R.M. 1019056886

MEDICINA DE URGENCIAS Y  
HOSPITALARIA

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Impreso por: 80419384

9 de julio de 2019 8:29 a. m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

**Datos Personales**    **Nombre del Paciente:** ADRIAN CASTILLO FLOREZ    **Identificación:** 91262142  
**Genero:** Masculino    **Fecha Nacimiento:** 1/06/1968 12:00:00 a. m    **Edad:**    **Estado Civil:** Soltero  
**Teléfono:** 7390528/ 7390920 / 73    **Dirección Residencia:** PENINTENCIERIA LA PICOTA    **Cama:** 169  
**Procedencia:** LOC. USME    **Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
**Datos de Afiliación**    **Entidad:** CBE032 - E.P.S. SANTAS S.A.  
**Tipo Régimen:** Contributivo    **Nivel Estrato:** CATEGORIA A CONTRIBUTIVO  
**Datos del Ingreso:**    **Nombre del Acudiente:**    **Teléfono del Acudiente:**  
**Dirección Acudiente:**    **Ingreso:** 4553488    **Fecha de Ingreso:** 22/04/2019 8:24:08 p.  
**Área de Servicio:** UR-003 - URGENCIAS-OBSERVACION

BALANCE DE ENFERMERÍA

TOTAL ADMINISTRADOS:	700,00	TOTAL ELIMINADOS:	0,00	BALANCE:	700,00
----------------------	--------	-------------------	------	----------	--------

LIQUIDOS ADMINISTRADOS

FECHA	LIQUIDO	VIA	CANT.	USUARIO
22/04/2019 23:00	SOLUCION SALINA AL 0.9%	Endovenosa	60,00	BUITRAGO LOZANO JOSE ALVARO
23/04/2019 0:00	SOLUCION SALINA AL 0.9%	Endovenosa	60,00	ORTIZ GONZALEZ LEIDY ROCIO
23/04/2019 1:00	SOLUCION SALINA AL 0.9%	Endovenosa	60,00	ORTIZ GONZALEZ LEIDY ROCIO
23/04/2019 5:30	BOLO DAD AL 10 1%	Endovenosa	400,00	VARGAS SANCHEZ JHONATAN HARRY
23/04/2019 6:00	SOLUCION SALINA AL 0.9%	Endovenosa	100,00	VARGAS SANCHEZ JHONATAN HARRY
23/04/2019 6:00	DAD AL 10 %	Endovenosa	20,00	VARGAS SANCHEZ JHONATAN HARRY
TOTAL ADMINISTRADOS :				700,00

SIGNOS VITALES

FECHA	SIGNO	VALOR	USUARIO
22/04/2019 23:00	Temperatura	36,6	BUITRAGO LOZANO JOSE ALVARO
22/04/2019 23:00	Frecuencia cardíaca	81	BUITRAGO LOZANO JOSE ALVARO
22/04/2019 23:00	Tensión arterial	105/75	BUITRAGO LOZANO JOSE ALVARO
22/04/2019 23:00	FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	BUITRAGO LOZANO JOSE ALVARO
22/04/2019 23:00	PRESION ARTERIAL MEDIA	87	BUITRAGO LOZANO JOSE ALVARO
22/04/2019 23:00	SATURACION	95	BUITRAGO LOZANO JOSE ALVARO

NOTAS DE ENFERMERÍA

FECHA	22/04/2019 22:00	TÍTULO:	INGRESO	IMPORTANCIA:	Ninguna	RESP.	BUITRAGO LOZANO JOSE ALVARO
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANÁLISIS-PLAN			
ingresa paciente al servicio de urgencias conciente alerta orientado custodiado por el inpec con buen patron respiratorio se inicio oxigeno por canula nasal a 2 litros minuto,cateter implantebie subclavio derecho,eliminando espontaneo en baño,piel integra sin pertenecias de valor solo aseo personal no protesis dentales, se realizo valoracion medicas de ingreso pendiente ordenes medicas de inicio.							
FECHA	22/04/2019 23:00	TÍTULO:	INICIO Y TRASALDO A PASILLO 2	IMPORTANCIA:	Ninguna	RESP.	BUITRAGO LOZANO JOSE ALVARO
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANÁLISIS-PLAN			



con previo lavado de manos y protocolo de bienvenida al paciente se dejo acostado en camilla frenada con barandas de seguridad en pasillo 2, con previo consentimiento informado al paciente verbalmente y tecnica realizo canalizacion con yelco numero 22 en miembro superior izquierdo vena cefalica unica punsion, toma de laboratorios cuadro hematico, quimica sanguinea, tiempos reserva de 2 unidades de globulos rojos se continuo por esta via solucion salina al 0.9% a 60cc hora por bomba de infusion, toma de lectrocardiograma, previo a la administracion de medicamentos segun ordenes medicas y registros de enfermeria el paciente no refiere alergia a ningun medicamento, colocacion de manilla de identificacion con datos correctos y alerta de riesgo de caida visible en muñeca izquierda, previo al traslado se dio educacion al paciente sobre las medidas de seguridad al paciente tales como el permenercer con las barandas de seguridad arriba, avisar a enfermeria de cualquier cosa que necesite o desplazamiento que desee realizar en el servicio, el uso de la manilla y su alerta de riesgo de caida durante su estancia hospitalaria y sobre el manejo de las pertenencias personales las cuales se hace responsable en paciente, conciente alerta orientado acostado en camilla freanda con barandas de seguridad arriba en pasillo 2 refiere haber entendido las indicaciones custodiado por el INPEC.							
FECHA	22/04/2019 23:30	TITULO:	INGRESO DE PACIENTE	IMPORTANCIA:	Ninguna	RESP.	ORTIZ GONZALEZ LEIDY ROCIO
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANÁLISIS-PLAN			
ingresa paciente al pasillo 2 en camilla custodiado por el inpec paciente conciente, alerta, afebril se ubica en silla paciente con diagnosticos anotados en historia clinica sin requerimineto de oxigeno por ventury al 40% a 8 litros por minuto con acceso venosos en miembro superior derecho canalizado con yelco 20 pasando liquidos ordenedaos rotulado segun protocolo de la intitucion se observa lugar de venopuncion limpio, seco sin signos de flebitis, con manilla de identificacion en miembro superior izquierdo con datos correspondientes, punto fucsia que indica riesgo de caida, eliminacion expontanea, sin edema nemmiembros inferiores, presencia de pulsos pedios en compafia de familiar pendiente							
FECHA	23/04/2019 0:00	TITULO:	RONDA	IMPORTANCIA:	Ninguna	RESP.	ORTIZ GONZALEZ LEIDY ROCIO
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANÁLISIS-PLAN			
se observa paciente tranquilo , no refiere dolor en el momento, continua con sus cuidados con sus venopuncion se observa estable durminedo tranquilamente en la csmilla con barrandas elevadas camilla frenada y sin ningun tipo de complicacion.							
FECHA	23/04/2019 0:30	TITULO:	TRASLADO DE PACIENTE	IMPORTANCIA:	Ninguna	RESP.	ORTIZ GONZALEZ LEIDY ROCIO
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANÁLISIS-PLAN			
se traslada paciente a sala de observacion 003 paciente alerta afebril conciente orientado en compaia del familiar se deja en camilla con barandas arriba y frenada pendiente continuar tratamiento indicado							
FECHA	23/04/2019 0:35	TITULO:	INGRE4SO	IMPORTANCIA:	Ninguna	RESP.	RESTREPO PADILLA FERNAIN
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANÁLISIS-PLAN			
ingresa pacientwe a el servicio de observacion de urgencias a el cubiculo numero 03 acostado en camilla con barandas arriba cabecera elevada y frenada , paciente despierto alerta a el llamado orientado globalmente con buen patron respiratorio con soporte de oxigeno por camula nasal a 2 litros segun la orden medica , con acceso venoso periferico funcional en el miembro superior izquierdo pasando solucion salina normal a 60 cch por bomba de infusion , resto de piel negra , con manilla de identificacion correcta con el riesgo de cadida de color fucsia correcto , escala de braden puntaje de 18 riesgo de caida de 11 escala de el dolor de 0 en el momento en compaia de guardian de el inpec permanente continua bajo los cuidados de enfermeria							
FECHA	23/04/2019 1:00	TITULO:	RONDA	IMPORTANCIA:	Ninguna	RESP.	RESTREPO PADILLA FERNAIN
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANÁLISIS-PLAN			
se realiza la ronda de enfermeria la paciente se observa con buen patron respiratorio al medio ambiente con acceso venoso periferico funcional, camilla con barandas arriba cabecera elevada y frenada , sin complicaicones de manejo a registrar							
FECHA	23/04/2019 3:00	TITULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna	RESP.	RESTREPO PADILLA FERNAIN
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANÁLISIS-PLAN			

el paciente se observa en regular estado general se infroma a el enfermero jefe de turno							
FECHA	23/04/2019 3:33	TITULO:	RONDA	IMPORTANCIA:	Ninguna	RESP.	RESTREPO PADILLA FERNAIN
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANALISIS-PLAN			
realizo la ronda de enfermeria el paciente se observa con buen patron respiratorio al el medio ambiente y de el sueño , con acceso venoso periferico funcional sin complicaciones de manejo a registrar							
FECHA	23/04/2019 4:00	TITULO:	EKG	IMPORTANCIA:	Ninguna	RESP.	RESTREPO PADILLA FERNAIN
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANALISIS-PLAN			
segun la orden medica yprevio consentimiento verval deel paciente se reliza la toma de un electrocardiograma sin complicaciones a registrar se rotula y es entregado a el enfermero jefe de yturno							
FECHA	23/04/2019 4:20	TITULO:	TRASLADO	IMPORTANCIA:	Ninguna	RESP.	RESTREPO PADILLA FERNAIN
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANALISIS-PLAN			
eEl paciente es trasladado m a el servicio de reanimacion de urgencias , aciente despierto alerta ael ilmado en regular estado con dificultad respiratoria con soporte de oxigeno por canulan asal 2 litros con acceso venoso periferico funcional pasandoi ssn a 60cc/h por bomba de infucion resto de piel integra en compañía de guardfian de el inec quien es responsable3 de el manejo de las perteneicas sin mas a registrar							
FECHA	23/04/2019 5:20	TITULO:	INGRESO	IMPORTANCIA:	Ninguna	RESP.	VARGAS SANCHEZ JHONATAN HARRY
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANALISIS-PLAN			
INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE REANIMACION EN CAMILLA CON DIFICULTAD RESPIRATORIA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LT POR MINUTO CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABLE PASANDO SSN 100 CC/H ELIMINA ESPONTANEO PIEL INTEGRAL , SE MONITORIZA PACIENTE SE INTENTA COJER OTRA VENA PERIFERICA PERO PACIENTE DE DIFICIL ACCESO VENOSO , PACIENTE MANIFIESTA SER USUARIO DE CATETER INPLANTABLE EN ZONA SUBCLAVIA DERECHA SE LE INFORMA AL MEDICO TRATANTE QUI INDICA UTILIZAR CATETER , SE ALISTAN INSUMOS PARA ABORDA CATETER							
FECHA	23/04/2019 5:30	TITULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna	RESP.	VARGAS SANCHEZ JHONATAN HARRY
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANALISIS-PLAN			
SE TOMA GLUCOMETRIA QUE DA 33 MGD/L Y SE PASA BOLO DE DADA 10 % 400 CC Y SE CONTINUA A 20 CC/H							
FECHA	23/04/2019 5:40	TITULO:	HABILITACION DE CATETER IMPLANTABLE	IMPORTANCIA:	Importante	RESP.	PORRAS JIMENEZ YELSYN MAURICIO
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANALISIS-PLAN			
Prevía orden medica verbal, consentimiento informado verbal del paciente, explicación del procedimiento incluyendo sus complicaciones se realiza la habilitación del cateter implantable ubicado en región subclavia derecha con tecnica esteril empleando lavado de manos quirurgico, lavado de zona quirurgica con extensión a cuello y abdomen con solución yodada- jabon yodado + campo esteril, así mismo se verifico permeabilidad positiva, se realiza la conexión de equipos con tecnica esteril incluyendo extensión de anestesia se cubre implantofix con aposito transparente para cateter, se inicia infusión 60cc/h de Solución Salina Normal, se dan recomendaciones al personal sobre no pasar altaos volúmenes por el mismo y se dan signos de alarma al paciente, se finaliza procedimiento sin complicaciones.							
FECHA	23/04/2019 5:40	TITULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna	RESP.	VARGAS SANCHEZ JHONATAN HARRY
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANALISIS-PLAN			
SE ASISTE AL JEFE DE TURNO EN ABORDAJE DE CATETER CON PREVIA TECNICA ESTERIL Y QUEDA CUBIERTO CON TEGADRE PERMEABLE QUEDA PASANDO DADA AL 10 % A 20 CC/H							

FECHA	23/04/2019 6:00	TÍTULO:	CONTROL DE SIGNOS	IMPORTANCIA:	Ninguna	RESP.	VARGAS SANCHEZ JHONATAN HARRY
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANALISIS-PLAN			
CON PREVIA HIGIENIZACION DE MANOS Y PREVIO CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN RANGOS NORMALES							
FECHA	23/04/2019 7:00	TÍTULO:	ENTREGA DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna	RESP.	VARGAS SANCHEZ JHONATAN HARRY
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANALISIS-PLAN			
ENTREGO PACIENTE EN UNIDAD DE REANIMACION CONSENTIA ALERTA ORIENTADO CON OXIIGENO POR CANULA NASAL A 2 LT POR MINUTO MUCOSA ORAL HUMEDA TORAX SIMETRICO CON CATETER INPLANTABLE PERMEABLE PASANDO DAD AL 10 % A 20 CC/H MONITORIZADO CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SSN 100 CC/H PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEVITIS NI INFECCION ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION ELIMINA ESPONTANEO PULSOS DISTALES PRESENTES							

CONTROL DE MEDICAMENTOS

Medicamento: N02AA038612 HIDROMORFONA 2mg/ml AMPOLLA 1ml  
Presentación: AMPOLLA Concentración: 2 mg / 1 mL

FECHA:	22/04/2019 23:00	RESPONSABLE:	BUTRAGO LOZANO JOSE ALVARO		CANTIDAD:	1,000
RESPUESTA:	Se Realizo		DOSIS	0.2 mg iv		
OBSERVACIONES	con previo consentimiento informado al paciente verbalmente y orden medica.					

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Nº Solcitud: 634086 Estado: Confirmado Nº Suministro:  
Responsable: ALBA ESPERANZA BEJARANO URREGO

Código	Medicamento	Cantidad
C18C04	CATETER VENOSO DE SEGURIDAD 18 30mm	1,00
A07E03	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSIÓN	1,00

Nº Solcitud: 634112 Estado: Confirmado Nº Suministro:  
Responsable: JOSE ALVARO BUITRAGO LOZANO

Código	Medicamento	Cantidad
G03C01	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO	1,00
G02H01	HUMIDIFICADOR DESECHABLE PARA OXIGENO	1,00
C18C06	CATETER VENOSO DE SEGURIDAD 22 25mm	1,00

Nº Solcitud: 634179 Estado: Confirmado Nº Suministro:  
Responsable: YELSYN MAURICIO PORRAS JIMENEZ

Código	Medicamento	Cantidad
A01J07	JERINGA HEPARINIZADA 1ml CON AGUJA 25X5/8	1,00
A10B01	EQUIPO BURETA 150ml PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES	1,00
CT4981231	EXTENSION DE ANESTESIA UROLOGIA	1,00
A07E03	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSIÓN	1,00
F12A01	APOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO ESTERIL 10cm X 12cm	1,00

Nº Solcitud: 634185 Estado: Confirmado Nº Suministro:  
Responsable: JHONATAN HARRY VARGAS SANCHEZ

Código	Medicamento	Cantidad
D01E01	ELECTRODO ELECROCARDIOGRAMA ADULTO	3,00
A07E03	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSIÓN	2,00

A10B01	EQUIPO BURETA 150ml PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES	2,00
A12E01	EQUIPO DE MACROGOTEO SIN AGUJA PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES	1,00
G10E01	EQUIPO EXTENSION DE ANESTESIA	1,00
A04L01	LLAVE DE TRES VIAS	1,00
CT6061805	BRAZALETE DESECHABLE ADULTO DE DOS VIAS CON MANGUERA Y CONECTOR	1,00

Nº Solicitud: 634203                      Estado: Confirmado                      Nº Suministro:  
Responsable: JHONATAN HARRY VARGAS SANCHEZ

Código	Medicamento	Cantidad
G02V01	KIT MASCARA PARA OXIGENO CON VENTURY ADULTO	1,00

VALORACIÓN RIESGO DE CAÍDA

Hora	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
<b>Estado de Conciencia</b>																								
Presenta cualquier estado de conciencia alterado o patología neurológica (agitación, confusión, desorientación, crisis convulsiva, depresión, ansiedad, riesgo suicida, discapacidad o																								
<b>Trastornos Visuales o Auditivos</b>																								
Presenta trastorno visual o auditivo																								
<b>Edad</b>																								
Edad (Paciente mayor de 60 años o menor de edad).																								
<b>Diagnóstico Médico</b>																								
Diagnóstico médico: Vértigo, patología coronaria, vascular, Parkinson ACV, epilepsia, incontinencia urinarias u otra que favorezca																								
<b>Dolor</b>																								
Paciente con Dolor.																								
<b>Accesos Invasivos</b>																								
Accesos invasivos (venosos, vesicales, SNG, tubo de tórax,																								
<b>Medicamentos</b>																								
Recibe cualquiera de estos medicamentos: Sedantes, Psicotrópicos, antihipertensivos, diuréticos, laxantes, relajantes musculares,																								
<b>Marcha</b>																								



ESCALA DE DOLOR		
Hora	Intensidad de dolor	Observaciones

22:00 Poco\_Más\_Dolor 8/10  
23:00 Sin\_Dolor 0/10

Área de Servicio: UR-002 - URGENCIAS-PROCEDIMIENTOS

BALANCE DE ENFERMERÍA

NOTAS DE ENFERMERÍA

FECHA	23/04/2019 6:10	TÍTULO:	GLUCO	IMPORTANCIA:	Ninguna	RESP.	VARGAS SANCHEZ JHONATAN HARRY
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANALISIS-PLAN			
SE TOMA GLUCOMETRIA POS BOLO LA CUAL DA 183 MGD/L							

Área de Servicio: UR-003 - URGENCIAS-OBSERVACION

BALANCE DE ENFERMERÍA

TOTAL ADMINISTRADOS:	3.115,30	TOTAL ELIMINADOS:	1,00	BALANCE:	3.114,30
----------------------	----------	-------------------	------	----------	----------

LIQUIDOS ADMINISTRADOS

FECHA	LIQUIDO	VIA	CANT.	USUARIO
23/04/2019 7:00	SOLUCION SALINA AL 0.9%	Endovenosa	600,00	POLO CERVANTES ENIT MARCELIS
23/04/2019 7:00	DAD AL 10 %	Endovenosa	120,00	POLO CERVANTES ENIT MARCELIS
23/04/2019 13:00	SOLUCION SALINA AL 0.9%	Endovenosa	70,00	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
23/04/2019 13:00	120 CC DE SSN + 1 AMP DE DOBUTAMINA	Endovenosa	1,20	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
23/04/2019 13:00	DAD AL 10 %	Endovenosa	30,00	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
23/04/2019 14:00	SOLUCION SALINA AL 0.9%	Endovenosa	70,00	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
23/04/2019 14:00	80 CC DE SSN + 2 AMP DE FENTANIL	Endovenosa	10,00	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
23/04/2019 14:00	120 CC DE SSN + 1 AMP DE DOBUTAMINA	Endovenosa	1,20	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
23/04/2019 14:00	SSN 96 CC + 1 AMP DE NORADRENALINA A	Endovenosa	24,50	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
23/04/2019 14:00	DAD AL 10 %	Endovenosa	30,00	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
23/04/2019 15:00	80 CC DE SSN + 2 AMP DE FENTANIL	Endovenosa	10,00	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
23/04/2019 15:00	DAD AL 10 %	Endovenosa	30,00	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
23/04/2019 15:00	120 CC DE SSN + 1 AMP DE DOBUTAMINA	Endovenosa	1,20	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
23/04/2019 15:00	SSN 96 CC + 1 AMP DE NORADRENALINA A	Endovenosa	46,20	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
23/04/2019 15:00	SOLUCION SALINA AL 0.9%	Endovenosa	70,00	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
23/04/2019 16:00	80 CC DE SSN + 2 AMP DE FENTANIL	Endovenosa	10,00	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
23/04/2019 16:00	SSN 96 CC + 1 AMP DE NORADRENALINA A	Endovenosa	46,20	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
23/04/2019 16:00	DAD AL 10 %	Endovenosa	30,00	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
23/04/2019 16:00	SOLUCION SALINA AL 0.9%	Endovenosa	70,00	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
23/04/2019 16:00	120 CC DE SSN + 1 AMP DE DOBUTAMINA	Endovenosa	120,00	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
23/04/2019 17:00	80 CC DE SSN + 2 AMP DE FENTANIL	Endovenosa	10,00	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
23/04/2019 17:00	120 CC DE SSN + 1 AMP DE DOBUTAMINA	Endovenosa	1,20	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH

Registro de enfermería

05UC09-V1

23/04/2019 17:00	SSN 96 CC + 1 AMP DE NORADRENALINA A	Endovenosa	46,20	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
23/04/2019 17:00	SOLUCION SALINA AL 0.9%	Endovenosa	70,00	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
23/04/2019 17:00	DAD AL 10 %	Endovenosa	30,00	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
23/04/2019 18:00	120 CC DE SSN + 1 AMP DE DOBUTAMINA	Endovenosa	1,20	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
23/04/2019 18:00	SOLUCION SALINA AL 0.9%	Endovenosa	70,00	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
23/04/2019 18:00	DAD AL 10 %	Endovenosa	30,00	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
23/04/2019 18:00	SSN 96 CC + 1 AMP DE NORADRENALINA A	Endovenosa	46,20	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
23/04/2019 18:00	80 CC DE SSN + 2 AMP DE FENTANIL	Endovenosa	10,00	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
23/04/2019 19:00	SOLUCION SALINA AL 0.9%	Endovenosa	70,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
23/04/2019 19:00	DAD AL 10 %	Endovenosa	30,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
23/04/2019 19:00	SSN 120 MAS 1 AMP DE DOBUTAMINA	Endovenosa	7,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
23/04/2019 19:00	2 AM DE FENTANIL EN 80CC DE SSN	Endovenosa	10,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
23/04/2019 19:00	ALBUMINIA	Endovenosa	50,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
23/04/2019 19:00	1 AMP DE NORADRENALINA EN 96 CC DE SSN	Endovenosa	7,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
23/04/2019 19:00	DAD AL 10 %	Endovenosa	31,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
23/04/2019 20:00	2 AM DE FENTANIL EN 80CC DE SSN	Endovenosa	10,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
23/04/2019 20:00	SOLUCION SALINA AL 0.9%	Endovenosa	70,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
23/04/2019 20:00	1 AMP DE NORADRENALINA EN 96 CC DE SSN	Endovenosa	7,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
23/04/2019 20:00	SSN 120 MAS 1 AMP DE DOBUTAMINA	Endovenosa	7,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
23/04/2019 21:00	SSN 120 MAS 1 AMP DE DOBUTAMINA	Endovenosa	7,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
23/04/2019 21:00	DAD AL 10 %	Endovenosa	30,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
23/04/2019 21:00	2 AM DE FENTANIL EN 80CC DE SSN	Endovenosa	10,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
23/04/2019 21:00	1 AMP DE NORADRENALINA EN 96 CC DE SSN	Endovenosa	8,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
23/04/2019 22:00	SOLUCION SALINA AL 0.9%	Endovenosa	70,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
23/04/2019 22:00	2 AM DE FENTANIL EN 80CC DE SSN	Endovenosa	10,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
23/04/2019 22:00	DAD AL 10 %	Endovenosa	30,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
23/04/2019 22:00	SSN 120 MAS 1 AMP DE DOBUTAMINA	Endovenosa	7,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
23/04/2019 22:00	1 AMP DE NORADRENALINA EN 96 CC DE SSN	Endovenosa	7,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
23/04/2019 23:00	SOLUCION SALINA AL 0.9%	Endovenosa	70,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
23/04/2019 23:00	SSN 120 MAS 1 AMP DE DOBUTAMINA	Endovenosa	7,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
23/04/2019 23:00	DAD AL 10 %	Endovenosa	30,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
23/04/2019 23:00	2 AM DE FENTANIL EN 80CC DE SSN	Endovenosa	10,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
23/04/2019 23:00	1 AMP DE NORADRENALINA EN 96 CC DE SSN	Endovenosa	7,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
24/04/2019 0:00	2 AM DE FENTANIL EN 80CC DE SSN	Endovenosa	20,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
24/04/2019 0:00	SOLUCION SALINA AL 0.9%	Endovenosa	140,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
24/04/2019 0:00	SSN 120 MAS 1 AMP DE DOBUTAMINA	Endovenosa	14,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
24/04/2019 0:00	SOLUCION SALINA AL 0.9%	Endovenosa	10,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
24/04/2019 0:00	DAD AL 10 %	Endovenosa	60,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
24/04/2019 0:00	1 AMP DE NORADRENALINA EN 96 CC DE SSN	Endovenosa	14,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
24/04/2019 2:00	SSN 120 MAS 1 AMP DE DOBUTAMINA	Endovenosa	14,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
24/04/2019 2:00	2 AM DE FENTANIL EN 80CC DE SSN	Endovenosa	20,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
24/04/2019 2:00	DAD AL 10 %	Endovenosa	60,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
24/04/2019 2:00	SOLUCION SALINA AL 0.9%	Endovenosa	140,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
24/04/2019 2:00	1 AMP DE NORADRENALINA EN 96 CC DE SSN	Endovenosa	2,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH

24/04/2019 4:00	1 AMP DE NORADRENALINA EN 96 CC DE SSN	Endovenosa	2,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
24/04/2019 4:00	DAD AL 10 %	Endovenosa	60,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
24/04/2019 4:00	2 AM DE FENTANIL EN 80CC DE SSN	Endovenosa	20,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
24/04/2019 4:00	SOLUCION SALINA AL 0.9%	Endovenosa	140,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
24/04/2019 4:00	SSN 120 MAS 1 AMP DE DOBUTAMINA	Endovenosa	14,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
24/04/2019 6:00	1 AMP DE NORADRENALINA EN 96 CC DE SSN	Endovenosa	1,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
24/04/2019 6:00	DAD AL 10 %	Endovenosa	60,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
24/04/2019 6:00	2 AM DE FENTANIL EN 80CC DE SSN	Endovenosa	10,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
24/04/2019 6:00	SSN 120 MAS 1 AMP DE DOBUTAMINA	Endovenosa	7,00	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
TOTAL ADMINISTRADOS :				3.115,30

LIQUIDOS ELIMINADOS

FECHA	LIQUIDO	VIA	CANT.	USUARIO
23/04/2019 18:50	DIURESIS SONDA VESICAL	Sonda_Vesical	1,00	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
TOTAL ELIMINADOS :				1,00

SIGNOS VITALES

FECHA	SIGNO	VALOR	USUARIO
23/04/2019 8:00	Temperatura	36,5	POLO CERVANTES ENIT MARCELIS
23/04/2019 8:00	Frecuencia cardíaca	91	POLO CERVANTES ENIT MARCELIS
23/04/2019 8:00	Tensión arterial	63/49	POLO CERVANTES ENIT MARCELIS
23/04/2019 8:00	FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	POLO CERVANTES ENIT MARCELIS
23/04/2019 8:00	PRESION ARTERIAL MEDIA	56	POLO CERVANTES ENIT MARCELIS
23/04/2019 8:00	SATURACION	91	POLO CERVANTES ENIT MARCELIS
23/04/2019 9:00	Temperatura	36,4	POLO CERVANTES ENIT MARCELIS
23/04/2019 9:00	Frecuencia cardíaca	89	POLO CERVANTES ENIT MARCELIS
23/04/2019 9:00	Tensión arterial	81/55	POLO CERVANTES ENIT MARCELIS
23/04/2019 9:00	FRECUENCIA RESPIRATORIA	22	POLO CERVANTES ENIT MARCELIS
23/04/2019 9:00	PRESION ARTERIAL MEDIA	63	POLO CERVANTES ENIT MARCELIS
23/04/2019 9:00	SATURACION	100	POLO CERVANTES ENIT MARCELIS
23/04/2019 10:00	SATURACION	99	POLO CERVANTES ENIT MARCELIS
23/04/2019 10:00	PRESION ARTERIAL MEDIA	68	POLO CERVANTES ENIT MARCELIS
23/04/2019 10:00	FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	POLO CERVANTES ENIT MARCELIS
23/04/2019 10:00	Temperatura	36,4	POLO CERVANTES ENIT MARCELIS
23/04/2019 10:00	Frecuencia cardíaca	86	POLO CERVANTES ENIT MARCELIS
23/04/2019 10:00	Tensión arterial	96/43	POLO CERVANTES ENIT MARCELIS
23/04/2019 11:00	Temperatura	36,2	POLO CERVANTES ENIT MARCELIS
23/04/2019 11:00	Frecuencia cardíaca	88	POLO CERVANTES ENIT MARCELIS
23/04/2019 11:00	Tensión arterial	87/52	POLO CERVANTES ENIT MARCELIS
23/04/2019 11:00	FRECUENCIA RESPIRATORIA	24	POLO CERVANTES ENIT MARCELIS
23/04/2019 11:00	PRESION ARTERIAL MEDIA	63	POLO CERVANTES ENIT MARCELIS
23/04/2019 11:00	SATURACION	93	POLO CERVANTES ENIT MARCELIS
23/04/2019 12:00	SATURACION	94	POLO CERVANTES ENIT MARCELIS
23/04/2019 12:00	FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	POLO CERVANTES ENIT MARCELIS
23/04/2019 12:00	PRESION ARTERIAL MEDIA	94	POLO CERVANTES ENIT MARCELIS
23/04/2019 12:00	Frecuencia cardíaca	94	POLO CERVANTES ENIT MARCELIS
23/04/2019 12:00	Temperatura	36,5	POLO CERVANTES ENIT MARCELIS
23/04/2019 12:00	Tensión arterial	113/79	POLO CERVANTES ENIT MARCELIS
23/04/2019 14:00	FRECUENCIA RESPIRATORIA	15	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH



23/04/2019 14:00	PRESION ARTERIAL MEDIA	110	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
23/04/2019 14:00	SATURACION	96	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
23/04/2019 14:00	Temperatura	36	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
23/04/2019 14:00	Tensión arterial	100/55	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
23/04/2019 16:00	Frecuencia cardiaca	102	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
23/04/2019 16:00	Tensión arterial	100/53	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
23/04/2019 16:00	FRECUENCIA RESPIRATORIA	16	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
23/04/2019 16:00	PRESION ARTERIAL MEDIA	64	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
23/04/2019 16:00	SATURACION	94	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
23/04/2019 18:00	SATURACION	96	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
23/04/2019 18:00	PRESION ARTERIAL MEDIA	56	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
23/04/2019 18:00	Tensión arterial	80/48	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
23/04/2019 18:00	Frecuencia cardiaca	103	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
23/04/2019 18:00	FRECUENCIA RESPIRATORIA	16	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
23/04/2019 20:00	Temperatura	36,2	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
23/04/2019 20:00	Frecuencia cardiaca	111	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
23/04/2019 20:00	Tensión arterial	79/51	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
23/04/2019 20:00	FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
23/04/2019 20:00	PRESION ARTERIAL MEDIA	68	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
23/04/2019 20:00	SATURACION	96	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
23/04/2019 22:00	PRESION ARTERIAL MEDIA	65	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
23/04/2019 22:00	Temperatura	36	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
23/04/2019 22:00	Frecuencia cardiaca	115	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
23/04/2019 22:00	Tensión arterial	82/48	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
23/04/2019 22:00	FRECUENCIA RESPIRATORIA	15	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
23/04/2019 22:00	SATURACION	96	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH

**GLUCOMETRÍAS**

FECHA	23/04/2019 8:00	RESULTADO:	152,00 mg/dl	Responsable:	POLO CERVANTES ENIT MARCELIS		
INSULINA:	False	TIPO INSULINA:	Ninguna	UNIDADES:	0,0000	VIA:	Ninguno
OBSERVACION:	con previo lavado de mano						
FECHA	23/04/2019 11:30	RESULTADO:	189,00 mg/dl	Responsable:	POLO CERVANTES ENIT MARCELIS		
INSULINA:	False	TIPO INSULINA:	Ninguna	UNIDADES:	0,0000	VIA:	Ninguno
OBSERVACION:	con previo lavado de mano						
FECHA	23/04/2019 16:00	RESULTADO:	164,00 mg/dl	Responsable:	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH		
INSULINA:	False	TIPO INSULINA:	Ninguna	UNIDADES:	0,0000	VIA:	Ninguno
OBSERVACION:	no se amnistia insulina						
FECHA	23/04/2019 22:00	RESULTADO:	170,00 mg/dl	Responsable:	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH		
INSULINA:	False	TIPO INSULINA:	Ninguna	UNIDADES:	0,0000	VIA:	Ninguno
OBSERVACION:	se explica a paciente medicamentos con posibles efectos secundarios autoriza se verifica 5 correctos						
FECHA	24/04/2019 4:00	RESULTADO:	126,00 mg/dl	Responsable:	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH		
INSULINA:	False	TIPO INSULINA:	Ninguna	UNIDADES:	0,0000	VIA:	Ninguno
OBSERVACION:	se explica a paciente medicamentos con posibles efectos secundarios autoriza se verifica 5 correctos						

**NOTAS DE ENFERMERÍA**

FECHA	23/04/2019 7:00	TÍTULO:	RECIBO DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna	RESP.	POLO CERVANTES ENIT MARCELIS
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANÁLISIS-PLAN			

con previo lavado de mano y presentacion de enfermeria, recibo paraciente en sala de reanimacion 33 en cama con medidas de seguridad, paciente alerta conciente orientado, con soporte de oxigeno a dos litros por minutos, monitoreo cardiacaco continua, con cateter implantable permeable pasanado dad al 10% a 20cc/hora, con acceso venoso permeable en miembro superior izquierdo pasando por bomba de infusion solucion salina normal a 100cc/hora, sin signos de flebitis ni infiltracion, fija con pelicula transparente, eliminacion espontaneo, miembros infeiores sin edema, paciente con manilla de identificacion con punto de color fucsia riesgo de caida alto paciente custodiado por el inpec							
FECHA	23/04/2019 8:00	TITULO:	CONTROL DE SIGNOS VITALES	IMPORTANCIA:	Ninguna	RESP.	POLO CERVANTES ENIT MARCELIS
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANALISIS-PAN			
con previo lavado de mano se realiza control de signos vitales bajo parametros estables.							
FECHA	23/04/2019 9:30	TITULO:	PASO DE CATETER CENTRAL	IMPORTANCIA:	Importante	RESP.	POLO CERVANTES ENIT MARCELIS
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANALISIS-PAN			
con previo consentimiennto informado medico de medicina interna bajo tecnica aséptica y antiseptica realiza paso de cateter central trilumen subclavio izquierdo, sin complicacion se deja cubierto con tegader limpio i seco marcado con fecha y hora, pendiente toma de rx post cateter							
FECHA	23/04/2019 11:00	TITULO:	PASO DE SONDA	IMPORTANCIA:	Importante	RESP.	POLO CERVANTES ENIT MARCELIS
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANALISIS-PAN			
bajo tecnica aséptica y anteseptica jefe realiza paso de sonda foley numero 16 obteniendo retorno de orina se insufa balon con 10cc de ssn y se conecta cistoflo y se deja fija en muslo izquierdo.se utilizo una sondafoley numero 161 bolsa recolectora, 1 lidocaina jalea, 4 pares de guantes esteril 1 jeringa de 10cc, jabon 4 paquete de gasas, solucion salina 1							
FECHA	23/04/2019 11:00	TITULO:	PASO DE SONDA FOLLEY	IMPORTANCIA:	Ninguna	RESP.	VASQUEZ GUZMAN GINA MADELEIN
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANALISIS-PAN			
PREVIA TÉCNICA ASEPTICA Y EXPLICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO , SE REALIZA LAVADO GENITAL, CON CLOREXIDINA ESPUMA Y SSN Y GASAS ESTERILES, SE ADMINISTRA POR VIA URETRAL 1 TUBO DE XILOCAINA GEL, SE PASA SONDA FOLLEY N°16, SE INSUFLA BALON CON 10 CC DE AGUA ESTERIL, SE CONECTAA CISTOFLO, SE OBTIENE ESCASA ORINA CLARA. SE FIJA EN CARA INTERNA DE MUSLO DERECHO, SIN COMPLICACIONES.							
FECHA	23/04/2019 12:00	TITULO:	RONDA	IMPORTANCIA:	Ninguna	RESP.	POLO CERVANTES ENIT MARCELIS
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANALISIS-PAN			
se realiza ronda de enfermeria se observa paciente con mal patron respiratorio se le informa a medico tratante							
FECHA	23/04/2019 12:50	TITULO:	INTUBACION	IMPORTANCIA:	Importante	RESP.	POLO CERVANTES ENIT MARCELIS
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANALISIS-PAN			
medico de medicina interna decide intubacion con tubo orotraquel numero 8.0, y se deje conectado a ventilar mecanico.							
FECHA	23/04/2019 12:50	TITULO:	INTUBACION OROTRAQUEAL	IMPORTANCIA:	Importante	RESP.	VASQUEZ GUZMAN GINA MADELEIN
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANALISIS-PAN			
PACIENTE QUE PRESENTA DETERIORO VENTILATORIO, MEDICINA INTERNA REALIZA INTUBACION OROTRAQUEAL CON TUBO N°8. CON GUIA. PREVIA ADMINISTRACION DE FENTANYL 250 MCG IV, PROPOFOL 100 MG, ROCURONIO 50 MG IV.SIN COMPLICACIONES, SE CONECTA AVENTILADOR.							
FECHA	23/04/2019 12:59	TITULO:	ENTREGA DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna	RESP.	POLO CERVANTES ENIT MARCELIS
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANALISIS-PAN			

con previo lavado de mano y presentacion de enfermeria, recibo paraciente en sala de reanimacion 33 en cama con medidas de seguridad, paciente bajo efecto de sedacion, con con tubo orotraqueal numero 8.0 conectado a ventilador mecanico, con modo simv, pee 8, fio2 40, fr 14, monitoreo cardiacaco continua, con cateter implantable, con cateter central trilumen subclavio izquierdo pasando por bomba de infusion solucion salina normal a 100cc/hora, dad al 10% a 20cc/hora, con sonda vesical a cistoflo fija en muslo izquierdo, miembros inferiores sin edema, paciente con manilla de identificacion con punto de color fucsia riesgo de caida alto paciente custodiado por el inpec

FECHA	23/04/2019 13:05	TITULO:	RECIBO DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna	RESP.	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANALISIS-PLAN			
previo lavado de manos y protocolo de salud y presentacion recibo paciente en sala de reanimacion en cama 33 en camilla con barandas elevadas cama frenada con medidas de seguridad instauradas custodiado por el inpec con monitoreo continuo con diagnostico de : shock mixto , sx coronario , iam , acidosis metabolica , osteosarcoma metastasico a pulmon anotados en historia clinica con intubacion orotraqueal con tubo 8,0 por comisura labial derecha en modo simv con fio2 de 40% fr de 14 , peep de 8 sin protesis dentales en uso con cateter central subclavio izquierdo cubierto con pelicula transparente debidamente diligenciado limpio y seco para el paso de solucion salina a 70 cc/h, ssn 96 cc + 1 amp de 34.7 cc/h , dad 10% a 30 cc /h , ssn 120cc + 1 amp de dobutamina a 1.2 cc/h con cateter implantado extrainstitucional en subclavio derecho cubierto con pelicula transparente con manilla de identificacion debidamente diligenciada con punto fucsia , con abdomen globoso blando depresible no dolor por sonda vesical a cistoflo sin edema de miembros inferiores con resto de piel integra se realizan escalas institucionalesbraden : 6 caida de : 18dolor de : n/v se explica al custodio los cuidados a tener en cuenta durante la hospitalizacion el riesgo de caida el uso de la manilla de identificacion con sus respectivas semaforizacion ,se educa sobre como realizar los desechos en las respectivas canecas , la ruta de evacuacion y punto de encuentro en caso de ser necesario y al sonar la alarma de emergencias ,se explica el no porte de objetos de valor tales como joyas o dinero ya que el hospital ni el personal de enfermeria se haran responsables en caso de perdida custodio aceptan la informacion suministrada				control de signos vitales segun monitoreo barandas elevadas cama frenada cambios de posicion cuidados con la piel			
FECHA	23/04/2019 14:00	TITULO:	CONTROL DE SIGNOS VITALES	IMPORTANCIA:	Ninguna	RESP.	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANALISIS-PLAN			
previo lavado de manos y consentimiento del paciente se realiza toma registro y control de signos vitales se brinda confort y abrigo al paciente se asisten necesidades del paciente se ponen coderas y taloneras de proteccion osca + sugesion terapeutica se pone pañal , previa tecnica aseptica se intenta paso de sonda orogastrica y es fallido se pasa nasogastrica se fija y se deja a cistoflo							
FECHA	23/04/2019 15:00	TITULO:	RONDA DE ENFERMERIA	IMPORTANCIA:	Ninguna	RESP.	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANALISIS-PLAN			
se realiza ronda de enfermeria se explica al custodio sobre el uso de la manilla de identificacion el punto de riesgo de caida y las barandas elevadas como medidas de seguridad							
FECHA	23/04/2019 16:00	TITULO:	RONDA DE ENFERMERIA	IMPORTANCIA:	Ninguna	RESP.	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANALISIS-PLAN			
se realiza ronda de enfermeria paciente en la unidad descansa tranquilo en compania de su custodio se explica la importancia de solicitar ayuda para la movilizacion en caso de ser necesario se realizan cambios de posicion asistidos se lubrica la piel con aceite de almendras se brinda confort y abrigo							
FECHA	23/04/2019 17:00	TITULO:	RONDA DE ENFERMERIA	IMPORTANCIA:	Ninguna	RESP.	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANALISIS-PLAN			
se administran medicamentos bajo supervision de jefe de trno se aplican los 5 correctos , se asisten necesidades del paciente							
FECHA	23/04/2019 18:00	TITULO:	RONDA DE ENFERMERIA	IMPORTANCIA:	Ninguna	RESP.	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANALISIS-PLAN			
se realiza ronda de enfermeria se organiza la unidad se brinda confort y abrigo se asisten necesidades del paciente se revisa cateter central y permeabilidad se revisan los equipos y las medidas de seguridad							

FECHA	23/04/2019 19:00	TITULO:	RECIBO PACIENTE	IMPORTANCIA:	Ninguna	RESP.	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANALISIS-PLAN			
con previo lavado de manos y protocolo de saludo y presentacion recibo paciente en sala de reanimacion en cama 33 en camilla con barandas elevadas cama frenada con medidas de seguridad instauradas custodiado por el inpec, con monitoreo continuo con diagnostico de : shock mixto , sx coronario , iam , acidosis metabolica , osteosarcoma metastasico a pulmon anotados en historia clinica con un rass de -5, con una sonda nasogastrica en fosa nasal derecha a libre drenaje , con un tubacion orotraqueal con tubo 8,0 por comisura labial derecha en modo simv con fio2 de 40% fr de 15 , peep de 8 sin protesis dentales en uso, con cateter central subclavio izquierdo cubierto con pelicula transparente debidamente diligenciado limpio y seco para el paso de solucion salina a 70 cc/h, ssn 96 cc + 1 amp noradrenalina a 7 cc/h , dad 10% a 30 cc /h , ssn 120cc + 1 amp de dobutamina a 1.6 cc/h, ssn 80cc mas 2 amp de fentanil a 10cc/hora todo pasabndole por boma d einfucion con cateter implantado extrainstitucional en subclavio derecho cerrado cubierto con pelicula transparente, con manilla de identificacion debidamente diligenciada con punto fucsia y punto verded por upp , con abdomen globoso blando depresible no dolor por sonda vesical a cistoflo sin edema de miembros inferiores con resto de piel integra se realizan escalas institucionalesbraden : 9caida de : 19dolor de : n/v				control de signos vitales segun monitareo barandas elevadas cama frenada cuidados con la piel cambios de posicion voluntarios			
FECHA	23/04/2019 19:00	TITULO:	ENTREGA DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna	RESP.	ROMERO ROMERO NUBIA EDITH
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANALISIS-PLAN			
entrego paciente en la unidad con ventilacion mecanica con medidas de seguridad instauradas con cateter central limpio y seco se comentan los pendientes se entregan novedades con rass de - 5 pvc de 13							
FECHA	23/04/2019 20:00	TITULO:	SIGNOS VITALES	IMPORTANCIA:	Ninguna	RESP.	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANALISIS-PLAN			
previo lavado de manos y consentimiento del paciente se realiza toma registro y control de signos vitales se brinda confort y abrigo al paciente se cambian coderas y taloneras							
FECHA	23/04/2019 21:00	TITULO:	RONDA DE ENFERMERIA	IMPORTANCIA:	Ninguna	RESP.	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANALISIS-PLAN			
se realiza ronda de enfermeria paciente en regular estado general paciente bajo sedacion acompañado de su custodio se explica la importancia del lavado de manos y el uso de tapabocas se realizan cambios de posicion asistidos se lubrica la piel con aceite de almendras se brinda confort y abrigo							
FECHA	23/04/2019 22:00	TITULO:	RONDA DE ENFERMERIA	IMPORTANCIA:	Ninguna	RESP.	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANALISIS-PLAN			
se realiza ronda de enfermeria se adminstra medicamentos segun orden medica se prepara mezcla de noradmalina y se le toman signos vitales							
FECHA	23/04/2019 23:00	TITULO:	RONDA DE ENFERMERIA	IMPORTANCIA:	Ninguna	RESP.	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANALISIS-PLAN			
se realiza ronda de enfermeria se organiza la unidad se brinda confort y abrigo al paciente							
FECHA	24/04/2019 0:00	TITULO:	NOTA DE ENFERMERIA	IMPORTANCIA:	Importante	RESP.	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANALISIS-PLAN			
por orden medica paciente se le inicia solucion salina 100cc mas 1 amp de vasopreseina a 2ui/hora albumina 10cc/hora y levosimerida 1 amp en dad 5% 495cc a 0.05mg/min, Se prepara levosimendan 12.5 mg en 495 cc de dextrosa al 5% , por indicacion medica se prepara dad5% 495cc mas 1 amp de levosemendan que por cifras tensionales bajas, paciente en mal estado general con mala perfucion distal							
FECHA	24/04/2019 0:00	TITULO:	LEVOSIMENDAN	IMPORTANCIA:	Importante	RESP.	GONZALEZ TORRES YENYFER DAYANA
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANALISIS-PLAN			

Se prepara levosimendan 12.5 mg en 495 cc de dextrosa al 5% , por indicacion medica no se inicia debido a cifras tensionales bajas, po indicacion medica se suspende dobutamina, se eleva dosis de noradrenalina a 0.1 mcg kg min.			
FECHA	24/04/2019 1:00	TITULO:	RONDA DE ENFERMERIA
SUBJETIVO-OBJETIVO		IMPORTANCIA:	Ninguna
se realiza ronda de enfermeria paciente que se encuentra en muy mal estado general paciente hi'potenso con mala perfucion distal		RESP.	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
		ANÁLISIS-PLAN	
FECHA	24/04/2019 2:00	TITULO:	RONDA DE ENFERMERIA
SUBJETIVO-OBJETIVO		IMPORTANCIA:	Ninguna
se realiza ronda de enfermeria paciente que continua en muy mal estado general por orden medica se le toma un electro medico valora al paciente sin cambios		RESP.	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
		ANÁLISIS-PLAN	
FECHA	24/04/2019 2:30	TITULO:	NOTA DE ENFERMERIA
SUBJETIVO-OBJETIVO		IMPORTANCIA:	Ninguna
por orden medica paciente se le suspende dobutamina		RESP.	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
		ANÁLISIS-PLAN	
FECHA	24/04/2019 3:14	TITULO:	NOTA DE ENFERMERIA
SUBJETIVO-OBJETIVO		IMPORTANCIA:	Ninguna
se realiza ronda de enfermeria paciente que se encuentra en codigo se llama a jefe d turno y medico de turno quien da orden de administrar una ampolla de noradrenalina intravenesa se comenza a realiza masaje paciente se estabiliza y quedando con una tencion de 71/53 media 60 y santurando 98 con una cardiaca de 118 y por orden medica se le deja la noradrenalina a 1cc/hora		RESP.	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
		ANÁLISIS-PLAN	
FECHA	24/04/2019 4:08	TITULO:	RONDA DE ENFERMERIA
SUBJETIVO-OBJETIVO		IMPORTANCIA:	Ninguna
paciente que continua en mal estado general con signos vitales tension de 63/18 mdia de 24 cardica ade 132 saturando 87 respiratoria de 17		RESP.	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
		ANÁLISIS-PLAN	
FECHA	24/04/2019 4:20	TITULO:	NOTA DE ENFERMERIA
SUBJETIVO-OBJETIVO		IMPORTANCIA:	Ninguna
paciente que entra en codigo se llama a jefe de turno y medico quien acuden al llamado paciente se le comienza su masaje medico da orden de amnistrar 1 amp de noradrenalina continua con masaje medico da la orden de la segunda ampolla de noradrenalina continua con masaje se mira pulso el cual se encuentyra debil, continuan con masaje medico da orden de otra noradrenalina y continuar con masaje paciente que va aproximadamente 10 minutos y presneta pulso de 132 se detiene masaje		RESP.	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
		ANÁLISIS-PLAN	
FECHA	24/04/2019 5:00	TITULO:	ARREGLO DE LA UNIDAD
SUBJETIVO-OBJETIVO		IMPORTANCIA:	Ninguna
con previo consentimineto informado paciente se le estiran tendidos se lubrica piel paciente que continua en mal estdo general con cardiacas de 20 saturando 77% a 85% mala perfucion distal		RESP.	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
		ANÁLISIS-PLAN	
FECHA	24/04/2019 6:00	TITULO:	RONDA DE ENFERMERIA
SUBJETIVO-OBJETIVO		IMPORTANCIA:	Ninguna
se realiza ronda de enfermeria paciente en mala condicion con mala perfucion distal con una cardiaca de 18 santurando 77% pupilas 2 lentas se le tremina la albumina y medico la suspende		RESP.	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
		ANÁLISIS-PLAN	
FECHA	24/04/2019 7:00	TITULO:	ENTREGO PACIENTE
SUBJETIVO-OBJETIVO		IMPORTANCIA:	Ninguna
		RESP.	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH
		ANÁLISIS-PLAN	

entrego al paciente custodiado por el inpee, con monitoreo continuo con diagnostico de : shock mixto , sx coronario , iam , acidosis metabolica , osteosarcoma metastasico a pulmon, paciente en mal estado general con plaidez facial con un rass de -5, con una sonda nasogastrica en fosa nasal derecha a libre drenaje , con un tubacion orotraqueal con tubo 8,0 por comisura labial derecha en modo simv con fio2 de 84% fi de 15 , peep de 8 sin protesis dentales en uso, con cateter central subclavio izquierdo cubierto con pelicula transparente debidamente diligenciado limpio y seco para el paso de solucion salina a 10 cc/h, ssn 96 cc + 1 amp noradrenalina a 1 cc/h , dad 10% a 30 cc /h , ssn 80cc mas 2 amp de fentanil a 10cc/hora y la ssn 120cc + 1 amp de dobutamina y la albumina suspendida, todo pasabndole por boma d einfucion con cateter implantado extrainstitucional en subclavio derecho cerrado cubierto con una sonda vesical a cistoflo sin edema de miembros inferiores con resto de piel integra se realizan escalas institucionalesbradend e 9 caiad de 19 dolor 0/10

CONTROL DE MEDICAMENTOS

Medicamento: B01AC033031P CLOPIDOGREL 75mg TABLETA  
Presentación: TABLETA Concentración: 75 mg / 1 U

FECHA:	23/04/2019 20:00	RESPONSABLE:	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH		CANTIDAD:	1,000
	RESPUESTA:	Se_Realizo	DOSIS	75 mg		
	OBSERVACIONES					

Medicamento: B04AA018012 ATORVASTATINA 20mg TABLETA  
Presentación: TABLETA Concentración: 20 mg / 1 U

FECHA:	23/04/2019 22:00	RESPONSABLE:	RODRIGUEZ DAVILA KAREN LIZETH		CANTIDAD:	4,000
	RESPUESTA:	Se_Realizo	DOSIS	80 mg		
	OBSERVACIONES					

Medicamento: C01CD028701 DOBUTAMINA 250mg/20ml SLN INY AMP 20ml  
Presentación: FRASCO VIAL Concentración: 250 mg / 20 mL

FECHA:	23/04/2019 11:00	RESPONSABLE:	VASQUEZ GUZMAN GINA MADELEIN		CANTIDAD:	1,000
RESPUESTA:	Se Realizo		DOSIS	SSN 120 + 1 AMPOLLA DE DOBUTAMINA INFUSION 0.5 MCG/KG/MIN		
OBSERVACIONES	previa verificación de los 5 correctos y consentimiento verbal se inicia infusion					

Medicamento: C01CE004702 NOREPINEFRINA 4mg/4ml SOL INY AMP 4ml  
Presentación: AMPOLLA Concentración: 4 mg / 4 mL

FECHA:	23/04/2019 8:20	RESPONSABLE:	VASQUEZ GUZMAN GINA MADELEIN		CANTIDAD:	1,000
RESPUESTA:	Se _Realizo		DOSIS	SSN 96+ 1 AMPOLLA DE NORADRENALINA TITULABLE EN INFUSION		
OBSERVACIONES	previa verificación de los 5 correctos y consentimiento verbal se inicia infusion					

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Nº Solcitudud: 634299 Estado: Confirmado N° Suministro:  
Responsable: ENIT MARCELIS POLO CERVANTES

Código	Medicamento	Cantidad
A01J02	JERINGA DESECHABLE 10ml CON AGUJA 21X1 1/2 LUER LOCK EMBOLO DE 5,00 CAUCHO	
A07E03	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSIÓN	1,00
A10B01	EQUIPO BURETA 150ml PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES	1,00
B30C03	CUCHILLA PARA BISTURI 23	2,00
H02M31	POLIPROPILENO 3/0 AGUJA RECTA 60mm 75cm	2,00
D05AA015374	LIDOCAINA 2% SOL INY AMPOLLA 10ml	2,00

Nº Solcitudud: 634366 Estado: Confirmado N° Suministro:  
Responsable: ENIT MARCELIS POLO CERVANTES

Código	Medicamento	Cantidad
--------	-------------	----------

Registro de enfermeria

CT10321932

SONDA VESICAL 16 FR 2 VIAS LATEX 10mL

1,00

E04B01

BOLSA DE DRENAJE URINARIO ADULTO 2000ml

1,00

N01BL008341

LIDOCAINA 2% GEL TUBO 30g

1,00

Nº Solcitudud: 634410

Estado: Confirmado

Nº Suministro:

Responsable: GINA MADELEIN VASQUEZ GUZMAN

Código	Medicamento	Cantidad
D18E01	EQUIPO PARA MEDIR LA PRESION VENOSA CENTRAL	1,00

Nº Solcitudud: 634455

Estado: Confirmado

Nº Suministro:

Responsable: GINA MADELEIN VASQUEZ GUZMAN

Código	Medicamento	Cantidad
G07T12	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 CON BALON	1,00
G01E01	ESTILETE PARA INTUBACIÓN 14F	1,00

Nº Solcitudud: 634589

Estado: Confirmado

Nº Suministro:

Responsable: NUBIA EDITH ROMERO ROMERO

Código	Medicamento	Cantidad
A07E03	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSIÓN	4,00
A10B01	EQUIPO BURETA 150ml PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES	5,00
A12E01	EQUIPO DE MACROGOTEO SIN AGUJA PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES	1,00
D18E01	EQUIPO PARA MEDIR LA PRESION VENOSA CENTRAL	1,00
A03S04	SONDA NASOGASTRICA 16	1,00
E04B01	BOLSA DE DRENAJE URINARIO ADULTO 2000ml	1,00
A01J02	JERINGA DESECHABLE 10ml CON AGUJA 21X1 1/2 LUER LOCK EMBOLO DE 9,00 CAUCHO	

Nº Solcitudud: 634709

Estado: Confirmado

Nº Suministro:

Responsable: KAREN LIZETH RODRIGUEZ DAVILA

Código	Medicamento	Cantidad
A07E03	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSIÓN	3,00
A10B01	EQUIPO BURETA 150ml PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES	1,00
A04L01	LLAVE DE TRES VIAS	2,00
B05BD009701	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% BOL 500ml	1,00

VALORACIÓN RIESGO DE CAÍDA

Hora	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Estado de Conciencia																								
Presenta cualquier estado de conciencia alterado o patología neurológica (agitación, confusión, desorientación, crisis convulsiva, depresión, ansiedad, riesgo suicida, discapacidad o																								
Trastornos Visuales o Auditivos																								
Presenta trastorno visual o auditivo																								
Edad																								
Edad (Paciente mayor de 60 años o menor de edad).																								

Diagnóstico Médico																									
Diagnóstico médico: Vértigo, patología coronaria, vascular, Parkinson ACV, epilepsia, incontinencia urinarias u otra que favorezca																									
Dolor																									
Paciente con Dolor.																									
Accesos Invasivos																									
Accesos invasivos (venosos, vesicales, SNG, tubo de tórax,																									
Medicamentos																									
Recibe cualquiera de estos medicamentos: Sedantes, Psicotrópicos, antihipertensivos, diuréticos, laxantes, relajantes musculares,																									
Marcha																									
La marcha es débil o está alterada y/o necesita ayuda de aparatos ortopédicos																									
Antecedentes de Caída																									
Antecedentes de caída en hospitalizaciones previas o en el hogar.																									
Puntaje Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19	0	0	0	
Clasificación	B	B	B	B	B	B	B	B	B	A	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	A	B	B	B	

ESCALA DE BRADEN

Hora	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	
Percepción Sensorial																									
1 Completamente Limitada																									
2 Muy Limitada																									
3 Ligeramente Limitada																									
4 Sin Limitaciones																									
Exposición Humedad																									
1 Constantemente Húmeda																									
2 Húmeda Con Frecuencia																									
3 Ocasionalmente Húmeda																									
4 Raramente Húmeda																									
Actividad																									
1 En Cama																									
2 En Silla																									





Registro de enfermería

<p>previo lavado de manos. recibo, al paciente en el servicio de urgencias REANIMACION , cama 33 . en posición de cubito dorsal custodiado por el INPEC con diagnostico registrado en la historia clinica, en muy malas condiciones generales, monitorizacion cardiaca continua donde se observa que no marca signos vitales, solo marca frecuencia cardiaca, paciente no responde al llamado, no responde a estímulos dolorosos , con cateter central subclavio izquierdo, trilumen, limpio seco cubierto con película transparente debidamente diligenciado no se observa signos de infeccion por el momento. PASANDO: (1) solución salina normal al 0.9% a 10 cc/h,(2) destrosa en agua destilada al 10% a 30cc hora (3)solución salina normal al 0.9% 96 cc mas 1 ampolla de noradrenalina a 1cc hora titulable. (4) solución salina normal al 0.9% 100cc mas 2 ampollas de vasopresina a 20cc hora (5) solución salina normal al 0.9% 80cc mas 2 ampollas de fentanil a 10cc hora todos pasando por equipo bomba a bomba de infusion pupilas no reactivas a la luz, con una sonda nasogastrica en fosa nasal derecha a libre drenaje intra hus , escala de glasgow 3 /15 . RASS -5 torax y expansion adecuada con intubacion orotraqueal, tubo 8,0 por comisura labial derecha en modo SIMV con fio2 de 84% fr de 15 , peep de 8 , con cateter implantado extrainstitucional en subclavio derecho cerrado cubierto limpio seco no se observan signos de infeccion por el momento, afebril . con manilla de identificacion en miembro superior derecho con datos correctos y puntos de riesgos visibles fucsia y verde, con sujecion terapeutica de miembros superiores, con sus coderas rotuladas eliminando por sonda vesical a bolsa recolectora de orina intra hus rotulada segun protocolo institucional, miembros inferiores con taloneras rotuladas , se realiza el cambio de posicion observando piel marcada por sabanas enrojecida , sin pertenencias de valor.tiene dos muletas cama frenada con las barandas elevadas colchon antiescaras en muy mal estado se le informa a cordinadora de turno . se realizan escalas segun protocolo hus. ESCALA DE BRADEN: 6 PUNTOS RIESGO ALTO PARA ULCERAS POR PRESION ESCALA DE RIESGO DE CAIDA 12 PUNTOS ALTO RIESGO ESCALA DEL DOL. NO VALORABLE</p>				<p>toma de signos vitalesbañocambio de sabanas estimular cambios de posicion cuidados con venopuncion mantener camilla frenada con las barandasa elevadas avisar cambios educacion a paciente y familiares</p>			
FECHA	24/04/2019 7:45	TITULO:	PARO CARDIORESPIRATORIO	IMPORTANCIA:	Important e	RESP.	FERNANDEZ SANCHEZ CLAUDIA JIMENA
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANÁLISIS-PLAN			
PACIENTE PRESENTA ASISTOLIA, SE INFORMA A MEDICO INTERNISTA QUIEN VALORA E INICIA MANIOBRAS BASICAS DE REANIMACION, REVALORA PACIENTE CONTINUA SIN RESPUESTA HEMODINAMICA, PACIENTE NO RESPONDE, SE DECLARA HORA DE FALLECIMIENTO A LAS 7:55. SE INFORMA A TRABAJO SOCIAL.							
FECHA	24/04/2019 7:45	TITULO:	PARO CARDIO RESPIRATORIO	IMPORTANCIA:	Important e	RESP.	GRACIANO HINCAPIE DARIO ANDRES
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANÁLISIS-PLAN			
PACIENTE PRESENTA ASISTOLIA, SE INFORMA A MEDICO INTERNISTA QUIEN VALORA E INICIA MANIOBRAS BASICAS DE REANIMACION, REVALORA PACIENTE CONTINUA SIN RESPUESTA HEMODINAMICA, PACIENTE NO RESPONDE, SE DECLARA HORA DE FALLECIMIENTO A LAS 7:55. SE INFORMA A TRABAJO SOCIAL.							
FECHA	24/04/2019 7:46	TITULO:	LEMO SIMENDAN	IMPORTANCIA:	Important e	RESP.	FERNANDEZ SANCHEZ CLAUDIA JIMENA
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANÁLISIS-PLAN			
MEDICO FORMULA LEVOSIMENDAN, EL CUAL ES PREPARADO, SIN EMBARGO POR TENSIONES ARTERIALES BAJAS POSTERGA ADMINISTRACION, PACIENTE FALLECE A LAS 7:55, SE DESECHA MEDICAMENTO.							
FECHA	24/04/2019 7:50	TITULO:	AMORTAJAMIENTO	IMPORTANCIA:	Important e	RESP.	GRACIANO HINCAPIE DARIO ANDRES
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANÁLISIS-PLAN			
SE REALIZA AMORTAJAMIENTO DEL PACIENTE. SE RETIRA CATETER CENTRAL, SONDA NASOGASTRICA, SONDA VESICAL, SE ROTULA EL PACIENTE SE LLAMA A SERVICIOS ESPECIALES . SE LE REALIZA ENTREGA DE LAS PERTENENCIAS A LA FAMILIAR. (HERMANA ) SE LE ENTREGAN LAS MULETAS, COBIJA, UTILES DE ASEO CHANCLAS Y ROPA NO SE OBSERVAN, PERTENENCIAS DE VALOR .							

VALORACIÓN RIESGO DE CAÍDA

Hora	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Estado de Conciencia																								
Presenta cualquier estado de conciencia alterado o patología neurológica (agitación, confusión, desorientación, crisis convulsiva, depresión, ansiedad, riesgo suicida, discapacidad o																								
Trastornos Visuales o Auditivos																								
Presenta trastorno visual o auditivo																								
Edad																								
Edad (Paciente mayor de 60 años o menor de edad)																								
Diagnóstico Médico																								
Diagnóstico médico: Vértigo, patología coronaria, vascular, Parkinson ACV, epilepsia, incontinencia urinarias u otra que favorezca																								
Dolor																								
Paciente con Dolor.																								
Accesos Invasivos																								
Accesos invasivos (venosos, vesicales, SNG, tubo de tórax,																								
Medicamentos																								
Recibe cualquiera de estos medicamentos: Sedantes, Psicotrópicos, antihipertensivos, diuréticos, laxantes, relajantes musculares,																								
Marcha																								
La marcha es débil o está alterada y/o necesita ayuda de aparatos ortopédicos																								
Antecedentes de Caída																								
Antecedentes de caída en hospitalizaciones previas o en el hogar.																								
Puntaje Total	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Clasificación	B	B	B	B	B	B	B	A	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B

ESCALA DE BRADEN

Hora	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
------	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----



INFORME TRABAJO SOCIAL

Del Paciente: 91262142 al Paciente: 91262142  
Del: lunes, 1 de abril de 2019 al: martes, 30 de abril de 2019

Ingreso: 4553488      Fecha Ingreso: 22/04/2019 08:24 p. m.      Cama: 169  
Acudiente:  
Telefono:      Direccion:  
Paciente : 91262142      ADRIAN CASTILLO FLOREZ  
Sexo: Masculino      Fecha Nacimiento: 1/06/1968 12:00:00      Edad: 50 Años \ 10 Meses \ 21 Días      Estado Civil: Soltero  
Telefono: 7390528/ 7390920 / Direccion:      PENITENCIARIA      Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
73      LA PICOTA  
Entidad: E.P.S. SANITAS S.A.      Tipo Regimen: Contributivo      Nivel Esrtato: CATEGORIA A A  
CONTRIBUTIVO

Fecha: 23/04/2019 03:01 p. m.  
Diagnostico Social: PACIENTE ADULTO DE 50 AÑOS , HACE UN MES TRASLADADO A UNIDAD PENITENCIARIA PICOTA.  
PACIENTE PROCEDENETE DE BUCARAMANGA.

Plan de Manejo:  
Descripcion Actividad: EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA SOLIICTA UBICACION DE FAMILIAR DE PACIENTE POR CONDICION MEDICA. SE ENVIA SOLIITUD A SANIDAD DE PICOTA. SE RECIBE RESPUESTA DE UBICACION.  
  
De: "sanidad PICOTA epcpicota" <sanidad.epcpicota@inpec.gov.co>  
Para: "Nancycastillo Florez" <nancycastilloflorez66@gmail.com>, "trabajo social4" <trabajo.social4@hus.org.co>  
Enviados: Martes, 23 de Abril 2019 14:32:40  
Asunto: Re: Salvar la vida de Adrian Castillo Florez

cordial saludo  
Por favor presentarse urgente al hospital samaritana hablar con la trabajadora social BLANCAABELLA o el medico internista MARCOS SILVA . El señor Adrian Castillo se encuentra hospitalizado y se requiere familiar

Atentamente,

Estela Aguirre

Responsable sanidad COMEB

(GRADO)Sanidad Epcpicota (Cambiar por nombre del responsable del correo, si aplica)

Cargo del remitente (Mayúscula Incial, no se usan siglas)

Usuario: EN ESPERA DE PRESENTARSE FAMILIAR HERMANA PARA RECIBIR INFORMACION MEDICA.  
39540018 - MARIA BLANCA ABELLA ORTIZ

ACTIVIDADES

CÓDIGO	NOMBRE
19	RESPUESTA INTERCONSULTA
	HISTORIA SOCIO-FAMILIAR Y TRAMITE ADMINISTRATIVO
INFORMANTE	DIRECCION
Nancy Castillo Florez HERMANA	BUCARAMANGA
	TELEFONO
	3005722470 - 3209622410

Fecha: 23/04/2019 06:18 p. m.

Diagnostico Social:

Plan de Manejo:

Nombre reporte : HCRPTrabajoSocial\_1

**Descripcion Actividad:** SE PRESENTA FAMILIAR DE PACIENTE SEÑOR CARLOS CAMACHO TELEFONO 3125732835 A QUEINS E DIRECCIONA A RECIBIR INFORMACION MEDICA POR PARTE DE SERVICIO DE MEDICINA INTERNA. INFORMA QUE EL DIA DE MAÑANA SE PRESENTARA HERMANA DE PACIENTE PROCEDENTE DE BUCARAMANGA.

**Usuario:** 39540018 - MARIA BLANCA ABELLA ORTIZ

---

**Fecha:** 24/04/2019 08:37 a. m.

**Diagnostico Social:**

**Plan de Manejo:**

**Descripcion Actividad:** PACIENTE QUIEN HOSPITALIZADO EN REANIMACION DE URGENCIAS, PACIENTE FALLECE, PACIENTE PRIVADO DE LA LIBERTAD CARCELA LA PICOTA. SE PRESENTA FAMILIAR HERMANA LA SEÑORA NANCY CASTILLO FLOREZ, QUIEN RECIBE INFORMACION MEDIVA, SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO Y SE ORIENTA A TRAMITES ADMINISTRATIVOS EN CONDICION DE PACIENTE PRIVADO DE LA LIBERTAD. SE SOCIALIZAN DERECHOS Y DEBERES A FAMILIAR DENTRO DE LA INSTITUCION.

VIVIANA CANCINO VEGA  
TRABAJADORA SOCIAL

**Usuario:** 1014199790 - AMY VIVIANA CANCINO VEGA

ACTIVIDADES	
CÓDIGO	NOMBRE
04	SOCIALIZACION DYD
21	SEGUIMIENTO
22	ACOMPAÑAMIENTO EN EL DUELO
23	ACOMPAÑAMIENTO PACIENTE FALLECIDO

---

**Fecha:** 24/04/2019 01:57 p. m.

**Diagnostico Social:**

**Plan de Manejo:**

**Descripcion Actividad:** RESPUESTA INTERCONSULTA

SE PRESENTA FAMILIAR HERMANA NANCY CASTILLO FLOREZ, QUIEN RECIBE INFORMACION MEDICA, PACIENTE FALLECIDO, SE ORIENTA E INFORMA FRENTE A TRAMITES ADMINISTRATIVOS, SE ESTABLECE COMUNICACION TELEFONICA CON ELIZABETH RODRIGUEZ TRABAJO SOCIAL CENTRO CARCELARIO PICOTA BOGOTA, REFIERE ORIENTA E INFORMA A FAMILIAR HERMANA FRENTE A TRAMITES ADMINISTRATIVOS PARA ENTREGA DE PACIENTE FALLECIDO. FUNCIONARIO DE PATOLOGIA TAMBIEN REFIERE ORIENTAR A LA FAMILIAR. SE SOLICIZAN DEBERES Y DERECHOS COMO FAMILIAR DENTRO DE LA INSTITUCION.

VIVIANA CANCINO VEGA  
TRABAJADORA SOCIAL

**Usuario:** 1014199790 - AMY VIVIANA CANCINO VEGA

ACTIVIDADES	
CÓDIGO	NOMBRE
04	SOCIALIZACION DYD
06	ORIENTACION E INFORMACION
19	RESPUESTA INTERCONSULTA
21	SEGUIMIENTO