

En la República de Colombia Departamento de Cauca
 Municipio de Mercedes - Ipueca
(Corregimiento, Vereda, etc.)
 a once días del mes de septiembre de mil novecientos sesenta y cinco
 se presentó la señora Maria Varela mayor de edad, de nacionalidad Colombiana
(nombre del declarante)
 natural de Ipueca domiciliado en Ipueca y declaró: que el día
seis del mes de septiembre de mil novecientos sesenta y cinco siendo la
dos de la municipalidad nació en la población de Ipueca
(dirección de la casa, hospital, barrio, vereda, corregimiento, etc.)
 del municipio de Mercedes República de Colombia un niño de sex

masculino a quien se le ha dado el nombre de Martin Luis hijo legítimo
(legítimo o natural)
 del señor Pedro Manuel de veintidós años de edad, natur
(Con Cédula N.º)
 de Ipueca República de Colombia de profesión agricultor y la señ
Ely Varela de 20 años de edad, natural de Ipueca
 República de Colombia de profesión amsterdés siendo abuelos paternos José
Caro y Casación D. y abuelos maternos Maria
Nancy

Fueron testigos
Onesimo Ceballos y Camel Jesús Paz
 En fé de lo cual se firma la presente acta

El declarante, Maria Varela (Cda. No.)

Onesimo Ceballos (Cda. No.)

Camel Jesús Paz (Cda. No.)



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

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

ORGANIZACION ELECTORAL
 REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL (Firma del padre que hace el reconocimiento)
 CIRCUNSCRIPCION ELECTORAL DEL CAUCA
 Registraduría del Estado Civil Florencia Cauca

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECAÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA

Es fiel copia del original que reposa en el archivo de esta Registraduría. (Firma de la madre que hace el reconocimiento)

Radicado al Folio 84 9
 Dado en Florencia Cauca 10 MAR 2021

Nancy Guadalupe Luna
 REGISTRADORA MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL (Firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento)



REGISTRO CIVIL

Superintendencia del Registro Civil

13538473

Notaría Unica

Muñoz.=

Femenino.

Colombia

Corregimiento de Florencia

Acta parroquial

Mañez de Muñoz

C.C.No. 25.521.610 M/deres

Muñoz Muñoz

C.C.No. 25.521.611 M/deres

Mercaderes



17

Marzo

1.989.

ORGANISMO NACIONAL DEL REGISTRO CIVIL

NACIMIENTO

| | |
|------------------------|------------------------|
| IDENTIFICACION DE | |
| 1) Fecha de nacimiento | 2) Lugar de nacimiento |
| 72 10 21 | |

Mercaderes = Cauca

2305

| | | |
|---------------|---------|---------|
| Nombres | | |
| Lúz Stella.= | | |
| 11) Día | 12) Mes | 13) Año |
| 21 | Octubre | 1.972 |
| 14) Municipio | | |
| Mercaderes | | |

| | |
|------------------------|------------------|
| 15) Hora | 16) Sexo |
| 3.a.m | No |
| 17) Estado civil | 18) Edad actual |
| No | 39 "" |
| 19) Profesión u oficio | 20) Estado civil |
| Hogar | 50 "" |
| 21) Profesión u oficio | 22) Estado civil |
| Agricultor | |

Edu. Mañez
Eddy Mañez

[Handwritten signature]

ESTA REPRODUCCION FOTOMECANICA ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL MERCADERES - CAUCA

IRMA YOLANDA GOMEZ PIAMBA REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL

10 MAR 2021

para su registro

EN BLANCO

10 MAR 2021

IRMA YOLANDA GOMEZ PIARRA
REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL

ESTA REPRODUCCION FOTOMECANICA
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL QUE
REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA
REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL
MERCADERES, CALON
[Signature]

61) NOTAS

59)

60)

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 cuya constancia firmo.

Firma del padre que hace el reconocimiento

Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

| | | | | |
|------------|------------|----------|----------|-----------|
| AGOSTOS DE | MAYO 05 | JUNIO 06 | JULIO 07 | AGOSTO 08 |
| SEPT. 09 | OCTUBRE 10 | NOV. 11 | DIC. 12 | |

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro **REGISTRO DE NACIMIENTO**
7593929

IDENTIFICACION No.

| | |
|----------------|----------------|
| 1 Parte básica | 2 Parte compl. |
| 79 09 10 | 16856 |

| | | |
|---|---|----------|
| 3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.) | 4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría | 5 Código |
| Notaria Unica. | Mercaderes. | 2305 |

SECCION GENERAL

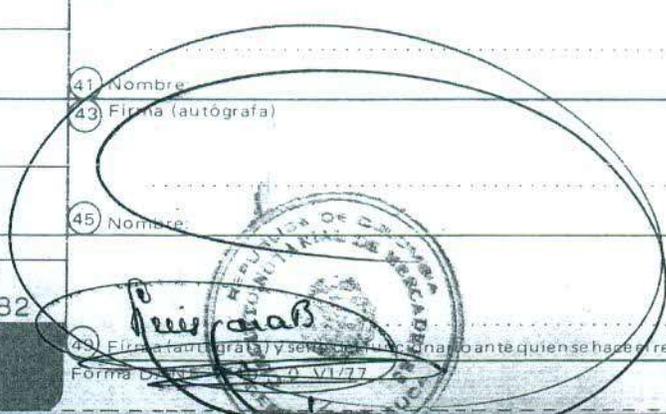
| | | |
|------------------------|--|--------------|
| 6 Primer apellido | 7 Segundo apellido | 8 Nombres |
| Muñoz. | Zúñiga. | Dalila. |
| 9 Masculino o Femenino | 10 <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino | 11 Día |
| Femenino. | | 10 |
| | | 12 Mes |
| | | Septiembre |
| | | 13 Año |
| | | 1.979 |
| 14 País | 15 Departamento, Int., o Com. | 16 Municipio |
| Colombia. | Cauca. | Mercaderes. |

SECCION ESPECIFICA

| | |
|--|---|
| 17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento | 18 Hora |
| Barrio El Porbenir de Mercaderes. | 10.A.M |
| 19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Actaparroq. etc.) | 20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento |
| Acta Parroquial. | No. |
| 21 No. licencia | 22 Apellidos (de soltera) |
| No. | Zúñiga Gómez. |
| 23 Nombres | 24 Edad (años) |
| Bertulia. | 30 "" |
| 25 Identificación (clase y número) | 26 Nacionalidad |
| No. | Colombiana. |
| | 27 Profesión u oficio |
| | Hogar. |
| 28 Apellidos | 29 Nombres |
| Muñoz Muñoz. | Gustavo. |
| 30 Edad (años) | 31 Identificación (clase y número) |
| 39 "" | C.C.No.4.708.616. Mercaderes. |
| | 32 Nacionalidad |
| | Colombiano. |
| | 33 Profesión u oficio |
| | Agricultor. |

| | |
|--|----------------------|
| 34 Identificación (clase y número) | 35 Firma (autógrafa) |
| C.C.No.4.708.616 Mercaderes. | GUSTAVO MUÑOZ |
| 36 Dirección postal | 37 Nombre |
| Mercaderes. | Gustavo Muñoz M. |
| 38 Identificación (clase y número) | 39 Firma (autógrafa) |
| | |
| 40 Domicilio (Municipio) | 41 Nombre |
| | |
| 42 Identificación (clase y número) | 43 Firma (autógrafa) |
| | |
| 44 Domicilio (Municipio) | 45 Nombre |
| | |
| (FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) | |
| 46 Día | 47 Mes |
| 17 | Diciembre |
| 48 Año | |
| 1.982 | |

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL



10 MAR 2021

REPRODUCCION FOTOMECANICA
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL QUE SE
REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA
REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL DE LA
MERCADERES - CAUCA

YOLANDA GOMEZ PIAMBA
REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL



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 cuya constancia firmo.

1201

59 Firma del padre que hace el reconocimiento

60 Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

61 NOTAS

REPRODUCCION FOTOMECANICA
DE UNA COPIA DEL ORIGINAL QUE
REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA
REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL
DE LA CIUDAD DE SAN CARLOS
GUATEMALA

[Handwritten Signature]
IRMA YOLANDA GOMEZ RAMBA
REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL

10 MAR 2021

EN BLANCO

MINA
ESTRO
MIL
BITO
O
GAR
ACI-
ENTO
TOS
DEL
CI-
ENTO
DRE
DRE
NUN-
ANTE
TIGO
TIGO
CHA
DE
RIP-
TICN
OR



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



NUIP 1.061.020.065

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 44148748

| | | | | | | | |
|--|----------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--|--|--------|-------|
| Datos de la oficina de registro - Clase de oficina | | | | | | | |
| Registraduría <input checked="" type="checkbox"/> | Notaría <input type="checkbox"/> | Número <input type="checkbox"/> | Consulado <input type="checkbox"/> | Corregimiento <input type="checkbox"/> | Inspección de Policía <input type="checkbox"/> | Código | F 8 V |

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
REGISTRADURÍA DE MERCADERES - COLOMBIA - CAUCA - MERCADERES

| | | | |
|--|------------------|-----------------|-----------|
| Datos del inscrito | | | |
| Primer Apellido | Segundo Apellido | | |
| DOMINGUEZ | MUNOZ | | |
| Nombre(s) | | | |
| WILDER ESTIVEN | | | |
| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
| Año 2012 Mes ABR Día 20 | MASCULINO | | |
| Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) | | | |
| COLOMBIA CAUCA MERCADERES | | | |

| | |
|---|-----------------------------------|
| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
| CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | 111280191 |

| | |
|--|--------------|
| Datos de la madre | |
| Apellidos y nombres completos | |
| MUÑOZ ZUNIGA DALILA | |
| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
| CC 34.445.254 | COLOMBIA |

| | |
|--|--------------|
| Datos del padre | |
| Apellidos y nombres completos | |
| DOMINGUEZ JOSE OMAR | |
| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
| CC 12.275.761 | COLOMBIA |

| | |
|--|----------------------------|
| Datos del declarante | |
| Apellidos y nombres completos | |
| DOMINGUEZ JOSE OMAR | |
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
| CC 12.275.761 | <i>Jose Omar Dominguez</i> |

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

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

| | |
|-------------------------|---|
| Fecha de inscripción | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
| Año 2012 Mes ABR Día 27 | <i>[Firma]</i> IRMA YOLANDA GOMEZ PIAMBA - REGIS |
| | Nombre y firma |

| | |
|-------------------------|---|
| Reconocimiento paterno | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |
| <i>[Firma]</i> Firma | <i>[Firma]</i> Nombre y firma |

ESPACIO PARA NOTAS



14 MAY 2021

LA RUBRO QUE EN FOTOCOPIA
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL QUE
REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA
REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL
MERCADERES - CAUCA
IRMA YOLANDA GOMEZ PIAMBA
REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL

| | | | |
|----------|------------|----------|-----------|
| ENERO 01 | FEBRERO 02 | MARZO 03 | ABRIL 04 |
| MAYO 05 | JUNIO 06 | JULIO 07 | AGOSTO 08 |
| SEPT. 09 | OCTUBRE 10 | NOV. 11 | DIC. 12 |

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro
7593928

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

| | |
|----------------|----------------|
| 1 Parte básica | 2 Parte compl. |
| 82 11 17 | 04499 |

| | | |
|---|---|----------|
| 3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.) | 4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría | 5 Código |
| Notaría Unica | Mercaderes Cauca. | 2305 |

SECCION GENERAL

| | | |
|------------------------|--|---|
| 6 Primer apellido | 7 Segundo apellido | 8 Nombres |
| Muñoz | Zúñiga | Ferney |
| 9 Masculino o Femenino | 10 <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino | FECHA DE NACIMIENTO |
| Masculino | | 11 Día 17 12 Mes Noviembre 13 Año 1.982 |
| 14 País | 15 Departamento, Int., o Com. | 16 Municipio |
| Colombia | Cauca | Mercaderes |

SECCION ESPECIFICA

| | |
|--|---|
| 17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento | 18 Hora |
| Población de Mercaderes | 10 PM. |
| 19 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) | 20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento |
| Ninguno | No tuvo |
| 22 Apellidos (de soltera) | 23 Nombres |
| BERNIE Zúñiga Gómez | Bertulia |
| 25 Identificación (clase y número) | 24 Edad (años) |
| No. presentaron Mercaderes | 33 " |
| 28 Apellidos | 29 Nombres |
| Muñoz Muñoz | Gustavo |
| 31 Identificación (clase y número) | 30 Edad (años) |
| C.C.#4.708.616 Mercaderes | 42 " |
| 26 Nacionalidad | 27 Profesión u oficio |
| Colombiana | Hogar |
| 32 Nacionalidad | 33 Profesión u oficio |
| Colombiano | Agricultor |

| | |
|---|----------------------------------|
| 34 Identificación (clase y número) | 35 Firma (autógrafa) |
| C.C.#4.708.616 Mercaderes | GUSTAVO MUÑOZ |
| 36 Dirección postal | 37 Nombre: Gustavo Muñoz M. |
| Mercaderes | 39 Firma (autógrafa) |
| 38 Identificación (clase y número) | 41 Nombre: Tomás Cipriano Cadena |
| CC. No 4.707.017 Mercaderes | 43 Firma (autógrafa) |
| 40 Domicilio (Municipio) | 45 Nombre: Berito Ortiz |
| Mercaderes | 49 Firma (autógrafa) |
| 42 Identificación (clase y número) | Forma DAN... |
| C.C. No 10.590.364 Mercaderes | |
| 44 Domicilio (Municipio) | |
| Mercaderes | |
| 46 Día 17 47 Mes Diciembre 48 Año 1.982 | |

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

10 MAR 2021

ESTA REPRODUCCION FOTOMECANICA
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL QUE
REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA
REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL
MERCADERES - CAUCA

IRMA YOLANDA GÓMEZ PIAMBA
REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL



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 cuya constancia firmo

GUSTAVO MUNOS

59

Firma del padre que hace el reconocimiento

60

Firma del conyugado ante quien se hace el reconocimiento



61 NOTAS

REPRODUCCION FOTOMECANICA
FIEL COPIA DEL ORIGINAL QUE
REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA
REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL
MADRIDES CAUCA

10 MAR 2021

IRMA YOLANDA GOMEZ HANBA
REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL

EN BLANCO

| | | | |
|----------|------------|----------|-----------|
| ENERO 01 | FEBRERO 02 | MARZO 03 | ABRIL 04 |
| MAYO 05 | JUNIO 06 | JULIO 07 | AGOSTO 08 |
| SEPT 09 | OCTUBRE 10 | NOV 11 | DIC 12 |

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No

| | |
|----------------|---------------|
| 1 Parte basica | 2 Parte compl |
| 86 09 10 | 52743 |

Superintendencia de Notariado y Registro

11179266

1 hace el registro (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)

4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría

5 Código

Notaría Unica

Mercaderes Cauca

2305

SECCION GENERICIA

| | | |
|---|---|----------------------------|
| 6 Primer apellido Muñoz | 7 Segundo apellido Zúñiga | 8 Nombres Oliver |
| 9 Masculino o Femenino Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> | 10 FECHA DE NACIMIENTO Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> | 11 Día 10 |
| | 12 Mes Septiembre | 13 Año 1.986 |
| 14 País Colombia | 15 Departamento, Int., o Com. Cauca | 16 Municipio Mercaderes |

SECCION ESPECIFICA

| | |
|--|--|
| 17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento Vereda El Porvenir | 18 Hora 4 AM. |
| 19 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq, etc.) Ninguno | 20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento No tuvo |
| 22 Apellidos (de soltera) Zúñiga | 21 No. licencia |
| 23 Identificación (Clase y número) No presentaron | 24 Edad actual 37 años |
| 25 Apellidos Muñoz Muñoz | 26 Nacionalidad Colombiana |
| 27 Identificación (clase y número) C.C.#4.708.616 Mercaderes | 28 Profesión u oficio Ingar |
| | 29 Nombres Gustavo |
| | 30 Edad actual 46 años |
| | 31 Nacionalidad Colombiana |
| | 32 Profesión u oficio Agricultor |

| | |
|---|--|
| 34 Identificación (clase y número) C.C.#4.708.616 " | 35 Firma (autógrafa) <i>Gustavo Muñoz</i> |
| 36 Dirección postal y municipio Mercaderes | 37 Nombre Gustavo Muñoz |
| 38 Identificación (clase y número) C.C.#1.481.630 Mercaderes | 39 Firma (autógrafa) <i>Jorge López</i> |
| 40 Domicilio (Municipio) Mercaderes | 41 Nombre Jorge Lopez |
| 42 Identificación (clase y número) C.C.#1.494.535 El Bordo | 43 Firma (autógrafa) <i>Manuel Antonio Ortega</i> |
| 44 Domicilio (Municipio) Mercaderes | 45 Nombre Manuel Antonio Ortega |
| 46 (FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) | |
| 47 Día 23 | 47 Mes Septiembre |
| | 48 Año 1.986 |

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

49 Firma (autógrafa) del funcionario que hace el registro
Firma DANE IPD 00 Vtd

ESTA REPRODUCCION FOTOMECANICA
 ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL QUE
 REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA
 REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL
 MERCADERES - CAUCA
[Signature]
 IMMA YOLANDA GOMEZ PARRA
 REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL



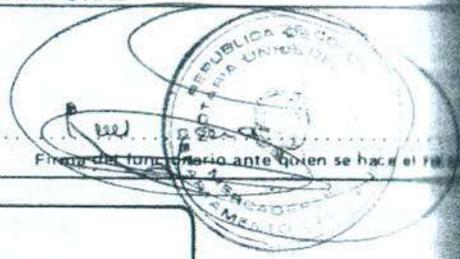
| | | | | | | | |
|-------|----|---------|----|-----------|----|-----------|----|
| ENERO | 01 | FEBRERO | 02 | MARZO | 03 | ABRIL | 04 |
| MAYO | 05 | JUNIO | 06 | JULIO | 07 | AGOSTO | 08 |
| SEPT. | 09 | OCTUBRE | 10 | NOVIEMBRE | 11 | DICIEMBRE | 12 |

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

En efecto del artículo primero (1o.) de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a que se refiere esta acta como mi hijo natural, cuya constancia firmo

Gustavo Plunios
Firma del padre que hace el reconocimiento

60



Fecha del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

NOTAS

ESTA REPRODUCCION FOTOMECANICA ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL MERCADERES - CAUCA

[Signature]
YOLANDA GOMEZ PIAMBA
REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL

10 MAR 2021

EN BLANCO

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL
Superintendencia de Notariado
1179265
Municipio (Notaría, Alcaldía, Corregimiento)
Notaría Unica
Primer apellido
Ortega
Sexo (Masculino o Femenino)
Masculino
País
Colombia
Calle, oficina, hospital, dirección
Población de Fomento (de soltero)
Acta Parroquial
Apellidos (de soltera)
Ortega
Identificación (clase y número)
C.C. #27.298.68
Identificación (clase y número)
C.C. #27.298.68
Dirección postal y número
Mercaderes
Identificación (clase y número)
No
Domicilio (Municipalidad)
Identificación (clase y número)
No
Domicilio (Municipalidad)
(FECHA)
Día 23 Mes 47 Año S
ORIGINAL PAR

| | | | | |
|---|---|--|---|--|
| NUIP 1.232.796.546 | | REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO | | Indicativo Serial 55127189 |
| Datos de la oficina de registro - Clase de oficina | | | | |
| Registraduría <input type="checkbox"/> | Notaría <input checked="" type="checkbox"/> | Número 019 | Consulado <input type="checkbox"/> | Corregimiento <input type="checkbox"/> |
| Inspección de Policía <input type="checkbox"/> | | | | Código T 2 Z |
| País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía NOTARIA 9 CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI | | | | |
| Datos del inscrito | | | | |
| Primer Apellido MUNOZ | | Segundo Apellido MUNOZ | | |
| Nombre(s) LUIA ALEJANDRA | | | | |
| Fecha de nacimiento Año 2016 Mes ABR Día 04 | | Sexo (en letras) FEMENINO | Grupo sanguíneo A | Factor RH POSITIVO |
| Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) COLOMBIA VALLE CALI | | | | |
| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | | | Número certificado de nacido vivo 52527722-7 | |
| Datos de la madre | | | | |
| Apellidos y nombres completos MUNOZ LILIA JIMENA | | | | |
| Documento de identificación (Clase y número) CC 29.179.914 | | | Nacionalidad COLOMBIA | |
| Datos del padre | | | | |
| Apellidos y nombres completos MUNOZ ZUNIGA OLIVER | | | | |
| Documento de identificación (Clase y número) CC 1.061.016.625 | | | Nacionalidad COLOMBIA | |
| Datos del declarante | | | | |
| Apellidos y nombres completos MUNOZ ZUNIGA OLIVER | | | | |
| Documento de identificación (Clase y número) CC 1.061.016.625 | | | Firma OLIVER MUNOZ | |
| Datos primer testigo | | | | |
| Apellidos y nombres completos | | | | |
| Documento de identificación (Clase y número) | | | Firma | |
| Datos segundo testigo | | | | |
| Apellidos y nombres completos | | | | |
| Documento de identificación (Clase y número) | | | Firma | |
| Fecha de inscripción Año 2016 Mes ABR Día 06 | | Nombre y firma del funcionario que autoriza MIRYAN PATRICIA BARONA MUNOZ - NO | | |
| Reconocimiento paterno Oliver Muñoz Zurita 106106625 Firma | | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento Miryam Patricia Barona Firma | | |
| 06.ABR.2016 - LIBRO DE VARIOS ESPACIOS LIBRES TOMO 131/2016. Miryam Patricia Barona NOTARIA NOVENA DE CALI | | | | |

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

LA SUSCRITA NOTARÍA NOVENA DEL CIRCULO DE CALI,
CERTIFICA QUE: EL PRESENTE REGISTRO ES FIEL COPIA DEL
ORIGINAL QUE REPOSA EN ESTA NOTARIA Y SE EXPIDE A
SOLICITUD DEL INTERESADO PARA: FINES LEGALES.

11 ABR 2019

NOTARIA ENCARGADA
FIRMA BAJO RESOLUCIÓN

ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970



REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

REPUBLICA DE COLOMBIA



NIP

| | |
|--------------------|-------------------|
| (1) Fecha Expedida | (2) Fecha Captada |
| 6 8 0 9 0 6 | |

NO 27870852

SECCION GENERICA

(4) Departamento municipal, regional, o nacional

Notaria Unica de Bolívar Cauca. (5) Código 2235

(6) APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

Primer apellido: Zúñiga Segundo apellido: Gómez. Nombre(s): Luz Argenis.

(7) SEXO: Masculino Femenino (8) FECHA DE NACIMIENTO: Año 1968 Mes 09 Día 06

(9) LUGAR DE NACIMIENTO: País Colombia Departamento Cauca. Municipio Bolívar Inscripción o conyugamiento Rastrojos Bolívar

SECCION ESPECIFICA

(10) Organismo de salud o dirección de la casa donde ocurrió el nacimiento: Casa de habitación Rastrojos Bolívar C

(11) Hora 07 Minutos 00 (12) Tipo sanguíneo: Grupo RH

(13) Documento antecedente presentado (certificado de nacido vivo número, documento auténtico, acta religiosa): Partida de Bautizo L.52 F85. (14) Nombre de quien expide el certificado: Pbro. Hernán Burbano. (15) Número de registro o tarjeta profesional

(16) APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (apellidos de soltera): Primer apellido Zúñiga Segundo apellido Gómez. Nombre(s) Bertulia. (17) Edad al momento del parto: 19 Años

(18) Documento de identificación (clase y número): 25309304. Bolívar C (19) Nacionalidad(es): Colombiana (20) Dirección domicilio: Los Rastrojos Bolívar C

(21) APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL PADRE: Primer apellido: Segundo apellido: Nombre(s): (22) Edad al momento del nacimiento: Años

(23) Documento de identificación (clase y número): (24) Nacionalidad(es): (25) Dirección domicilio:

Apellido(s) y nombre(s): Zúñiga Gómez Bertulia. Domicilio (dirección o municipio): Los Rastrojos Bolívar C

Documento de identificación (clase y No.): 25309304. Bolívar C *Bertulia Zúñiga*

Apellido(s) y nombre(s): Documento de identificación (clase y No.):

Apellido(s) y nombre(s): Documento de identificación (clase y No.):

Apellido(s) y nombre(s): Documento de identificación (clase y No.):

(26) Nombre y firma autógrafa del funcionario que autorizó esta inscripción DEL CIRCULO

[Firma]

Sambrano Barroca CAUCA

RECONOCIMIENTO DE HIJO EXTRAMATRIMONIAL

Para efecto de la Ley 75 de 1968 se declara a la persona a la que se refiere esta acta como hijo extramatrimonial, en cuya conformidad, firma, a los _____ días del mes de _____

| | |
|---|---|
| Firma del padre | Firma de la madre |
| Nº y clase de documento de identificación | Nº y clase de documento de identificación |
| Nombre completo del padre | Nombre completo de la madre |
| Dirección residencia | Dirección residencia |

Nombre y firma del funcionario a quien se hace el reconocimiento

NOTAS
De conformidad a lo dispuesto en el Art.42 del Decreto 1260 de 1.970 se legaliza el Folio anterior - 589 del Libro de cimarronas que es inexistente, todo a petición de parte interesada. Vale enmendado "ARJENIS"



[Handwritten signature]

210 MAY 2021

ESTADO DE GUAYACÁN
SECRETARÍA DE GOBIERNO
ESTADO DE GUAYACÁN
ESTADO DE GUAYACÁN

VALIDO PARA TRAMITES LOCALES

VALIDO PARA TRAMITES LOCALES

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.
1 Fecha de Emisión 2 Período de Vigencia
77 03 25

7170927

Notaría Unica

Bolívar Cauca

223

DECLARACION GENERAL

| | | |
|------------------------------------|-------------------------------|--|
| 1) Nombres MUÑOZ | 2) Apellidos ZUNIGA | 3) Nombres EDIL GUSTAVO |
| 4) Sexo masculino | 5) Estado Civil X | 6) Fecha de Nacimiento 11) Día 25 12) Mes Marso 13) Año 1977 |
| 7) Nacionalidad Colombia | 8) Municipio Cauca | 9) Municipio Bolívar |

DECLARACION ESPECIAL

| | |
|--|---|
| 14) Partida e ^o Coa. — Rutuyaco | 18) Edad 7 an. |
| 15) Partida de Bautismo L.23 P.95 de El Bordo - Mercaderes Cauca Ntra. Sra. del Ro- | 20) Nombre del profesional que certifica el nacimiento Bertulia |
| 16) Nombre Zaida Gómez | 21) No. de inscripción 32 |
| 17) Número de inscripción 25 309 304 Bolívar Co. | 22) Nacionalidad Colombiana |
| 23) Nombres Muñoz Muñoz | 24) Profesión u oficio hogar |
| 25) Dirección 4. 708. 616 Mercaderes Co. | 26) Nacionalidad Colombiano |
| | 27) Profesión u oficio agricultor |
| | 28) Edad 37 |

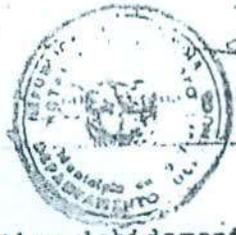
| |
|--|
| 29) Dirección 4 708 616 Mercaderes Co. |
| 30) Dirección Mercaderes - El Porvenir - |
| 31) Número de inscripción 1440904 Bolívar C. |
| 32) Nombre Juan |
| 33) Identificación (clase y número) |
| 34) Dirección |
| 35) Fecha de inscripción 17 08 83 |

36) Firma del profesional
+ GUSTAVO MUÑOZ
Gustavo Muñoz Muñoz

37) Firma del testigo
x Euclides Macías
Euclides Macías

38) Firma del notario
[Signature]

GUSTAVO MUÑOZ



NOTAS

Reconocido voluntariamente ante un testigo debidamente
identificado por el señor Gustavo Muñoz Muñoz C#4708616
Mercederes (C) a Agrato diecisiete (17) de mil novecien-
tos ochenta y tres (1983).....X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X

20 MAY 2021

REGISTRADURIA MUNICIPAL
ESTADO CIVIL
ESTÁ REPRODUCCIÓN FOTOMEGRANICA ES EL COPIA
DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA
REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL DE BOLIVAR CAUCA
Eric Alexander Samboni Ramírez
Registrador Municipal del Estado Civil

VALIDO PARA TRAMITES LEGALES

REGISTRO DE NACIMIENTO

24657229

96.04.19 23684

| | | | |
|------------------------|--|---|---------------------------|
| OFICINA REGISTRO CIVIL | 3 Clase (Notaria, Consulado, Registraduría Estado Civil, Inspección, etc.) NOTARIA UNICA | 4 Municipio y Departamento MERCADERES CAUCA | 5 Código "#2305 |
|------------------------|--|---|---------------------------|

SECCION GENERICA

| | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|--|
| 6 Primer apellido MUÑOZ | 7 Segundo apellido ORTEGA | 8 Nombres ANDRES EDUARDO - - - |
| 9 SEXO MASCULINO | 10 Fecha de nacimiento 19 | 11 Mes abril |
| 12 Año 1.996 | 13 País COLOMBIA | 14 Departamento CAUCA |
| 15 Municipio MERCADERES .- | | |

SECCION ESPECIFICA

| | |
|---|--|
| 16 DATOS DEL NACIMIENTO Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento HOSPITAL LOCAL DE MERCADERES CAUCA | 17 Hora 6:00a/m |
| 18 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq, etc.) DECLARACION DE TESTIGOS .- | 19 Nombre del profesional que certificó el nacimiento DECLARACION DE TESTIGOS .- |
| 20 No. licencia | 21 Apellidos (de soltera) ORTEGA TORRES |
| 22 Nombres MARTA RUBIELA | 23 Edad al momento del nacimiento 19 |
| 24 Identificación (clase y número) C.C. NO POSEE | 25 Nacionalidad COLOMBIANA |
| 26 Profesión u oficio HOGAR .- | 27 Apellidos MUÑOZ ZÚNIGA |
| 28 Nombres EDIL GUSTAVO | 29 Edad al momento del nacimiento 20 |
| 30 Identificación (clase y número) C.C.# 10.591.137 MERCADERES Cca. | 31 Nacionalidad COLOMBIANA |
| 32 Profesión u oficio AGRICULTURA .- | |



121 MAY 2021

ESTÁ REPRODUCCION FUE HECHA EN REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL DE MERCADERES - CAUCA.

Yo, YOLANDA GOMEZ RAMIREZ, Registradora del Estado Civil, certifico que esta es una copia verdadera de lo que se encuentra en los archivos de esta oficina.

| | |
|---|---|
| 33 Identificación (clase y número) C.C.# 10.593.137 MERCADERES Cca. | 34 Firma (autógrafa) Edil Gustavo Muñoz Zúñiga |
| 35 Dirección postal: MERCADERES CAUCA .- | 36 Nombre EDIL GUSTAVO MUÑOZ-ZÚNIGA .- |
| 37 Identificación (clase y número) C.C.# 4.707.193 MERCADERES Cca. | 38 Firma (autógrafa) Luis Enrique Díaz |
| 39 Domicilio (Municipio) MERCADERES CAUCA | 39 Nombre LUIS ENRIQUE DIAZ CORTEZ |
| 40 Identificación (clase y número) C.C.# 10.593.209 MERCADERES Cca. | 41 Firma (autógrafa) Luis Fernando Benítez |
| 42 Domicilio (Municipio) MERCADERES CAUCA | 42 Nombre LUIS FERNANDEZ BENITEZ .- |
| 43 FECHA DE INSCRIPCIÓN 44 Día 7 | 45 Fecha en que se sienta este registro 46 Mes febrero |
| 47 Año 1.997 | 48 Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro Luis Fernando Benítez |

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma I-A NE 1910 (0/21/11)

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

1002927872

NUIP **F8V-0250031**

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial **29294163**

| | | | | | | |
|--|--------------------------|---------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------------|
| Datos de la oficina de registro - Clase de oficina | | | | | | |
| Registraduría | <input type="checkbox"/> | X Notaría | <input type="checkbox"/> | Número | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Censado | <input type="checkbox"/> | Corregimiento | <input type="checkbox"/> | Inspección de Policía | <input type="checkbox"/> | Código 714 |

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía
COLOMBIA - CAUCA MERCADERES

Datos del inscrito

| | | | |
|-----------------|--------------|------------------|---------------|
| Primer Apellido | MUÑOZ | Segundo Apellido | BOTINA |
| Nombre(s) | | | |

LAIDY JOHANA

| | | | | | | | | |
|---------------------|-------------|------------------|-----------------|-----------|-----------|-----------------|--|--|
| Fecha de nacimiento | | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH | | | | |
| Año | 1998 | Mes | DIC | Día | 12 | FEMENINO | | |

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

COLOMBIA CAUCA MERCADERES

| | |
|---|-----------------------------------|
| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
| TESTIGOS | |

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

BOTINA JUAGIBIOY MARIA ROSA CLARA

| | |
|---|-------------------|
| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
| C.C. No. 41.182.678 de Sibundoy (Putumayo) | COLOMBIANA |

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MUÑOZ ZUÑIGA EDIE GUSTAVO

| | |
|--|-------------------|
| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
| C.C. No. 10.593.137 de Mercaderes (C) | COLOMBIANO |

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MUÑOZ ZUÑIGA EDIL GUSTAVO

| | |
|--|---------------------------|
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
| C.C. No. 10.593.137 de Mercaderes (C) | <i>Edil Gustavo Muñoz</i> |

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

MUÑOZ ORTIZ GILDARDO

| | |
|--|-----------------------|
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
| C.C. No. 10.593.220 de Mercaderes (C) | <i>Gildardo Muñoz</i> |

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

NOGUERA ORTEGA DIEGO FERNANDO

| | |
|--|-------------------------------|
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
| C.C. No. 10.594.063 de Mercaderes | <i>Diego Fernando Noguera</i> |

| | |
|--|--|
| Fecha de inscripción | Nombre y firma del funcionario que suscribe |
| Año 2000 Mes FEB Día 22 | <i>Fanny Miryam Ordóñez Garzón</i> FANNY MIRYAM ORDÓÑEZ GARZÓN |

| | |
|------------------------------------|--|
| Reconocimiento paterno | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |
| <i>Edil Gustavo Muñoz</i> Firma | <i>Fanny Miryam Ordóñez Garzón</i> FANNY MIRYAM ORDÓÑEZ GARZÓN Nombre y firma |



21 MAY 2007

REPRODUCCION FIDEL Y ORIGINAL
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL
MERCADERES - CAUCA

Irma Yolanda Gómez Piamba
REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL

ORIGINAL PARA LA ORIGINA DE REGISTRO



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

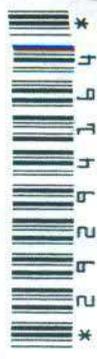
Upto de Crianza (Crisis) 117

1002927879

NUIP F8V- 0250032

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 29294164



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código 7 1 4

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

Datos del inscrito

Primer Apellido MUÑOZ Segundo Apellido BOTINA
Nombre(s) GILVER GUSTAVO

Fecha de nacimiento Año 1 9 9 9 Mes JUN Día 2 0 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo Factor RH

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

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos TESTIGOS Número certificado de nacido vivo

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos BOTINA JUAGIBIOY MARIA ROSA CLARA

Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 41.182.678 de Sibundoy (Putumayo) Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos MUÑOZ ZUÑIGA EDIL GUSTAVO

Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 10.593.137 de Mercaderes(C) Nacionalidad COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos MUÑOZ ZUÑIGA EDIL GUSTAVO

Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 10.593.137 de Mercaderes (C) Firma Edil Gustavo Muñoz

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos MUÑOZ ORTIZ GILDARDO

Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 10.593.220 de Mercaderes Firma Gildardo Muñoz

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos NOGUERA ORTEGA DIEGO FERNANDO

Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 10.594.063 de Mercaderes(C) Firma Diego Fdo. Noguera

Fecha de inscripción Año 2 0 0 0 Mes D E B Día 2 2 Nombre y firma del funcionario que autoriza KANNY MIRIAM ORDÓNEZ GARZÓN

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento KANNY MIRIAM ORDÓNEZ GARZÓN
Firma Edil Gustavo Muñoz

ESPACIO PARA NOTAS



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

10 MAR 2021

REPRODUCCIÓN FOTOMECAÑICA
REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA
REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL
CAUCA
IRMA YOLANDA GÓMEZ NIEMBA
REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL



IMPRESION DEL PUNTO

FECHA DE NACIMIENTO 13-JUL-1961

SAN PABLO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75

ESTATURA

B+

GRUPO SANG

M

SEXO

23-OCT-1981 ANDALUCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carolina J...
REGISTRADOR GENERAL
SECRETARIA DE JUSTICIA



A-1102700-36145662-M-02/1981004-1-20000404

06801180000 02 180407004

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

16.915.041

NUMERO

BOLAÑOS

APELLIDO

VICTORIANO

NOMBRES



Victoriano Bolaños

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

Numero: **34.549.299**
MUÑOZ NAÑEZ

APELLIDOS
LUZMILA

NOMBRES
Luzmila Muñoz N.

FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **07-NOV-1966**

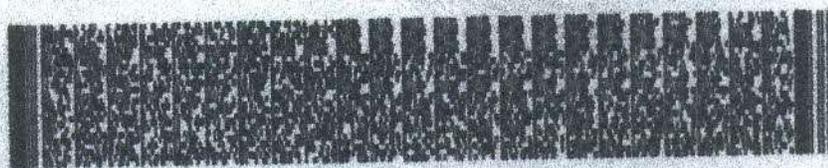
FLORENCIA
 (CAUCA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

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

29-MAR-1985 POPAYAN
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Amel Sánchez Torres*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS AMEL SÁNCHEZ TORRES



A-1100100-00359291-F-0034549299-20120202 0029125218A 1 7741695011

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 4.709.364

MUÑOZ ÑAÑEZ

APELLIDOS

MARTIN

NOMBRES

Martin Muñoz Ñañez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-SEP-1969

MERCADERES
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66

ESTATURA

O+

G.S. RH

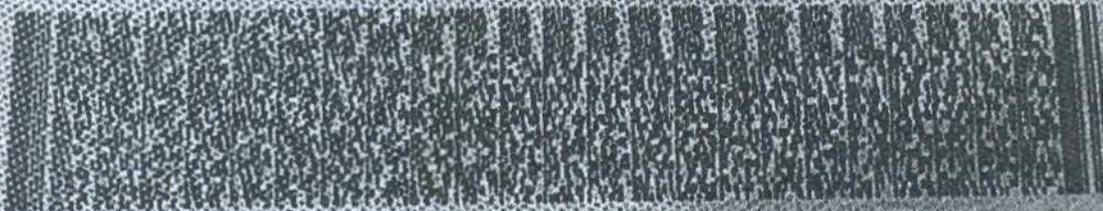
M

SEXO

31-OCT-1987 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS DAVIDO YACHA

ÍNDICE DERECHO



A-1100100-019617018-M-0004709364-20180104

0059072843A 1

7754770580

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 34.563.540

MUÑOZ NAÑEZ

APPELLIDO

LUZ STELLA

MEMBROS

Luz Stella Muñoz

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-OCT-1972

MERCADERES
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

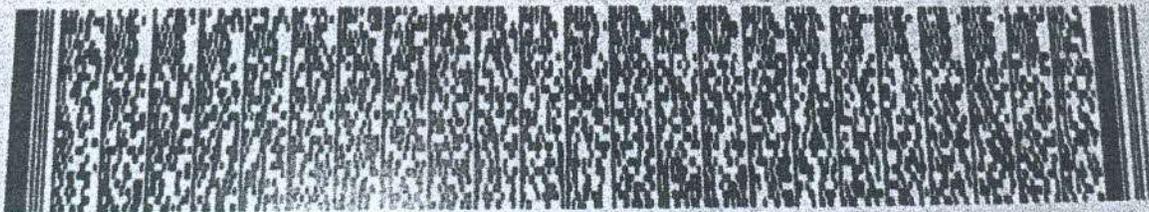
1.56
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

30-SEP-1991 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1100100-0019645

34563540-20091113

0017988055A 1

33421652

ESTADO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **34.445.254**

MUÑOZ ZUÑIGA

APELLIDOS

DALILA

NOMBRES

Dalila Muñoz Zuñiga

FRMA



FECHA DE NACIMIENTO **10-SEP-1979**

MERCADERES
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.37
ESTATURA

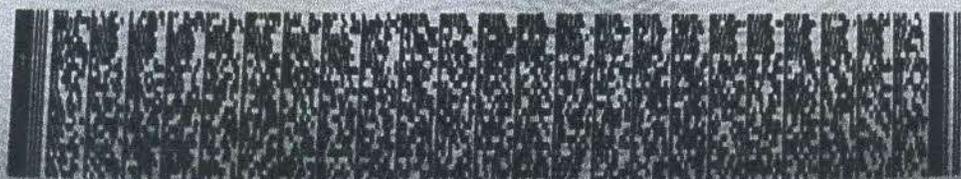
B+
G.S. RH

F
SEXO

22-SEP-1997 MERCADERES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1104600-00154871-F-0034445254-20080421 0010902537A 1 32057906

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10594242**

MUÑOZ ZUÑIGA
APELLIDOS

FERNEY
NOMBRES

Fernay Muñoz Z.

FIRMA



INDICE DERECHO



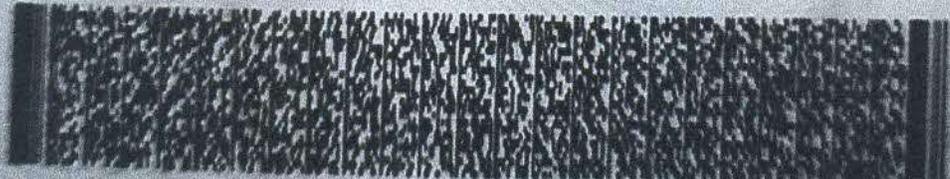
FECHA DE NACIMIENTO **17-NOV-1982**

MERCADERES
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

06-FEB-2001 MERCADERES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Ivan Duque Escobar
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-1104800-36099844-M-0010594242-20011126 0052401330A 01 10005182

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.061.016.625
 NUMERO

MUÑOZ ZUÑIGA
 APELLIDOS

OLIVER
 NOMBRES

OLIVER MUÑOZ Z
 FIRMA




10-SEP-1986
 FECHA DE NACIMIENTO

MERCADERES
 (CAUCA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.67
 ESTATURA

A+
 G.S. RH

M
 SEXO

27-ENE-2005 MERCADERES
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almugilo
 REGISTRADORA NACIONAL
 ALMAGILLO GREGORIO LOPEZ

INDICE DERECHO



D. 1104600.34135452.44.1061016825-20050322 0681305077R.02 166904835

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
 CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **34.639.733**
 NUMERO

ZUÑIGA GOMEZ

APELLIDOS
LUZ ARGENIS

NOMBRES
LUZ Argenis Zuñiga Gomez

FIRMA




ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-SEP-1968**

BOLIVAR
(CAUCA)

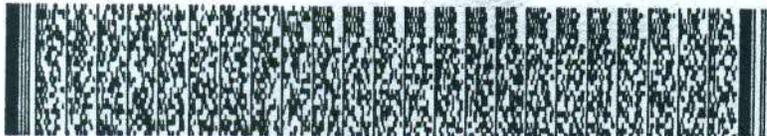
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **B+**
ESTATURA G.S. RH

F
SEXO

18-SEP-1998 BOLIVAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Carlos Galindo Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1104600-01074842-F-0034639733-20190509 0065283698G 1 9907826224

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.059.604.129**

MUÑOZ ORTEGA

APELLIDOS

ANDRES EDUARDO

NOMBRES

Andres E. Muñoz

FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-ABR-1996**

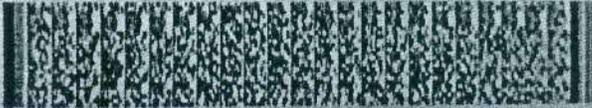
MERCADERES
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

30-ABR-2014 MORALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CAROL ALBA SANCHEZ FORNES



A 1104800-00765471-M-1059604129-20151013 0046933483A 1 44400154

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.927.872

MUÑOZ BOTINA

APELLIDOS

LAILY JOHANA

NOMBRES

Laily Johana Muñoz

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-DIC-1998

MERCADERES (CAUCA)

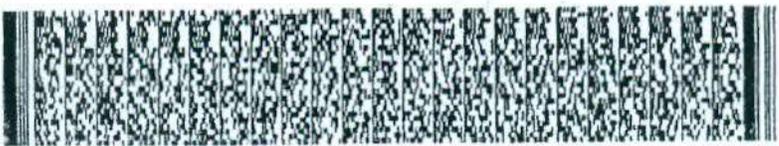
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 A+
ESTATURA G.S. RH

F
SEXO

19-DIC-2016 MACEO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Carlos Galindo Yacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YACHA



P-0117500-00878555-F-1002927872-20170120 0063193157A 1 47819562

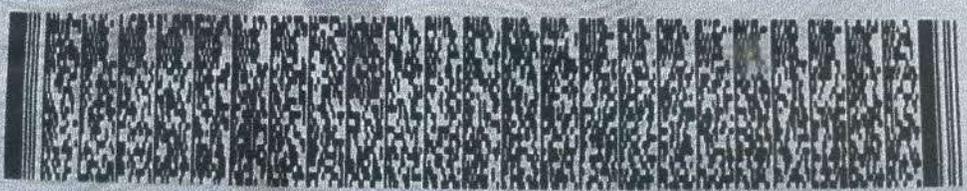
INDICE DERECHO 

FECHA DE NACIMIENTO **20-JUN-1999**
MERCADERES
 (CAUCA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

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

20-JUN-2017 MERCADERES
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
 JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1104600-00923010-M-1002927879-20170719 0058486560A 1 47283333

MINISTERIO NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
 -CÉDULA DE CIUDADANÍA

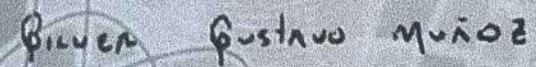
NÚMERO **1.002.927.879**

MUÑOZ BOTINA

APELLIDOS

GILVER GUSTAVO

NOMBRES


 FIRMA



DECLARACION JURADA

Lugar y Fecha: Mercaderes Cauca, 19 de MARZO de 2021

Otorgantes: JOSE OMAR DOMINGUEZ

Identificación: CC # 12.275.761 DE LA PLATA

Estado Civil: SOLTERO EN UNIDAD MARITAL DE HECHO

Fecha de Nacimiento: 10 DE JUNIO DE 1969

Edad: 51 AÑOS

Domicilio: BARRIO EL PORVENIR MERCADERES CAUCA

Ocupación: AGRICULTOR



Es mi deseo y libre voluntad manifestar **BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO** lo siguiente:

Primero: Mi nombre, apellido e identificación son como han quedado dichos y escritos, de las condiciones civiles y personales antes anotadas.

Segundo: En pleno uso de mis Facultades Legales y mentales, es mi deseo Declarar bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

Durante más de 30 años, trate de manera directa y personal a los señores **GUSTAVO MUÑOZ MUÑOZ**, quien en vida se identificó con la cédula de ciudadanía número 4.708.616 de Mercaderes Cauca, y a su compañera de vida permanente, la señora **BERTULIA ZUÑIGA GOMEZ**, quien se identifica con la cédula de ciudadanía número 25.309.304, por cuyo trato se y me consta que **COMPARTIERON** **TECHO, LECHO**, en **UNIDAD MARITAL DE HECHO** o **UNION LIBRE**, conformando así núcleo familiar, con residencia permanente en el **BARRIO EL PORVENIR**, donde fueron conocidos y aún son reconocidos por toda la comunidad del sector, **UNION** que permaneció durante más de 50 años, dado que cuando les conocí, ya convivían juntos desde hace más de 20 años, durante su unión, procrearon 6 hijos, tres de los cuales han fallecido en diferentes situaciones y condiciones y sobreviven 3 hijos que responden a los nombres de **FERNEY MUÑOZ ZUÑIGA, DALILA MUÑOZ ZUÑIGA Y OLIVER MUÑOZ ZUÑIGA**, hoy mayores de edad, me consta igualmente que desde su unión hasta el último día de vida, el pasado **14 DE SEPTIEMBRE DE 2020**, la señora **BERTULIA ZUÑIGA GOMEZ**, permaneció a su lado, acompañándole y proporcionándole cuidados y atención, cumpliendo así sus deberes de pareja permanente, en su hogar o residencia del **BARRIO EL PORVENIR**.- Es todo y es la verdad.-

Tercero: Manifiesto que la presente Declaración la hago de forma voluntaria y no tengo ningún reparo ni nada que aclarar, corregir o enmendar, por lo tanto, otorgo la declaración acá rendida con mi FIRMA.

Cuarto: Manifiesto que conozco del contenido del artículo 33 de la Constitución y el artículo 442 del Código Penal, que en su orden establecen, Artículo 33 nadie podrá ser obligado a declarar contra sí mismo o contra su cónyuge, compañero permanente o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil, Artículo 442. Falso Testimonio. El que en su actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad del juramento ante autoridad competente falte a la verdad o la calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de seis (6) a doce (12) años.

El(La) Declarante:

Jose Omar Dominguez

JOSE OMAR DOMINGUEZ

Huella

CC # 12275761 de La Plata

Cel: 3003659385

Barrio El Porvenir Mercaderes

| DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO | |
|--|----------------------------|
| Ante mí MARTÍN EDUARDO TORRES GUERRERO, Notario Único del Circuito de Mercaderes compareció: <u>JOSE</u> | |
| <u>OMAR DOMINGUEZ</u> | |
| Cuius exhibió la C.C. <u>12.275.761</u> expedida en <u>LA PLATA</u> y declara que la firma y huella que aparecen en este documento son suyas y que el contenido del mismo es cierto en todas sus partes, en fe de lo cual se firma esta diligencia en Mercaderes en la fecha | |
| Firma: | <u>Jose Omar Dominguez</u> |
| | <u>20 MAR 2021</u> |
| Aceptado el anterior reconocimiento | |



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

12275761

NUMERO

DOMINGUEZ

APELLIDOS

JOSE OMAR

NOMBRES

Jose Omar Dominguez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-JUN-1969

ARBOLEDA (NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA O+ G.S. RH M SEXO

12-FEB-1991 LA PLATA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL ALBA Beatriz RENGIFO LOPEZ

A-1104605-36109444-M-0012275761-20030312 02620 03068A 02 127895946

DECLARACION JURADA

132



Lugar y Fecha: Mercaderes Cauca, 19 de MARZO de 2021

Otorgantes: ISMAELINA ORTEGA BOLAÑOS

Identificación: CC # 25518376 DE MERCADERES

Estado Civil: SOLTERA EN UNIDAD MARITAL DE HECHO

Fecha de Nacimiento: 20 DE MAYO DE 1960

Edad: 60 AÑOS

Domicilio: BARRIO EL PORVENIR MERCADERES CAUCA

Ocupación: AMA DE CASA

Es mi deseo y libre voluntad manifestar **BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO** lo siguiente:

Primero: Mi nombre, apellido e identificación son como han quedado dichos y escritos, de las condiciones civiles y personales antes anotadas.

Segundo: En pleno uso de mis Facultades Legales y mentales, es mi deseo Declarar bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

Conocí de vista, trato y comunicación, durante más de 40 años, al extinto **GUSTAVO MUÑOZ MUÑOZ**, quien en vida se identificó con la cédula de ciudadanía número 4.708.616 de Mercaderes Cauca, por cuyo trato me consta, CONVIVIO EN UNION LIBRE, con la señora **BERTULIA ZUÑIGA GOMEZ**, quien se identifica con la cédula de ciudadanía número 25.309.304, al momento de conocerle supe que tenía 10 años de convivencia con la mencionada señora, con quien conformo su núcleo familiar, de cuyo unión procrearon 6 hijos, 3 de los cuales hoy se encuentran fallecidos, pero sobreviven y son mayores de edad, **FERNEY MUÑOZ ZUÑIGA, DALILA MUÑOZ ZUÑIGA Y OLIVER MUÑOZ ZUÑIGA**, Así mismo me consta que compartieron, **LECHO, TECHO**, conformando un hogar en una residencia ubicada en el **BARRIO EL PORVENIR**, donde fueron conocidos y tratados por toda la comunidad del sector, fueron personas respetadas y honradas, dedicados a las labores de la agricultura y oficios domésticos, me consta igualmente que la señora **BERTULIA ZUÑIGA GOMEZ** (su compañera de vida permanente), permaneció al lado de su pareja el extinto **GUSTAVO MUÑOZ MUÑOZ**, hasta el último día de su vida, el pasado 14 DE SEPTIEMBRE DE 2020, acompañándole y proporcionándole cuidados y atención, cumpliendo así sus deberes de pareja permanente.- Es todo y es la verdad.-

Tercero: Manifiesto que la presente Declaración la hago de forma voluntaria y no tengo ningún reparo ni nada que aclarar, corregir o enmendar, por lo tanto, otorgo la declaración acá rendida con mi FIRMA.

Cuarto: Manifiesto que conozco del contenido del artículo 33 de la Constitución y el artículo 442 del Código Penal, que en su orden establecen, Artículo 33 nadie podrá ser obligado a declarar contra sí mismo o contra su cónyuge, compañero permanente o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil, Artículo 442. Falso Testimonio. El que en su actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad del juramento ante autoridad competente falte a la verdad o la calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de seis (6) a doce (12) años.

La Declarante:

Ismaelina Ortega

ISMAELINA ORTEGA BOLAÑOS

CC # 25518376 de Mercaderes

Cel: 315-5181688

Barrio El Porvenir Mercaderes

Huella

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO
 Ante mí MARTÍN EDUARDO TORRES GUERRERO, Notario Único del Circuito de Mercaderes compareció: ISMAELINA ORTEGA BOLAÑOS
 Quien exhibió la C.C. 25.518.376 expedida en MERCADERES y declara que la firma y huella que aparecen en este documento son suyas y que el contenido del mismo es cierto en todas sus partes, en fe de lo cual se firma esta diligencia en Mercaderes en la fecha

Firma: Ismaelina Ortega 

20 MAR 2021

Acceptado el anterior reconocimiento



REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **25.518.376**
ORTEGA BOLAÑOS

APELLIDOS
ISMAELINA

NOMBRES
Ismaelina Ortega

FIRMA
[Signature]




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-MAY-1960**

MERCADERES
 (CAUCA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-DIC-1993 MERCADERES
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1104600-00754307-F-0025518376-20151007 0046857237A 2 44400224



“Juntos Te Cuidamos Mejor”

Popayán, 18 de mayo de 2021

2081111

Señor:

OLIVER MUÑOZ ZUÑIGA

nico_1.140@hotmail.com

Popayán

Ref.: Respuesta a su derecho de petición de documentos.

Cordial saludo:

ALEXANDER DE JESUS SANCHEZ PAZ, mayor y vecino de Popayán, identificado con cédula de ciudadanía número 72.225.648 de Barranquilla (Atlántico), en mi condición de Representante Legal de la Empresa Social del Estado Suroccidente E.S.E. , identificada con NIT 900.145.767-8, en ejercicio de las facultades que me han sido conferidas, encontrándome dentro del término legal y en atención a su solicitud, procedo a adjuntar al presente oficio, copia íntegra de la epicrisis del señor GUSTAVO MUÑOZ MUÑOZ, quien en vida se identifico con la cédula de ciudadanía No. 4.708.616 y recibió atención en el Punto de Atención Mercaderes durante el mes de septiembre de 2020.

Lo anteriormente enunciado en dieciséis (16) folios.

Quedamos atentos a cualquier solicitud adicional de su parte.

Atentamente,



ALEXANDER SANCHEZ PAZ
Gerente E.S.E Suroccidente

Elaboró: Magaly Hoyos Daza/ Apoyo jurídico
Revisó: Sandra Juliana Hernández / Abogada contratista

Calle 4ta #6-43 Barrio Centro El Bordo, Cauca - Calle 3N 10-04 Barrio Modelo Popayán -
Teléfono 315 531 4670
NIT. 900145767-8

esesuroccidente@gmail.com
www.esesuroccidente-cauca.gov.co



IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

HC: 4708616 CC 4708616 MUÑOZ MUÑOZ GUSTAVO Mas, 81 Años (23-Feb-1940)
Afiliación a seguridad social - Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS - Nivel: NIVEL 1 Número de afiliación:
Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Nivel: NIVEL 1
Estado civil: Unión Libre - Ocupación: OBREROS DE AGRICULTURA
Etnia: Mestizo (Indígena-Blanco),Residencia: MERCADERES [CAUCA].. - Teléfono: 3127989841, Barrio: EL PORVENIR (Zona Urbana), Comuna: Comuna
Mercaderes, Zona: Zona 2 Urbana - Municipio: [19450] MERCADERES
En caso de urgencia avisar a: ELMISMO (MADRE) - Dirección: - Teléfono: 3045725764

Apertura TRIAGE del 11-Sep-2020 05:55 am: 80 Años
Id: 834791

MOTIVO DE CONSULTA

TENGO DIARREA Y ME DUELE LA BARRIGA

Clasificación de triage

TRIAGE III

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 80 AÑOS DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR QUIEN RFIERE CUIADRO CLIBNICO DE 1 DIA DADO POR DEPOSICIONES DIARREICAS EN NUEMERO DE 10 EN MENOS DE6 HORAS ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL DIFUSO DE 7/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR POR LO QUE CONSULTA

[Handwritten signature]

PROFESIONAL: [4695] 500-DANOVIS ANDRES VEGA ANCHILA - Registro: 1129541749 - Especialidad: MEDICINA GENERAL [194500011407] ESE SUROCCIDENTE MERCADERES

**Evolución del 11-Sep-2020 05:51 am: 80 Años
Id: 981569

EXÁMEN FÍSICO

Inspección general: EN BUEN ESTADO GENERAL
Frec. cardiaca: 78, Frec. respiratoria: 16, Temperatura: 37.0°C, Peso: 56.6 Kgs., Talla: 163 cms., IMC: 21.30 Peso normal, Perímetro cintura: 70 Normal, Saturación O2: 99.0%, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO
Tensión arterial: Sentado: 120 / 80 (Optima / TA Media: 93), Acostado: --, De pie: --, Cúbito Lat.lzq.: --
Escala Glasgow: 15/15 (Ocular:4. Verbal:5. Motora:6)

CONDUCTA A SEGUIR

SE DEJA PACIENTE PARA TRATAMIENTO MEDICO INTRAHOSPITALARIO

Documento de venta asociado
FVME-488009
Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

[Handwritten signature]

PROFESIONAL: [4695] 500-DANOVIS ANDRES VEGA ANCHILA - Registro: 1129541749 - Especialidad: MEDICINA GENERAL [194500011407] ESE SUROCCIDENTE MERCADERES

Apertura URGENCIAS del 11-Sep-2020 06:04 am: 80 Años
Id: 834792

MOTIVO DE CONSULTA

TENGO DIARREA Y ME DUELE LA BARRIGA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 80 AÑOS DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR QUIEN RFIERE CUIADRO CLIBNICO DE 1 DIA DADO POR DEPOSICIONES DIARREICAS EN NUEMERO DE 10 EN MENOS DE6 HORAS ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL DIFUSO DE 7/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR POR LO QUE CONSULTA

ANT. PATOLÓGICOS

EPOC, EAP, TBC PULMONAR TRATADA HACE 30 AÑOS, MIGRAÑA HTA EN CONTROL

QX: TUMOR?

ANT. QUIRÚRGICOS

NEGATIVO

ANT. TOXICO-ALÉRGICO

NORMAL

ANT. HOSPITALARIOS

NORMAL

ANT. TRAUMÁTICOS

NORMAL

ANT. FARMACOLÓGICOS

NORMAL

ANT. INMUNOLÓGICOS

NORMAL

ANT. FAMILIARES

NORMAL

OTRAS

PLANIFICACIÓN

NORMAL

Enfermedades de Transmisión Sexual

NORMAL

HÁBITOS

NORMAL

REVISIÓN POR SISTEMA

ORL:

Respiratorio:

Cardiovascular:

Digestivo: DOLOR ABDOMINAL

Genito-urinario:

Endocrino:

Hematopoyético:

Osteo-muscular:

Nervioso:

Psicológico:



IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 2 de 16

| | | | |
|-------------------------------------|------------|---------------------|----------------------------|
| DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO | | | |
| HC: 4708616 | CC 4708616 | MUÑOZ MUÑOZ GUSTAVO | Mas, 81 Años (23-Feb-1940) |

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Nivel: NIVEL 1

PROFESIONAL: [4695] 500-DANOVIS ANDRES VEGA ANCHILA - Registro: 1129541749 - Especialidad: MEDICINA GENERAL [194500011407] ESE SUROCCIDENTE MERCADERES

****Evolución del 11-Sep-2020 05:55 am: 80 Años**
Id: 981570

EXÁMEN FÍSICO
 Inspección general: EN REGULAR ESTADO GENERAL
 Frec. cardiaca: 78, Frec. respiratoria: 16, Temperatura: 37.0°C, Peso: 56.6 Kgs., Talla: 163 cms., IMC: 21.30 Peso normal, Perímetro cintura: --, Saturación O2: 99.0%, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la consulta: NO, Usuario hidratado: NO, Aparentemente embriagado: NO
 Tensión arterial: Sentado: 160 / 80 (Hipertensión, estadio 2 / TA Media: 106), Acostado: 0 / 0, De pie: 0 / 0, Cúbito Lat.Izq.: 0 / 0
 Escala Glasgow: 15/15 (Ocular:4. Verbal:5. Motora:6)

CABEZA Y CUELLO
 CABEZA Y ORL: NORMOCEFALICO, SIN MASAS, SIN HEMATOMAS CUELLO: MOVIL, SIN ADENOMEGALIAS, SIN MASAS EVIDENTES; TIROIDES EUTROFICA, CAUCHOSA, SIN INDURACIONES, NO PRESENTA SOPLOS CAROTÍDEOS, SIN INGURGITACION YUGULAR, SIN DANZA CAROTIDEA TRAQUEA CENTRADA

CARA, OJOS Y ORL
 PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, SIN ERITEMA, ESCLERAS NORMOCROMICAS. MUCOSA ORAL SECA , ROSADA, SIN SECRECIONES, SIN PLACAS. OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL. RINOSCOPIA ANTERIOR CON SEPTO SIN DESVIACIONES, SIN SANGRADO, SIN LESIONES. OROFARINGE LIMPIA, PERMEABLE; AMIGDALAS EUTROFICAS, SIN PLACAS, UVULA CENTRAL.

TÓRAX, CORAZÓN Y PUL
TORAX SIMETRICO, PATRON RESPIRATORIO TORACOABDOMINAL, SIN RETRACCIONES, SIN TIRAJES, SIN USO DE MUSCULATURA ACCESORIA, MURMULLO VESICULAR SIN ALTERACIONES, SIN SIBILANCIAS, SIN ESTERTORES, SIN RONCUS.

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, SIN SOPLOS, DE BUENA INTENSIDAD. SIN R3 O R4, SIN DESDOBLAMIENTOS.

ABDÓMEN Y LUMBAR
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, DISTENDIDO, PERISTALTISMO PRESENTE, TIMPANISMO GENERALIZADO, DOLOROSO A LA PALPACION, PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

SISTEMA GENITO-URINA
 GENITOURINARIO: PUNTOS PIELOURETERALES NO DOLOROSOS, PUÑO PERCUSION RENAL BILATERAL NEGATIVA.

EXTREMIDADES Y PELVI
 EXTREMIDADES: MOVILES, EUTROFICAS, SIMETRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUDOS.

SISTEMA NEUROLÓGICO
 NEUROLOGICO: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, GCS: 15/15, FUERZA 5/5 EN TODOS LOS GRUPOS MUSCULARES, TONO Y TROFISMO MUSCULAR CONSERVADO, REFLEJOS MUSCULOTENDINOSOS +++/++++, SIN ALTERACION DE NERVIOS CRANEALES, SIN DEFICIT SOMATOSENSORIAL PRIMARIO O CORTICAL, KERNING NEGATIVO, BRUDZINSKY NEGATIVO, TRIPODE NEGATIVO

PIEL
 PIEL: EUTERMICA, TURGENTE, SECA, ANICTERICA, SIN PALIDEZ, SIN CIANOSIS, NO PRESENTA ERITEMA, EXANTEMA, PAPULAS O EQUIMOSIS.

ESTADO MENTAL
 SIN ALTERACION

SISTEMA OSTEOMUSCULA
 SIN ALTERACION

EVOLUCIÓN
 PACIENTE QUIEN CONSULTA POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE DOLOR ABDOMINAL DIFUSO ASOCIADO A DEPOSICIONES DIARREICVAS EN **NUMERO DE 10 EN 6 HOPRAS POR LO CUAL SE DEJA EN SALA DE URGENCIA PARA REHIDRATACION Y MANEJO DEL DOLOR A ESPERA DE MEJORIA CLINICA**

7:00 PACIENTE QUIEN REFIERE MEJORIA DE CUADRO CLINICO CON ALIVIO DEL DOLOR Y DESO DE IR A SU HOGAR POR LO CUAL SE DA EGRESO MEDICO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMAS

DIAGNÓSTICO
 Documento de venta: 191000011400-FVME-488009
 Ingreso a urgencias: [K529] COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS -

Principal de consulta: [K529] COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS - Impresión diagnostica
 Relacionado a la consulta: [R104] OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Relacionado a la consulta: [R11X] NAUSEA Y VOMITO
 Servicio de egreso: 1200 URGENCIAS - CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS
 Fecha y hora de egreso: 11-Sep-2020 08:08 pm

Remitido a: CIRUGIA GENERAL / HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE NIVEL III

Remitido a: CIRUGIA GENERAL / INSTITUCION NIVEL II DEFINIDA POR LA EPS

Remitido a: CIRUGIA GENERAL / INSTITUCION NIVEL II DEFINIDA POR LA EPS

PLAN DE MANEJO
 SOLUCION HARTMAN BOLSA DE 500 CC PASAR 1000 CC A CHORRO Y CONTINUAR A 100 CC HORA
 B.B DE HIOSCINA AMPOLLA DE 20 MG PASAR EN 10 CC DE SOLUCION PASANTE IV LENTO AHORA

METOCLOPRAMIDA AMPOLLA DE 10 MG PASAR EN 10 CC DE SOLUCION PASANTE IV LENTO AHORA
 RANITIDINA AMPOLLA DE 50 MG PASAR EN 10 CC DE SOLUCION PASANTE IV LENTO AHORA
 CSV Y AC

7:00 EGRESO MEDICO

Orden médica: 191000011400-OMME-223321, 11-Sep-2020
 - HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE 20 MG, SOLUCIÓN

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

Pág. 3 de 16

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

HC: 4708616 CC 4708616 MUÑOZ MUÑOZ GUSTAVO Mas, 81 Años (23-Feb-1940)

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Nivel: NIVEL 1

Orden médica: 191000011400-OMME-223321, 11-Sep-2020

- INYECTABLE, #1, IV+, AHORA

Orden médica: 191000011400-OMME-223321,

Adm.tto: 11-Sep 6:00. (1) SE ADMINISTRA 1 AMPOLLA DE HIOCINA MAS
DIPIRONA CON 10 CC DILUIDA

Orden médica: 191000011400-OMME-223321, 11-Sep-2020

- LACTATO DE RINGER - HARTMAN SOLUCION BOLSA X 500 ML, SOLUCIÓN
INYECTABLE, #3, IV, AHORA

Orden médica: 191000011400-OMME-223321,

Adm.tto: 11-Sep 6:00. (1) SE CANALIZA PACIENTE CON YELCO NUMERO 18
Y POR EQUIPO MACROGOTERO SE ADMINISTRAN 3 BOLSAS DE LACTATO DE
RINGER

Orden médica: 191000011400-OMME-223321, 11-Sep-2020

- RANITIDINA (CLORHIDRATO) SOLUCION INYECTABLE 50 MG, SOLUCIÓN
INYECTABLE, #1, IV, AHORA

Orden médica: 191000011400-OMME-223321,

Adm.tto: 11-Sep 6:00. (1) SE ADMINISTRA 1 AMPOLLA DE RANITIDINA CON
JERINGA DE 10CC DILUIDA

Orden médica: 191000011400-OMME-223321, 11-Sep-2020

- METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) SOLUCION INYECTABLE, SOLUCIÓN
INYECTABLE, #1, IV, AHORA

Orden médica: 191000011400-OMME-223321,

Adm.tto: 11-Sep 6:00. (1) SE ADMINISTRAN 1 AMPOLLA DE
METOCLOPRAMIDA CON JERINGA DE 10CC DILUIDA

Orden médica: 191000011400-OMME-223321, 11-Sep-2020

- YELCO No.18 angiocat cateter, #1, ,

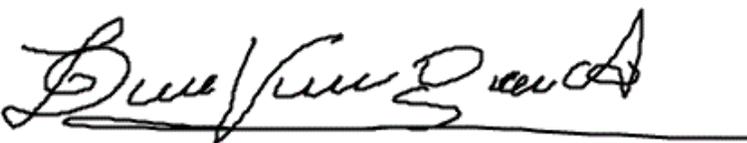
- EQUIPO DE VENOCLISIS MACROGOTEO, #1, ,

- JERINGA X 10 ML. 21X 1.50 DESECHABLES, #3, ,

Documento de venta asociado

FVME-488009

Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS



PROFESIONAL: [4695] 500-DANOVIS ANDRES VEGA ANCHILA - Registro:

1129541749 - Especialidad: MEDICINA GENERAL

[194500011407] ESE SUROCCIDENTE MERCADERES

**NOTAS DE ENFERMERIA del 11-Sep-2020 07:06 am: 80 Años

Id: 981573

EXÁMEN FÍSICO

Inspección general: NORMAL

Frec. cardiaca: 70, Frec. respiratoria: 20, Temperatura: 36.0°C, Peso: 56.6
Kgs., Talla: 163 cms., IMC: 21.30 Peso normal, Perímetro cintura: 92 Normal,
Saturación O2: 96.0%, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente,
Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente
embriagado: NOTensión arterial: Sentado: 100 / 60 (Optima / TA Media: 73), Acostado: --, De
pie: --, Cúbito Lat.Izq.: --

Escala Glasgow: 15/15 (Ocular:4. Verbal:5. Motora:6)

EVOLUCIÓN

11/09/2020

05+55 INGRESA PACIENTE GUSTAVO MUÑOZ DE 80 AÑOS DE EDAD EN EL
SERVICIO DE URGENCIAS PACIENTE QUIEN SE OBSERVA CONCIENTE
ORIENTADO, AFBERIL, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE EN BUEN EESTADO
HIGIENICO Y NUTRICIONAL, SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE INFORMA A
MEDICO DE TURNO EL CUAL ORDENA ADMINISTRAR 1 AMPOLLA DE HIOCINA
SIMPLE, MAS 1 RANITIDINA, 1 AMPOLLA DE METROCLOPRAMIDA MAS 3
BOLSAS DE LACTATO DE RINGER. SE CUMPLEN ORDENES Y CUIDADOS DE
ENFERMERIA

11/09/2020

07+00 EGRESA PACIENTE EN EL SERVICIO DE URGENCIAS PACIENTE QUIEN
SE OBSERVA CONCIENTE ORIENTADO, AFEFRIL, RESPIRANDO AIRE
AMBIENTE EN BUEN ESTADO HIGIENICO Y NUTRICIONAL, SE RETIRA ABSESO
VENOSO Y SEEXPLICA FORMULA MEDICA Y CUIDADOS DE AMBULATORIOS

Documento de venta asociado

FVME-488009

Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

**BALANCE DE LIQUIDOS EN HOSPITALIZACION / BALANCE DE
LIQUIDOS**

TOTAL LIQUIDOS SUMINISTRADOS: 0.00

TOTAL LIQUIDOS ELIMINADOS: 0.00

BALANCE DE LIQUIDOS: POSITIVO


PROFESIONAL: [4724] 200-MAYRA GUERRERO JOJOA - Especialidad: AUXILIAR
DE ENFERMERIA

[194500011407] ESE SUROCCIDENTE MERCADERES

**Evolución del 11-Sep-2020 07:16 pm: 80 Años

Id: 981729

EXÁMEN FÍSICO

Inspección general: BUEN ESTADO GENERAL

Frec. cardiaca: 90, Frec. respiratoria: 18, Temperatura: 36.0°C, Peso: 56.6
Kgs., Talla: 163 cms., IMC: 21.30 Peso normal, Perímetro cintura: --,
Saturación O2: 98.0%, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente,
Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente
embriagado: NOTensión arterial: Sentado: 110 / 70 (Optima / TA Media: 83), Acostado: --, De
pie: --, Cúbito Lat.Izq.: --

Escala Glasgow: 15/15 (Ocular:4. Verbal:5. Motora:6)

CABEZA Y CUELLO

CABEZA Y ORL: NORMOCEFALICO, SIN MASAS, SIN HEMATOMAS

CUELLO: MOVIL, SIN ADENOMEGALIAS, SIN MASAS EVIDENTES; TIROIDES
EUTROFICA, CAUCHOSA, SIN INDURACIONES, NO PRESENTA SOPLOS
CAROTÍDEOS, SIN INGURGITACION YUGULAR, SIN DANZA CAROTIDEA
TRAQUEA CENTRADA.



IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 4 de 16

| | | | |
|-------------------------------------|------------|---------------------|----------------------------|
| DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO | | | |
| HC: 4708616 | CC 4708616 | MUÑOZ MUÑOZ GUSTAVO | Mas, 81 Años (23-Feb-1940) |

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Nivel: NIVEL 1

CABEZA Y CUELLO

CARA, OJOS Y ORL

PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, SIN ERITEMA, ESCLERAS NORMOCROMICAS. MUCOSA ORAL HUMEDA, ROSADA, SIN SECRECIONES, SIN PLACAS. OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL. RINOSCOPIA ANTERIOR CON SEPTO SIN DESVIACIONES, SIN SANGRADO, SIN LESIONES. OROFARINGE LIMPIA, PERMEABLE; AMIGDALAS EUTROFICAS, SIN PLACAS, UVULA CENTRAL.

TÓRAX, CORAZÓN Y PUL

TORAX SIMETRICO, PATRON RESPIRATORIO TORACOABDOMINAL, SIN RETRACCIONES, SIN TIRAJES, SIN USO DE MUSCULATURA ACCESORIA, MURMULLO VESICULAR SIN ALTERACIONES, SIN SIBILANCIAS, SIN ESTERTORES, SIN RONCUS.

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, SIN SOPLOS, DE BUENA INTENSIDAD. SIN R3 O R4, SIN DESDOBLAMIENTOS.

ABDÓMEN Y LUMBAR

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, DISTENDIDO, PERISTALTISMO AUMENTADO, TIMPANISMO GENERALIZADO, DOLOROSO A LA PALPACION EN FORMA DIFUSA, SIN DEFENSA MUSCULAR VOLUNTARIA, SIN MASAS NI MEGALIAS, MURPHY NEGATIVO, MAC BURNEY POSITIVO, BLUMBERG POSITIVO, ROVSING NEGATIVO, TALOPERCUSION NEGATIVA, PSOAS Y OBTURADOR NEGATIVOS.

SISTEMA GENITO-URINA

GENITOURINARIO: PUNTOS PIELOURETERALES NO DOLOROSOS, PUÑO PERCUSION RENAL BILATERAL NEGATIVA.

EXTREMIDADES Y PELVI

EXTREMIDADES: MOVILES, EUTROFICAS, SIMETRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUDOS.

SISTEMA NEUROLÓGICO

NEUROLOGICO: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, GCS: 15/15, FUERZA 5/5 EN TODOS LOS GRUPOS MUSCULARES, TONO Y TROFISMO MUSCULAR CONSERVADO, REFLEJOS MUSCULOTENDINOSOS ++/++++, SIN ALTERACION DE NERVIOS CRANEALES, SIN DEFICIT SOMATOSENSORIAL PRIMARIO O CORTICAL, KERNING NEGATIVO, BRUDZINSKY NEGATIVO, TRIPODE NEGATIVO.

PIEL

PIEL: EUTERMICA, TURGENTE, SECA, ANICTERICA, SIN PALIDEZ, SIN CIANOSIS, NO PRESENTA ERITEMA, EXANTEMA, PAPULAS O EQUIMOSIS.

ESTADO MENTAL

ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA

SISTEMA OSTEOMUSCULA

OSTEOMUSCULAR: EUTROFISMO, NORMOTONIA, SIN COMPROMISO EN ARCOS DE MOVIMIENTO, NO ALTERACIONES EN PALPACION DE ARTICULACIONES.

EVOLUCIÓN

PACIENTE DE 80 AÑOS DE EDAD QUIEN REINGRESA AL SERVICIO POR DX DOLOR ABDOMINAL, CONSTIPACION, NAUSEAS, GASTRITIS, AL MOMENTO ALGIDO, REFIERE EPIGASTRALGIA, ESTREÑIMIENTO DESDE LA MAÑANA, ORINA CONSERVADA, SE ENCUENTRA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, NO TOLERA VIA ORAL, AL EXAMEN FISICO ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, DISTENDIDO, PERISTALTISMO AUMENTADO, TIMPANISMO GENERALIZADO, DOLOROSO A LA PALPACION EN FORMA DIFUSA, SIN DEFENSA MUSCULAR VOLUNTARIA, SIN MASAS NI MEGALIAS, MURPHY NEGATIVO, MAC BURNEY POSITIVO, BLUMBERG POSITIVO, ROVSING NEGATIVO, TALOPERCUSION NEGATIVA, PSOAS Y OBTURADOR NEGATIVOS, RESTO SIN ALTERACIONES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA.

SE REINGRESA A URGENCIAS

DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 191000011400-FVME-488009
Ingreso a urgencias: [K529] COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS NO ESPECIFICADAS -
Principal de consulta: [K529] COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS - Impresión diagnostica
Relacionado a la consulta: [R104] OTROS DOLOROS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
Relacionado a la consulta: [R11X] NAUSEA Y VOMITO
Servicio de egreso: 1200 URGENCIAS - CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS
Fecha y hora de egreso: 11-Sep-2020 08:08 pm
Remitido a: CIRUGIA GENERAL / HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE NIVEL III
Remitido a: CIRUGIA GENERAL / INSTITUCION NIVEL II DEFINIDA POR LA EPS
Remitido a: CIRUGIA GENERAL / INSTITUCION NIVEL II DEFINIDA POR LA EPS

PLAN DE MANEJO

SE REINGRESA A URGENCIAS
CANALIZAR VENA PERIFERICA
SSN 0.9% 500CC MTO
DIPIRONA + HIOSCINA 1 AMPOLLA EVL
RANITIDINA 1 AMPOLLA EVL
METOCLOPRAMIDA 1 AMPOLLA EVL
SE SOLICITA HEMOGRAMA, PLAQUETAS, UROANALISIS, PCR, CREATININA
SE INDICA ENEMA RECTAL EVACUANTE SE DA FORMULA MEDICA PARA COMPRA PARTICULAR

Orden médica: 191000011400-OMME-223429, 11-Sep-2020

- RECOLECTOR DE ORINA, #1, ,
- HIOSCINA N-BUTILBROMURO+DIPIRONA (20 MG + 2.5 G), SOLUCIÓN INYECTABLE, #1, EV, 1 Cada 24 horas
- CLORURO DE SODIO 0,9% BOLSA X 500 ML, SOLUCIÓN INYECTABLE, #1, EV, 1 Cada 24 horas
- RANITIDINA (CLORHIDRATO)SOLUCION INYECTABLE 50 MG, SOLUCIÓN INYECTABLE, #1, EV, 1 Cada 24 horas
- METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) SOLUCION INYECTABLE, SOLUCIÓN INYECTABLE, #1, EV, 1 Cada 24 horas



IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 5 de 16

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

HC: 4708616 CC 4708616 MUÑOZ MUÑOZ GUSTAVO Mas, 81 Años (23-Feb-1940)

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Nivel: NIVEL 1

- YELCO No.20 angiocat cateter, #1, ,
 - EQUIPO DE VENOCLISIS MACROGOTEO, #1, ,
 - JERINGA X 10 ML. 21X 1.50 DESECHABLES, #3, ,
- Orden médica: 191000011400-OMME-223430, 11-Sep-2020
- HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL
 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
 - PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA
 - UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA

EXÁMEN FÍSICO

Frec. cardiaca: 90, Frec. respiratoria: 18, Temperatura: 36.0°C, Peso: 56.0 Kgs., Talla: 163 cms., IMC: 21.08 Peso normal, Perímetro cintura: 70 Normal, Saturación O2: 98.0%, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO

Tensión arterial: Sentado: 120 / 80 (Optima / TA Media: 93), Acostado: --, De pie: --, Cúbito Lat. Izq.: --

Escala Glasgow: 15/15 (Ocular:4. Verbal:5. Motora:6)

Documento de venta asociado
 FVME-488009
 Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

CONDUCTA A SEGUIR
 SE INGRESA A URGENCIAS

Documento de venta asociado
 FVME-488414
 Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

IVETH FERNANDA SANCHEZ

IVETH FERNANDA SANCHEZ

PROFESIONAL: [4696] 500-IVETH FERNANDA SANCHEZ ORTIZ - Especialidad: MEDICINA GENERAL
 [194500011407] ESE SUROCCIDENTE MERCADERES

PROFESIONAL: [4696] 500-IVETH FERNANDA SANCHEZ ORTIZ - Especialidad: MEDICINA GENERAL
 [194500011407] ESE SUROCCIDENTE MERCADERES

Apertura TRIAGE del 11-Sep-2020 09:20 pm: 80 Años
 Id: 834909

Apertura URGENCIAS del 11-Sep-2020 09:26 pm: 80 Años
 Id: 834910

MOTIVO DE CONSULTA
 ME DUELE EL ESTOMAGO Y NO HACE DEL CUERPO

MOTIVO DE CONSULTA
 ME DUELE EL ESTOMAGO Y NO HACE DEL CUERPO

Clasificación de triage
 TRIAGE III

ENFERMEDAD ACTUAL

ENFERMEDAD ACTUAL
 PACIENTE DE 80 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE EN COMPAÑIA DE HIJOS REFIEREN UN CUADRO DE EVOLUCION DE 1 DIA CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL DIFUSO DE MODERADA INTENSIDAD CONSTANTE, DISTENSION ABDOMINAL, ESTREÑIMIENTO DESDE LA MAÑANA, EPIGASTRALGIA, NAUSEAS, EXPULSION DE FLATULENCIAS ESPORADICAS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ACTUAL, POR LO QUE ES REINGRESADO AL SERVICIO DE URGENCIAS CONSULTA EN LAS HORAS DE LA MADRUGADA POR "PACIENTE MASCULINO DE 80 AÑOS DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR QUIEN RFIERE CUIADRO CLIBNICO DE 1 DIA DADO POR DEPOSICIONES DIARREICAS EN NUMERO DE 10 EN MENOS DE 6 HORAS ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL DIFUSO DE 7/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR POR LO QUE CONSULTA"

PACIENTE DE 80 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE EN COMPAÑIA DE HIJOS REFIEREN UN CUADRO DE EVOLUCION DE 1 DIA CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL DIFUSO DE MODERADA INTENSIDAD CONSTANTE, DISTENSION ABDOMINAL, **ESTREÑIMIENTO DESDE LA MAÑANA**, EPIGASTRALGIA, NAUSEAS, EXPULSION DE FLATULENCIAS ESPORADICAS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ACTUAL, POR LO QUE ES REINGRESADO AL SERVICIO DE URGENCIAS.

IVETH FERNANDA SANCHEZ

PACIENTE CONSULTA EN LAS HORAS DE LA MADRUGADA AL SERVICIO POR IGUAL SINTOMATOLOGIA "PACIENTE MASCULINO DE 80 AÑOS DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR QUIEN RFIERE CUIADRO CLIBNICO DE 1 DIA DADO POR DEPOSICIONES DIARREICAS EN NUMERO DE 10 EN MENOS DE 6 HORAS ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL DIFUSO DE 7/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR POR LO QUE CONSULTA"

ANT. PATOLÓGICOS
 EPOC, EAP, TBC PULMONAR TRATADA HACE 30 AÑOS, MIGRAÑA HTA EN CONTROL
 QX: TUMOR?

PROFESIONAL: [4696] 500-IVETH FERNANDA SANCHEZ ORTIZ - Especialidad: MEDICINA GENERAL
 [194500011407] ESE SUROCCIDENTE MERCADERES

ANT. QUIRÚRGICOS
 NEGATIVO

ANT. TOXICO-ALÉRGICO
 NORMAL

ANT. HOSPITALARIOS
 NORMAL

**Evolución del 11-Sep-2020 09:19 pm: 80 Años
 Id: 981732

EXÁMEN FÍSICO
 Inspección general: REGULAR ESTADO GENERAL



IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

HC: 4708616 CC 4708616 MUÑOZ MUÑOZ GUSTAVO Mas, 81 Años (23-Feb-1940)

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Nivel: NIVEL 1

ANT. TRAUMÁTICOS

NORMAL

ANT. FARMACOLÓGICOS

NORMAL

ANT. INMUNOLÓGICOS

NORMAL

ANT. FAMILIARES

NORMAL

OTRAS

PLANIFICACIÓN

NORMAL

Enfermedades de Transmisión Sexual

NORMAL

HÁBITOS

NORMAL

REVISIÓN POR SISTEMA

ORL:

Respiratorio:

Cardiovascular:

Digestivo:

Genito-urinario:

Endocrino:

Hematopoyético:

Osteo-muscular:

Nervioso:

Psicológico:

IVETH FERNANDA SANCHEZ

CABEZA Y CUELLO

CAROTÍDEOS, SIN INGURGITACION YUGULAR, SIN DANZA CAROTIDEA
TRAQUEA CENTRADA.

CARA, OJOS Y ORL

PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, SIN
ERITEMA, ESCLERAS NORMOCROMICAS. MUCOSA ORAL HUMEDA, ROSADA,
SIN SECRECIONES, SIN PLACAS. OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL.
RINOSCOPIA ANTERIOR CON SEPTO SIN DESVIACIONES, SIN SANGRADO, SIN
LESIONES. OROFARINGE LIMPIA, PERMEABLE; AMIGDALAS EUTROFICAS, SIN
PLACAS, UVULA CENTRAL.

TÓRAX, CORAZÓN Y PUL

TORAX SIMETRICO, PATRON RESPIRATORIO TORACOABDOMINAL, SIN
RETRACCIONES, SIN TIRAJES, SIN USO DE MUSCULATURA ACCESORIA,
MURMULLO VESICULAR SIN ALTERACIONES, SIN SIBILANCIAS, SIN
ESTERTORES, SIN RONCUS.

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, SIN
SOPLOS, DE BUENA INTENSIDAD. SIN R3 O R4, SIN DESDOBLAMIENTOS.

ABDÓMEN Y LUMBAR

**ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, DISTENDIDO, PERISTALTISMO
AUMENTADO, TIMPANISMO GENERALIZADO, DOLOROSO A LA PALPACION EN
FORMA DIFUSA, SIN DEFENSA MUSCULAR VOLUNTARIA, SIN MASAS NI
MEGALIAS, MURPHY NEGATIVO, MAC BURNEY +/-, BLUMBERG +/-, ROVSING
+/-, TALOPERCUSION NEGATIVA, PSOAS Y OBTURADOR NEGATIVOS.**

SISTEMA GENITO-URINA

GENITOURINARIO: PUNTOS PIELOURETERALES NO DOLOROSOS, PUÑO
PERCUSION RENAL BILATERAL NEGATIVA.

PROFESIONAL: [4696] 500-IVETH FERNANDA SANCHEZ ORTIZ - Especialidad:

MEDICINA GENERAL

[194500011407] ESE SUROCCIDENTE MERCADERES

****Evolución del 11-Sep-2020 09:20 pm: 80 Años**

Id: 981733

EXÁMEN FÍSICO

Inspección general: REGULAR ESTADO GENERAL

Frec. cardiaca: 90, Frec. respiratoria: 18, Temperatura: 36.0°C, Peso: 56.0

Kgs., Talla: 163 cms., IMC: 21.08 Peso normal, Perímetro cintura: --,

Saturación O2: 98.0%, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente,

Colaborador en la consulta: NO, Usuario hidratado: NO, Aparentemente

embriagado: NO

Tensión arterial: Sentado: 100 / 70 (Optima / TA Media: 80), Acostado: 0 / 0,

De pie: 0 / 0, Cúbito Lat. Izq.: 0 / 0

Escala Glasgow: 15/15 (Ocular:4. Verbal:5. Motora:6)

CABEZA Y CUELLO

CABEZA: NORMOCEFALICO, SIN MASAS, SIN HEMATOMAS

CUELLO: MOVIL, SIN ADENOMEGALIAS, SIN MASAS EVIDENTES; TIROIDES

EUTROFICA, CAUCHOSA, SIN INDURACIONES, NO PRESENTA SOPLOS

EXTREMIDADES Y PELVI

EXTREMIDADES: MOVILES, EUTROFICAS, SIMETRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS
PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUDOS.

SISTEMA NEUROLÓGICO

NEUROLOGICO: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, GCS: 15/15, FUERZA 5/5
EN TODOS LOS GRUPOS MUSCULARES, TONO Y TROFISMO MUSCULAR
CONSERVADO, REFLEJOS MUSCULOTENDINOSOS +++/+++++, SIN
ALTERACION DE NERVIOS CRANEALES, SIN DEFICIT SOMATOSENSORIAL
PRIMARIO O CORTICAL, KERNING NEGATIVO, BRUDZINSKY NEGATIVO,
TRIPODE NEGATIVO.

PIEL

PIEL: EUTERMICA, TURGENTE, SECA, ANICTERICA, SIN PALIDEZ, SIN
CIANOSIS, NO PRESENTA ERITEMA, EXANTEMA, PAPULAS O EQUIMOSIS.

ESTADO MENTAL

ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA



IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

HC: 4708616 CC 4708616 MUÑOZ MUÑOZ GUSTAVO Mas, 81 Años (23-Feb-1940)

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Nivel: NIVEL 1

SISTEMA OSTEOMUSCULA

OSTEOMUSCULAR: EUTROFISMO, NORMOTONIA, SIN COMPROMISO EN ARCOS DE MOVIMIENTO, NO ALTERACIONES EN PALPACIÓN DE ARTICULACIONES.

EVOLUCIÓN

PACIENTE DE 80 AÑOS DE EDAD INGRESA CON DX DOLOR ABDOMINAL, NAUSEAS, GASTRITIS, CONSTIPACION?, OBSTRUCCION INSTESTINAL?, AL MOMENTO ALGIDO, SE ENCUENTRA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, INAPETENTE, AL EXAMEN FISICO ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, DISTENDIDO, PERISTALTISMO AUMENTADO, TIMPANISMO GENERALIZADO, DOLOROSO A LA PALPACION EN FORMA DIFUSA, SIN DEFENSA MUSCULAR VOLUNTARIA, SIN MASAS NI MEGALIAS, MURPHY NEGATIVO, MAC BURNEY +/-, BLUMBERG +/-, ROVSING +/-, TALOPERCUSION NEGATIVA, PSOAS Y OBTURADOR NEGATIVOS, RESTO SIN ALTERACIONES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA.

SE INGRESA A URGENCIAS

21:40 HORAS SE COLOCA ENEMA EVACUANTE REALIZA 1 DEPOSICION PRESENTA MEJORIA LEVE DEL CUADRO

RESULTADO DE PARACLINICOS

HEMOGRAMA: HB 14, HTO 46, LEUCOCITOS 9000, NEUTROFILOS 88%, LINFOCITOS 7%, PLAQUETAS 153000

CREATININA: 1.3

UROANALISIS: PH 5, LEUCOCITOS 4-6XCAM, BACTERIAS ESCASAS

PCR: 6

22:30 HORAS PACIENTE CONTINUA ALGIDO A PESAR DE ANALGESIA SE ADMINISTRO DEXAMETASONA, HIOSCINA VO, AL INGRESO DAPIRONA+HIOSCINA , 1 DEPOSICION CON ENEMA, ABDOMEN CONTINUA DOLOROSO A PALPACION, DISTENDIDO Y TIMPANICO POR LO QUE SE DECIDE COMENTAR A HOSPITAL DE MAYOR NIVEL DE RESOLUCION PARA EVALUACION Y MANEJO POR CIRUGIA GENERAL PARA REALIZACION DE ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL, RADIOGRAFIA DE ABDOMEN

22:39 HORAS RESPONDE VIA EMAIL HOSPITAL SAN JOSE BUENAS NOCHES PACIENTE ACEPTADO PARA MANEJO EN NUESTRA INSTITUCION PARA VALORACION Y MANEJO POR CX GENERAL CODIGO 63114. ATENTAMENTE KELLY MENDOZA. MEDICO DE REFERENCIA.

00:00 HORAS REVALUACION

PACIENTE DE 80 AÑOS DE EDAD INGRESA CON DX DOLOR ABDOMINAL, NAUSEAS, GASTRITIS, CONSTIPACION?, OBSTRUCCION INSTESTINAL?, AL MOMENTO CONTINUA ALGIDO, SE ENCUENTRA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, INAPETENTE, AL EXAMEN FISICO ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, DISTENDIDO, PERISTALTISMO AUMENTADO, TIMPANISMO GENERALIZADO, DOLOROSO A LA PALPACION EN FORMA DIFUSA, SIN DEFENSA MUSCULAR VOLUNTARIA, SIN MASAS NI MEGALIAS, MURPHY NEGATIVO, MAC BURNEY +/-, BLUMBERG +/-, ROVSING +/-, TALOPERCUSION NEGATIVA, PSOAS Y OBTURADOR NEGATIVOS, RESTO SIN ALTERACIONES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE ENCUENTRA EN CONDICIONES DE SER

EVOLUCIÓN

REMITIDO.

SIGNOS DE EGRESO

PA 100/70MMHG, FC 90, FR 18, SATO2 98%, T36

SE REMITE A HOSPITAL SAN JOSE

DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 191000011400-FVME-488414

Ingreso a urgencias: [R104] OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS -

Fecha de ingreso al servicio: 14-Sep-2020 09:57 am

Servicio de egreso: 1200 URGENCIAS - CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS

Fecha y hora de egreso: 11-Sep-2020 09:20 pm

Remitido a: CIRUGIA GENERAL / HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE NIVEL III

Remitido a: CIRUGIA GENERAL / INSTITUCION NIVEL II DEFINIDA POR LA EPS

Remitido a: CIRUGIA GENERAL / INSTITUCION NIVEL II DEFINIDA POR LA EPS

PLAN DE MANEJO

SE REINGRESA A URGENCIAS

CANALIZAR VENA PERIFERICA

SSN 0.9% 500CC MTO

DIPIRONA+HIOSCINA 1 AMPOLLA EVL

RANITIDINA 1 AMPOLLA EVL

METOCLOPRAMIDA 1 AMPOLLA EVL

SE SOLICITA HEMOGRAMA, PLAQUETAS, UROANALISIS, PCR, CREATININA

SE INDICA ENEMA RECTAL EVACUANTE SE DA FORMULA MEDICA PARA COMPRA PARTICULAR

23:00 HORAS NUEVA ORDEN MEDICA

SE INDICA INSERCIÓN DE Sonda NASOGASTRICA

Orden médica: 191000011400-OMME-223434, 11-Sep-2020

- HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL

- CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

- PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA

- UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA

Resultados de laboratorio: 191000011400-OMME-223434,

11-Sep-2020 10:06 pm - Oden Lab.: 57238

- HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL

/ HEMOGLOBINA: 14.00 g/dl

- HEMATOCRITO: 46.00 %

- LEUCOCITOS: 9000.00 mm3

- NEUTROFILOS: 88.00 %

- LINFOCITOS: 7.00 %

- MONOCITOS: 5.00 %

- Observaciones: RCTO PLAQUETAS 153000



IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 8 de 16

| | | | |
|-------------------------------------|------------|---------------------|----------------------------|
| DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO | | | |
| HC: 4708616 | CC 4708616 | MUÑOZ MUÑOZ GUSTAVO | Mas, 81 Años (23-Feb-1940) |

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Nivel: NIVEL 1

- CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
/ Creatinina en suero: 1.38 mg/dl
- PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA
/ Proteina C Reactiva (PCR) Latex: 6.00 mg/lt
- UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA
/ Otros: SANGRE OCULTA ++
- PH: 5.0
- Densidad: 1030
- Leucocitos: 4 - 6 XCAM
- Eritrocitos: 6 - 8 XCAM
- Células Bajas: 0 - 2 XCAM
- Bacterias: ESCASAS
- Color: AMARILLO
- Aspecto: TURBIO

- SONDA NO.8 LEVIN O NASOGASTRICA, #1, ,
- Orden médica: 191000011400-OMME-223441,
Adm.tto: 11-Sep 23:00. (1) SE UTILIZA SONDA NASOGASTRICA # 8 + JERINGA DE 20 CC PARA EL PASO DE SONDA NASOGASTRICO Y ASPITAR JUGO GASTRICO.
- Orden médica: 191000011400-OMME-223442, 11-Sep-2020
- INSERCIÓN DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GASTRICA (INTUBACION PARA DECOMPRESION) SOD
- Orden médica: 191000011400-OMME-223443, 11-Sep-2020
- YELCO No.20 angiocat cateter, #1, ,
- JERINGA X 20 ML DESECHABLES, #1, ,
- Orden médica: 191000011400-OMME-223452, 12-Sep-2020
- JERINGA X 10 ML. 21X 1.50 DESECHABLES, #2, ,
- Documento de venta asociado
FVME-488414
Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

Orden médica: 191000011400-OMME-223435, 11-Sep-2020
- RECOLECTOR DE ORINA, #1, ,

Orden médica: 191000011400-OMME-223435,
Adm.tto: 11-Sep 21:30. (1) SE UTILIZARECOLECTOR DE ORINA PARA URUANALISIS.

IVETH FERNANDA SANCHEZ

Orden médica: 191000011400-OMME-223435, 11-Sep-2020
- HIOSCINA N-BUTILBROMURO+DIPIRONA (20 MG + 2.5 G), SOLUCIÓN INYECTABLE, #1, EV, 1 Cada 24 horas

PROFESIONAL: [4696] 500-IVETH FERNANDA SANCHEZ ORTIZ - Especialidad: MEDICINA GENERAL
[194500011407] ESE SUROCCIDENTE MERCADERES

****NOTAS DE ENFERMERIA del 12-Sep-2020 00:59 am: 80 Años**
Id: 981737

Orden médica: 191000011400-OMME-223435,
Adm.tto: 11-Sep 21:30. (1) SE ADMINISTRA UNA AMP DE BB HIOSINA AMP POR 2,5 GR VIA EVL CON JERINGA DE 10 CC.

Orden médica: 191000011400-OMME-223435, 11-Sep-2020
- CLORURO DE SODIO 0,9% BOLSA X 500 ML, SOLUCIÓN INYECTABLE, #1, EV, 1 Cada 24 horas

EXÁMEN FÍSICO
Inspección general: PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES.
Frec. cardiaca: 90, Frec. respiratoria: 18, Temperatura: 36.0°C, Peso: 56.0 Kgs., Talla: 163 cms., IMC: 21.08 Peso normal, Perímetro cintura: 76 Normal, Saturación O2: 98.0%, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO
Tensión arterial: Sentado: 100 / 70 (Optima / TA Media: 80), Acostado: --, De pie: --, Cúbito Lat. Izq.: --
Escala Glasgow: 15/15 (Ocular:4. Verbal:5. Motora:6)

Orden médica: 191000011400-OMME-223435,
Adm.tto: 11-Sep 21:30. (1) PACIENTE DE DIFICIL ACCESO VENOSO SE UTULIZAN DOS YELCOS CLIBRE 20 + MACROGOTERO SE CANALIZA Y SE PASA UNA BOLSA DE CLORURO DE SODIO 0,9% BOLSA X 500 ML A MANTENIMIENTO.

Orden médica: 191000011400-OMME-223435, 11-Sep-2020
- RANITIDINA (CLORHIDRATO)SOLUCION INYECTABLE 50 MG, SOLUCIÓN INYECTABLE, #1, EV, 1 Cada 24 horas

EVOLUCIÓN

11/09/2020 21:20 REINGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS REFIERE DOLOR ABDOMINAL DIFUSO DE MODERADA INTENSIDAD CONSTANTE, DISTENSION ABDOMINAL, ESTREÑIMIENTO DESDE LA MAÑANA, EPIGASTRALGIA, NAUSEAS, EXPULSION DE FLATULENCIAS ESPORADICAS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ACTUA, VALORADO POR LA DOCTORA IVETH QUIEN ORDENA CASNALIZAR Y PASAR 500 CC DE SSN AL 0.9% A MANTENIMIENTO, PALICAR UNA AMP DE BB HIOSINA + DIPIRONA AMP POR 2,5 GR VIA EVL, RANITIDINA AMP POR 50 MG VIA EVL, METOCLOPRAMIDA AMP POR 10 MG VIA EVL, PASAR ENEMA RECTAL EVACUANTE COMPRADO POR FAMILIARES, PARACLINICOS: CUADRO HEMATICO, PCR, CREATININA, PARCIAL DE ORINA, SE EDUCA AL FAMILIAR Y A EL PACIENTE SOBRE TENER ACOMPÑANTE PERMANENTE Y MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMILLA ELEVADAS, SIGNOS VITALES QUE SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES.

Orden médica: 191000011400-OMME-223435,
Adm.tto: 11-Sep 21:33. (1) SE ADMINISTRA UNA AMP DE RANITIDINA AMP POR 50 MG VIA EVL CON JERINGA DE 10 CC.

Orden médica: 191000011400-OMME-223435, 11-Sep-2020
- METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) SOLUCION INYECTABLE, SOLUCIÓN INYECTABLE, #1, EV, 1 Cada 24 horas

Orden médica: 191000011400-OMME-223435,
Adm.tto: 11-Sep 21:36. (1) SE ADMINISTRA UNA AMP DE METOCLOPRAMIDA AMP POR 10 MG VIA EVL CON JERINGA DE 10 CC.

Orden médica: 191000011400-OMME-223435, 11-Sep-2020
- EQUIPO DE VENOCLISIS MACROGOTEO, #1, ,
- JERINGA X 10 ML. 21X 1.50 DESECHABLES, #1, ,

Orden médica: 191000011400-OMME-223441, 11-Sep-2020
- YELCO No.20 angiocat cateter, #1, ,



IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 9 de 16

| | | | |
|-------------------------------------|------------|---------------------|----------------------------|
| DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO | | | |
| HC: 4708616 | CC 4708616 | MUÑOZ MUÑOZ GUSTAVO | Mas, 81 Años (23-Feb-1940) |

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Nivel: NIVEL 1

EVOLUCIÓN
11/09/2020 21:30 SE CANALIZA PACIENTE Y SE SIGUEN ORDENES MEDICAS, SE EXPLICA A PACIENTE PROCEDIMIENTOS A REALIZAR LA CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTA PROCEDIMIENTOS, PACIENTE RECIBE Y TOLERA MEDICAMENTOS Y PROCEDIMIENTOS SIN COMPLICACION.

11/09/2020 21:40 SE REALIZA PASO DE ENEMARECTAL EVACUALTE, SE EXPLICA A PACIENTE PROCEDIMIENTO A REALIZAR LA CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTA PROCEDIMIENTO, PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACION.

11/09/2020 23:00 POR ORDEN DE MEDICO DE TURENO LA JEFE DANIELA REALIZA PASO DE Sonda NASOGASTRICA QUE SE FIJA Y SE DEJA DEMANERA TEMPORAL.

12/09/2020 00:30 POR ORDEN MEDICA SE REMITE PACIENTE A NIVEL SUPERIOR HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE PARA VALORACION POR CIRUGIA GENERAL ENTREGADA MARISEL GOMEZ AUXILIAR ENCARGADA DE REMISIONES.

Documento de venta asociado
FVME-488414
Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS
BALANCE DE LIQUIDOS EN HOSPITALIZACION / BALANCE DE LIQUIDOS
TOTAL LIQUIDOS SUMINISTRADOS: 0.00
TOTAL LIQUIDOS ELIMINADOS: 0.00
BALANCE DE LIQUIDOS: POSITIVO

Vilma G.

PROFESIONAL: [4509] 200-VILMA FERNANDA GRUESO SOTELO - NIT: 25518066 - Registro: 19-0949 - Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA [194500011407] ESE SUROCCIDENTE MERCADERES

****Evolución del 14-Sep-2020 09:53 am: 80 Años**
Id: 981996

EXÁMEN FÍSICO
Inspección general: EN MAL ESTADO FGGENERAL
Frec. cardiaca: 78, Frec. respiratoria: 16, Temperatura: 37.0°C, Peso: 56.0 Kgs., Talla: 163 cms., IMC: 21.08 Peso normal, Perímetro cintura: --, Saturación O2: 94.0%, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO
Tensión arterial: Sentado: 100 / 60 (Optima / TA Media: 73), Acostado: --, De pie: --, Cúbito Lat. Izq.: --
Escala Glasgow: 15/15 (Ocular:4. Verbal:5. Motora:6)

CABEZA Y CUELLO
CABEZA Y ORL: NORMOCEFALICO, SIN MASAS, SIN HEMATOMAS CUELLO: MOVIL, SIN ADENOMEGLIAS, SIN MASAS EVIDENTES; TIROIDES EUTROFICA, CAUCHOSA, SIN INDURACIONES, NO PRESENTA SOPLOS CAROTÍDEOS, SIN INGURGITACION YUGULAR, SIN DANZA CAROTIDEA TRAQUEA CENTRADA.

CARA, OJOS Y ORL
, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, SIN ERITEMA, ESCLERAS NORMOCROMICAS. MUCOSA ORAL HUMEDA, ROSADA, SIN SECRECIONES, SIN PLACAS. OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL. RINOSCOPIA ANTERIOR CON SEPTO SIN DESVIACIONES, SIN SANGRADO, SIN LESIONES. OROFARINGE LIMPIA, PERMEABLE; AMIGDALAS EUTROFICAS, SIN PLACAS, UVULA CENTRAL.

TÓRAX, CORAZÓN Y PUL
TORAX SIMETRICO, PATRON RESPIRATORIO TORACOABDOMINAL, SIN RETRACCIONES, SIN TIRAJES, SIN USO DE MUSCULATURA ACCESORIA, MURMULLO VESICULAR SIN ALTERACIONES, SIN SIBILANCIAS, SIN ESTERTORES, SIN RONCUS.

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, SIN SOPLOS, DE BUENA INTENSIDAD. SIN R3 O R4, SIN DESDOBLAMIENTOS.

ABDÓMEN Y LUMBAR
ABDOMEN DISTENDIDO CON DOLOR A LA PALPACION DIFUSA CON PERISTALSIS DISMINUIDA CON DEFENZA MUSCULAR

SISTEMA GENITO-URINA
GENITOURINARIO: PUNTOS PIELOURETERALES NO DOLOROSOS, PUÑO PERCUSION RENAL BILATERAL NEGATIVA.

EXTREMIDADES Y PELVI
EXTREMIDADES: MOVILES, EUTROFICAS, SIMETRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUDOS.

SISTEMA NEUROLÓGICO
CONCIENTE DESORIENTADO

PIEL
SIN LESIONES

ESTADO MENTAL
PRESENTANDO DELIRIUM

SISTEMA OSTEOMUSCULA
SIN ALTERACIONES

EVOLUCIÓN
PACIENTE MASCULINO DE 80 AÑOS DE EDAD QUIEN RECONSULTA POR PRESENTAR CUADRO CLINICO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION DADO POR DOLOR ABDOMINAL DIFUSOS ASOCIADO A EPISODIO EMETICO Y DIARREA QUE POSTERIORMENTE CONSTIPACION CON DISTENSIO ABDOMINAL POR LO QUE EL DIA 11/09/2020 SE HACE REMISION A HOSPITAL DE MAYOR NIVEL PARA VALORACION POR CX GENERAL DONDE HACEN MANEJO Y DAN EGRESO MEDICO, **PERO EL DIA DE AYER 13/09/2020 SIENDO LAS 22:49 RECONSULTA PACIENTE POR TERCERA VEZ POR AGUDIZACION DE CUADRO CLINICO CON EPISODIOS EMETICOS INCONTABLES CONSTIPACION DOLOR INTENSO ABDOMINAL Y DISTENSION ABDOMINAL MARCADA POR LO QUE SE DECIDE HACER MANEJO MEDICO PARA EL VOMITO Y ANALGESIA SE ORDENA TOMA HEMOGRAMA PCR BILIRRUBINA UROANALISIS Y RECUENTO DE PLAQUETAS PACIENTE QUE EL DIA DE HOY PRESENTA ALUSINACIONES COMO MANIFESTACION CLINICA DE MAS POR LO CUAL SE DECIDE REMITIR A CENTRO HOPITALARIO DE MAYOR NIVEL PARA VALORACION POR CX GENERAL URGENTE**



IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 10 de 16

| | | | |
|-------------------------------------|------------|---------------------|----------------------------|
| DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO | | | |
| HC: 4708616 | CC 4708616 | MUÑOZ MUÑOZ GUSTAVO | Mas, 81 Años (23-Feb-1940) |

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Nivel: NIVEL 1

DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 191000011400-FVME-488414
 Ingreso a urgencias: [R104] OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS -
 Fecha de ingreso al servicio: 14-Sep-2020 09:57 am
 Servicio de egreso: 1200 URGENCIAS - CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS
 Fecha y hora de egreso: 11-Sep-2020 09:20 pm
 Remitido a: CIRUGIA GENERAL / HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE NIVEL III
 Remitido a: CIRUGIA GENERAL / INSTITUCION NIVEL II DEFINIDA POR LA EPS
 Remitido a: CIRUGIA GENERAL / INSTITUCION NIVEL II DEFINIDA POR LA EPS

- Bilirrubina Directa: 0.90 mg/dl
- Bilirrubina Indirecta: 2.75 mg / dl
- PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISIÓN / Proteína C Reactiva (PCR) Latex: 6.00 mg/lt
- UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA / Urobilinogeno: +
- PH: 5.0
- Densidad: 1030
- Leucocitos: 8 - 10 xcam
- Eritrocitos: 2 - 4 xcam
- Células Bajas: 0 - 2 xcam
- Bacterias: +
- Observaciones: MOCO ++
- Color: NARANJA
- Aspecto: TURBIO

PLAN DE MANEJO

CANALAZAR VENA PERIFERICA
 SOLUCION HARTMAN BOLSA DE 500 CC A CHORRO Y CONTINUAR CON SOLUCION SALINA BOLSA 500 CC A 100 HORA
 METOCLOPRAMIDA AMPOLLA DE 10 MG IV LENTO AHORA
 HIDROXICINA AMPOLLA DE 50 MG IV LENTO AHORA
 RANITIDINA AMPOLLA DE 50 MG IV LENTO
 OMEPRAZOL AMPOLLA DE 40 MG PASAR 80 MG EN 100 CC DE SSN 0.9 % IV LENTO
 DIAZEPAM AMPOLLA IM
 HIOSCINA AMPOLLA 20 MG MAS DIPIRONA 2.5GR EN 10 CC DE SSN 0.9% IV LENTO

- Orden médica: 191000011400-OMME-223606, 14-Sep-2020
- RECOLECTOR DE ORINA, #1, ,
- Orden médica: 191000011400-OMME-223606,
Adm.tto: 14-Sep 19:46. (1) 14/09/2020 - HORA 06+55 SE UTILIZA RECOLECTOR DE ORINA PARA MUESTRA DE UROANALISIS.
- Orden médica: 191000011400-OMME-223606, 14-Sep-2020
- HIOSCINA N-BUTILBROMURO+DIPIRONA (20 MG + 2.5 G), SOLUCIÓN INYECTABLE, #1, IV, 1 Cada 24 horas
- Orden médica: 191000011400-OMME-223606,
Adm.tto: 14-Sep 19:56. (1) 13/09/2020 - HORA 23+25 SE ADMINISTRA 1 AMP DE HIOSCINA N-BUTILBROMURO+DIPIRONA (20 MG + 2.5 G) EVL, CON JERINGA DE 10 CC.
- Orden médica: 191000011400-OMME-223606, 14-Sep-2020
- CLORURO DE SODIO 0,9% BOLSA X 500 ML, SOLUCIÓN INYECTABLE, #2, IV, 1 Cada 24 horas
- Orden médica: 191000011400-OMME-223606,
Adm.tto: 14-Sep 19:41. (1) 13/09/2020 - HORA 23+00 SE DMINISTRA CLORURO DE SODIO 0,9% BOLSA X 500 ML, 500 CC A MANTENIMIENTO.
- Orden médica: 191000011400-OMME-223606, 14-Sep-2020
- LACTATO DE RINGER - HARTMAN SOLUCION BOLSA X 500 ML, SOLUCIÓN INYECTABLE, #1, IV, 1 Cada 24 horas
- Orden médica: 191000011400-OMME-223606,
Adm.tto: 14-Sep 19:37. (1) 13/09/2020 - HORA 22+55 SE CANALIZA CON YELCO NO.24 EN MSI + EQUIPO DE VENOCISIS MACROGOTE
- PACIENTE DE DIFICIL ACCESO VENOSO SE UTILIZA 1 YELCO NO.24 Y 2 CATETER NRO. 22.
UN TOTAL DE 3 YELCOS.
- SE ADMINISTRA LACTATO DE RINGER - HARTMAN SOLUCION BOLSA X 500 ML, 500 CC EN BOLO.
- Orden médica: 191000011400-OMME-223606, 14-Sep-2020
- DIAZEPAM 10 MG TABLETA, TABLETA CON O SIN RE, #1, IM, 1 Cada 24 horas

NIEVA ORDEN MEDICA

9:30 AMPICILINA SULBACTAM AMPOLLA DE 1.5 GR PASAR 3 GARAMOS EN IV LENTO POPR BURETROL
 REMITIR A HOSPITAL DE MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD

Orden médica: 191000011400-OMME-223603, 14-Sep-2020
 - HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL
 - PLAQUETAS, RECUENTO
 - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
 - PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISIÓN
 - UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA

Resultados de laboratorio: 191000011400-OMME-223603,
 14-Sep-2020 10:22 am - Oden Lab.: 57282
 - HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL
 / HEMOGLOBINA: 14.00 g/dl
 - HEMATOCRITO: 42.00 %
 - LEUCOCITOS: 4400.00 mm3
 - NEUTROFILOS: 88.00 %
 - LINFOCITOS: 8.00 %
 - MONOCITOS: 4.00 %
 - PLAQUETAS, RECUENTO
 / Recuento de Plaquetas: 177000.0 mm cubicos
 - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
 / Bilirrubina Total: 3.65 mg/dl



IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 11 de 16

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

HC: 4708616 CC 4708616 MUÑOZ MUÑOZ GUSTAVO Mas, 81 Años (23-Feb-1940)

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Nivel: NIVEL 1

Orden médica: 191000011400-OMME-223606,

Adm.tto: 14-Sep 19:53. (1) 13/09/2020 - HORA 23+20 SE HACE DEVOLUCION DE 1 DIAZEPAM 10 MG TABLETA

Orden médica: 191000011400-OMME-223606, 14-Sep-2020

- HIDROXICINA 100 MG. AMP. - HIDERAX, SOLUCIÓN INYECTABLE, #1, IV, 1 Cada 24 horas

Orden médica: 191000011400-OMME-223606,

Adm.tto: 14-Sep 19:52. (1) 13/09/2020 - HORA 23+10 SE ADMINISTRA 1 AMP DE HIDROXICINA 100 MG. AMP. - HIDERAX, IV. CON JERINGA DE 10 CC.

Orden médica: 191000011400-OMME-223606, 14-Sep-2020

- METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) SOLUCION INYECTABLE, SOLUCIÓN INYECTABLE, #2, IV, 1 Cada 24 horas

Orden médica: 191000011400-OMME-223606,

Adm.tto: 14-Sep 19:46. (1) 13/09/2020 - HORA 23+05 SE ADMINISTRA 1 AMP DE METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) SOLUCION INYECTABLE EVL, CON JERINGA DE 10 CC.

Adm.tto: 14-Sep 6:00. (1) SE ADMINISTRA 1 AMP DE METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) SOLUCION INYECTABLE EVL, CON JERINGA DE 10 CC.

Orden médica: 191000011400-OMME-223606, 14-Sep-2020

- CATETER NRO. 22, #2, ,
- YELCO No.24 angiocat cateter, #1, ,
- EQUIPO DE VENOCLISIS MACROGOTEO, #1, ,
- JERINGA X 10 ML. 21X 1.50 DESECHABLES, #7, ,
- OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA RECONSTITUIR, POLVO ESTÉRIL PARA I, #2, IV, 1 Cada 24 horas

Orden médica: 191000011400-OMME-223606,

Adm.tto: 14-Sep 19:50. (2) 14/09/2020 - HORA 02+15 SE ADMINISTRA 2 AMP DE OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA RECONSTITUIR EVL, DILUIDO EN CLORURO DE SODIO BOLSA 100 ML, CON JERINGA DE 10 CC.

Orden médica: 191000011400-OMME-223606, 14-Sep-2020

- CLORURO DE SODIO BOLSA 100 ML, SOLUCIÓN INYECTABLE, #1, IV, 1 Cada 24 horas

Documento de venta asociado

FVME-488414
Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

PROFESIONAL: [4695] 500-DANOVIS ANDRES VEGA ANCHILA - Registro: 1129541749 - Especialidad: MEDICINA GENERAL [194500011407] ESE SUROCCIDENTE MERCADERES

Apertura TRASLADO EN AMBULANCIA - EVOLUCION del 14-Sep-2020 09:02 am: 80 Años
Id: 835094

MOTIVO DE REMISION
ME DUELE EL ESTOMAGO Y NO HACE DEL CUERPO

PROFESIONAL: [4688] 200-MARISEL YURANNY GOMEZ RIASCOS - Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA [194500011407] ESE SUROCCIDENTE MERCADERES

**Evolución del 14-Sep-2020 08:49 am: 80 Años
Id: 981975

EVOLUCIÓN DEL TRASLADO

12/09/2020
00+30 RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE URGENCIAS MAYOR DE 80 AÑOS DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA PARA SER TRASLADADO A HOSPITAL DE MAYIOR COMPLEJIDAD CON DIAGNOSTICO DE DOLOR ABDOMINAL CON VENA CANALIZADA PERMEABLE PARA EL PASO DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS , CON SIGNOS VITALES ESTABLES

04+00 3NTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE EN LA CIUDAD DE POPAYAN CAUCA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON VENA CANALIZADA PERMEABLE PARA EL PASO DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS. Y MEDICAMENTOS

EL TRASLADO SE REALIZO EN AMBULANCIA OTV-134 CONDUCTOR ROMEL DELGADO

traslado en ambulancia / TAB
INSTITUCION DESTINO DEL USUARIO: HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE
NIVEL DE LA ENTIDAD DESTINO: III
CIUDAD DESTINO: POPAYAN
04- ESPECIALIDAD A LA QUE SE REMITE

Cirurgia
05- MOTIVO DE LA REMISION

Falta de Profesional
PROFESIONAL QUE RECIBE: GIOVANY JURADO
DIAGNOSTICO DE REMISION: OTROS DOLORES ABDOMINALES
FECHA SALIDA: 12-Sep-2020 00:00 am
HORA DE TRASLADO: 0.30
FECHA LLEGADA: 13-Sep-2020 00:00 am
HORA LLEGADA: 4.00

PROFESIONAL: [4688] 200-MARISEL YURANNY GOMEZ RIASCOS - Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA [194500011407] ESE SUROCCIDENTE MERCADERES

Apertura TRIAGE del 14-Sep-2020 12:44 pm: 80 Años
Id: 835140



IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

HC: 4708616 CC 4708616 MUÑOZ MUÑOZ GUSTAVO Mas, 81 Años (23-Feb-1940)

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Nivel: NIVEL 1

MOTIVO DE CONSULTA

ESTA CON DOLOR DE BARRIGA

Clasificación de triage

TRIAGE II

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 80 AÑOS DE EDAD QUIEN RECONSULTA POR PRESENTAR CUADRO CLINICO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION DADO POR DOLOR ABDOMINAL DIFUSOS ASOCIADO A EPISODIO EMETICO Y DIARREA QUE POSTERIORMENTE CONSTIPACION CON DISTENSIO ABDOMINAL POR LO QUE EL DIA 11/09/2020 SE HACE REMISION A HOSPITAL DE MAYOR NIVEL PARA VALORACION POR CX GENERAL DONDE HACEN MANEJO Y DAN EGRESO MEDICO, PERO EL DIA DE AYER 13/09/2020 SIENDO LAS 22:49 RECONSULTA PACIENTE POR TERCERA VEZ POR AGUDIZACION DE CUADRO CLINICO CON EPISODIOS EMETICOS INCONTABLES CONSTIPACION DOLOR INTENSO ABDOMINAL Y DISTENSION ABDOMINAL MARCADA POR LO QUE SE DECIDE HACER MANEJO MEDICO PARA EL VOMITO Y ANALGESIA SE ORDENA TOMA HEMOGRAMA PCR BILIRRUBINA UROANALISIS Y RECUENTO DE PLAQUETAS PACIENTE QUE EL DIA DE HOY PRESENTA ALUSINACIONES COMO MANIFESTACION CLINICA DE MAS POR LO CUAL CONSULTA

PROFESIONAL: [4695] 500-DANOVIS ANDRES VEGA ANCHILA - Registro: 1129541749 - Especialidad: MEDICINA GENERAL [194500011407] ESE SUROCCIDENTE MERCADERES

Apertura URGENCIAS del 14-Sep-2020 01:00 pm: 80 Años Id: 835141

MOTIVO DE CONSULTA

ESTA CON DOLOR DE BARRIGA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 80 AÑOS DE EDAD QUIEN RECONSULTA POR PRESENTAR CUADRO CLINICO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION DADO POR DOLOR ABDOMINAL DIFUSOS ASOCIADO A EPISODIO EMETICO Y DIARREA QUE POSTERIORMENTE CONSTIPACION CON DISTENSIO ABDOMINAL POR LO QUE EL DIA 11/09/2020 SE HACE REMISION A HOSPITAL DE MAYOR NIVEL PARA VALORACION POR CX GENERAL DONDE HACEN MANEJO Y DAN EGRESO MEDICO, PERO EL DIA DE AYER 13/09/2020 SIENDO LAS 22:49 RECONSULTA PACIENTE POR TERCERA VEZ POR AGUDIZACION DE CUADRO CLINICO CON EPISODIOS EMETICOS INCONTABLES CONSTIPACION DOLOR INTENSO ABDOMINAL Y DISTENSION ABDOMINAL MARCADA POR LO QUE SE DECIDE HACER MANEJO MEDICO PARA EL VOMITO Y ANALGESIA SE ORDENA TOMA HEMOGRAMA PCR BILIRRUBINA UROANALISIS Y RECUENTO DE PLAQUETAS PACIENTE QUE EL DIA DE HOY PRESENTA ALUSINACIONES COMO MANIFESTACION CLINICA DE MAS POR LO CUAL CONSULTA

PROFESIONAL: [4695] 500-DANOVIS ANDRES VEGA ANCHILA - Registro: 1129541749 - Especialidad: MEDICINA GENERAL [194500011407] ESE SUROCCIDENTE MERCADERES

**Evolución del 14-Sep-2020 12:38 pm: 80 Años Id: 982036

EXÁMEN FÍSICO

Inspección general: EN MAL ESTADO GENERAL Frec. cardiaca: 78, Frec. respiratoria: 19, Temperatura: 37.0°C, Peso: 64.0 Kgs., Talla: 154 cms., IMC: 26.99 Sobrepeso, Perímetro cintura: 80 Normal, Saturación O2: 94.0%, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO Tensión arterial: Sentado: 90 / 50 (Optima / TA Media: 63), Acostado: --, De pie: --, Cúbito Lat.Izq.: -- Escala Glasgow: 15/15 (Ocular:4. Verbal:5. Motora:6)

CONDUCTA A SEGUIR

SE DEJA PARA TOMA DE PARACLINICO E INICIO DE REMISION A HOSPITAL DE MAYOR NIVEL

Documento de venta asociado

FVME-492221

Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

ANT. PATOLÓGICOS

EPOC, EAP, TBC PULMONAR TRATADA HACE 30 AÑOS, MIGRAÑA HTA EN CONTROL QX: TUMOR?

ANT. QUIRÚRGICOS

NEGATIVO

ANT. TOXICO-ALÉRGICO

NORMAL

ANT. HOSPITALARIOS

NORMAL

ANT. TRAUMÁTICOS

NORMAL

ANT. FARMACOLÓGICOS

NORMAL

ANT. INMUNOLÓGICOS

NORMAL

ANT. FAMILIARES

NORMAL



IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 13 de 16

| | | | |
|-------------------------------------|------------|---------------------|----------------------------|
| DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO | | | |
| HC: 4708616 | CC 4708616 | MUÑOZ MUÑOZ GUSTAVO | Mas, 81 Años (23-Feb-1940) |

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Nivel: NIVEL 1

OTRAS
 PLANIFICACIÓN
 NORMAL
 Enfermedades de Transmisión Sexual
 NORMAL
 HÁBITOS
 NORMAL
 REVISIÓN POR SISTEMA
 ORL:
 Respiratorio:
 Cardiovascular:
 Digestivo: DOLOR ABDOMINAL
 Genito-urinario:
 Endocrino:
 Hematopoyético:
 Osteo-muscular:
 Nervioso:
 Psicológico:

EXTREMIDADES Y PELVI
 SIMETRICAS EUTROFICAS SIN EDEMAS
 SISTEMA NEUROLÓGICO
 CONCIENTE ORIENTADO PRESENTADO ALUCINACIONES VISUALES OCASIONALES
 PIEL
 PALIDEZ MUCOCUTANEA MODERADA GENERALIZADA
 ESTADO MENTAL
 CONCIENTE ALGICO
 SISTEMA OSTEOMUSCULA
 SIN ALTERACION

PROFESIONAL: [4695] 500-DANOVIS ANDRES VEGA ANCHILA - Registro:
 1129541749 - Especialidad: MEDICINA GENERAL
 [194500011407] ESE SUROCCIDENTE MERCADERES

****Evolución del 14-Sep-2020 12:45 pm: 80 Años**
 Id: 982037

EVOLUCIÓN
 PACIENTE MASCULINO DE 80 AÑOS DE EDAD QUIEN RECONSULTA POR PRESENTAR CUADRO CLINICO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION DADO POR DOLOR ABDOMINAL DIFUSOS ASOCIADO A EPISODIO EMETICO Y DIARREA QUE POSTERIORMENTE CONSTIPACION CON DISTENSIO ABDOMINAL POR LO QUE EL DIA 11/09/2020 SE HACE REMISION A HOSPITAL DE MAYOR NIVEL PARA VALORACION POR CX GENERAL DONDE HACEN MANEJO Y DAN EGRESO MEDICO, PERO EL DIA DE AYER 13/09/2020 SIENDO LAS 22:49 RECONSULTA PACIENTE POR TERCERA VEZ POR AGUDIZACION DE CUADRO CLINICO CON EPISODIOS EMETICOS INCONTABLES CONSTIPACION DOLOR INTENSO ABDOMINAL Y DISTENSION ABDOMINAL MARCADA POR LO QUE SE DECIDE HACER MANEJO MEDICO PARA EL VOMITO Y ANALGESIA SE ORDENA TOMA HEMOGRAMA PCR BILIRRUBINA UROANALISIS Y RECUESTO DE PLAQUETAS PACIENTE QUE EL DIA DE HOY PRESENTA ALUSINACIONES COMO MANIFESTACION CLINICA DE MAS POR LO CUAL SE DECIDE REMITIR A CENTRO HOPITALARIO DE MAYOR NIVEL PARA VALORACION POR CX GENERAL URGENTE POR LO QUE SE COMENTA CASO A MEDICO DE TURNO DEL HOSPITAL DE SAN JOSE CLAUDIA FLORES QUIEN ACEPTA PACIENTE CON CODIGO DE ACEPTACION 63265 13:10 SALE PACIENTE REMITIDO

EXÁMEN FÍSICO
 Inspección general: EN MAL ESTADO GENERAL
 Frec. cardiaca: 92, Frec. respiratoria: 19, Temperatura: 37.0°C, Peso: 64.0 Kgs., Talla: 154 cms., IMC: 26.99 Sobrepeso, Perímetro cintura: --, Saturación O2: 94.0%, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la consulta: NO, Usuario hidratado: NO, Aparentemente embriagado: NO Tensión arterial: Sentado: 90 / 50 (Optima / TA Media: 63), Acostado: 0 / 0, De pie: 0 / 0, Cúbito Lat. Izq.: 0 / 0 Escala Glasgow: 15/15 (Ocular:4. Verbal:5. Motora:6)

DIAGNÓSTICO
 Documento de venta: 191000011400-FVME-492221
 Ingreso a urgencias: [R104] OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS -
 Salida de urgencias: [R104] OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS -
 Principal de consulta: [K819] COLELCISTITIS, NO ESPECIFICADA - Impresión diagnostica
 Relacionado a la consulta: [R104] OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
 Relacionado a la consulta: [R11X] NAUSEA Y VOMITO
 Fecha de ingreso al servicio: 13-Sep-2020 10:49 pm
 Servicio de egreso: 1202 URGENCIAS - OBSERVACION
 Fecha y hora de egreso: 14-Sep-2020 01:30 pm
 Remitido a: CIRUGIA GENERAL / HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE NIVEL III
 Remitido a: CIRUGIA GENERAL / INSTITUCION NIVEL II DEFINIDA POR LA EPS
 Remitido a: CIRUGIA GENERAL / INSTITUCION NIVEL II DEFINIDA POR LA EPS

CABEZA Y CUELLO
 NORMOCEFALO
 CARA, OJOS Y ORL
 PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUA MUCOSA ORAL SECA
 TÓRAX, CORAZÓN Y PUL
 TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE PULMONES CLARO RUIDO CARDIACO RITMICO SIN SOPLO
 ABDÓMEN Y LUMBAR
 ABDOMEN CON DISTENSION MARCADA DOLOR DIFUSO A LA PALPACION CON DEFENSA MUSCULAR PERISTALSIS DISMINUIDA NO MASA NI MEGALIAS
 SISTEMA GENITO-URINA
 NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE



IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

HC: 4708616 CC 4708616 MUÑOZ MUÑOZ GUSTAVO Mas, 81 Años (23-Feb-1940)

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Nivel: NIVEL 1

PLAN DE MANEJO

CANALAZAR VENA PERIFERICA
SOLUCION HARTMAN BOLSA DE 500 CC A CHORRO Y CONTINUAR
CON SOLUCION SALINA BOLSA 500 CC A 100 HORA
METOCLOPRAMIDA AMPOLLA DE 10 MG IV LENTO AHORA
HIDROXICINA AMPOLLA DE 50 MG IV LENTO AHORA
RANITIDINA AMPOLLA DE 50 MG IV LENTO
OMEPRAZOL AMPOLLA DE 40 MG PASAR 80 MG EN 100 CC DE SSN 0.9
% IV LENTO
DIAZEPAM AMPOLLA IM
HIOSCINA AMPOLLA 20 MG MAS DIPIRONA 2.5GR EN 10 CC DE SSN
0.9% IV LENTO

NIEVA ORDEN MEDICA

9:30 AMPICILINA SULBACTAM AMPOLLA DE 1.5 GR PASAR 3 GARAMOS
EN IV LENTO POR BURETROL
REMITIR A HOSPITAL DE MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD
13:10 SALE PACIENTE REMITIDO

Orden médica: 191000011400-OMME-223664, 14-Sep-2020
- AMPICILINA + SULBACTAM AMPOLLA, POLVO ESTÉRIL PARA I, #2, IV, 2
GRA AHORA

Orden médica: 191000011400-OMME-223664,
Adm.tto: 14-Sep 15:30. (1) SE ADMINISTRA 2 AMPICILINA + SULBACTAM
AMPOLLA VIA EV CON JERINGA DE 10 CC DILUIDA EN EQUIPO DE BURETROL
150 ML

Orden médica: 191000011400-OMME-223664, 14-Sep-2020
- EQUIPO DE BURETROL 150 ML, #1, ,
- JERINGA X 10 ML. 21X 1.50 DESECHABLES, #1, ,

Orden médica: 191000011400-OMME-223665, 14-Sep-2020
- DIAZEPAM SODICO 10 MG/ 2 ML SOLUCION INY., SOLUCIÓN INYECTABLE,
#1, IM, AHORA

Orden médica: 191000011400-OMME-223665,
Adm.tto: 14-Sep 20:07. (1) 13/09/2020 - HORA 23+20 SE ADMINISTRA 1
AMP DE DIAZEPAM SODICO 10 MG/ 2 ML SOLUCION INY. VIA IM.
CON JERINGA DE 10 CC.

Documento de venta asociado
FVME-492221
Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

PROFESIONAL: [4695] 500-DANOVIS ANDRES VEGA ANCHILA - Registro:
1129541749 - Especialidad: MEDICINA GENERAL
[194500011407] ESE SUROCCIDENTE MERCADERES

****NOTAS DE ENFERMERIA del 14-Sep-2020 07:15 pm: 80 Años**
Id: 982108

EXÁMEN FÍSICO

Inspección general: NORMAL
Frec. cardiaca: 90, Frec. respiratoria: 19, Temperatura: 37.0°C, Peso: 64.0
Kgs., Talla: 154 cms., IMC: 26.99 Sobrepeso, Perímetro cintura: 76 Normal,

EXÁMEN FÍSICO

Saturación O2: 94.0%, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente,
Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente
embriagado: NO
Tensión arterial: Sentado: 90 / 60 (Optima / TA Media: 70), Acostado: --, De
pie: --, Cúbito Lat. Izq.: --
Escala Glasgow: 15/15 (Ocular:4. Verbal:5. Motora:6)

EVOLUCIÓN

13/09/2020.
22+49 REINGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS REFIERE
PRESENTAR CUADRO CLINICO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION
DADO POR DOLOR ABDOMINAL DIFUSOS ASOCIADO A EPISODIO EMETICO
Y DIARREA QUE POSTERIORMENTE CONSTIPACION CON DISTENSIO
ABDOMINAL, VALORADO POR EL DOCTOR DANOVIS QUIEN ORDENA
CASNALIZAR Y PASAR SOLUCION HARTMAN BOLSA DE 500 CC A
CHORRO, 500 CC DE SSN AL 0.9% A MANTENIMIENTO, PALICAR UNA AMP
DE BB HIOSCINA + DIPIRONA AMP POR 2,5 GR VIA EVL, RANITIDINA AMP POR
50 MG VIA EVL, METOCLOPRAMIDA AMP POR 10 MG VIA EVL, HIDROXICINA
AMPOLLA DE 50 MG IV, SE EDUCA AL FAMILIAR Y A EL PACIENTE SOBRE
TENER ACOMPAÑANTE PERMANENTE Y MANTENER LAS BARANDAS DE LA
CAMILLA ELEVADAS, SIGNOS VITALES QUE SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS
PARAMETROS NORMALES.

22+55 SE CANALIZA PACIENTE Y SE SIGUEN ORDENES MEDICAS, SE
EXPLICA A PACIENTE PROCEDIMIENTOS A REALIZAR LA CUAL REFIERE
ENTENDER Y ACEPTA PROCEDIMIENTOS, PACIENTE RECIBE Y TOLERA
MEDICAMENTOS Y PROCEDIMIENTOS SIN COMPLICACION.

14/09/2020
02+15 PACIENTE REFIERE MUCHO DOLOR SE LE INFORMA AL DOCTOR
DANOVIS QUIEN DA NUEVA ORDEN MEDICA ADMINISTRAR 2 AMP DE
OMEPRAZOL 40 MG EVL EN 100 CC DE SSN 0.9 % IV LENTO, DIAZEPAM
AMPOLLA IM, SE EXPLICA A PACIENTE PROCEDIMIENTOS A REALIZAR LA
CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTA PROCEDIMIENTOS, PACIENTE RECIBE Y
TOLERA MEDICAMENTOS Y PROCEDIMIENTOS SIN COMPLICACION.

14/09/2020.
06+00 SE ADMINISTRA 1 AMP DE METOCLOPRAMIDA VIA EVL, SE EXPLICA A
PACIENTE PROCEDIMIENTOS A REALIZAR LA CUAL REFIERE ENTENDER Y
ACEPTA PROCEDIMIENTOS, PACIENTE RECIBE Y TOLERA MEDICAMENTOS Y
PROCEDIMIENTOS SIN COMPLICACION.

06+45 NUEVA ORDEN MEDICA PASAR ENEMA RECTAL EVACUANTE
COMPRADO POR FAMILIARES. PARACLINICOS: CUADRO HEMATICO,
RECUENTO DE PLAQUETAS, PCR, CREATININA, PARCIAL DE ORINA.

06+55 SE TOMAN PARACLINICOS SE LLEVAN MUESTRAS A LABORATORIO
CLINICO, PENDIENTE RESULTADOS PARA DEFINIR CONDUCTA.

07+00 ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE URGENCIAS CONCIENTE
ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON VENA CANALIZADA
PERMEABLE PARA EL PASO DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS Y MEDICAMENTOS
CONTINUA CON IGUAL DIAGNOSTICO COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA, LA
CUAL SE OBSERVA TRANQUILO CON DOLOR AFEBRIL, HIDRATADO, SIGNOS



IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 15 de 16

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

HC: 4708616 CC 4708616 MUÑOZ MUÑOZ GUSTAVO Mas, 81 Años (23-Feb-1940)

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Nivel: NIVEL 1

EVOLUCIÓN
 VITALES ESTABLES.

Documento de venta asociado
 FVME-492221
 Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

****BALANCE DE LIQUIDOS EN HOSPITALIZACION / BALANCE DE LIQUIDOS****
 TOTAL LIQUIDOS SUMINISTRADOS: 0.00
 TOTAL LIQUIDOS ELIMINADOS: 0.00
 BALANCE DE LIQUIDOS: POSITIVO

****BALANCE DE LIQUIDOS EN HOSPITALIZACION / BALANCE DE LIQUIDOS****
 TOTAL LIQUIDOS SUMINISTRADOS: 0.00
 TOTAL LIQUIDOS ELIMINADOS: 0.00
 BALANCE DE LIQUIDOS: POSITIVO

Dayana Jibano

PROFESIONAL: [4727] 200-SARY DAYANA URBANO BOLAÑOS - Registro: 1002927881 - Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA [194500011407] ESE SUROCCIDENTE MERCADERES

Apertura TRASLADO EN AMBULANCIA - EVOLUCION del 16-Sep-2020 03:58 pm: 80 Años
 Id: 836454

PROFESIONAL: [4633] 200-CLARIVEL ORDOÑEZ LASSO - Registro: 5029 - Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA [194500011407] ESE SUROCCIDENTE MERCADERES

MOTIVO DE REMISION
 V ALOARACION POR CIRUGIA GENERAL

Vilma G.

****NOTAS DE ENFERMERIA del 16-Sep-2020 03:24 pm: 80 Años**
 Id: 983451

PROFESIONAL: [4509] 200-VILMA FERNANDA GRUESO SOTELO - NIT: 25518066 - Registro: 19-0949 - Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA [194500011407] ESE SUROCCIDENTE MERCADERES

****Evolución del 16-Sep-2020 03:35 pm: 80 Años**
 Id: 983463

EXÁMEN FÍSICO

Inspección general: EN MAL ESTADO GENERAL
 Frec. cardiaca: 90, Frec. respiratoria: 19, Temperatura: 37.0°C, Peso: 64.0 Kgs., Talla: 154 cms., IMC: 26.99 Sobrepeso, Perímetro cintura: 76 Normal, Saturación O2: 94.0%, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO
 Tensión arterial: Sentado: 90 / 60 (Optima / TA Media: 70), Acostado: --, De pie: --, Cúbito Lat.lzq.: --
 Escala Glasgow: 15/15 (Ocular:4. Verbal:5. Motora:6)

EVOLUCIÓN DEL TRASLADO

14/09/2020 13:30 RECIBO PACIENTE EN SEVICIO DE URGENCIAS CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON VENA CANALIZADA PERMEABLE PARA EL PASO DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS Y MEDICAMENTOS CON DIAGNOSTICO DE COLECISTITIS NO ESPECIFICADA PARA VALORADO POR CIRUGIA GENERAL , CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES ESTABLES FC: 80 FR: 20 T: 365 PA: 110/70 SPO2: 92%.

EVOLUCIÓN

14/09/2020 07+00 RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE URGENCIAS CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON VENA CANALIZADA PERMEABLE PARA EL PASO DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS Y MEDICAMENTOS CONTINUA CON IGUAL DIAGNOSTICO LA CUAL SE OBSERVA TRANQUILO NO DOLOR AFEBRIL NO DEPOSICIONES DIARREICAS SIGNOS VITALES ESTABLES

14/09/2020 17:30 ENTREGO PACIENTE VIVO EN SERVICIO DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE PACIENTE QUE DURANTE EL TRASLADO NO PRESENTO NINGUNA COMPLICACION QUEDA CON VENA CANALIZADA PERMEABLE PARA EL PASO DE LIQUIDOS ENDOVERNOSOS , EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR CON SIGNOS VITALES ESTABLES.

14/09/2020 08+00 SE ADMINISTRA AMPICILINA + SULBATAM SEGÚN ORDEN MEDICA, SE EXPLICA A PACIENTE PROCEDIMIENTO A REALIZAR LA CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTA PROCEDIMIENTO, PACIENTE RECIBE Y TOLERA MEDICAMENTO SIN COMPLICACION.

TRASLADO QUE SE REALIZO EN AMBULANCIA DE PLACA OTV 134

14/09/2020 13+30 POR ORDEN MEDICA SE REMITE PACIENTE A NIVEL SUPERIOR SAN JOSE PARA VAOLRACION POR CIRUGIA GENERAL ENTREGADA AUXILIAR VILMA GRUESO ENCARGADA DE REMISIONES.

****traslado en ambulancia / TAB****
 INSTITUCION DESTINO DEL USUARIO: HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE.
 NIVEL DE LA ENTIDAD DESTINO: NIVEL III.
 CIUDAD DESTINO: POPAYAN.
 04- ESPECIALIDAD A LA QUE SE REMITE
 Cirugia
 05- MOTIVO DE LA REMISION

Documento de venta asociado
 FVME-492221
 Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

HC: 4708616 CC 4708616 MUÑOZ MUÑOZ GUSTAVO Mas, 81 Años (23-Feb-1940)

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Nivel: NIVEL 1

Falta de Especialista

PROFESIONAL QUE RECIBE: DOCTORA: CLAUDIA FLOREZ.

DIAGNOSTICO DE REMISION: COLECISTITIS NO ESPECIFICADA

FECHA SALIDA: 14-Sep-2020 00:00 am

HORA DE TRASLADO: 13.30

FECHA LLEGADA: 14-Sep-2020 00:00 am

HORA LLEGADA: 17.30

Vilma G.

PROFESIONAL: [4509] 200-VILMA FERNANDA GRUESO SOTELO - NIT: 25518066 - Registro: 19-0949 - Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA [194500011407] ESE SUROCCIDENTE MERCADERES

| | | |
|---|---------------------------|---------------------------------------|
|  | PROTOCOLO DOLOR ABDOMINAL | PT-URG-08 |
| | | Versión: 01 Aprobado |
| | URGENCIAS | Página 1 de 18 |

PROTOCOLO DOLOR ABDOMINAL

| |
|---|
| |
| Dr. CESAR EDMUNDO SARRIA PORRAS Gerente. ESE.SUROCCIDENTE. |

| | | |
|---|----------------------------------|---------------------------------|
|  | PROTOCOLO DOLOR ABDOMINAL | PT-URG-08 |
| | | Versión: 01 Aprobado |
| | URGENCIAS | Página 2 de 18 |

TABLA DE CONTENIDO

Contenido

| | |
|-------------------------------------|----|
| 1. OBJETIVO GENERAL | 3 |
| 2. RESPONSABLE | 3 |
| 3. ALCANCE | 3 |
| 4. TERMINOS Y DEFINICIONES | 3 |
| 5. ASPECTOS GENERALES | 6 |
| 6. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES | 16 |
| 7. DIAGRAMA DEL PROCEDIMIENTO | 17 |
| 8. CONTROL DE ACTUALIZACIONES | 18 |
| 9. BIBLIOGRAFÍA:..... | 18 |

| | | |
|---|----------------------------------|---------------------------------|
|  | PROTOCOLO DOLOR ABDOMINAL | PT-URG-08 |
| | | Versión: 01 Aprobado |
| | URGENCIAS | Página 3 de 18 |

PROTOCOLO DOLOR ABDOMINAL

1. OBJETIVO GENERAL

Dar a conocer al personal asistencial de los servicios de urgencia de los hospitales de la ESE suroccidente, principalmente al médico tratante, los conceptos a tener en cuenta, diagnósticos diferenciales y manejo según sospecha clínica en el contexto del dolor abdominal agudo no traumático, con el fin de brindar un manejo oportuno y así prevenir complicaciones y desenlaces fatales.

Objetivos específicos:

Definir las posibles causas de dolor abdominal agudo no traumático teniendo en cuenta edad y género.

Establecer los diagnósticos diferenciales en el contexto del dolor abdominal agudo no traumático

Definir el tratamiento inicial oportuno en el primer nivel de atención, cuando por clínica y paraclínicos se establece que requiere manejo quirúrgico y por lo tanto remisión a nivel superior de atención

2. RESPONSABLE

Médico General y personal asistencial del servicio de urgencias.

3. ALCANCE

Pacientes que acudan al servicio de urgencias de los puntos de atención de la ESE.SUROCCIDENTE con síntomas asociados a dolor abdominal.

4. TERMINOS Y DEFINICIONES

- **Abdomen Agudo:** es una condición clínica caracterizada por dolor abdominal, de instalación rápida, usualmente mayor a 6 horas y menor a 7 días, generalmente acompañado de síntomas gastrointestinales y/o sistémicos, de compromiso variable del estado general.

| | | |
|---|----------------------------------|-----------------------|
|  | PROTOCOLO DOLOR ABDOMINAL | PT-URG-08 |
| | | URGENCIAS |
| | | Página 4 de 18 |

- **DOLOR IRRADIADO** se trasmite a lo largo de un nervio, extendiéndose a partir del sitio de origen.
- **DOLOR AGUDO** se definió simplemente en términos de duración, pero en la actualidad se define como “una experiencia desagradable y compleja con factores cognitivos y sensoriales que suceden como respuesta a un trauma tisular”.
- **DOLOR CONSTANTE:** es continuo en el tiempo y permanece con la misma intensidad, puede ser característico de patología inflamatoria.
- **DOLOR VISCERAL:** Está originado en los órganos abdominales. Es de carácter sordo y mal localizado. En ocasiones aparece como una sensación de plenitud abdominal. También puede ser de tipo cólico (como un retortijón), acompañándose de náuseas, vómitos, palidez y sudoración.
- **DOLOR PARIETAL:** Está originado en estructuras de la pared abdominal. Se agrava con los movimientos y aumenta con la palpación.
- **DOLOR REFERIDO:** Se percibe en regiones anatómicas diferentes a la zona de estimulación y se produce porque esta zona de estimulación comparte segmento neuronal sensorial con el área dolorosa. Por ejemplo, se puede tener dolor en el hombro derecho y padecer una colecistitis o un cólico biliar, o tener dolor entre ambas escápulas y estar sufriendo la disección de un aneurisma de aorta torácica, o tener dolor en la boca del estómago y acabar teniendo a las pocas horas un proceso de apendicitis localizando el dolor en la fosa ilíaca derecha.
- **DOLOR INTERMITENTE:** el dolor presenta intervalos no dolorosos
- **SIGNO DE BLUMBERG:** Dolor por rebote de la víscera inflamada, irritación peritoneal sobre la pared abdominal al retirar la mano bruscamente después de la palpación profunda sobre la zona dolorosa. En la fosa ilíaca derecha Es un signo exploratorio característico de la apendicitis aguda.
- Signo del psoas: con el paciente acostado en decúbito supino y la extremidad inferior completamente extendida se le pide que levante la pierna mientras el examinador le ofrece resistencia. Si esta maniobra despierta dolor, se puede concluir que existe un proceso irritativo sobre el músculo psoas, relacionado con un proceso apendicular o un absceso retroperitoneal, aunque también puede observarse en hernias discales lumbares bajas.
- Signo de Rovsing: es característico de la apendicitis aguda, y consiste en la aparición de dolor en el punto de McBurney mientras se palpa o se percute la fosa ilíaca izquierda.

| | | |
|---|----------------------------------|---------------------------------|
|  | PROTOCOLO DOLOR ABDOMINAL | PT-URG-08 |
| | | Versión: 01 Aprobado |
| | URGENCIAS | Página 5 de 18 |

- Signo de Murphy: mientras se palpa el punto cólico se pide al paciente que haga una inspiración profunda. Este signo caracteriza a la colecistitis aguda cuando se produce la detención repentina de la inspiración. Puede presentarse también en procesos inflamatorios relacionados con el hígado y en los procesos pleuro pulmonares basales derechos.

Signo de Kehr: consiste en la aparición de dolor referido a los hombros, especialmente el izquierdo cuando se palpa la región superior del abdomen, y caracteriza clásicamente a la ruptura esplénica. Este signo se hace más evidente en posición de Trendelenburg.

- **FIEBRE:** Estado febril está en relación con el estado séptico del paciente. Generalmente se acepta que la presencia de fiebre mayor de 39°C ante un dolor abdominal agudo haría pensar en un origen extra abdominal del mismo, con sepsis urinaria, neumonía o meningitis.
- **SINTOMATOLOGÍA URINARIA:** Puede aparecer tanto en procesos urológicos como intestinales: apendicitis retrocecal, diverticulitis o neoplasias perforadas.
- **ÚLCERA PERFORADA:** es una complicación de la úlcera péptica se caracteriza por perforación de todas las capas del estómago y del duodeno.
- **PERITONITIS:** consiste en una irritación química o contaminación bacteriana en el peritoneo por causa de una perforación.

| | | |
|---|----------------------------------|---------------------------------|
|  | PROTOCOLO DOLOR ABDOMINAL | PT-URG-08 |
| | URGENCIAS | Versión: 01 Aprobado |
| | | Página 6 de 18 |

5. ASPECTOS GENERALES

El dolor abdominal requiere un diagnóstico preciso y oportuno, con el fin de determinar la necesidad o no de un tratamiento quirúrgico de urgencia.

En la evaluación del abdomen agudo se persiguen básicamente dos objetivos:

1. Establecer un diagnóstico diferencial y un plan de evaluación clínica
2. Determinar si existe indicación para un tratamiento quirúrgico

En la evaluación de un paciente con dolor abdominal debe seguirse un método diagnóstico que incluya un interrogatorio preciso dirigido a establecer su forma de aparición, progresión, irradiación, migración, localización y las condiciones que lo alivian o exacerban; en segundo término, debe determinarse la presencia de síntomas asociados, su secuencia de aparición y relación con el dolor, especialmente aquellos pertinentes al tracto gastrointestinal y genitourinario.

Deben establecerse con precisión las modificaciones en la intensidad del dolor, en el transcurso del tiempo, desde la aparición de los síntomas: cómo ha variado el dolor en el curso del tiempo, si se presentan períodos de remisión, si existe intermitencia, o si se ha presentado alivio y bajo qué condiciones.

El dolor de aquellas entidades en las que aparece súbitamente, suele mantener una intensidad constante y sin alivio.

El dolor de la apendicitis aguda se refiere inicialmente como molestias digestivas vagas, que el

paciente relaciona con algún alimento ingerido previamente y aparece horas más tarde con intensidad progresiva. En ocasiones puede aliviarse por la perforación del apéndice. En la colecistitis aguda el dolor se presenta gradualmente hasta alcanzar una meseta, que se mantiene. Algunas veces se presenta alivio progresivo, hasta quedar solamente una sensación de resentimiento local. En la obstrucción intestinal alta es característica la intermitencia del dolor: se presentan períodos de exacerbación cortos, seguidos de otros de menor intensidad un poco más largos hasta aparecer nuevamente el dolor. En la obstrucción intestinal baja los períodos de exacerbación son más espaciados que en la obstrucción del intestino delgado. Sin embargo, cuando hay isquemia intestinal por estrangulación, esta forma de presentación puede modificarse y el dolor se hace de intensidad sostenida. La migración del dolor se refiere al cambio en la localización del dolor en el transcurso de la enfermedad. El dolor, percibido inicialmente en una determinada localización, cambia a otra. Es necesario diferenciar este concepto del de irradiación del dolor, que consiste en que el dolor percibido en un punto determinado se propaga, o se refiere a otro lugar, pero se continúa percibiendo en su sitio original. Es característica la forma como el dolor de la apendicitis aguda, inicialmente percibido como una molestia de intensidad variable en el epigastrio, va descendiendo en el curso del tiempo para situarse luego en la región periumbilical y finalmente en la fosa ilíaca derecha en el punto de Mc Burney. En la colecistitis aguda el dolor se percibe en el epigastrio y posteriormente migra hacia el hipocondrio derecho. En la diverticulitis aguda el dolor se siente inicialmente en la región periumbilical y posteriormente se sitúa en la fosa ilíaca izquierda. Existen

| | | |
|---|----------------------------------|---------------------------------|
|  | PROTOCOLO DOLOR ABDOMINAL | PT-URG-08 |
| | URGENCIAS | Versión: 01 Aprobado |
| | | Página 7 de 18 |

muchas formas de referirse al tipo de dolor: dolor quemante, ardor, punzante, cólico, molestia, pesadez, tipo punzada.

CLASIFICACION DE LAS CAUSAS DEL DOLOR ABDOMINAL SEGÚN FORMA DE PARICION Y UBICACION

| | | |
|---|---|---|
| CAUSAS DE DOLOR DE APARICIÓN SÚBITA <ul style="list-style-type: none"> • Úlcera péptica perforada. • Ruptura de embarazo ectópico. • Ruptura de aneurisma aórtico. • Disección aórtica. • Torsión testicular u ovárica. •Hematoma de la vaina de los rectos. • Litiasis ureteral. • Infarto agudo de miocardio. | CAUSAS DE DOLOR DE APARICIÓN GRADUAL <ul style="list-style-type: none"> • Apendicitis. •Colecistitis. • Úlcera péptica. • Obstrucción del intestino delgado. •Diverticulitis de Meckel. •Pancreatitis. • Anexitis. •Diverticulitis. • Infecciones del tracto urinario. •Retención urinaria. | CAUSAS DE DOLOR DE APARICIÓN LENTA • <ul style="list-style-type: none"> Obstrucción intestinal baja. •Neoplasias. • Enfermedad inflamatoria intestinal. •Apendicitis complicada. •Abscesos intraabdominales. |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|--|
| CAUSAS DE DOLOR EN Cuadrante abdominal superior derecho. <ul style="list-style-type: none"> • Cólico biliar/ colecistitis, colangitis. • Absceso hepático. • Hepatitis toxica o viral. • Peri hepatitis (síndrome de Fitzhug-Curtis). • Congestión hepática. • Síndrome de Budd chiari. • Tumor hepático (primario o secundario). • Apendicitis. • Úlcera péptica perforada. • Perinefritis • Neumonía (lóbulo inferior derecho). • Infarto pulmonar. • Pleuritis. • Isquemia del miocardio. | CAUSAS DE DOLOR EPIGÁSTRICO <ul style="list-style-type: none"> • Úlcera péptica. • Úlcera péptica complicada. • Colecistitis aguda. • Apendicitis (inicialmente). • Pancreatitis. • Obstrucción intestinal (inicialmente). • Absceso hepático. • Absceso subfrénico. • Esplenomegalia. • Hepatomegalia. • Pleuritis y neumonías basales. • Infarto agudo de miocardio. CAUSAS DE DOLOR EN MESOGASTRIO <ul style="list-style-type: none"> • Apendicitis (inicialmente). | CAUSAS DE DOLOR EN Cuadrante abdominal superior izquierdo. <ul style="list-style-type: none"> • Ruptura esplénica, infarto esplénico o esplenomegalia. • Aneurisma de la arteria esplénica roto. • Gastritis • Úlcera péptica perforada. • Diverticulitis del yeyuno. • Pancreatitis. • Diverticulitis del ángulo esplénico del colon. • Perinefritis • Neumonía lóbulo inferior izquierdo. • Infarto pulmonar. • Pleuritis. • Pericarditis. • Isquemia del miocardio. |
|---|---|--|

| | | |
|---|----------------------------------|---------------------------------|
|  | PROTOCOLO DOLOR ABDOMINAL | PT-URG-08 |
| | URGENCIAS | Versión: 01 Aprobado |
| | | Página 8 de 18 |

| | | |
|--|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> •Fractura costal •Herpes zoster. <p>CAUSAS DE DOLOR EN Cuadrante abdominal inferior derecho.</p> <ul style="list-style-type: none"> •Apendicitis •Enterocolitis aguda (viral o bacteriana). •Enfermedad de Crohn (ileitis). •Diverticulitis (Meckel, del ciego o del colon derecho). •Torsión de apéndice epiploica. •Adenitis mesentérica •Obstrucción intestinal. •Úlcera péptica perforada. •Pancreatitis. •Quiste de ovario roto, incluyendo síndrome de Mittelschmerz. •Torsión de ovario. •Salpingitis, enfermedad pélvica inflamatoria. •Embarazo ectópico •Colecistitis •Aneurisma de arteria iliaca derecha roto. •Cálculo renal o ureteral. •Pielonefritis. •Absceso del Psoas •Vesiculitis seminal •Hematoma de la vaina de los testículos. •Herpes zoster | <ul style="list-style-type: none"> •Obstrucción intestinal. •Pancreatitis. •Hernias epigástrica o umbilical. •Eventración. •Isquemia o Gangrena Intestinal. •Diverticulitis colónica. •Diverticulitis de Meckel. •Ruptura de aneurisma aórtico. <p>CAUSAS DE DOLOR EN EL HIPOGASTRIO</p> <ul style="list-style-type: none"> •Apendicitis. •Anexitis. •Embarazo ectópico roto. •Torsión ovárica. •Diverticulitis. •Mittelschmerz. •Infección urinaria. •Aneurisma aórtico roto. •Litiasis ureteral. •Retención urinaria. •Hernias inguinales. •Hematoma de la vaina del recto. | <ul style="list-style-type: none"> •Empiema •Fractura costal •Herpes zoster. <p>CAUSAS DE DOLOR EN Cuadrante abdominal inferior izquierdo.</p> <ul style="list-style-type: none"> •Diverticulitis. •Apendicitis. •Cáncer de colon izquierdo perforado. •Obstrucción intestinal. •Colitis de Crohn. •Colitis isquémica. •Aneurisma roto de la arteria iliaca izquierda. •Quiste de ovario roto, incluyendo síndrome de Mittelschmerz. •Torsión de ovario. •Endometriosis. •Salpingitis, enfermedad pélvica inflamatoria. •Embarazo ectópico •Cálculo renal o ureteral. •Pielonefritis. •Absceso del Psoas •Vesiculitis seminal •Hematoma de la vaina de los testículos. •Herpes zoster |
|--|--|---|

EVALUACION GENERAL

El examen del paciente realmente se inicia durante el interrogatorio. El médico debe estar atento al relato del paciente mientras observa su apariencia general, sus gestos de dolor y su actitud; su aspecto de enfermedad aguda o crónica; la intensidad de su dolor reflejada en el rostro, la frecuencia del dolor, y si se exacerba o alivia; si su respiración es superficial o entrecortada evitando el movimiento de la pared abdominal; si está inquieto o tranquilo; si prefiere estar acostado o camina desesperadamente. Se examina el estado de las mucosas para establecer el grado de hidratación, la presencia de ictericia y el color de las mucosas.

| | | |
|--|----------------------------------|---------------------------------|
|  <p>Suroccidente "Existimos por usted" NIT: 9001.145.767 - 8</p> | PROTOCOLO DOLOR ABDOMINAL | PT-URG-08 |
| | URGENCIAS | Versión: 01 Aprobado |
| | | Página 9 de 18 |

Completado el examen general del paciente y ya tranquilizado, se procede con el examen del abdomen.

Una vez se ha relajado el paciente se deben retirar las almohadas e iniciar la evaluación abdominal en forma ordenada siguiendo los pasos tradicionales de la semiología clásica.

| Inspección | Auscultación | Percusión | Palpación |
|--|---|---|--|
| Es indispensable tomarse el tiempo necesario para una adecuada inspección. Se debe descubrir la totalidad del abdomen, incluida la parte inferior del tórax, los genitales y las regiones inguinales. Se observa el color de la piel, la presencia de hernias o cicatrices que orienten hacia el diagnóstico de obstrucción intestinal o permitan concluir que el paciente ya tuvo, por ejemplo, una apendicetomía previa. La coloración azul del ombligo (Signo de Cullen) puede verse en pacientes con sangrado intraperitoneal y la equimosis en los flancos y la región dorsal puede verse en hemorragias retroperitoneales asociadas a pancreatitis o ruptura de aneurisma aórtico (signo de Grey | las características de los ruidos intestinales pueden ser de gran valor. En términos generales, la ausencia de ruidos intestinales tiene la connotación de estar ante una catástrofe abdominal con peritonitis. Los sonidos intestinales del íleo reflejo se encuentran disminuidos en intensidad y frecuencia, pero rara vez están ausentes, y tienen un típico sonido de burbuja que refleja la presencia de gas y aire intraluminal. En la obstrucción intestinal, durante la fase inicial, los sonidos se encuentran aumentados en intensidad y frecuencia, y este fenómeno se hace más aparente con mayor intensidad el dolor. Sin embargo, en estadios tardíos de | La percusión de vísceras sólidas como el bazo o el hígado permite establecer clínicamente su tamaño. La pérdida de la matidez del hígado es característica de aire libre intraperitoneal secundaria a la ruptura de una víscera hueca, más frecuentemente el estómago, el duodeno o el colon. La percusión timpánica en la parte media del abdomen y de un sonido mate en la región de los flancos es característica de la existencia de líquido intraperitoneal. Si se cambia la posición del paciente y las zonas de matidez cambian a los sitios declives, se puede pensar que existe una gran cantidad de líquido libre en la cavidad peritoneal. La percusión de las | El sitio de mayor intensidad del dolor debe ser el de la primera maniobra de palpación. Identificado tal sitio, la palpación se traslada al sitio más distante posible, primero con palpación superficial, apoyando inicialmente las yemas de los dedos y finalmente la totalidad de la mano del examinador. Se establece inicialmente la textura de la pared abdominal buscando zonas de mayor rigidez, mientras se observa cuidadosamente la cara del paciente en búsqueda de signos de dolor. A medida que la palpación progresa se va haciendo más profunda evaluando la contractura de la pared abdominal y la presencia de dolor en puntos determinados. Algunos pacientes pueden hacer defensa voluntaria |

| | | |
|---|----------------------------------|---------------------------------|
|  | PROTOCOLO DOLOR ABDOMINAL | PT-URG-08 |
| | URGENCIAS | Versión: 01 Aprobado |
| | | Página 10 de 18 |

| | | | |
|---|--|---|---|
| <p>Turner). Se debe observar el contorno abdominal, si existe distensión, excavación, pulsaciones o masas anormales y el grado de tensión en la pared abdominal. Una severa distensión abdominal está asociada a un íleo reflejo u obstructivo o a peritonitis generalizada. Es característico el contorno abdominal del paciente con vólvulus sigmoideo.</p> | <p>obstrucción intestinal, los ruidos intestinales son prácticamente indistinguibles de los auscultados en el íleo reflejo. Los sonidos también pueden estar aumentados en frecuencia e intensidad en las enteritis, diarreas y sangrados digestivos. Debe buscarse la presencia de soplos, se encuentran en el aneurisma aórtico o de las arterias viscerales. Percusión Permite averiguar si la distensión abdominal obedece a líquido o a gas intraperitoneal y su distribución</p> | <p>distintas zonas del abdomen, empezando por las zonas de menos dolor, hasta llegar a la zona donde el dolor es más intenso, permite evaluar la irritación peritoneal sin necesidad de recurrir al molesto signo de rebote (Blumberg). Si la percusión despierta intenso dolor en una determinada área, puede ser interpretado como signo característico de irritación peritoneal. Efecto similar puede ser encontrarse al pedir al paciente que tosa, que salte o transporte sobre una superficie rugosa.</p> | <p>del abdomen, y este hecho debe evaluarse cuidadosamente. La defensa voluntaria suele desaparecer durante la expiración, por lo cual es útil pedir al enfermo que respire profundamente durante la palpación abdominal. En ocasiones es conveniente distraerlo pidiendo que permita examinar su faringe o su cavidad oral, mientras se continúa la palpación abdominal.</p> |
|---|--|---|---|

EXAMEN RECTAL Y GENITAL

No puede faltar en los pacientes con dolor abdominal agudo y puede aportar información importante.

El primer paso es explicar al paciente la importancia del examen y que no habrá dolor sino tan solo una molestia pasajera. Se emplean guantes bien lubricados, idealmente con una jalea anestésica. Se introduce suavemente el dedo hasta obtener una relajación completa del esfínter anal. Se evalúa el tono del esfínter, la temperatura y se inicia la palpación por la pared posterior examinando cuidadosamente sus características, con el fin de excluir neoplasias; se evalúa la próstata o el cuello uterino, buscando dolor que puede relacionarse con procesos inflamatorios prostáticos o anexiales; se examina el fondo de saco de Douglas para detectar abombamiento por líquido pélvico.

Es útil realizar simultáneamente la palpación del abdomen en aquellas zonas en las cuales la palpación abdominal dejó alguna duda, pues la molestia producida por el examen rectal puede distraer temporalmente el dolor abdominal, permitiendo distinguir

| | | |
|---|----------------------------------|---------------------------------|
|  | PROTOCOLO DOLOR ABDOMINAL | PT-URG-08 |
| | URGENCIAS | Versión: 01 Aprobado |
| | | Página 11 de 18 |

defensa voluntaria de defensa verdadera. Por último, se establece si hay materia fecal en el recto, sus características y la presencia de sangre.

En la mujer, el examinador cambia sus guantes y procede con el tacto vaginal. Evalúa la temperatura vaginal, la consistencia del cuello (el cuello del embarazo es blando), las características de su orificio externo (suele estar entreabierto en los abortos), el dolor a la movilización cervical que caracteriza los procesos inflamatorios anexiales y el embarazo tubárico. Luego, con la ayuda de la otra mano, realiza palpación abdominal y así, bimanualmente, examina los fondos de saco en búsqueda de abombamiento producido por líquido, o la presencia de masas tubáricas (embarazo ectópico) u ováricas dolorosas (torsión). Al igual que en el tacto rectal, esta maniobra distrae la atención de la paciente y permite examinar algunas zonas abdominales que hayan presentado dudas durante la palpación abdominal. Finalmente se examina el guante buscando la existencia de flujo vaginal.

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

ELECTROCARDIOGRAMA

Todo paciente con factores de riesgo para enfermedad coronaria debe tener un ECG en el curso de su evaluación por dolor abdominal, a fin de detectar infarto agudo del miocardio o anomalías del ritmo como fibrilación auricular, que puedan complicarse con embolia mesentérica.

PRUEBAS DE LABORATORIO

Cuadro hemático

El descenso en la hemoglobina y el hematocrito en presencia de dolor abdominal debe ser interpretado como causado por sangrado intraperitoneal. Sin embargo, debe tenerse en cuenta que los cambios en el hematocrito pueden tomar un tiempo hasta que se produzca movimiento de líquidos del espacio intersticial e intracelular para compensar las pérdidas, o se haya iniciado la reanimación con líquidos intravenosos. El descenso en el recuento de eritrocitos es indicativo de pérdida crónica de sangre, como puede ocurrir en la enfermedad ulcerosa péptica o en algunas neoplasias del tracto gastrointestinal. La leucocitosis es un hallazgo común en las entidades que producen inflamación intraperitoneal; sin embargo, algunas pueden cursar con recuento de células blancas normal o aún bajo, como ocurre en estados sépticos avanzados y en los extremos de la vida, hecho asociado, en general, con mal pronóstico. Tiene mayor importancia el recuento diferencial de leucocitos. El hallazgo de formas inmaduras (bandas, mielocitos y metamielocitos), conocido en la práctica clínica como “desviación a la izquierda”, es indicativo de respuesta medular a la infección. Aspecto muy importante en la evaluación del recuento de leucocitos es su seguimiento repetido durante el curso de la enfermedad; el incremento en exámenes seriados durante el curso de la enfermedad tiene valor predictivo positivo.

Química sanguínea

•Bilirrubinas: la bilirrubina elevada es confirmatoria del hallazgo clínico de ictericia. Cuando la elevación es a expensas de la bilirrubina directa, esta puede relacionarse con colestasis secundaria a obstrucción biliar, aunque bien puede presentarse como

| | | |
|---|----------------------------------|---------------------------------|
|  | PROTOCOLO DOLOR ABDOMINAL | PT-URG-08 |
| | URGENCIAS | Versión: 01 Aprobado |
| | | Página 12 de 18 |

respuesta a algunos estados sépticos. Para que exista ictericia clínicamente detectable, las cifras de bilirrubina deben ser superiores 2,5 mg/dL.

- Fosfatasa alcalina: puede elevarse en colestasis, aunque no es posible distinguir si la elevación es secundaria a colestasis intra o extrahepática, por lo cual el hallazgo de fosfatasa alcalina elevada es poco específico. Su principal valor está relacionado con la elevación en presencia de obstrucción biliar.

- Electrolitos: son reflejo del trastorno homeostático producido por el vómito, la diarrea o la pérdida de líquidos en tercer espacio. Las implicaciones de las alteraciones electrolíticas son fundamentalmente terapéuticas y deben tenerse presentes al planear la reposición de la volemia.

- Glicemia: una glucosa sanguínea alta puede reflejar solamente la respuesta metabólica a la infección. No obstante, en los pacientes diabéticos, su elevación puede ser el principal indicador de una descompensación originada en una infección intraperitoneal.

- Nitrógeno ureico (BUN) y creatinina séricos: estas pruebas son indicativas del estado de la función renal. Su elevación puede señalar solamente un estado hipovolémico.

- Amilasas: es común el uso de la determinación de amilasas para confirmar el diagnóstico de pancreatitis. Es de mayor utilidad la determinación de las isoenzimas. La amilasa pancreática se eleva en cerca del 80% de los pacientes con pancreatitis aguda. La elevación de amilasas no pancreáticas puede ser producto de un estado inflamatorio en otros órganos productores de amilasa: intestino delgado, glándulas salivares, hígado o aparato genital. La determinación de la amilasa urinaria en muestra colectada durante 6 horas confirma el diagnóstico de pancreatitis aguda.

- Gonadotropina coriónica (HCG): es una hormona secretada por el tejido trofoblástico. Es un test que bien puede realizarse en suero u orina, y el hallazgo positivo es confirmatorio de embarazo. Más de 95% de las mujeres con embarazo ectópico tienen test positivo. Cuando se emplea la medición de la subunidad beta, aumenta su especificidad. Una β -HCG negativa no excluye el diagnóstico de embarazo ectópico. Un nivel bajo, usualmente menos de 400 mUI, se ve en el embarazo ectópico; niveles superiores se encuentran en el embarazo intrauterino.

Proteína C reactiva: es un indicador no específico de inflamación aguda. Un paciente con dolor abdominal de más de doce horas de evolución con Proteína C reactiva normal tiene menos de 2% de probabilidad de tener apendicitis aguda. Al igual que con el recuento de leucocitos, los cambios en exámenes repetidos tiene gran valor predictivo.

Uroanálisis: densidad urinaria elevada es reflejo de deshidratación. La presencia de glucosa es manifestación de hiperglicemia. Proteinuria puede indicar enfermedad renal y la presencia de bilis se observa en la ictericia.

Leucocituria sugiere el diagnóstico de infección urinaria, pero también puede presentarse cuando existe inflamación de órganos adyacentes al tracto urinario. Un recuento leucocitario mayor de 20 por campo es altamente sugestivo de infección urinaria. Es útil la coloración de Gram del sedimento urinario para confirmar la infección. Nitritos en la orina son indicativos de la presencia de gérmenes productores de nitritos.

La hematuria siempre es anormal. Un recuento de hematíes bajo es posible en cuadros de infección urinaria; sin embargo, cuando la hematuria es de mayor proporción se debe sospechar litiasis, trauma o neoplasia.

| | | |
|---|----------------------------------|---------------------------------|
|  | PROTOCOLO DOLOR ABDOMINAL | PT-URG-08 |
| | URGENCIAS | Versión: 01 Aprobado |
| | | Página 13 de 18 |

IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Radiografía de tórax

En la evaluación del dolor abdominal agudo la radiografía del tórax puede tener gran valor. Permite descartar o confirmar procesos pleuropulmonares que puedan causar dolor abdominal. Sin embargo, el hallazgo de derrame pleural o de atelectasias basales es común en pacientes con patología abdominal, principalmente ubicada en la parte superior, y sería un error interpretar el dolor abdominal como causado por este hecho. Tal situación ocurre en abscesos subfrénicos, hepáticos, peritonitis, ruptura esplénica o pancreatitis, entre otros.

En la radiografía de pie debe buscarse la presencia de aire libre subdiafragmático que es siempre indicativo de la ruptura de una víscera hueca. Sin embargo, la ausencia de neumoperitoneo no necesariamente lo excluye. En ocasiones puede ser útil la administración de aire a través de una sonda nasogástrica para producir neumoperitoneo si se sospecha perforación de úlcera duodenal o gástrica.

Radiografía simple de abdomen

Generalmente no aporta mayor información, pero en determinadas circunstancias puede ser útil. Idealmente deben obtenerse radiografías de pie y en decúbito. Cuando es imposible realizar radiografías de pie, se las toma en decúbito lateral izquierdo luego de permanecer algunos minutos en esa posición, para detectar aire libre intraperitoneal.

El aire libre intraperitoneal suele verse en la porción más alta del abdomen, inmediatamente por debajo de la cúpula diafragmática en la radiografía tomada en posición de pie. La causa más común es la perforación de una úlcera péptica, aunque también puede aparecer como resultado de la perforación de otra víscera. Cuando un paciente ha sido recientemente operado por patología abdominal, se puede observar aire sub-diafragmático, que disminuye progresivamente, y puede permanecer hasta por dos semanas después de la intervención. Un aumento en el neumoperitoneo durante este lapso es altamente sugestivo de absceso abdominal o de perforación de víscera hueca.

El aire puede no estar libre completamente en la cavidad, pero puede dibujar el riñón derecho (retroneumoperitoneo) en casos de ruptura duodenal. La presencia de neumobilia es consistente con el diagnóstico de fístula bilioentérica o puede encontrarse después de operaciones de derivación biliodigestiva (esfinteroplastia, coledocoduodenostomía). La pared vesicular puede verse dibujada por aire en casos de colecistitis enfisematosa, entidad relativamente común, especialmente en pacientes diabéticos descompensados con abdomen agudo y en hombres de edad avanzada con enfermedad vascular degenerativa.

Debe observarse cuidadosamente la distribución del patrón gaseoso intestinal. Normalmente, el aire se encuentra solamente en el colon. El hallazgo de aire dentro del intestino delgado siempre es anormal. Para establecer el diagnóstico de obstrucción intestinal deben existir tres elementos:

- Distensión de asas proximales al sitio de obstrucción.
- Ausencia de gas distal al sitio de la obstrucción.
- Presencias de niveles hidroaéreos escalonados. En contraste con el cuadro obstructivo, en el íleo reflejo se observan asas delgadas y colónicas dilatadas, con presencia de gas en el colon distal, sin el aspecto escalonado de la obstrucción intestinal.

| | | |
|---|----------------------------------|---------------------------------|
|  | PROTOCOLO DOLOR ABDOMINAL | PT-URG-08 |
| | URGENCIAS | Versión: 01 Aprobado |
| | | Página 14 de 18 |

La obstrucción colónica es menos frecuente que la obstrucción del intestino delgado y es generalmente debida a vólvulus o neoplasia. Se caracteriza por la dilatación del colon proximal, con ausencia de gas distal al sitio de obstrucción y, dependiendo de la competencia de la válvula ileocecal, puede verse dilatación secundaria del intestino delgado. En el vólvulus del sigmoide la imagen es característica y consiste en dilatación masiva del colon con un asa que semeja un neumático cuya convexidad ocupa la porción derecha del abdomen. En el vólvulus del ciego hay dilatación masiva de este, y se ubica en el cuadrante superior izquierdo dando la imagen característica del “grano de café”. La competencia de la válvula ileocecal puede ser un hallazgo de importancia, pues ante una obstrucción distal y una válvula cecal competente, el segmento colónico intermedio se comporta como una obstrucción en asa cerrada, muy susceptible a la perforación. Cuando el ciego alcanza un diámetro mayor de 10 cm puede decirse que existe perforación inminente.

Otros hallazgos de utilidad en la radiografía simple del abdomen pueden ser calcificaciones anormales en la vesícula, en el trayecto pieloureteral, en el área pancreática en casos de pancreatitis crónica, o fecalitos en el cuadrante inferior derecho en algunos pacientes con apendicitis aguda, particularmente en los niños lactantes.

El hallazgo de neumobilia y obstrucción intestinal concomitante puede sugerir obstrucción intestinal por cálculos biliares (“fleo biliar”). Pueden también encontrarse calcificaciones en los vasos arteriales intraabdominales, especialmente en la aorta abdominal, más aparentes en la proyección lateral, y son indicativos de aneurisma cuando su diámetro es mayor a 2 cm.

El borramiento de las líneas de los psoas, la obliteración de la grasa paracólica y la situación medial y separada de las asas son signos de líquido intraabdominal.

MANEJO INICIAL DEL PACIENTE CON DOLOR ABDOMINAL.

Al evaluar a un paciente con dolor abdominal en las salas de urgencias se tiene las siguientes opciones posibles de manejo:

1. Establecer un diagnóstico diferencial y un plan de evaluación clínica y paraclínica.
2. Determinar si existe indicación para un tratamiento quirúrgico y de esta manera iniciar trámites de remisión.
3. Observación activa del paciente con examen físico a repetición y exámenes complementarios y descartar o confirmar patología quirúrgica.
4. Alta domiciliaria (dolor abdominal inespecífico).

En el dolor abdominal inespecífico los pacientes se presentan con dolor abdominal lo suficientemente severo e intenso como para llevar al paciente a buscar atención médica y en el examen físico y en la exploración diagnóstica son negativos y el dolor comúnmente es auto limitado y no concurrente. Es importante recordar que en el servicio de urgencias más de la mitad de los pacientes que se presentan con dolor abdominal agudo tienen dolor abdominal inespecífico, siendo la apendicitis aguda y la colecistitis aguda las causas más frecuentes de dolor abdominal agudo quirúrgico.

Una vez revisado el paciente en las salas de urgencias se debe realizar la estabilización del paciente sin que se distorsione o enmascare el cuadro clínico y nos

| | | |
|---|----------------------------------|---------------------------------|
|  | PROTOCOLO DOLOR ABDOMINAL | PT-URG-08 |
| | URGENCIAS | Versión: 01 Aprobado |
| | | Página 15 de 18 |

permita realizar un diagnóstico lo más acertado posible para luego tomar las conductas definitivas y el tratamiento adecuado ya sea manejo médico o quirúrgico.

- Trasladar al paciente a una camilla de observación donde pueda reposar cómodamente para canalización de una vena periférica, toma de muestras de sangre y laboratorios requeridos.
- Suspender la ingesta oral de alimentos.
- Administración de líquidos endovenosos con cristaloides sea solución Hartman o solución salina normal, si el paciente esta deshidratado se debe hidratar adecuadamente de acuerdo al grado de deshidratación sin sobrecargar de volumen al paciente, o para mantener los requerimientos basales puede administrarse entre 70 a 100 cc/h, se debe tener en cuenta que en pacientes con cardiopatías de base como insuficiencia cardiaca congestiva, enfermedad renal crónica y pacientes ancianos o niños estos volúmenes debe ser ajustados y disminuidos ya que podemos ocasionar un edema agudo de pulmón. Pacientes con ayuno prolongado deben recibir un aporte calórico mínimo, se puede administrar dextrosa al 5% en solución salina.
- Sonda nasogástrica se debe colocar a todo paciente con distensión abdominal, vomito incoercible y pacientes con sospecha de obstrucción intestinal.
- Si el paciente está muy álgido se puede colocar una dosis única de analgésico de corta duración como Meperidina, está indicado en el tratamiento del dolor moderado a severo. (Tratamiento de los espasmos de la musculatura lisa de las vías biliares eferentes, aparato genitourinario y del canal gastrointestinal, espasmos vasculares; la dosis es de 0.5 a 1 mg/kg, su efecto dura entre 3 y 4 horas. Se debe tener precaución por sus efectos colaterales como son: a nivel del SNC: fatiga, somnolencia, mareos, nerviosismo, cefalea, inquietud, confusión, alucinaciones, incremento de la PIC (presión intracraneal), convulsiones (acumulación de metabolitos), síndrome Serotoninérgico. Cardiovasculares: hipotensión, taquicardia, bradicardia, hipertensión. Gastrointestinales: (menos frecuentes que otros opioides) nauseas, vómitos, estreñimiento, anorexia, xerostomía, calambres abdominales. Neuromusculares: debilidad muscular. Respiratorios: disnea, depresión respiratoria, apnea, laringo espasmo. Renalesgenitourinarios: disminución de la diuresis, retención urinaria. Dermatológicosalérgicos: edema, prurito, urticaria, erupciones exantemáticas, dermatitis de contacto y Rash. Oculares: miosis (a veces midriasis), visión borrosa, nistagmo, diplopía, Generales: liberación de histamina, dependencia física y psicológica, sequedad de boca, alteraciones del gusto

Se puede utilizar otros analgésicos como Tramadol, hioscina mas dipirona, acetaminofén endovenoso, tiene efecto analgésico de mayor duración entre 6 – 8 y hasta 12 horas, lo que podría dificultar evaluaciones periódicas del dolor abdominal. Todo paciente debe recibir protección gástrica ya sea con bloqueadores H2 o inhibidores de la bomba de protones (ranitidina u omeprazol endovenoso).

ANTIBIOTICOS Si hay sospecha de contaminación de la cavidad peritoneal se debe iniciar Antibioticoterapia de amplio espectro, orientada a cubrir los gérmenes más comúnmente aislados, terapéutica que se modificará de acuerdo con la identificación en el cultivo y la sensibilidad.

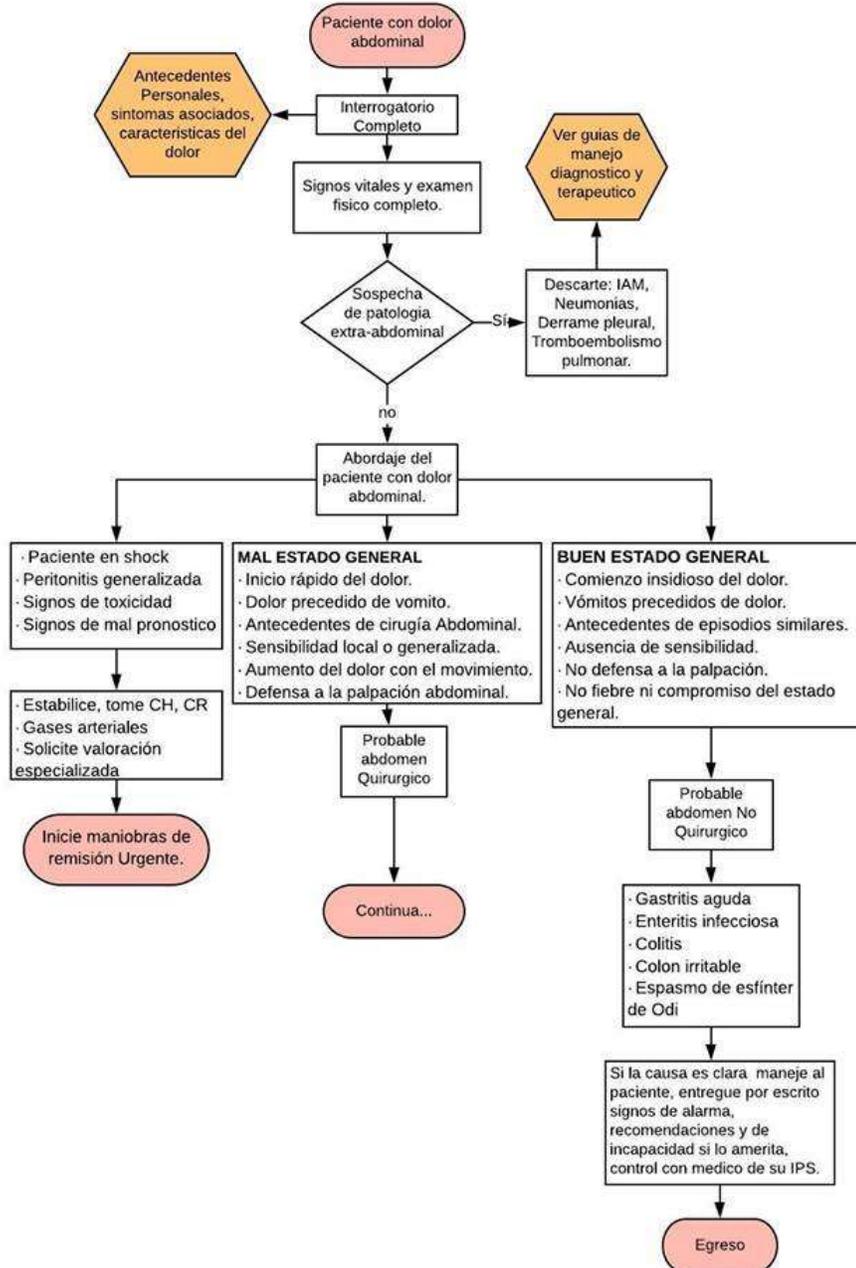
| | | |
|---|----------------------------------|---------------------------------|
|  | PROTOCOLO DOLOR ABDOMINAL | PT-URG-08 |
| | | Versión: 01 Aprobado |
| | URGENCIAS | Página 16 de 18 |

6. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES

| No | ACTIVIDAD | DESCRIPCION | RESPONSABLE | REGISTRO |
|----|---------------------------|--|---|--|
| 1 | Ingreso paciente | Toma de signos vitales, recepción de documento de identidad y registro en el folio de urgencias | Auxiliar de enfermería de turno | Registro libro de urgencias historia clínica |
| 2 | Valoración del paciente | Interrogatorio y examen clínico del paciente una vez ingresado al servicio de urgencias | Médico de turno | Historia Clínica de Urgencias |
| 3 | Evaluación | Examen Físico clasificación Triage y dolor abdominal | Médico responsable del servicio de urgencias | Clasificación Triage |
| 4 | Diagnóstico | Establecimiento del tipo del dolor abdominal que presenta el paciente, solicitud de exámenes de laboratorio para su confirmación del diagnóstico. | Médico de turno | Historia Clínica de Urgencias |
| 5 | Tratamiento | Según el tipo patología y siguiendo las pautas del protocolo establecido, se inicia manejo médico oral o parenteral | Médico de turno | Historia Clínica de Urgencias |
| 6 | Seguimiento | Según la respuesta al tratamiento establecido, se hará un seguimiento según el protocolo establecido y se hará ajuste pertinente. | Médico y Auxiliar de turno | Historia Clínica Médica y Notas de Enfermería. |
| 7 | Egreso | De acuerdo a la evolución del paciente, se definirá su destino, sea referencia a un nivel más alto de atención o a su domicilio para continuar seguimiento ambulatorio | Médico de Turno | Historia Clínica Médica. |
| 8 | Remisión a nivel superior | En caso de alta probabilidad de abdomen agudo que requiera intervención quirúrgica, realizar remisión y comentar al paciente a un Nivel superior | Medico de turno en urgencias | Historia clínica y libro de remisiones |
| 9 | Seguimiento Ambulatorio | Consulta de control ambulatoria para establecer manejo farmacológico y no farmacológico definitivo y periodicidad de seguimiento. | Médico de Turno, Auxiliar de SIAU, Paciente y Médico de Consulta Externa. | Historia Clínica de Urgencias y Consulta Externa |

| | | |
|---|----------------------------------|---------------------------------|
|  | PROTOCOLO DOLOR ABDOMINAL | PT-URG-08 |
| | URGENCIAS | Versión: 01 Aprobado |
| | | Página 17 de 18 |

7. DIAGRAMA DEL PROCEDIMIENTO



| | | |
|---|----------------------------------|---------------------------------|
|  | PROTOCOLO DOLOR ABDOMINAL | PT-URG-08 |
| | | Versión: 01 Aprobado |
| | URGENCIAS | Página 18 de 18 |

8. CONTROL DE ACTUALIZACIONES

| VERSIÓN | FECHA DE APROBACIÓN | DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO |
|---------|---------------------|---------------------------------|
| 01 | 02/09/2019 | Se crea protocolo Abdomen Agudo |

| Elaborado por: | Revisado por: | Aprobado por: |
|-------------------------------------|---|-------------------------------------|
| Nombre: Sandra Milena Cerón Narváez | Nombre: Patricia Chilito / Enrique Acosta | Nombre: Cesar Edmundo Sarria Porras |
| Cargo: Médico general | Cargo: Auditor Calidad / Apoyo Calidad | Cargo: Gerente |
| Fecha: 08/07/2019 | Fecha: 12/07/2019 | Fecha: 02/09/2019 |

9. BIBLIOGRAFÍA:

- ✓ Patiño J.F. Lecciones de Cirugía, editorial Medica Panamericana, Buenos Aires Bogotá 2001
- ✓ Ospina J, Guías para el Manejo de Urgencias
- ✓ Serrano M, Guías de Práctica clínica Basadas en la evidencia: Abdomen Agudo, ISS – ASCOFAME, 1997

| | | |
|---|--|-------------|
|  <p>HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ</p> <p>Confianza y valor para su vida NIT. 891.580.002-5</p> | <p>SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO</p> | FO-ARH-01 |
| | | Versión: 04 |
| | | Página 1 |

Popayán, Junio 18 de 2021.

Señor

OLIVER MUÑOZ ZUÑIGA

Calle 4 No. 4-18

Edificio Altosano Interior 101

Correo electrónico: nico_1.140@hotmail.com

Ciudad

ASUNTO: RESPUESTA PARCIAL A SU DERECHO DE PETICION DEL 14 DE MAYO DE 2021

Cordial saludo.

De manera muy comedida me permito dar respuesta parcial a su Derecho de petición de la referencia, mediante la remisión por correo electrónico de los siguientes documentos:

Historia clínica del señor GUSTAVO MUÑOZ MUÑOZ, remitida por el área de Estadística de nuestra institución, en la cual indican mediante correo electrónico del 4 de junio de 2021 que incluyen:

“Notas operatorias
Notas de enfermería
Resultados de laboratorio
No se encuentra prueba covid”

Al respecto es importante recordarle que la historia clínica es un documento que contiene connotación de reservado, por consiguiente y en virtud de haber acreditado su calidad de hijo del señor GUSTAVO MUÑOZ MUÑOZ, se le informa que las reproducciones efectuadas a partir de los respectivos archivos electrónicos se reputarán auténticas para todos los efectos legales. (Art. 55 Decreto 1437 de 2011)

La información adicional por usted solicitada esta siendo tramitada a través de la Subgerencia Científica del Hospital, una vez se efectúe el acopio de la misma será remitida a su dirección de correo electrónico conforme a su solicitud, por lo cual agradezco su comprensión y le solicito plazo para completar la documentación hasta el 15 DE JULIO DE 2021.

Dirección: Carrera 6 # 10N – 142 Popayán – Cauca Líneas de atención: 8234508 ext.202

Email: siau@hospitalsanjose.gov.co

Oficina de atención al usuario: 3128323881

www.hospitalsanjose.gov.co

| | | |
|--|---|-------------|
|  <p>HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ <i>Confianza y valor para su vida</i> NIT. 891.580.002-5</p> | SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO | FO-ARH-01 |
| | | Versión: 04 |
| | | Página 2 |

Atentamente,

Adriana Rodríguez
ADRIANA RODRIGUEZ
Coordinadora SIAU

Proyectó: Norma Nelly Veloza Sandoval -Profesional Universitario Gr. 2
Anexo: Seis (6) correos electrónicos adjuntos
Copia: Subgerencia Científica
Archivado: Correspondencia Despachada.



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

VALORACION INTEGRAL PACIENTES NO
TRAUMATIZADOS URGENCIAS ADULTOS

Formato HC 84
Fecha 2018
Versión 1

172

Nº Historia Clínica: 4708616

FOLIO: 1

12/09/2020 4:49:26 a. m.

Servicio: 7301-1 - URGENCIAS ADULTOS

Cama:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: GUSTAVO MUÑOZ MUÑOZ

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 23/febrero/1940

Edad: 80 Años \ 6 Meses \ 19 Días

Estado Civil: UnionLibre

Dirección: BARRIO EL PORVENIR (MERCADERES)

Teléfono: 3127583226

Procedencia: MERCADERES

Ocupación: AGRICULTOR

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ASMET SALUD EPS SAS

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: ASMET SALUD EPS S.A.S. - PFGP

Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1

Nro. Ingreso: 5053003

Fecha Ingreso: 12/09/2020 3:51:12 a. m.

Responsable: OLIVER MUÑOZ INGA

Teléfono Resp: 3045725764

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

MOTIVO DE CONSULTA

REMITIDO DE MERCADERES

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 80 AÑOS PROCEDENTE E MERCADERES ANTECEDENTES PATOLOGICOS : HTA EPOC MIGRAÑA FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50 MG VO CADA DIA SALBUTAMOL 2 PUFF CADA 12 HORAS FENCAFEN 100 MG VO DIA OMEPRAZOL CAPS 20 MG VO DIA ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA ANT QX: CX PULMONAR HACE 9 AÑOS ALERGIAS : NIEGA TOXICOS: EXFUMADOR PESADO PACIENTE QUIEN VIENE REMITIDO DE MERCADERES POR CUADRO CLINICO QUE INICIA HACE 2 DIAS CON DOLOR ABDOMINAL TIPO PESANTEZ ASOCIADO A ASENSACION DE DISTENSION ABDOMINAL Y AUSENCIA DE DEPOSICIONES DESDE HACE 4 DIAS POR LO QUE ACUDIO A NIVEL UNO SE MANEJO AMBULATORIAMENTE SIN EMBARGO QUE POR PERSISTENCIA DE DOLOR RECONSULTA Y REALIZAN ENEMAS EVACUANTES LOGRANDO DEPOSICIONES MULTIPLES SIN EMBARGO ENVIAN REMITIDO PARA ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS AL INGRESO REFIERE DOLOR HA DISMINUIDO EN RELACION A SU INGRESO AHORA EVA 4/10 AL INGRESO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE NO SIGNOS RESPIRATORIOS

REVISION POR SISTEMAS

NO

VALORACION INTEGRAL PACIENTE NO TRAUMATIZADO

| | | | |
|---|-----------------------------------|---|---|
| A | Ruidos respiratorios Anormales? | B | Apnea? |
| | Obstrucción de la vía aérea? | | Aleteo Nasal? |
| C | Pulso ausente, debil o irregular? | D | Respiración mayor a 30 o menor a 8? |
| | Piel fría? | | Uso de músculos accesorios respiratorios? |
| | Pulso menor 60 o mayor 100? | | Retracciones intercostales? |
| | Color anormal de la piel? | | Disminución del movimiento del aire? |
| | Diaforesis? | | No hay apertura ocular espontanea? |
| | | | Falta de respuesta a estímulos dolorosos? |
| | | | Desorientado en año? |
| | | | Glasgow alterado? |

Otros Signos y Síntomas

Pagina 1/4

Fecha Actual : viernes, 04 junio 2021

Usuario: 1061715165



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

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

Control posquirurgico 8200970

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



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

VALORACION INTEGRAL PACIENTES NO
TRAUMATIZADOS URGENCIAS ADULTOS

Formato HC 84
Fecha 2018
Versión 1

173

Nº Historia Clínica: 4708616

FOLIO: 1

12/09/2020 4:49:26 a. m.

Servicio: 7301-1 - URGENCIAS ADULTOS

Cama:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: GUSTAVO MUÑOZ MUÑOZ

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 23/febrero/1940

Edad: 80 Años \ 6 Meses \ 19 Días

Estado Civil: UnionLibre

Dirección: BARRIO EL PORVENIR (MERCADERES)

Teléfono: 3127583226

Procedencia: MERCADERES

Ocupación: AGRICULTOR

| | | |
|-------------------------|------------------------|------------------------------|
| Dolor Agudo? | Agitación Psicomotriz? | Presencia de sangrado? |
| Hipotenso o Hipertenso? | Fiebre o Hipotermia? | Pulsos distantes o ausentes? |

SIGNOS VITALES

TA: 100/70. FC: 75. FR: 16. T: 36. SPO2: 96. GLUCOMETRIA: 0.

ESTADO ALICORAMIENTO: NO PRUEBA ALCOHOLEMIA:NO

ESCALA DE GLASGOW: 15 / 15

Talla: 176,0000

Peso: 78,0000

VALORACION DEL DOLOR 3

EXAMEN FISICO

CABEZA: ANORMAL. NORMOCEFALO MUCOSAS ORALES SEMISECAS

TORAX: ANORMAL. CORAZON RITMICO NO SOPLOS PULMONES LIMPIOS

GENITOURINARIO: NORMAL.

PIEL Y FANERAS: NORMAL.

ESTADO MENTAL: NORMAL.

ADBOMEN: ANORMAL. DISTENDIDO DOLOROSO LEVE EN MESOGASTRIO NO SIGNOS DE IRRITACION PERTIONEAL TIMPANICO

EXTREMIDADES: ANORMAL. SIMÉTRICAS MOVILES NO EDEMA

NEUROLOGICO: ANORMAL. ALERTA SIN DEFICIT

ASPECTO GENERAL

EN ACEPTABLE CONDICION GENERAL

TAMIZAJE NUTRICIONAL

HERRAMIENTA DE TAMIZACION DE MALNUTRICION FERGUSON: MST

1. Ha perdido peso recientemente de forma no intencional? No Puntaje: 0

2. Se alimenta deficientemente por falta de apetito? No Puntaje: 0

Clasifica a los pacientes según la puntuación obtenida: PUNTAJE TOTAL 0

SIN RIESGO, REEVALUAR SEMANALMENTE

ANTECEDENTES

| TIPO | FECHA | DETALLE |
|----------------|------------|---|
| Médicos | 12/09/2020 | HTA EPOC MIGRAÑA |
| Farmacológicos | 12/09/2020 | LOSARTAN 50 MG VO CADA DIA SALBUTAMOL 2 PUFF CADA 12 HORAS FENCAFEN 100 MG VO DIA OMEPRAZOL CAPS 20 MG VO DIA ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA |
| Familiares | 12/09/2020 | NIEGA |



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

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

Control posquirurgico 8200970

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



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

VALORACION INTEGRAL PACIENTES NO
TRAUMATIZADOS URGENCIAS ADULTOS

Formato HC 84
Fecha 2018
Versión 1

174

Nº Historia Clínica: 4708616

FOLIO: 1

12/09/2020 4:49:26 a. m.

Servicio: 7301-1 - URGENCIAS ADULTOS

Cama:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: GUSTAVO MUÑOZ MUÑOZ

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 23/febrero/1940

Edad: 80 Años \ 6 Meses \ 19 Días

Estado Civil: UnionLibre

Dirección: BARRIO EL PORVENIR (MERCADERES)

Teléfono: 3127583226

Procedencia: MERCADERES

Ocupación: AGRICULTOR

| | | |
|-------------------------|------------|------------------|
| Alérgicos | 12/09/2020 | NIEGA |
| Quirúrgicos | 12/09/2020 | NIEGA |
| Tóxicos | 12/09/2020 | EXFUMADOR PESADO |
| Verificacion_Antecedent | 12/09/2020 | OK |
| es | | |
| Verificacion_Antecedent | 14/09/2020 | NO |
| es | | |

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10

| CODIGO | NOMBRE | PRINCIPAL | TIPO |
|--------|---|-------------------------------------|------------|
| R104 | OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS | <input checked="" type="checkbox"/> | Presuntivo |
| K566 | OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS | <input type="checkbox"/> | Presuntivo |

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 80 AÑOS PROCEDENTE E MERCADERES ANTECEDENTES PATOLOGICOS : HTA EPOC MIGRAÑA FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50 MG VO CADA DIA SALBUTAMOL 2 PUFF CADA 12 HORAS FENCAFEN 100 MG VO DIA OMEPRAZOL CAPS 20 MG VO DIA ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA ANT QX: CX PULMONAR HACE 9 AÑOS ALERGIAS : NIEGA TOXICOS: EXFUMADOR PESADO PACIENTE QUIEN VIENE REMITIDO DE MERCADERES POR CUADRO CLINICO QUE INICIA HACE 2 DIAS CON DOLOR ABDOMINAL TIPO PESANTEZ ASOCIADO A ASENSACION DE DISTENSION ABDOMINAL Y AUSENCIA DE DEPOSICIONES DESDE HACE 4 DIAS POR LO QUE ACUDIO A NIVEL UNO SE MANEJO AMBULATORIAMENTE SIN EMBARGO QUE POR PERSISTENCIA DE DOLOR RECONSULTA Y REALIZAN ENEMAS EVACUANTES LOGRANDO DEPOSICIONES MULTIPLES SIN EMBARGO ENVIAN REMITIDO PARA ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS AL INGRESO REFIERE DOLOR HA DISMINUIDO EN RELACION A SU INGRESO AHORA EVA 4/10 SE INGRESA Y SE VALORA PACIENTE CON DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO SOSPECHA DE OBSTRUCCION INTESTINAL SE DECIDE ANALGESIA PARA CLINICOS Y REVALORAR CON RESULTADOS

PLAN

ORDENES DE MEDICINA GENERAL

OBSERVACION EN URGENCIAS
CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO
CABECERA A 30 GRADOS
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
USO DE TAPABOCAS PERMANENTE
NADA VIA ORAL
HARTMAN PASAR BOLO 1000 CC IV LUEGO A 80 CC HORA
OMEPRAZOL AMP 40 MG IV DIA
DIPIRONA 2 GR IV DOSI UNICA
NO ANTIHIPERTENSIVO POR AHORA
SE SOLICITA HEMOGRAMA PCR CR BUN GLICEMIA ELECTROLITOS
SE SOLICITA SERIE DE ABDOMEN
REVALORAR CON RESULTADOS

Remitido

Pagina 3/4

Fecha Actual : viernes, 04 junio 2021

Usuario: 1061715165



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

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

Control posquirurgico 8200970

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



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

VALORACION INTEGRAL PACIENTES NO
TRAUMATIZADOS URGENCIAS ADULTOS

Formato HC 84
Fecha 2018
Versión 1

175

Nº Historia Clínica: 4708616

FOLIO: 1

12/09/2020 4:49:26 a. m.

Servicio: 7301-1 - URGENCIAS ADULTOS

Cama:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: GUSTAVO MUÑOZ MUÑOZ

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 23/febrero/1940

Edad: 80 Años \ 6 Meses \ 19 Días

Estado Civil: UnionLibre

Dirección: BARRIO EL PORVENIR (MERCADERES)

Teléfono: 3127583226

Procedencia: MERCADERES

Ocupación: AGRICULTOR

DESTINO: CUBICULO OBSERVACION

CERTIFICACION: NO

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Giovanny Jurado

JURADO ALVARADO MILTON GIOVANNY

Médico Especialista de Turno

523277

MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada

COPIA



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

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

Control posquirurgico 8200970

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



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 18
 Fecha 2013
 Versión 1

176

ESCALAS DE VALORACION DE RIESGOS (FLEBITIS, MORSE, BRADEN)

891580002

Nº Historia Clínica: 4708616

FOLIO: 2 Fecha Folio: 12/09/2020 6:08:54 a. m.

Nº Ingreso: 5053003

Servicio: 7301-1 - URGENCIAS ADULTOS

Cama: 121

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: GUSTAVO MUÑOZ MUÑOZ Género: Masculino
 Fecha Nacimiento: 23/febrero/1940 Edad: 80 Años \ 6 Meses \ 19 Días Estado Civil: UnionLibre
 Dirección: Teléfono: 3127583226
 Procedencia: MERCADERES Ocupación: AGRICULTOR

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ASMET SALUD EPS SAS Régimen: Regimen_Simplificado
 Plan Beneficios: ASMET SALUD EPS S.A.S. - PFGP Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1
 Responsable: OLIVER MUÑOZ INGA Teléfono Resp: 3045725764

I. ESCALA DE VALORACION DE RIESGO DE FLEBITIS

| CRITERIOS | PUNTAJES |
|---|---------------|
| 1. EDAD: Niño y Anciano | 1,0000 |
| 2. ESTADO NUTRICIONAL: Desnutrición y Obesidad | 1,0000 |
| 3. TRATAMIENTO: Uso de liquidos y medicamentos E.V. | 1,0000 |
| 4. CALIBRE CATETER V. PERIFERICO: Cateter venoso periférico 18 - 20 | 1,0000 |
| 5. HOSP. PREVIAS CON TTO. E.V. Con tratamiento E. V. menor a 7 días | 0,0000 |
| TOTAL: | 4,0000 |

CLASIFICACION: **CON RIESGO**

VALORACION:

II. ESCALA DE VALORACION DE RIESGO DE CAIDAS - ESCALA DE MORSE

| CRITERIOS | PUNTAJES |
|---|----------------|
| 1. CAIDAS PREVIAS: No | 0,0000 |
| 2. COMORBILIDADES: Si | 15,0000 |
| 3. AYUDA PARA DEAMBULAR: Ninguna / Reposo Cama / Asistencia | 0,0000 |
| 4. MARCHA: Debil | 10,0000 |
| 5. VENOCLISIS: Si | 20,0000 |
| 6. ESTADO MENTAL: Reconoce sus limitaciones | 0,0000 |
| TOTAL: | 45,0000 |

CLASIFICACION: **RIESGO MEDIO**

VALORACION:

III. ESCALA DE VALORACION DE RIESGO DE ULCERAS - ESCALA DE BRADEN

| | |
|-----------------------------|---------------|
| Percepción Sensorial | 0,0000 |
| Exposición a la humedad | 0,0000 |
| Actividad | 0,0000 |
| Movilidad | 0,0000 |
| Nutrición | 0,0000 |
| Riesgo de lesiones cutaneas | 0,0000 |
| TOTAL: | 0,0000 |

CLASIFICACION: **SIN RIESGO**

VALORACION:

PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

TROCHEZ QUILINDO LOURDES AMERICA
Firma Digitalizada

ENFERMERIA EN CUIDADO CRITICO
PEND



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 18
Fecha 2013
Versión 1

177

ESCALAS DE VALORACION DE RIESGOS (FLEBITIS, MORSE, BRADEN)

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

891580002

Nº Historia Clínica: 4708616

FOLIO: 2 Fecha Folio: 12/09/2020 6:08:54 a. m.

Nº Ingreso: 5053003

Servicio: 7301-1 - URGENCIAS ADULTOS

Cama: 121

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: GUSTAVO MUÑOZ MUÑOZ

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 23/febrero/1940

Edad: 80 Años \ 6 Meses \ 19 Días

Estado Civil: UnionLibre

Dirección:

Teléfono: 3127583226

Procedencia: MERCADERES

Ocupación: AGRICULTOR

IV. RIESGO DE FUGAS ROBO DE NIÑOS O RECIEN NACIDOS

El Paciente tiene riesgo de Fuga de la Institución:?

CLASIFICACION: NO APLICA

El paciente tiene riesgo de robo de niños o recién nacido?

CLASIFICACION: NO APLICA

V. RIESGO DE ALERGIAS

Riesgo de Alergias:

CLASIFICACION: NO APLICA

DESCRIPCION POR LESION:

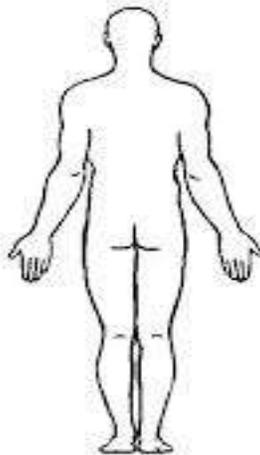
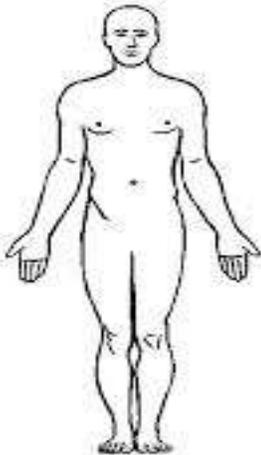
NRO LESION

LOCALIZACION

DIAMETRO / PROFUNDIDAD

INFORMACION DE LA LESION

ESTADIO:



Lesión Sospechosa de Tejido Profundo

Piel intacta descolorida, púrpura o marrón con ampollas llenas de sangre debido a un daño del tejido celular subcutáneo por presión o fricción.

Úlcera por Presión No Clasificable

Perdida total del grosor del tejido con una base cubierta de color amarillo, gris, verde o café y/o tejido necrótico, bronceado, café o negro en el lecho de la herida.

Úlcera terminal de Kennedy

Ubicación en región del sacro, bordes irregulares, de aparición súbita con una coloración rojo, amarillo y negro.

EVOLUCIONES

VALORACION DE INGRESO AL PROGRAMA

PLAN DE CUIDADOS

PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

TROCHEZ QUILINDO LOURDES AMERICA
Firma Digitalizada

ENFERMERIA EN CUIDADO CRITICO
PEND



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 64
 Fecha 2016
 Versión 1

178

FORMATO EGRESO ADULTOS

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 4708616

FOLIO: 3 Fecha Folio: 12/09/2020 11:46:08 N° Ingreso: 5053003 a. m.

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

Cama: 121

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: GUSTAVO MUÑOZ MUÑOZ Género: Masculino
 Fecha Nacimiento: 23/febrero/1940 Edad Actual: 81 Años \ 3 Meses \ 10 Días Estado Civil: UnionLibre
 Dirección: BARRIO EL PORVENIR (MERCADERES) Teléfono: 3127583226
 Procedencia: MERCADERES Ocupación: AGRICULTOR

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ASMET SALUD EPS SAS Régimen: Regimen_Simplificado
 Plan Beneficios: ASMET SALUD EPS S.A.S. - PFGP Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1

DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 12/09/2020 3:51:12 a. m.

Responsable: OLIVER MUÑOZ INGA Teléfono Resp: 3045725764

Dirección Resp: BARRIO EL PORVENIR (MERCADERES)

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

DATOS GENERALES

SIGNOS VITALES: T.A: 0,0000 / 0,0000 F.C: 0,0000 FR: 0,0000 T°: 0,0000 S02: 0,0000

CONCILIACION DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS QUE CONTINUAN

MEDICAMENTOS QUE SE SUSPENDEN

CUSTODIA DE MEDICAMENTOS Y RESPONSABLE

EVOLUCION DE EGRESO

GUSTAVO MUÑOZ MUÑOZ DE 80 AÑOS DE EDAD

DX ILIO

SUBJETIVO: MEJORIA DEL DOLOR, SIN SINTOMAS GASTROINTESTINALES TOLERANDO VIA ORAL

OBJETIVO

BUENAS CONDICIONES GENERALES ALERTA ORIENTADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

CABEZA Y CUELLO: ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS ROSADAS PUPILAS NOMOREACTIVAS, MUCOSAS HUMEDAS

ABDOMEN: CON LEVE DISTENSION BLANDO NO DOLOR NO IRRITACION NO MASA NI MEGALIAS

NEUROLOGICO: SIN DEFICIT

PARACLINICOS

CUADRO HEMATICO : LEUCOS: 8.400 NEUTROS:92%, LINFOS:4.4%, HB: 15.7, HTO:46% PLAQUETAS: 189.000 CR:1.38, BUN:26 GLICEMIA:82

NA:138, K:3.5, CL:102 PCR:16.01

RX DE ABDOMEN: SIN SIGNOS DE OBSTRUCCION INTESTINAL, NO NEUMOPERITONEO, NO OTROS HALLAZGOS PATOLOGICOS

ANALISIS

PACIENTE QUE INGRESA CON CUADRO COMPATIBLE CON ILIO EN EL MOMENTO ESTABLE SIN FIEBRE SIN SIRS, SIN SIGNOS DE OBSTRUCCION NI CLINICA DE ESTA, CON ABDOMEN BLANDO NO QUIRURGICO NO MASAS PALPABLES, NO SOPLOS. PARACLINICOS SIN ELEVACION DE RFA, SIN CAMBIOS IONICOS, CREATININA LEVEMENTE ELEVADA POSIBLE CAUSA DESHIDRATACION PERON URGENCIA DIALITICA, RX SIN ALTERACION NO SIGNOS DE OBSTRUCCION POR LO ANTERIOR SE DA EGRESO CON EXAMENES DE EXTENSION PARA SEGUIR POR SU CONSULTA EXTERNA. PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

PLAN

-URGENCIAS SI OBSERVA DOLOR ELEVADO DE ABDOMEN CON DISTENSION NO LOGRA COMER NADA VOMITA TODO O CON SANGRE, NO LOGRA IR HACER DEPOSICIONES EN MAS DE 3 DIAS. DIARREA CON SANGRE, FIEBRE.

-HIOSCINA TABLETA UNA CADA 8 HORAS POR 3 DIAS

-BISACODILO SI NO LOGRA DEPOSICIONES UNA TABLETA AL DIA

-SI NO MEJORA CON BISACODILO COMPRAR LACTULAS O CITRULAX DAR UN SOBRE DIA

-SS ECOGRAFIA AMBULATORIA

-S BILIRRUBINAS, TIEMPOS, TRASAMINASAS AST ALT

-REVISION MEDICO GENERAL CON RESULTADOS DE PARACLINICOS.

MANEJO EN CASA

MANEJO AMBULATORIO

Oxígeno domiciliario:

Plan de manejo externo en DGH:

Traslado de ambulancia:

Indicaciones de salida en DGH:



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 64
Fecha 2016
Versión 1

179

FORMATO EGRESO ADULTOS

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 4708616

FOLIO: 3 Fecha Folio: 12/09/2020 11:46:08 N° Ingreso: 5053003 a. m.

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

Cama: 121

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: GUSTAVO MUÑOZ MUÑOZ Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 23/febrero/1940 Edad Actual: 81 Años \ 3 Meses \ 10 Días Estado Civil: UnionLibre

Medicamentos incluidos en el plan hospitalario del HUSJ: Actividad sexual permitida: No aplica
Ventilación mecánica: Explique:
Cuidados de enfermería:
Otros:

SIGNOS DE ALARMA

Signos que puede presentar en casa y por los cuales debe consultar a Urgencias a cualquier hora

Fiebre:
Dificultad para respirar, opresión o dolor en el pecho:
Vómito o diarrea:
Dolor o ardor para orinar:
Enrojecimiento de los bordes de la herida, salida de liquido, dolor:

SI ESTA EMBARAZADA, Además tenga en cuenta:

Dolor o contracción a nivel del utero o matriz:
Sangrado o salida de liquido por vagina:
Disminución de líquidos fetales por más de 4 horas:
Hinchazón marcada en las piernas:
Presión arterial mayor a 140/90 mmhg:
Dolor de cabeza intenso, visión borrosa, pitos en los oídos, ardor en la boca del estomago:
Otros:

APOYO EN ACTIVIDADES DE PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA

Se brindará educación sobre la importancia de la asistencia a las actividades de protección específica y detección temprana teniendo en cuenta el grupo etario al que corresponde el paciente por lo tanto se deberá guiar al paciente y su familia para asistencia a su EPS Se educa sobre la importancia de acudir a los siguientes programas en su E.P.S

Control del adulto joven(15-29 años)
Hábitos de vida saludable
Vacunación
Asistencia a controles en los programas respectivos de la E.P.S(si son pacientes cronicos, según sea el caso)
Agudeza visual:
Planificación familiar:
Control en 7 dias
Identificación de signos de alarma
Otros:



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 64
Fecha 2016
Versión 1

180

FORMATO EGRESO ADULTOS

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 4708616

FOLIO: 3 Fecha Folio: 12/09/2020 11:46:08 N° Ingreso: 5053003 a. m.

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

Cama: 121

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: GUSTAVO MUÑOZ MUÑOZ

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 23/febrero/1940 Edad Actual: 81 Años \ 3 Meses \ 10 Días

Estado Civil: UnionLibre

NRO. CERTIFICADO DE DEFUNCION:

Firma del paciente o familiar

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10

| CODIGO | NOMBRE | OBSERVACIONES | PRINCIPAL | TIPO |
|--------|--|-----------------------|-------------------------------------|------------|
| R104 | OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS | | <input checked="" type="checkbox"/> | Presuntivo |
| | PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION | ESPECIALISTA DE TURNO | | |

SOLANO LATORRE LAURA CRISTINA

1061743074

Firma Digitalizada



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

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

Control posquirurgico 8200970

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



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

VALORACION INTEGRAL PACIENTES NO
TRAUMATIZADOS URGENCIAS ADULTOS

Formato HC 84
Fecha 2018
Versión 1

181

Nº Historia Clínica: 4708616

FOLIO: 4

14/09/2020 5:04:18 p. m.

Servicio: 7301-1 - URGENCIAS ADULTOS

Cama: 87

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: GUSTAVO MUÑOZ MUÑOZ

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 23/febrero/1940

Edad: 80 Años \ 6 Meses \ 21 Días

Estado Civil: UnionLibre

Dirección: BARRIO EL PORVENIR (MERCADERES)

Teléfono: 3127583226

Procedencia: MERCADERES

Ocupación: AGRICULTOR

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ASMET SALUD EPS SAS

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: ASMET SALUD EPS S.A.S. - PFGP

Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1

Nro. Ingreso: 5053420

Fecha Ingreso: 14/09/2020 4:29:51 p. m.

Responsable: OLIVER MUÑOZ ZUÑIGA

Teléfono Resp: 3127583226

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

MOTIVO DE CONSULTA

DOLOR ABDOMINAL

ENFERMEDAD ACTUAL

SE ATIENDE PACIENTE CON EPP POR COVID 19
PACIENTE CON ANTECEDENTES DE DOLOR ABDOMINAL, DE MAS O MENOS 5 DIAS, FUE VALORADO EN ESTA INSTITUCION Y SE DIO SALIDA
POR MEJORIA DE SU CUADRO
REINGRESA POR PERSISTENCIA DEL DOLOR Y VOMITO, AUSENCIA DE DEPOSICIONES

REVISION POR SISTEMAS

LO RELATADO EN LA HSITORIA CLINICA

VALORACION INTEGRAL PACIENTE NO TRAUMATIZADO

| | | | |
|-------------------------|-----------------------------------|------------------------------|---|
| A | Ruidos respiratorios Anormales? | B | Apnea? |
| | Obstrucción de la via aérea? | | Aleteo Nasal? |
| C | Pulso ausente, debil o irregular? | D | Respiración mayor a 30 o menor a 8? |
| | Piel fria? | | Uso de músculos accesorios respiratorios? |
| | Pulso menor 60 o mayor 100? | | Retracciones intercostales? |
| | Color anormal de la piel? | | Disminución del movimiento del aire? |
| | Diaforesis? | | No hay apertura ocular espontanea? |
| | | | Falta de respuesta a estímulos dolorosos? |
| | | | Desorientado en año? |
| | | | Glasgow alterado? |
| Otros Signos y Síntomas | | | |
| Dolor Agudo? | Agitación Psicomotriz? | Presencia de sangrado? | |
| Hipotenso o Hipertenso? | Fiebre o Hipotermia? | Pulsos distantes o ausentes? | |

SIGNOS VITALES

Pagina 1/3

Fecha Actual : viernes, 04 junio 2021

Usuario: 1061715165



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

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

Control posquirurgico 8200970

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



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

VALORACION INTEGRAL PACIENTES NO
TRAUMATIZADOS URGENCIAS ADULTOS

Formato HC 84
Fecha 2018
Versión 1

182

Nº Historia Clínica: 4708616

FOLIO: 4

14/09/2020 5:04:18 p. m.

Servicio: 7301-1 - URGENCIAS ADULTOS

Cama: 87

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: GUSTAVO MUÑOZ MUÑOZ

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 23/febrero/1940

Edad: 80 Años \ 6 Meses \ 21 Días

Estado Civil: UnionLibre

Dirección: BARRIO EL PORVENIR (MERCADERES)

Teléfono: 3127583226

Procedencia: MERCADERES

Ocupación: AGRICULTOR

TA: 100/70. FC: 70. FR: 39. T: 36. SPO2: 78. GLUCOMETRIA: 0.

ESCALA DE GLASGOW: 0 / 15

Talla: 166,0000

Peso: 60,0000

VALORACION DEL DOLOR 4

EXAMEN FISICO

CABEZA: ANORMAL. escleras ictericas

CUELLO: NORMAL.

TORAX: ANORMAL. taquipleico, pulmones hipoventilados, moviliza secreciones, estertores acp

ADBOMEN: ANORMAL. GLOBOSO, DISTENDIDO, TIMPANICO

GENITOURINARIO: NORMAL.

EXTREMIDADES: NORMAL.

PIEL Y FANERAS: ANORMAL. OALIDO, FRIO

NEUROLOGICO: ANORMAL. SOMNOLIENTO

ESTADO MENTAL: ANORMAL. SOMNOLIENTO

ASPECTO GENERAL

REGULAR ESTADO GENERAL

TAMIZAJE NUTRICIONAL

HERRAMIENTA DE TAMIZACION DE MALNUTRICION FERGUSON: MST

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

Puntaje: 0

2. Se alimenta deficientemente por falta de apetito? No

Puntaje: 0

Clasifica a los pacientes según la puntuación obtenida:

PUNTAJE TOTAL 0

SIN RIESGO, REEVALUAR SEMANALMENTE

ANTECEDENTES

| TIPO | FECHA | DETALLE |
|---------------------------|------------|---|
| Médicos | 12/09/2020 | HTA EPOC MIGRAÑA |
| Farmacológicos | 12/09/2020 | LOSARTAN 50 MG VO CADA DIA SALBUTAMOL 2 PUFF CADA 12 HORAS FENCAFEN 100 MG VO DIA OMEPRAZOL CAPS 20 MG VO DIA ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA |
| Familiares | 12/09/2020 | NIEGA |
| Alérgicos | 12/09/2020 | NIEGA |
| Quirúrgicos | 12/09/2020 | NIEGA |
| Tóxicos | 12/09/2020 | EXFUMADOR PESADO |
| Verificacion_Antecedentes | 12/09/2020 | OK |

Pagina 2/3

Fecha Actual : viernes, 04 junio 2021

Usuario: 1061715165



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

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

Control posquirurgico 8200970

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



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

VALORACION INTEGRAL PACIENTES NO
TRAUMATIZADOS URGENCIAS ADULTOS

Formato HC 84
Fecha 2018
Versión 1

183

Nº Historia Clínica: 4708616

FOLIO: 4

14/09/2020 5:04:18 p. m.

Servicio: 7301-1 - URGENCIAS ADULTOS

Cama: 87

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: GUSTAVO MUÑOZ MUÑOZ

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 23/febrero/1940

Edad: 80 Años \ 6 Meses \ 21 Días

Estado Civil: UnionLibre

Dirección: BARRIO EL PORVENIR (MERCADERES)

Teléfono: 3127583226

Procedencia: MERCADERES

Ocupación: AGRICULTOR

Verificacion_Antecedent 14/09/2020 NO
es

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10

| CODIGO | NOMBRE | PRINCIPAL | TIPO |
|--------|-----------------------------|-------------------------------------|------------|
| A419 | SEPTICEMIA- NO ESPECIFICADA | <input checked="" type="checkbox"/> | Presuntivo |

ANALISIS

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CON DISTENSION ABDOMINAL Y VOMITO, ADEMAS HALLAZGOS RESPIRATORIOS

PLAN

NVO
CAMILLA CON BARANDAS ALTAS, ACOMPAÑANTE PERMANENTE
CABECERA A 30 GRADOS
MONITORIZAR EN CUBICULO B
OXIGENO A 3L X MIN
CANALIZAR VENA
SS/ CH, GLICEMIA, CREATININA, BUN, ELECTROLITOS, TGO, TGP, FA, DHL, BILIRRUBINAS AMILASA, PCR, RX DE TORAX, ECO ABDOMEN
TOTAL, GASES ARTERIALES, LACTATO
BOLO DE DEXTROSA AL 10 % 300 CC A CHORRO
BOLO DE HIDRATAACION SSN 0,9% 500 CC A CHORRO, DEJAR A 80 CC/ H
OMEPRAZOL 40 MG EVL CADA DIA
HIOSCINA MAS DIPIRONA 20/2,5 MG EVL CADA 8 H
VALORACION POR M INTERNA, CIRUGIA
CSV E IC

Remitido

DESTINO: CUBICULO A

CERTIFICACION: NO

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

LOPEZ PAZ ANA PATRICIA - MEDICINA GENERAL

193766

Médico Especialista de Turno

MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada

Pagina 3/3

Fecha Actual : viernes, 04 junio 2021

Usuario: 1061715165



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

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

Control posquirurgico 8200970

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



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 18
 Fecha 2013
 Versión 1

184

ESCALAS DE VALORACION DE RIESGOS (FLEBITIS, MORSE, BRADEN)

891580002

Nº Historia Clínica: 4708616

FOLIO: 5 Fecha Folio: 14/09/2020 5:51:04 p. m.

Nº Ingreso: 5053420

Servicio: 7301-1 - URGENCIAS ADULTOS

Cama: 87

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: GUSTAVO MUÑOZ MUÑOZ Género: Masculino
 Fecha Nacimiento: 23/febrero/1940 Edad: 80 Años \ 6 Meses \ 21 Días Estado Civil: UnionLibre
 Dirección: Teléfono: 3127583226
 Procedencia: MERCADERES Ocupación: AGRICULTOR

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ASMET SALUD EPS SAS Régimen: Regimen_Simplificado
 Plan Beneficios: ASMET SALUD EPS S.A.S. - PFGP Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1
 Responsable: OLIVER MUÑOZ ZUÑIGA Teléfono Resp: 3127583226

I. ESCALA DE VALORACION DE RIESGO DE FLEBITIS

| CRITERIOS | PUNTAJES |
|---|---------------|
| 1. EDAD: Niño y Anciano | 1,0000 |
| 2. ESTADO NUTRICIONAL: Desnutrición y Obesidad | 1,0000 |
| 3. TRATAMIENTO: Uso de líquidos y medicamentos E.V. | 1,0000 |
| 4. CALIBRE CATETER V. PERIFERICO: Cateter venoso periférico 18 - 20 | 1,0000 |
| 5. HOSP. PREVIAS CON TTO. E.V. | 0,0000 |
| TOTAL | 4,0000 |

CLASIFICACION: **RIESGO ALTO**

VALORACION:

II. ESCALA DE VALORACION DE RIESGO DE CAIDAS - ESCALA DE MORSE

| CRITERIOS | PUNTAJES |
|--|----------------|
| 1. CAIDAS PREVIAS: No | 0,0000 |
| 2. COMORBILIDADES: Si | 15,0000 |
| 3. AYUDA PARA DEAMBULAR: Baston / Muleta / Caminador | 15,0000 |
| 4. MARCHA: Debil | 10,0000 |
| 5. VENOCLISIS: Si | 20,0000 |
| 6. ESTADO MENTAL: Sobrestima y olvida sus limitaciones | 15,0000 |
| TOTAL | 75,0000 |

CLASIFICACION: **RIESGO MEDIO**

VALORACION:

III. ESCALA DE VALORACION DE RIESGO DE ULCERAS - ESCALA DE BRADEN

| | | |
|-----------------------------|--------------------------|---------------|
| Percepción Sensorial | Muy limitada | 2,0000 |
| Exposición a la humedad | Húmeda con frecuencia | 2,0000 |
| Actividad | Encamado | 1,0000 |
| Movilidad | Muy limitada | 2,0000 |
| Nutrición | Probablemente inadecuada | 2,0000 |
| Riesgo de lesiones cutaneas | Problema potencial | 2,0000 |
| TOTAL | 0,0000 | 0,0000 |

CLASIFICACION: **RIESGO ALTO.**
 Valoración diaria.

PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

ROSERO YELA EDILSA YASMIN - ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS

ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS

Firma Digitalizada

32415



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 18
Fecha 2013
Versión 1

185

ESCALAS DE VALORACION DE RIESGOS (FLEBITIS, MORSE, BRADEN)

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

891580002

Nº Historia Clínica: 4708616

FOLIO: 5 Fecha Folio: 14/09/2020 5:51:04 p. m.

Nº Ingreso: 5053420

Servicio: 7301-1 - URGENCIAS ADULTOS

Cama: 87

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: GUSTAVO MUÑOZ MUÑOZ

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 23/febrero/1940

Edad: 80 Años \ 6 Meses \ 21 Días

Estado Civil: UnionLibre

Dirección:

Teléfono: 3127583226

Procedencia: MERCADERES

Ocupación: AGRICULTOR

VALORACION:

IV. RIESGO DE FUGAS ROBO DE NIÑOS O RECIEN NACIDOS

El Paciente tiene riesgo de Fuga de la Institución:?

CLASIFICACION: NO

El paciente tiene riesgo de robo de niños o recién nacido?

CLASIFICACION: NO APLICA

V. RIESGO DE ALERGIAS

Riesgo de Alergias:

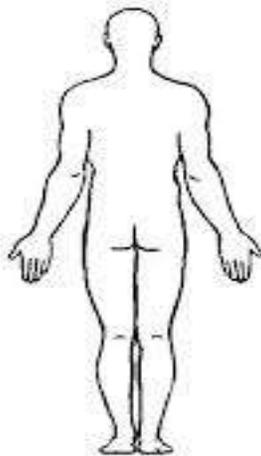
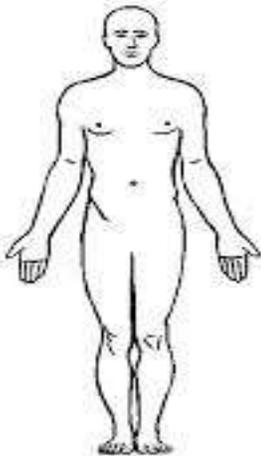
CLASIFICACION: NO

DESCRIPCION POR LESION:

| NRO LESION | LOCALIZACION | DIAMETRO / PROFUNDIDAD |
|------------|--------------|------------------------|
|------------|--------------|------------------------|

INFORMACION DE LA LESION

ESTADIO:



Lesión Sospechosa de Tejido Profundo

Piel intacta descolorida, púrpura o marrón con ampollas llenas de sangre debido a un daño del tejido celular subcutáneo por presión o fricción.

Úlcera por Presión No Clasificable

Perdida total del grosor del tejido con una base cubierta de color amarillo, gris, verde o café y/o tejido necrótico, bronceado, café o negro en el lecho de la herida.

Úlcera terminal de Kennedy

Ubicación en región del sacro, bordes irregulares, de aparición súbita con una coloración rojo, amarillo y negro.

EVOLUCIONES

VALORACION DE INGRESO AL PROGRAMA

PLAN DE CUIDADOS

PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

ROSERO YELA EDILSA YASMIN - ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS

Firma Digitalizada

ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS

32415



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 7

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

186

(Fecha: 14/09/2020 09:11 p. m.)

Cama: 87

Nº Historia Clínica: 4708616

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: GUSTAVO MUÑOZ MUÑOZ **Identificación:** 4708616 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 23/febrero/1940 **Edad:** 80 Años \ 6 Meses \ 21 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: BARRIO EL PORVENIR (MERCADERES) **Teléfono:** 3127583226
Procedencia: MERCADERES **Ocupación:** AGRICULTOR

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ASMET SALUD EPS SAS **Régimen:** Regimen_Simplificado

DATOS DE INGRESO

Ingreso: 5053420 **Fecha de ingreso:** 14/09/2020 4:29:51 p. m.

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

NOTA RESTROSPECTIVA, VALORADO A LAS 19:15 HORAS, PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CON RESPIRACION AGONICA, SIN RESPUESTA A ESTIMULOS

OBJETIVO

SIGNOS VITALES TA 140/60 FC DE 150 X MINUTO, FR DE 28 X MINUTO SATR DE 93% FIO2 DE 40% OJOS PUPILAS ISOCORICAS FOTORECTIVAS, CEULLO NOMASAS
 CARDIOLPULMONAR CON RONCUS BASALES BILATERALES, CORAZON TAQUICARDIOC, ABDOMEN DISTENDIDO, RIGIDO, DIFICIL VALORAR MAS O OMEGALIAS, PERISTALTISMO LENTO, EXTREMIDADES IN EDEMEAS, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, SOMNOLIENTO, NO RESPONDE AL LLAMDO, NO DEFICT MOTOR APERNTE

reporte de epaarcnicos ch leucos 5000, neutros 4500, linfos 100, hb 14.2, plaq 159000, tp 13.6, tpt 34.3, inr 1.2 cr 4.4 bun 97 na 145, k 3.3 clor 104, magensio 1.6 tgo 85, tgp 30 fa 43ldh 326 b total 3.3 b directa 1.8 ptotales 5.9 albumina 2.7 pcr em proceso

lactico 6.1 ph 7.24 pco2 41.7 hco3 17.4 pafi 78 fio2 90%

LINFOPENIA SEVERA, PCR ELEVADA, AZOADOS ELEVADOS, HIPOKALEMIA LEVE, HIPOMAGNESSEMIA, BILIRRUBINAS ELEVADAS A EXENSAS D ELA INDIRECTA, LDH LEEVADA
 GASES CON HIPERLACTATEMIA, ACIDEMIA METABOLICA, TRANS TORNO DEOXIGENACION SEVERO POR PAFI
 RX D ETORAX CON OPACIDADES INTERTICIALES EN ENAMBOS CAMPOSPULMOANRES, E IMAGENES DE APARENTE CALCIFICACIONES EN APICE PULMONAR DERECHO, CON APARENTE

ANALISIS



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 7

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

187

(Fecha: 14/09/2020 09:11 p. m.)

Nº Historia Clínica: 4708616

Cama: 87

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

SE REINTERROGA A FAMILIAR PREVIAMENTE ,POR DATOS PREVIOS PACIENTE DE 80 AÑOS PROVENIENTE DE MERCADRESCAUCA ,ANTECEDENTE DE DERRAME PLURAL HACE 10 AÑOS CON REQUERIMIENTO DE TORACOSTOMIA ,TOSEDOR CRONICOPOR EXPOCION A BIOMASA ,EL CUADROA APARENTE DE 5 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL NO ESPECIFICADO Y AUSENCIA D EDEPOCIONES ,CONSULTO ANIVEL I EN DONDE EGRESAN ,NOSESABE MANEJO,RECONSULTA HACE 4 DIAS POR PERSIENTECIA DESINTOMATOLOGIA ASOCIADO HIPOREXIA,ASTENIA ADINAMIA ,DESDE AYER CON EMESIS, SIN CONOCER CARACTERISTICAS EN VARIAS OPORTUNIDADES , SIN DEPOCIOSNES DESDE HOY ENCEFALOPATIOC,NO RECONOCE AFAMILIRES POR LO QUE LO REMITEN DENIVEL I CON SOSPECHA DE SEPSIS INGRESA EN REGULARES CONDICIONES,DESATURADO ,POR LO QUE SE IGRESA A AISLAMIENTO RESPIRATORIO,,FAMILIR REFIRE TOS CRONICA ,NO REFIERE ACEBN TACION DURANTE ESTOS DIAS,NIEGA FIEBRE ,SIN MAS DATOS,PACIENTE QUEIN DURANTE ENREGA D ETURNO SEOBSERVA EN MALAS CONDICIONES GENERALES,CON RESPIRACION AGONICA ,SIN RESPUESTA A ESTIMULOS ,POR LO QUIE SEINDICA TRASLADO A EMERGENCIA, PARA PROTECCION D EVIA AEREA

reporte d epaarclnicos ch leucos 5000,neutros 4500 ,linfos 100,hb 14.2,plaq 159000 ,tp 13.6,tpt 34.3, inr 1.2 cr 4.4 bun 97 na 145,k 3.3 clor 104, magensio 1.6 tgo 85,tgp 30 fa 43ldh 326 b total 3.3 b directa 1.8 ptoales 5.9 albumina 2.7 pcr em proceso

lactico 6.1 ph 7.24 pco2 41.7 hco3 17.4 pafi 78 fio2 90%

RX D ETORAX CON OPACIDADES INTERTICIALES EN ENAMBOS CAMPOSPULMOANRES ,E IMAGENES DE APARENTE CALCIFICACIONES EN APICE PULMONAR DERECHO,CON APARENTE ,PACIENTE CON SOSPECHA D ESPSSIS DEPROBABLEORIGEN GASTROINTESTINAL ,QUIEN INGRESA DESATURADO,SI DATOS CLAROS DE SINTOMS RESPIRATORIOS,QUIEN PRESENTA DESATURACION ,Y DETRIORRODELESATDOGENERAL CON ALTO RISO PARO CARDIORRESPIRATORIO, POR LO QUE S EPROCEDE A PROTEECCION DE VIA AEREA

SS VALORACION

PLAN

VOM

DIAGNOSTICOS

A419 SEPTICEMIA- NO ESPECIFICADA

DiagnosticoPrincipal

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

PALECHOR MELENJE FREDY

Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL

194541



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

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

Control posquirurgico 8200970

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

HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Nº Historia Clínica: 4708616 Folio Nro.9 Fecha:14/09/2020 9:40:13 p. m.
Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA Cama: 87

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: GUSTAVO MUÑOZ MUÑOZ Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 23/febrero/1940 Edad: 80 Años \ 6 Meses \ 21 Días Estado Civil: UnionLibre
Dirección: BARRIO EL PORVENIR (MERCADERES) Teléfono: 3127583226
Procedencia: MERCADERES Ocupación: AGRICULTOR

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ASMET SALUD EPS SAS Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ASMET SALUD EPS S.A.S. - PFGP Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1

DATOS DEL INGRESO

Ingreso:5053420 Fecha:14/09/2020 4:29:51 p. m.

Responsable: OLIVER MUÑOZ ZUÑIGA Teléfono Resp:3127583226

MOTIVO INTERCONSULTA

SE REINTERROGA A FAMILIAR PREVIAMENTE ,POR DATOS PREVIOS PACIENTE DE 80 AÑOS PROVENIENTE DE MERCADRESCAUCA ,ANTECEDENTE DE DERRAME PLURAL HACE 10 AÑOS CON REQUERIMIENTO DE TORACOSTOMIA ,TOSEDOR CRONICOPOR EXPOCION A BIOMASA ,EL CUADROA APARENTE DE 5 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL NO ESPECIFICADO Y AUSENCIA D EDEPOCIONES ,CONSULTO ANIVEL I EN DONDE EGRESAN ,NOSESABE MANEJO,RECONSULTA HACE 4 DIAS POR PERSIENTECIA DESINTOMATOLOGIA ASOCIADO HIPOREXIA,ASTENIA ADINAMIA ,DESDE AYER CON EMESIS, SIN CONOCER CARACTERISTICAS EN VARIAS OPORTUNIDADES , SIN DEPOCIOSNES DESDE HOY ENCEFALOPATIOC,NO RECONOCE AFAMILIRES POR LO QUE LO REMITEN DENIVEL I CON SOSPECHA DE SEPSIS INGRESA EN REGULARES CONDICIONES,DESATURADO ,POR LO QUE SE IGRESA A AISLAMIENTO RESPIRATORIO, FAMILIR REFIRE TOS CRONICA ,NO REFIERE ACEBN TACION DURANTE ESTOS DIAS,NIEGA FIEBRE ,SIN MAS DATOS,PACIENTE QUEIN DURANTE ENREGA D ETURNO SEOBSERVA EN MALAS CONDICIONES GENERALES,CON RESPIRACION AGONICA ,SIN RESPUESTA A ESTIMULOS ,POR LO QUIE SEINDICA TRASLADO A EMERGENCIA, PARA PROTECION D EVIA AEREA

reporte d epaarclínicos ch leucos 5000,neutros 4500 ,linfos 100,hb 14.2,plaq 159000 ,tp 13.6,tpt 34.3, inr 1.2 cr 4.4 bun 97 na 145,k 3.3 clor 104, magensio 1.6 tgo 85,tgp 30 fa 43ldh 326 b total 3.3 b directa 1.8 ptoales 5.9 albumina 2.7 pcr em proceso lactico 6.1 ph 7.24 pco2 41.7 hco3 17.4 pafi 78 fio2 90%

RX D ETORAX CON OPACIDADES INTERTICIALES EN ENAMBOS CAMPOSPULMOANRES ,E IMAGENES DE APARENTE CALCIFICACIONES EN APICE PULMONAR DERECHO,CON APERENTE ,PACIENTE CON SOSPECHA D ESPSSIS DEPROBABLEORIGEN GASTROINTESTINAL ,QUIEN INGRESA DESATURADO,SI DATOS CLAROS DE SINTOMS RESPIRATORIOS,QUIEN PRESENTA DESATURACION ,Y DETRIORRODELESATDOGENERAL CON ALTO RISO PARO CARDIORRESPIRATORIO, POR LO QUE S EPROCEDE A PROTECCION DE VIA AEREA
SS VALORACION

Observación:

RESPUESTA A INTERCONSULTA: ESPECIALIDAD:CIRUGIA GENERAL

Análisis Subjetivo:

PACIENTE DE 80 AÑOS DE EDAD
ANTECEDENTES DE TOS CRONICA
DIANGOSTICO
-ILIO POR SEPSIS ORIGEN NO CONOCIDO
SUBJETIOV: PACIENTE EN FASE CRITICA

Análisis Objetivo:

MALAS CONCIIDIONES GENRELES, INTUBACION
ADDOMEN: DISTENCION ABDOMINAL, TIMPANISMO NO SE PERSIVE DOLOR EN EL MOMENTO PACIENTE
SOMNOLIENTO, SIN MASAS NI MEGALIAS EN EL MOMENTO
ch leucos 5000,neutros 4500 ,linfos 100,hb 14.2,plaq 159000 ,tp 13.6,tpt 34.3, inr 1.2 cr 4.4 bun 97 na 145,k 3.3 clor 104, magensio 1.6 tgo 85,tgp 30 fa 43ldh 326 b total 3.3 b directa 1.8 ptoales 5.9 albumina 2.7 pcr em proceso
RX D ETORAX CON OPACIDADES INTERTICIALES EN ENAMBOS CAMPOSPULMOANRES ,E IMAGENES DE APARENTE CALCIFICACIONES EN APICE PULMONAR DERECHO,CON APERENTE

DETALLE RESPUESTA:

HISTORIA CLÍNICA

PACIENTE DE 80 AÑOS DE EDAD ANTECEDENTES DE TOS, CON CUADRO CLINICO DE HACE 4 DIAS DE EOVLUCCI CONCISTETEE EN DOLOR ABDOMINAL GENERALIZADO CON ILIO PARAITICO EL CUAL SE DIO EGRESO POR SINTOMATOLOGIA EN MEJORIA, AHORA RECONSULTA POR CUADRO DE EMESIS Y PARO DE FECALES DE HACE UN DIA ASOCIADO A CAMBIOS NEUROLOGICOS Y RESPIRATORIOS EN MALAS CONDICIONES DESATURADO SE INGRESA A EMERGENCIAS Y SE LLAMA CIRUGIA PARA SU PARTE ABDOMIAL, SE OBSERVA DISTENCION ABDOMINAL TIMPANISMO SIN MASAS, POR POSIBLE OBSTRUCCION SE RECOMIENDA MANEJO SONDA NASOGASTRICA LIBRE, PARACLINICOS DONDE SE OBSERVA FUNCION RENAL ELEVADA, TGO LEVENETE ELVADA, LD ELEVADA, BILIRRUIA ELEVADA A ESPENSAS DE DIRECTA, RX CON CAMBOIS INTERTICIALES POR LO CUAL AUN POSIBLE CAUSA SEPSIS ORIGEN NO CLARO, POSIBLE ILIO SEPTICO, POR DISMIUCION DE GASTO POR LO CUAL SE REQUIERE SEGUIR SONDA NASOGASTRICA Y POSTEIOR A SU ESTADO CRITICO DE PARO CARDIORESPIRATORIO SE SOLICITARA TAC DE ABDOMEN SIMPLE CONTRASTADO, CON VISTO DE NEFROLOGIA.

TRATAMIENTO:

SS INTERCONSULTA POR NEROLOGIA
SONDA NASOGASTRICA CON REPOSCISION A 100%
SS TAC DE ADOMEN SIMPLE Y CONTRASTADO

Diagnóstico: A419 SEPTICEMIA- NO ESPECIFICADA

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

1

INDICACION MEDICA



FEDERICO ANDRES BENITEZ PAZ

T. Profesional: 12957/91

CIRUGIA GENERAL



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 11

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

190

(Fecha: 14/09/2020 10:28 p. m.)

Cama: 87

Nº Historia Clínica: 4708616

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: GUSTAVO MUÑOZ MUÑOZ Identificación: 4708616 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 23/febrero/1940 Edad: 80 Años \ 6 Meses \ 21 Días Estado Civil: UnionLibre
Dirección: BARRIO EL PORVENIR (MERCADERES) Teléfono: 3127583226
Procedencia: MERCADERES Ocupación: AGRICULTOR

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ASMET SALUD EPS SAS Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DE INGRESO

Ingreso: 5053420 Fecha de ingreso: 14/09/2020 4:29:51 p. m.

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

OBJETIVO

ANALISIS

PACIENTE CON CAUDR CLINICO DE SEPSIS DE ORIGEN NO CONOCIDO INGRESO EN PARO CARDIO RESPIRATORIO EN MULTIPLES OCACIONES, POSIBLE CAUSA DE DISTENSION DE ILIO SEPTICO VS ISQUEMIA MESENTERIA EL CUAL REQUIERE MAS ESTUDIOS. POR PARTE DE CIRUGIA RIESGO BENEFICIO DEL PACIENTE ENE L MOMENTO INESTABLE O REQUEIRE LLEVAR A CIRUGIA URGENTE POR PATOLOGIA DESCONOCIDA.

PLAN

IGUAL MANEJO

DIAGNOSTICOS

A419 SEPTICEMIA- NO ESPECIFICADA DiagnosticoPrincipal
R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

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

Benitez

BENITEZ PAZ FEDERICO ANDRES
Firma Digitalizada

CIRUGIA GENERAL
12957/91



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

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

HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Nº Historia Clínica: 4708616 Folio Nro.12 Fecha:14/09/2020 10:35:19 p. m.
Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA Cama: 87

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: GUSTAVO MUÑOZ MUÑOZ Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 23/febrero/1940 Edad: 80 Años \ 6 Meses \ 21 Días Estado Civil: UnionLibre
Dirección: BARRIO EL PORVENIR (MERCADERES) Teléfono: 3127583226
Procedencia: MERCADERES Ocupación: AGRICULTOR

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ASMET SALUD EPS SAS Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ASMET SALUD EPS S.A.S. - PFGP Nivel - Estrato: NIVEL 1 - RANGO 1

DATOS DEL INGRESO

Ingreso:5053420 Fecha:14/09/2020 4:29:51 p. m.

Responsable: OLIVER MUÑOZ ZUÑIGA Teléfono Resp:3127583226

MOTIVO INTERCONSULTA

SE REINTERROGA A FAMILIAR PREVIAMENTE ,POR DATOS PREVIOS PACIENTE DE 80 AÑOS PROVENIENTE DE MERCADRESCAUCA ,ANTECEDENTE DE DERRAME PLURAL HACE 10 AÑOS CON REQUERIMIENTO DE TORACOSTOMIA ,TOSEDOR CRONICOPOR EXPOCION A BIOMASA ,EL CUADROA APARENTE DE 5 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL NO ESPECIFICADO Y AUSENCIA D EDEPOCIONES ,CONSULTO ANIVEL I EN DONDE EGRESAN ,NOSESABE MANEJO,RECONSULTA HACE 4 DIAS POR PERSIENTECIA DESINTOMATOLOGIA ASOCIADO HIPOREXIA,ASTENIA ADINAMIA ,DESDE AYER CON EMESIS, SIN CONOCER CARACTERISTICAS EN VARIAS OPORTUNIDADES , SIN DEPOCIOSNES DESDE HOY ENCEFALOPATIOC,NO RECONOCE AFAMILIRES POR LO QUE LO REMITEN DENIVEL I CON SOSPECHA DE SEPSIS INGRESA EN REGULARES CONDICIONES,DESATURADO ,POR LO QUE SE IGRESA A AISLAMIENTO RESPIRATORIO ,FAMILIR REFIRE TOS CRONICA ,NO REFIERE ACEBN TACION DURANTE ESTOS DIAS,NIEGA FIEBRE ,SIN MAS DATOS,PACIENTE QUEIN DURANTE ENREGA D ETURNO SEOBSERVA EN MALAS CONDICIONES GENERALES,CON RESPIRACION AGONICA ,SIN RESPUESTA A ESTIMULOS ,POR LO QUIE SEINDICA TRASLADO A EMERGENCIA, PARA PROTECCION D EVIA AEREA

reporte d epaarclínicos ch leucos 5000,neutros 4500 ,linfos 100,hb 14.2,plaq 159000 ,tp 13.6,tpt 34.3, inr 1.2 cr 4.4 bun 97 na 145,k 3.3 clor 104, magensio 1.6 tgo 85,tgp 30 fa 43ldh 326 b total 3.3 b directa 1.8 ptotales 5.9 albumina 2.7 pcr em proceso lactico 6.1 ph 7.24 pco2 41.7 hco3 17.4 pafi 78 fio2 90%

RX D ETORAX CON OPACIDADES INTERTICIALES EN ENAMBOS CAMPOSPULMOANRES ,E IMAGENES DE APARENTE CALCIFICACIONES EN APICE PULMONAR DERECHO,CON APERENTE ,PACIENTE CON SOSPECHA D ESPSSIS DEPROBABLEORIGEN GASTROINTESTINAL ,QUIEN INGRESA DESATURADO,SI DATOS CLAROS DE SINTOMS RESPIRATORIOS,QUIEN PRESENTA DESATURACION ,Y DETRIORRODELESATDOGENERAL CON ALTO RISO PARO CARDIORRESPIRATORIO, POR LO QUE S EPROCEDE A PROTECCION DE VIA AEREA
SS VALORACION

Observación:

RESPUESTA A INTERCONSULTA: ESPECIALIDAD:MEDICINA INTERNA

Análisis Subjetivo: PACIENTE FALLECIDO

Análisis Objetivo:

DETALLE RESPUESTA:

TRATAMIENTO:

Diagnóstico: A419 SEPTICEMIA- NO ESPECIFICADA

INDICACION MEDICA

HISTORIA CLÍNICA



MARIO ANDRES QUINTERO CARDENAS

T. Profesional: 191245-08

MEDICINA INTERNA

COPIA



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 12
 Fecha 2012
 Versión 1

193

TERAPIA RESPIRATORIA

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

FOLIO N° 14

FECHA: 14/09/2020 11:14:59 p. m.

CAMA: 87

N° Historia Clínica: 4708616

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: GUSTAVO MUÑOZ MUÑOZ **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 23/febrero/1940 **Edad:** 80 Años \ 6 Meses \ 21 Días
Servicio Actual: URGENCIAS ADULTOS
Dirección: **Teléfono:** 3127583226
Procedencia: MERCADERES

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ASMET SALUD EPS SAS **Régimen:** Regimen_Simplificado

FECHA

EVOLUCION

- 09/14/2020 19:50:35. PACIENTE MASCULINO DE 80 AÑOS CON DIAGNOSTICO MEDICO SEPTISEMIA NO ESPECIFICADA ; PROVENIENTE DE MERCADERES CAUCA, CON UN CUADRO COSISTENETE EN DOLRO ABDOMINAL DESDE HACE 5 DIAS, ES INGRESA A LA EMERGENCIA COVID EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES POR ORDEN MEDICA PARA ASEGURAR VIA AEREA, UTILIZANDO LOS EPP Y SIGUIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL DE BIOSEGURIDAD, SE REALIZA PREOXIGENACION Y TERAPIA RESPIRATORIA, MANIOBRAS DE HIGIENE BROQUIAL, ASPIRACION DE SECRECIONES POR OROFARINGE OBTENIENDO SECRECIONES PURULENTAS EN ABUNDANTE CANTIDAD, EL PACIENTE ENTRA EN PARO POR LO CUAL SE REALIZA RCP AVANZADO CON VPP, DESPUES DE 6 MINUTOS SALE DE PARO Y SE PROCEDE A INTUBACION CON TUBO OROTRAQUEAL # 7.5 CON PREVIA BAJO SEDACION Y RELAJACION, SE FIJA A 23 CM SOBRE COMISURA LABIAL Y SE CONECTA A VENTILACION MECANICA CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS MODO ASISTIDO CONTROLADO POR VOLUMEN, VT: 380 ML, PEEP DE 10 CMH2O, FIO2 100% Y FR 15 RPM. SE REALIZO TERAPIA RESAPIRATORIA CON MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL INSTRUMENTARIAS POR TOT UTILIZANDO SISTEMA DE SUCCION CERRADO OBTENIENDO SECRECIONES PURULENTAS DE COLOR VERDOSA EN MODERDA CANTIDAD Y POR OROFARINGE EN ABUNDANTE CANTIDAD. MANEJO TOLERADO Y SIN COMPLICACIONES, EL PACINETE QUEDA EN VIGILANCIOA Y MONITORIA VENTILATORIA.
- 09/14/2020 20:30:00 PACIENTE MASCULINO DE 80 AÑOS CON DIAGNOSTICO ANOTADO EN HISTORIA CLINICA, QUIEN SE ENCUENTRA EN LA EMERGENCIA COVID CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN MODO ASISTIDO CONTROLADO POR VOLUMEN, VT: 380 ML, PEEP DE 10 CMH2O, FIO2 100% Y FR 15 RPM. SE REALIZO TERAPIA RESAPIRATORIA CON MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL INSTRUMENTARIAS POR TOT UTILIZANDO SISTEMA DE SUCCION CERRADO OBTENIENDO SECRECIONES PURULENTAS DE COLOR VERDOSA EN ESCASA CANTIDAD Y POR OROFARINGE EN MODERADA CANTIDAD. MANEJO TOLERADO Y SIN COMPLICACIONES, EL PACINETE QUEDA EN VIGILANCIA Y MONITORIA VENTILATORIA.
- 09/14/2020 21:30:00. PACIENTE MASCULINO DE 80 AÑOS CON DIAGNOSTICO ANOTADO EN HISTORIA CLINICA, QUIEN SE ENCUENTRA EN LA EMERGENCIA COVID CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN MODO ASISTIDO CONTROLADO POR VOLUMEN, VT: 380 ML, PEEP DE 10 CMH2O, FIO2 100% Y FR 15 RPM. PACIENTE QUE ENTRA EN PARO NUEVAMENTE, SE REALIZA RCP AVANZADO CON VPP, PACINETE SE ESTABILIZA Y CONTINUA CON VENITALCION MECANICA CON IAGULES PARAMETROS. PACINETE QUEDA EN VIGILANCIA Y MONITORIA VENTILATORIA.

PROCEDIMIENTOS

| CODIGO | DETALLE | CANTIDAD |
|--------|---|----------|
| 29117 | TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES | 3 |

PERSONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Jessica Bdz

SALAMANCA BERMUDEZ JESSICA ALEJANDRA

Firma Digitalizada

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

R.Profesional: 1061754334



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 15

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

194

(Fecha: 14/09/2020 11:25 p. m.)

Cama: 87

Nº Historia Clínica: 4708616

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: GUSTAVO MUÑOZ MUÑOZ Identificación: 4708616 Sexo: Masculino
 Fecha Nacimiento: 23/febrero/1940 Edad: 80 Años \ 6 Meses \ 21 Días Estado Civil: UnionLibre
 Dirección: BARRIO EL PORVENIR (MERCADERES) Teléfono: 3127583226
 Procedencia: MERCADERES Ocupación: AGRICULTOR

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ASMET SALUD EPS SAS Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DE INGRESO

Ingreso: 5053420 Fecha de ingreso: 14/09/2020 4:29:51 p. m.

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

NOTA DE FALLECIMIENTO

OBJETIVO

ANALISIS

PACIENTE QUE INGRESA POR DISTENSION , Y DOLOR ABDOMINAL.
 PACIENTE QUE ES VALORADO DESDE EL INGRESO POR EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA, POR FALLA VENTILATORIA DECIDE ASEGURAR VIA AEREA, DURANTE PROCEDIMEITO REALIZA 2 PARO CARDIOCEREBRORESPIRATORIO , RITMO DE PARO ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO, AHORA SE VALORA Y EL PACIENTE SE ENCUENTRA NUEVAMENTE EN PARO CARDIOCEREBRORESPIRATORIO , MEDICINA INTERNA INDICA NO MAS REANIAMCION, PACIENTE QUE FALLECE A LAS 22: 00 SE DILIGENCIA CERTIFICADO DE DEFUNCION.

PLAN

DIAGNOSTICOS

A419 SEPTICEMIA- NO ESPECIFICADA

DiagnosticoPrincipal

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

Carla SA Sanchez

SANCHEZ CANO CARLOS ALBERTO
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
764413



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

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

HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Nº Historia Clínica: 4708616 **Folio Nro.17** **Fecha:**14/09/2020 11:53:59 p. m.
Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA **Cama:** 87

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: GUSTAVO MUÑOZ MUÑOZ **Género:** Masculino
Fecha Nacimiento: 23/febrero/1940 **Edad:** 80 Años \ 6 Meses \ 21 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: BARRIO EL PORVENIR (MERCADERES) **Teléfono:** 3127583226
Procedencia: MERCADERES **Ocupación:** AGRICULTOR

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ASMET SALUD EPS SAS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ASMET SALUD EPS S.A.S. - PFGP **Nivel - Estrato:** NIVEL 1 - RANGO 1

DATOS DEL INGRESO

Ingreso:5053420 **Fecha:**14/09/2020 4:29:51 p. m.

Responsable: OLIVER MUÑOZ ZUÑIGA **Teléfono Resp:**3127583226

MOTIVO INTERCONSULTA

PACIENTE CONOCIDO, FAVOR REALIZAR NOTA DE PROCEDIMIENTOS REALIZADOS.

Observación:

RESPUESTA A INTERCONSULTA: **ESPECIALIDAD:**MEDICINA INTERNA

Análisis Subjetivo:

SE REGISTRA NOTA DE PROCEDIMIENTOS

Análisis Objetivo:

SE REGISTRA NOTA DE PROCEDIMIENTOS

DETALLE RESPUESTA:

SE REGISTRA NOTA DE PROCEDIMIENTOS

TRATAMIENTO:

SE REGISTRA NOTA DE PROCEDIMIENTOS

Diagnóstico: A419 SEPTICEMIA- NO ESPECIFICADA

INDICACION MEDICA



MARIO ANDRES QUINTERO CARDENAS

T. Profesional: 191245-08

MEDICINA INTERNA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 18

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

196

(Fecha: 15/09/2020 02:58 a. m.)

Cama: 87

Nº Historia Clínica: 4708616

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: GUSTAVO MUÑOZ MUÑOZ Identificación: 4708616 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 23/febrero/1940 Edad: 80 Años \ 6 Meses \ 22 Días Estado Civil: UnionLibre
Dirección: BARRIO EL PORVENIR (MERCADERES) Teléfono: 3127583226
Procedencia: MERCADERES Ocupación: AGRICULTOR

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ASMET SALUD EPS SAS Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DE INGRESO

Ingreso: 5053420 Fecha de ingreso: 14/09/2020 4:29:51 p. m.

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

NOTA RETROSPECTIVA DE REANIMACION

OBJETIVO

ANALISIS

SE HACE NOTA RETROSPECTIVA DE REANIMACION.

SE TRATA DE PACIENTE CON HISTORIA DE DOLOR ABDOMINAL CON AUSENCIA DE DEPOSICIONES Y DISTENSION ABDOMINAL, PROBABLE OBSTRUCCION INTESTINAL Y CON INDICACION POR PARTE DE CIRUGIA DE INTERVENCION QUIRURGICA. SE ABORDA PACIENTE POR LLAMADO DE SERVICIO DE ENFERMERIA ANTE DETERIORO CLINICO. ENCUENTRO PACIENTE POLIPNEICO, TAQUICARDICO, HIPOTENSO Y CON DIFICULTAD RESPIRATORIA. SE INDICA TRASLADO A SALA DE EMERGENCIA PARA ASEGURAR VIA AEREA E INSERCIÓN DE CATETER VENOSO CENTRAL PARA INICIO DE SOPORTE VASOACTIVO. SE PROCEDE A INTUBACION OROTRAQUEAL Y SE INDUCE CON REMIFENTANILO, PROPOFOL Y MIDAZOLAM. A LAS 20:10 PRESENTA EVENTO DE PARADA CARDIACA CON RITMO DE PARO AESP. SE ADMINISTRA ADRENALINA EN 3 OPORTUNIDADES Y COMPRESIONES TORACICAS POR 15 MINUTOS. SE OBTIENE RETORNO DE CIRCULACION ESPONTANEA Y A LAS 20:30 PRESENTA NUEVO EVENTO DE PARADA CON IGUAL RITMO DE PARO. EN ESTA OPORTUNIDAD RECIBE REANIMACION POR 6 MINUTOS. POSTERIORMENTE PRESENTA NUEVO EVENTO DE PARADA CARDIACA. EN ESTE PUNTO SE CONSIDERA QUE EL PACIENTE NO ES RECUPERABLE Y TENIENDO EN CUENTA SU AVANZADA EDAD Y COMORBILIDADES NO SE BENEFICIA DE CONTINUAR REANIMACION YA QUE ES COMPLETAMENTE FUTIL Y SE DECLARA FALLECIDO.

PLAN

EGRESO DE PACIENTE FALLECIDO

DIAGNOSTICOS

K566 OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

DiagnosticoPrincipal

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

QUINTERO CARDENAS MARIO ANDRES

MEDICINA INTERNA

Médico Especialista de Turno: ME400



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 18

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

197

(Fecha: 15/09/2020 02:58 a. m.)

Cama: 87

Nº Historia Clínica: 4708616

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

Firma Digitalizada

191245-08

Medico Especialista de turno: ME-100
QUINTERO CARDENAS MARIO
ANDRES
MEDICO
INTERNISTA



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

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

Control posquirurgico 8200970

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

COPIA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

REGISTRO DE ENFERMERÍA

Fecha Registro: 11/09/2020

Sin filtro de turno.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: GUSTAVO MUÑOZ MUÑOZ **Identificación:** 4708616 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 23/febrero/1940 **Edad Actual:** 81 Años \ 3 Meses \ 10 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: BARRIO EL PORVENIR (MERCADERES) **Teléfono:** 3127583226
Procedencia: MERCADERES **Ocupación:** AGRICULTOR

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ASMET SALUD EPS SAS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ASMET SALUD EPS S.A.S. - PFGP **Nivel - Estrato:** NIVEL 1 - RANGO 1
No Historia Clínica: 4708616 **Nombre Paciente:** GUSTAVO MUÑOZ MUÑOZ **Ingreso:** 5053003
Peso: 0,00 **Talla:** 0

Fecha de Registro: 11/septiembre/2020 **Área de Servicio:** 7301-1 - URGENCIAS ADULTOS

BALANCE ENFERMERIA

| HORA | LÍQUIDOS ADMINISTRADOS | | | LÍQUIDOS ELIMINADOS | | | SIGNOS VITALES | |
|------|------------------------|-----|----------|---------------------|-----|----------|----------------|-------|
| | Líquido | Vía | Cantidad | Líquido | Vía | Cantidad | Signo | Valor |
| | | | | | | | | |
| | TOTAL ADMINISTRADOS: | | | TOTAL ELIMINADOS: | | | BALANCE: | |

| Hora Inicial | Hora Final | Líquido | Vía Administración | Cantidad |
|--------------|-------------|---------|--------------------|----------|
| 05:20 a. m. | 06:20 a. m. | HARTMAN | Endovenosa | 1.000,00 |
| 06:54 a. m. | 01:00 p. m. | HARTMAN | Endovenosa | 500,00 |

SIGNOS VITALES

| Hora | Signo Vital | Valor |
|-------------|-------------|--------|
| 05:00 a. m. | PAS/PAD | 100/70 |
| 05:00 a. m. | FC | 75 |
| 05:00 a. m. | SO2 | 96 |
| 05:00 a. m. | FR | 16 |
| 05:00 a. m. | T° | 36 |

NOTAS DE ENFERMERÍA

| | | | | | |
|--|-----------------------------|---------|---------|--------------|---------|
| HORA: | 05:20 a. m. | TÍTULO: | INGRESO | IMPORTANCIA: | Ninguna |
| SUBJETIVO-OBJETIVO | | | | | |
| INGRESA PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 80 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE URGENCIAS ADULTO CONSULTORIO VERDE LIMPIO REMITIDO DE MERCADERES CAUCA POR DOLOR ABDOMINAL, EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA ACCESO VENOSO PASAR HARTMAN BOLO 1000 CC IV LUEGO A 80 CC HORA, ADMINSTRAR: OMEPRAZOL AMP 40 MG IV DIA, DIPIRONA 2 GR IV DOSIS UNICA, TOMAR MUESTRAS DE LABORATORIO :HEMOGRAMA PCR CR BUN GLICEMIA ELECTROLITOS, POR LO QUE SE CANALIZA VENA EN MSD QUEDA PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS SE PASAN LEV SEGUN INDICACION MEDICA, SE ADMINISTRAN LOS MEDICAMENTOS ORDENADOS POR EL MEDICO Y SE TOMAN LAS MUESTRAS DE SANGRE SE ROTULAN Y SE LLEVAN A LABORATORIO CON SU RESPECTIVA ORDEN MEDICA, PACIENTE CONSCIENTE ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, SE MOVILIZA SIN COMPLICACIONES, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, SE OBSERVA CON MULTIPLES ZONAS EQUIMOTICAS EN AMBOS MIEMBROS SUPERIORES FAMILIAR REFIERE POR VENOPUNCIONES EN NIVEL 1, RESTO DE PIEL SANA, SE COLOCA MANILLA Y FORMATO DE IDENTIFICACION CON SUS RESPECTIVOS RIESGOS DE COLORES AMARILLO Y AZUL, CON TAPABOCAS EN USO PARA EVITAR PROPAGACION SARS COVID 19. SE BRINDA EDUCACION AL PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL CORRECTO USO DEL TAPABOCAS, EL LAVADO DE MANOS CONSTANTE, LA CLASIFICACION DE LOS RIESGOS DE COLORES, Y LA CLASIFICACION DE LOS RESIDUOS. | | | | | |
| ANÁLISIS-PLAN-PEND | | | | | |
| RESPONSABLE: | PADILLA URBANO MARTHA LUCIA | | | | |

CONTROL DE MEDICAMENTOS

| | | | | | |
|--------------------------|----------------|--|-----------------------|------|--|
| Medicamento: | NP1020 | CATETER I.V SEGURIDAD # 20G X 1 1/4" (1.1 X 32 MM) | | | |
| Presentación: | | UNIDAD | Concentración: | | |
| HORA: | DOSIS: | | CANTIDAD: | 1,00 | |
| 12/09/2020 5:00:00 a. m. | OBSERVACIONES: | | | | |

Nombre reporte : HCRPRegistroEnfermeria

Fecha Actual : viernes, 04 junio 2021

Usuario: 25283113



REGISTRO DE ENFERMERÍA

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Fecha Registro: 11/09/2020

No Historia Clínica: 4708616

Nombre Paciente: GUSTAVO MUÑOZ MUÑOZ

Ingreso: 5053003

Peso: 0,00

Talla: 0

| | |
|--|---|
| RESPONSABLE: MARTHA LUCIA PADILLA URBANO | |
| Medicamento: | N02BD026701-2 DIPIRONA SODICA 1 G /2ML SOLUCION INYECTABLE |
| Presentación: | UNIDAD Concentración: 1 G /2ML |
| HORA: | DOSIS: CANTIDAD: 2,00 |
| 12/09/2020 5:00:00 a. m. | OBSERVACIONES: |
| RESPONSABLE: MARTHA LUCIA PADILLA URBANO | |
| Medicamento: | DM19052020-02 EQUIPO BURETA - GOTHAPLAST |
| Presentación: | UNIDAD Concentración: |
| HORA: | DOSIS: CANTIDAD: 1,00 |
| 12/09/2020 5:00:00 a. m. | OBSERVACIONES: |
| RESPONSABLE: MARTHA LUCIA PADILLA URBANO | |
| Medicamento: | NP12022019-01 EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES CON CONECCION LUER LOCK (MACROGOTERO) - GLOBAL HEALTH CARE |
| Presentación: | UNIDAD Concentración: |
| HORA: | DOSIS: CANTIDAD: 2,00 |
| 12/09/2020 5:00:00 a. m. | OBSERVACIONES: |
| RESPONSABLE: MARTHA LUCIA PADILLA URBANO | |
| Medicamento: | NP0059-1 EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO (R-33) |
| Presentación: | UNIDAD Concentración: |
| HORA: | DOSIS: CANTIDAD: 1,00 |
| 12/09/2020 5:00:00 a. m. | OBSERVACIONES: |
| RESPONSABLE: MARTHA LUCIA PADILLA URBANO | |
| Medicamento: | NP025128-1 JERINGA DESECHABLE 10mL |
| Presentación: | UNIDAD Concentración: |
| HORA: | DOSIS: CANTIDAD: 2,00 |
| 12/09/2020 5:00:00 a. m. | OBSERVACIONES: |
| RESPONSABLE: MARTHA LUCIA PADILLA URBANO | |
| HORA: | DOSIS: CANTIDAD: 1,00 |
| 12/09/2020 5:55:00 a. m. | OBSERVACIONES: |
| RESPONSABLE: MARTHA LUCIA PADILLA URBANO | |
| Medicamento: | NP0077-1 LLAVE DE TRES VIAS |
| Presentación: | UNIDAD Concentración: |
| HORA: | DOSIS: CANTIDAD: 1,00 |
| 12/09/2020 5:00:00 a. m. | OBSERVACIONES: |
| RESPONSABLE: MARTHA LUCIA PADILLA URBANO | |
| Medicamento: | A02BC01721-1 OMEPRAZOL 40mg POLVO ESTERIL PARA INYECCION |
| Presentación: | SOLUCION INYECTABLE Concentración: 40 mg |
| HORA: | DOSIS: CANTIDAD: 1,00 |
| 12/09/2020 5:00:00 a. m. | OBSERVACIONES: |
| RESPONSABLE: MARTHA LUCIA PADILLA URBANO | |
| Medicamento: | DM20032020-01 PELICULA TRANSPARENTE 6.5 Cm x 7 Cm (TEGADERM ADVANCED) REF: 1683 - PERIFERICO ADULTO |
| Presentación: | UNIDAD Concentración: |

Nombre reporte : HCRPRegistroEnfermeria

Fecha Actual : viernes, 04 junio 2021

Usuario: 25283113