



CENTRO MEDICO CLINICA BURGOS DELGADO & CIA. LTDA.

Su Salud !
En Nuestras Manos. !

CLINICA BURGOS
Costo:
Direccion: CALLE 58 # 8 - 05
Telefono: Pbx (2) 4441444
Mail @: clinicaburgos@hotmail.com

Pag. 21 1

HISTORIA CLINICA

Paciente: VINASCO DIAZ HECTOR FAVIO Docum. 1107034794 Fnacim: 24/06/1981 Edad: 33 A Genero: Masculino
Estado Civil: Soltero Tipo: Beneficiario Ocupacion: INDEPENDIENTE
Direccion: CRA 1 C 2 73 A 18 Tfo: 3137456210/ Municipio: CALI [VALLE DEL CAUCA]
Acompañante: Tfo: Parentesco: Entidad. PARTICULAR

Ord_Cronol. => 1 Fec_Atenc. => miércoles, 24 de abril de 2013 Hora. => 09:45 Edad. => 31 A Atencion en. => URGENCIA

ATOS INICIALES DE CONSULTA

> Motivo De Consulta: REFIERE QUE PRESENTA DOLOR EN EL PENE EN LA CARA VENTRAL, ADEMAS EDEMA Y EN EL GLANDE LE ARDE.

REFIERE QUE TIENE COLOSTOMIA HACE 5 AÑOS. NO REFIERE FLUJO POR EL PENE.

.[fin]

> Enfermedad Actual: REFIERE QUE ESTE CUADRO SE INICIÓ HACE 10 DÍAS Y VA PROGRESANDO, SE INICIO COMO UN DURITO Y VA PROGRESANDO HASTA INCHARLE EL PENE..[fin]

> Familiares:

> Certificacion:

ANTECEDENTES PERSONALES

> Patologicos: NO.[fin]

> Quirurgicos: LAPAROTOMÍA HACE 5 AÑOS CON LESIÓN DE VEJIGA, COLON, URETER, Y HEMOPERITONEO..[fin]

> Alergicos: Negativo

> Traumatologicos: NO.[fin]

> Farmacologicos: NO.[fin]

> Habitos Toxicos: NO FUMA MARIHUANA..[fin]

> Familiares: DIABETES EN LA MADRE..[fin]

> Otros: NO.[fin]

EVISION POR SISTEMAS

> Sistema Sensorial:

> Sistema Psicosomatico:

> Pelvis: No Refiere

> Aparato Respiratorio: No Refiere

> Aparato Cardiovascular: No Refiere

> Aparato Digestivo: COLOSTOMÍA.[fin]

> Aparato Genito Urinario: NORMAL, PERO RESUDUO DE DIFICIL EXPULSIÓN..[fin]

> Sistema Osteoarticular: No Refiere

> Sistema Nervioso: No Refiere

> Sistema Endocrino: No Refiere

> Aparato Hematologico: No Refiere

EXPLORACION FISICA

> FC: 70 TA: 120/70 FR: 12 Tº: 36.2 Peso Actual: 78 Talla: 1.75 I.M.C: 25.47

> Examen General: K 100.[fin]

> Cabeza Y Organos De Los Sentidos: B.[fin]

> Pelvis: BI.[fin]

> Cuello: BI.[fin]

> Torax Y Cardiopulmonar: BI.[fin]

> Abdomen: CICATRIS DE LAPAROTOMÍA. COLOSTOMIA IZQUIERDA..[fin]

> Sistema Genitourinario: FIBROSIS DEL LIGAMENTO SUSPENSORIO CON RETRACCIÓN. HYA ADEMAS EDEMA Y ERITEMA DE PREPUSIO..[fin]

> Dorso Y Extremidades: B.[fin]

> Piely Faneras: B.[fin]

> Sistema Nervioso: B.[fin]



CENTRO MEDICO CLINICA BURGOS DELGADO & CIA. LTDA.

Su Salud !
En Nuestras Manos. !

CLINICA BURGOS

Ccosto:

Direccion: CALLE 58 # 8 - 05

Telefono: Pbx (2) 4441444

Mail @: clinicaburgos@hotmail.com

Pag.

2

HISTORIA CLINICA

Paciente: VINASCO DIAZ HECTOR FAVIO Docum. 1107034794 Fnacim: 24/06/1981 Edad: 33 A Genero: Masculino
Estado Civil: Soltero Tipo: Beneficiario Ocupacion: INDEPENDIENTE
Direccion: CRA 1 C 2 73 A 18 Tfo: 3137456210/ Municipio: CALI [VALLE DEL CAUCA]
Acompañante: Tfo: Parentesco: Entidad. PARTICULAR

Ord_Cronol. => 1 Fec_Atenc. => miércoles, 24 de abril de 2013 Hora. => 09:45 Edad. => 31 A Atencion en. => URGENCIA

ANALISIS Y PLAN

- > Laboratorio Clinico: No Refiere
- > Electrocardiograma: No Refiere
- > Imagenologia: No Refiere
- > Otros: No Refiere
- > Impresion Diagnostica: No Refiere
- > Plan Terapeutico: No Refiere

DIAGNOSTICO CIE10 - INCAPACIDAD

Dx Ppal: Z933 COLOSTOMIA
Tipo Diagnostico: Confirmado Repetido
Finalidad De Consulta:
Causa de Consulta: Enfermedad General
Estado de Conciencia:
Estado de Embriaguez: Sin Licor
Incapacidad Medica

EVOLUCION MEDICA

ORDEN MEDICA

- > Orden Medica # [1] Dr. SAMUEL BURGOS [Cirugia General] Fec_Hora Orden Medica [24/04/2013 10:31:10]
REQUIERE CIERRE DE COLOSTOMÍA.[fin]
REQUIERE RESECCIÓN DE FIBROSIS DEL PENE POR ENFERMEDAD DE PEYRONI..[fin]

Dr. SAMUEL BURGOS CHAMORRO
Firma y Registro. 256486



CENTRO MEDICO CLINICA BURGOS DELGADO & CIA. LTDA.

Su Salud !
En Nuestras Manos. !

CLINICA BURGOS

Ccosto:

Direccion: CALLE 58 # 8 - 05

Telefono: Pbx (2) 4441444

Mail @: clinicaburgos@hotmail.com

Pag. 1

HISTORIA CLINICA

Paciente: VINASCO DIAZ HECTOR FAVIO Docum. 1107034794 Fnacim: 24/06/1981 Edad: 33 A Genero: Masculino

Estado Civil: Soltero Tipo: Beneficiario Ocupacion: INDEPENDIENTE

Direccion: CRA 1 C 2 73 A 18 Tfo: 3137456210/ Municipio: CALI [VALLE DEL CAUCA]

Acompante: Tfo: Parentesco:

Entidad. PARTICULAR

Ord_Cronol. => 2 Fec_Atenc. => sábadO, 15 de noviembre de 2014 Hora. => 10:21 Edad. => 33 A Atencion en. => URGENCIA AUXILIAR

TOS INICIALES DE CONSULTA

> Motivo De Consulta: CIRUGIA PROGRAMADA.[fin]

> Enfermedad Actual: PACIENTE QUE INGRESA EN AYUNAS PARA CIERRE DE COLOSTOMIA IZQUIERDA EL CUAL SE REALIZO POR HERIDA
POR PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO..[fin]

> Familiares:

> Certificacion:

ANTECEDENTES PERSONALES

> Patologicos: NEGATIVO.[fin]

> Quirurgicos: LAPAROTOMIA

COLOSTOMIA IZQUIERDA.[fin]

> Alergicos: NEGATIVO.[fin]

> Traumatologicos: HERIDA LUMBAR IZQUIERDA POR PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO.[fin]

> Farmacologicos: NEGATIVO.[fin]

> Habitos Toxicos: NEGATIVO.[fin]

> Familiares: NEGATIVO.[fin]

> Otros: NEGATIVO.[fin]

REVISION POR SISTEMAS

> Sistema Sensorial:

> Sistema Psicosomatico:

> Pelvis: No Refiere

> Aparato Respiratorio: No Refiere

> Aparato Cardiovascular: No Refiere

> Aparato Digestivo: No Refiere

> Aparato Genito Urinario: No Refiere

> Sistema Osteoarticular: No Refiere

> Sistema Nervioso: No Refiere

> Sistema Endocrino: No Refiere

> Aparato Hematologico: No Refiere

EXPLORACION FISICA

> FC: 74 TA: 135/86 FR: 20 Tº: 36.5 Peso Actual: Talla: 0.00 I.M.C: 0.000

> Examen General: ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, NO DISNEA..[fin]

> Cabeza Y Organos De Los Sentidos: OJOS: PUPILAS ISOCORICAS, REACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, ORL: MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS..[fin]

> Pelvis: SIN ALTERACION.[fin]

> Cuello: MOVIL, NO MASAS.[fin]

> Torax Y Cardiopulmonar: RSCRS, NO SOPLOS

MURMULLO VESICULAR+, SIN AGREGADOS.[fin]

> Abdomen: SE OBSERVA COLOSTOMIA IZQUIERDA, CICATRIZ DE LAPAROTOMIA, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO

DOLOR, PERISTALTISMO NORMAL, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL..[fin]

> Sistema Genitourinario: SE OMITE.[fin]

> Dorso Y Extremidades: PULSOS DISTALES+, LLENADO CAPILAR MENOR DE 1 SEG, SENSIBILIDAD Y MOTRICIDAD DE DEDOS



CENTRO MEDICO CLINICA BURGOS DELGADO & CIA. LTDA.

Su Salud !
En Nuestras Manos. !

CLINICA BURGOS
Ccosto:
Direccion: CALLE 58 # 8 - 05
Telefono: Pbx (2) 4441444
Mail @: clinicaburgos@hotmail.com

Pag. 2

HISTORIA CLINICA

Paciente: VINASCO DIAZ HECTOR FAVIO Docum. 1107034794 Fnacim: 24/06/1981 Edad: 33 A Genero: Masculino
Estado Civil: Soltero Tipo: Beneficiario Ocupacion: INDEPENDIENTE
Direccion: CRA 1 C 2 73 A 18 Tfo: 3137456210/ Municipio: CALI [VALLE DEL CAUCA]
Acompañante: Tfo: Parentesco:

Entidad. PARTICULAR

Ord_Cronol. => 2 Fec_Atenc. => sábado, 15 de noviembre de 2014 Hora. => 10:21 Edad. => 33 A Atencion en. => URGENCIA AUXILIAR

CONSERVADOS.[fin]

- > Piel y Faneras: SIN ALTERACION.[fin]
- > Sistema Nervioso: GLASGOW 15/15.[fin]

ANALISIS Y PLAN

- > Laboratorio Clinico: No Refiere
- > Electrocardiograma: No Refiere
- > Imagenologia: COLONOSCOPIA QUE MUESTRA BUENA PERMEABILIDAD DE LAS ASAS..[fin]
- > Otros: No Refiere
- > Impresion Diagnostica: COLOSTOMIA IZQUIERDA FUNCIONAL..[fin]
- > Plan Terapeutico: CIERRE DE COLOSTOMIA SE LE EXPLICA QUE ES UN PROCEDIMIENTO QUE TIENE VARIAS COMPLICACIONES

PORQUE TIENDE A FILTRAR POR LAS ANASTOMOSIS QUE SE REALIZAN Y CAUSAR FISTULAS Y PRODUCIRSE UNA ABSCESO Y TERMINAR EN UNA INFECCIÓN.

EN LA MAYORIA LAS FILTRACIONES SON PEQUEÑAS Y SE MANEJAN, PERO EN OCASIONES SON GRAVES Y PUEDEN CAUSAR COMPLICACIONES MUY COMPLICADAS.

TAMBIEN SI ESTO SUCEDE SE DEBE REMITIR A UN TERCER NIVEL. ELLOS ACEPTAN LAS EXPLICACIONES..[fin]

DIAGNOSTICO CIE10 - INCAPACIDAD

- Dx Ppal: Z933 COLOSTOMIA
- Dx Rel1: Z433 ATENCION DE COLOSTOMIA
- Tipo Diagnostico: Confirmado Nuevo
- Finalidad De Consulta: No Aplica
- Causa de Consulta: Lesion Por Agresion
- Estado de Conciencia: Alerta
- Estado de Embriaguez: Sin Licor
- Incapacidad Medica

Fecha Inicia Incapacidad. sábado, 15 de noviembre de 2014 Nro.Dias 30 Con Prorroga. NO

Tipo Contingencia. Enfermedad General Clase de Atencion. Ambulatoria Quirurgica

FORMULA Y ORDEN MEDICA

VOLUCION MEDICA

- > Evoluc # [1] Dr. LEONARDO ATEHORTUA [Medicina General] Evolucion [15/11/2014 18:18:17]

EVOLUCION TARDE

DX: POP DE CIERRE DE COLOSTOMIA

S: PACIENTE CON MARCADO DOLOR EN AREA QUIRURGICA, NIEGA CUALQUIER OTRO SINTOMA

O: PACIENTE ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, NO DISNEA, HEMODINAMICAMENTE NORMAL, OJOS: PUPILAS ISOCORICAS, REACTIVAS A LA LUZ,

ESCLERAS ANICTERICAS, ORL: MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, CARDIO / PULMONAR: RSCRS, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR+, SIN

AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, HERIDA QUIRURGICA SIN

SANGRADO, CUBIERTA CON MICROPOR EN TODO EL MESOGASTRIO Y FOSA ILIACA IZQUIERDA, GU: SE OMITE, EXT: PULSOS



CENTRO MEDICO CLINICA BURGOS DELGADO & CIA. LTDA.

Su Salud !
En Nuestras Manos. !

CLINICA BURGOS

Ccosto:
Direccion: CALLE 58 # 8 - 05
Telefono: Pbx (2) 4441444
Mail @: clinicaburgos@hotmail.com

Pag. 3

HISTORIA CLINICA

Paciente: VINASCO DIAZ HECTOR FAVIO Docum. 1107034794 Fnacim: 24/06/1981 Edad: 33 A Genero: Masculino

Estado Civil: Soltero Tipo: Beneficiario Ocupacion: INDEPENDIENTE
Direccion: CRA 1 C 2 73 A 18 Tfo: 3137456210/ Municipio: CALI [VALLE DEL CAUCA]
Acompañante: Tfo: Parentesco:

Entidad. PARTICULAR

Ord_Cronol. => 2 Fec_Atenc. => sábado, 15 de noviembre de 2014 Hora. => 10:21 Edad. => 33 A Atencion-en. => URGENCIA AUXILIAR

TALES+, LLENADO

CAPILAR MENOR DE 1 SEG, SENSIBILIDAD Y MOTRICIDAD DE DEDOS CONSERVADOS. SNC: SIN ALTERACION.

PLAN: SE HOISPITALIZA POR INDICACION DEL DR. SAMUEL BURGOS CHAMORRO..[fin]

> Evoluc # [2] Dr. JUAN GUILLERMO GALEANO [Medicina General] Evolucion [16/11/2014 01:31:34]
EVOLUCION NOCHE

DX: -----POP DE CIERRE DE COLOSTOMIA

SUBJETIVO : PACIETNE CON DOLOR CONTRLADO EN ZONA QUIRURGICA ESTABLE COLABORADOR NO SIRS
OBJETIVO : PACIENTE ALERTA HIDRATADO COLABORADOR NO SIRS, OJOS: PUPILAS ISOCORICAS, REACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS,
ORL: MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, CARDIO / PULMONAR: RSCSRs, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR+, SIN AGREGADOS,
ABDOMEN: BLANDO,
DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO, CUBIERTA CON MICROPORE
EN TODO EL MESOGASTRIO Y FOSA ILIACA IZQUIERDA, GU: SE OMITE, EXT: PULSOS DISTALES+, LLENADO CAPILAR MENOR DE 1 SEG,
SENSIBILIDAD Y MOTRICIDAD DE DEDOS CONSERVADOS. SNC: SIN ALTERACION.

PLAN: PACIENTE CON BUENA EVOLUCION CLINICA COLABORADOR NO SIRS DOLOR CONTROLADO SE INDICA IGUAL MANEJO MEDICO POSTEIOR A LA

COLOCACION DE ANALGESIA CON TRAMADOL PRESENTO EPISODIO EMETICO POR LO QUE SE DIO ORDEN DE METOCLOPRAMIDA EV DOSIS UNICA.[fin]

> Evoluc # [3] Dr. LEONARDO ATEHORTUA [Medicina General] Evolucion [16/11/2014 08:38:33]
EVOLUCION DIA

DX: POP DE CIERRE DE COLOSTOMIA

S: PACIENTE CON DOLOR EN AREA QUIRURGICA CONTROLADO, NIEGA CUALQUIER OTRO SINTOMA

O: PACIENTE EN CAMA, SIN FIEBRE, SIN DISNEA, HEMODINAMICAMENTE NORMAL, OJOS: PUPILAS ISOCORICAS, REACTIVAS A LA LUZ,
ESCLERAS ANICTERICAS, ORL: MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, CARDIO / PULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULMONES
VENTILADOS, SIN AGREGADOS, ABDOMEN: NO PALPO MASAS NI MEGALIAS, ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE, NO DOLOR, PERISTALTISMO NORMAL,
NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO, CUBIERTA CON MICROPORE EN TODO EL MESOGASTRIO Y FOSA
ILIACA IZQUIERDA, GU: SE OMITE, EXT: PULSOS DISTALES PRESENTES Y DE BUENA INTESIDAD, LLENADO CAPILAR < DE 1 SEG, SENSIBILIDAD
Y MOTRICIDAD DE DEDOS CONSERVADOS. SNC: ALERTA



CENTRO MEDICO CLINICA BURGOS DELGADO & CIA. LTDA.

Su Salud !
En Nuestras Manos. !

CLINICA BURGOS

Ccosto:

Direccion: CALLE 58 # 8 - 05

Telefono: Pbx (2) 4441444

Mail @: clinicaburgos@hotmail.com

Pag. 4

HISTORIA CLINICA

Paciente: VINASCO DIAZ HECTOR FAVIO Docum. 1107034794 Fnacim: 24/06/1981 Edad: 33 A Genero: Masculino
Estado Civil: Soltero Tipo: Beneficiario Ocupacion: INDEPENDIENTE
Direccion: CRA 1 C 2 73 A 18 Tfo: 3137456210/ Municipio: CALI [VALLE DEL CAUCA]
Acompañante: Tfo: Parentesco:

Entidad. PARTICULAR

Ord_Cronol. => 2 Fec_Atenc. => sábado, 15 de noviembre de 2014 Hora. => 10:21 Edad. => 33 A Atencion en. => URGENCIA AUXILIAR

ANALISIS / PLAN: PACIENTE HEMODINAMICAMENTE NORMAL, BUENA EVOLUCION, CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO
.[fin]

> Evoluc # [4] Dr. LEONARDO ATEHORTUA [Medicina General] Evolucion [16/11/2014 14:48:06]

PACIENTE CON NAUSEAS, SE FORMULA METOCLOPRAMIDA 10MG CADA 8 HORAS EN CASO DE NAUSEAS O VOMITO.[fin]

> Evoluc # [5] Dr. JHOANNA ANDREA ARENAS [Medicina General] Evolucion [16/11/2014 19:43:36]

DX: POP DE CIERRE DE COLOSTOMIA

S: PACIENTE CON DOLOR EN AREA QUIRURGICA CONTROLADO, NAUSEAS OCASIONALMENTE, NIEGA CUALQUIER OTRO SINTOMA
O: PACIENTE EN CAMA, SIN FIEBRE, SIN DISNEA, HEMODINAMICAMENTE NORMAL, OJOS: PUPILAS ISOCORICAS, REACTIVAS A LA LUZ,

ESCLERAS ANICTERICAS, ORL: MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, CARDIO / PULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULMONES

VENTILADOS, SIN AGREGADOS, ABDOMEN: NO PALPO MASAS NI MEGALIAS, ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE, NO DOLOR, PERISTALTISMO NORMAL,

NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO, CUBIERTA CON MICROPORE EN TODO EL MESOGASTRIO Y FOSA

ILIACA IZQUIERDA, LEVE DOLOR A LA PALPACION EN HIPONCONDIO IZQUIERDO, LEVE EDEMA. GU: SE OMITE, EXT: PULSOS TALES

PRESENTES Y DE BUENA INTESIDAD, LLENADO CAPILAR < DE 1 SEG, SENSIBILIDAD Y MOTRICIDAD DE DEDOS CONSERVADOS. SNC: ALERTA

ANALISIS / PLAN: ESTABLE, PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA POSTQUIRURGICA, PENDIENTE INICIAR VIA ORAL EN 72 HRS

POSTERIORES AL PROCEDIMIENTO, SEGUN ORDEN DEL DR. BURGOS CHAMORRO, CURACIONES DEPENDIENDO ORDEN DEL MD. TRATANTE-DR. BURGOS

CHAMORRO, DEBIDO A QUE SE ENCUENTRA EN MANEJO CON PLASIL-METOCLOPRAMIDA Y CONTINUA CON NAUSEAS, CAMBIO MANEJO A ONDASENTRON ,

POR EL MOMENTO SE CONTINUA OBSERVACION CLINICA E IGUAL MANEJO MD. INSTAURADO,LO ANTERIOR SE LE EXPLICA AL PACIENTE, ADEMAS

DE QUE NO PUEDE INGERIR NADA VIA ORAL Y DEMAS CUIDADOS..[fin]

> Evoluc # [6] Dr. JUAN GUILLERMO GALEANO [Medicina General] Evolucion [17/11/2014 08:20:32]

EVOLUCION DIA

DIAGNOSTICOS;

----- POP DE CIERRE DE COLOSTOMIA

SUBJETIVO: PACIENTE ESTABLE CON BUEN ESTADO GENERAL CON DOLOR CONTROLADO

OBJETIVO : PACIENTE EN CAMA ALERTA COLABORADOR NO SIRS OJOS: PUPILAS ISOCORICAS, REACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS,

ORL: MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, CARDIO / PULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULMONES VENTILADOS,



CENTRO MEDICO CLINICA BURGOS DELGADO & CIA. LTDA.

Su Salud !
En Nuestras Manos. !

Pag. 5

CLINICA BURGOS
Ccosto:
Direccion: CALLE 58 # 8 - 05
Telefono: Pbx (2) 4441444
Mail @: clinicaburgos@hotmail.com

HISTORIA CLINICA

Paciente: VINASCO DIAZ HECTOR FAVIO Docum. 1107034794 Fnacim: 24/06/1981 Edad: 33 A Genero: Masculino
Estado Civil: Soltero Tipo: Beneficiario Ocupacion: INDEPENDIENTE
Direccion: CRA 1 C 2 73 A 18 Tfo: 3137456210/ Municipio: CALI [VALLE DEL CAUCA]
Acompañante: Tfo: Parentesco:

Entidad. PARTICULAR

Ord_Cronol. => 2 Fec_Atenc. => sábado, 15 de noviembre de 2014 Hora. => 10:21 Edad. => 33 A Atencion en. => URGENCIA AUXILIAR

AGREGADOS,
ABDOMEN: NO PALPO MASAS NI MEGALIAS, ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE, NO DOLOR, PERISTALTISMO NORMAL, NO SIGNOS DE
IRRITACION
PERITONEAL, SIN SANGRADO EN HERIDA QX CON APOSITO EN MESOGASTRIO Y FOSA ILIACA IZQUIERDA, LEVE DOLOR A LA
PALPACION EN
HIPONCONDIO IZQUIERDO, LEVE EDEMA. GU: SE OMITE, EXT: PULSOS DISTALES PRESENTES Y DE BUENA INTESIDAD, LLENADO
CAPILAR < DE 1
SEG, SENSIBILIDAD Y MOTRICIDAD DE DEDOS CONSERVADOS. SNC: ALERTA

AP: PACIENTE ESTABLE CON BUENA EVOLUCION CLINICA CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO, DIETA Y CURACIONE SEGUN ORDEN DE
DR BURGOS
CHAMORRO, ATENTOS A EVOLUCION CLINICA.[fin]

> Evoluc # [7] Dr. JHOANNA ANDREA ARENAS [Medicina General] Evolucion [17/11/2014 20:25:12]
DX: POP DE CIERRE DE COLOSTOMIA
S: PACIENTE CON DOLOR EN AREA QUIRURGICA CONTROLADO, NAUSEAS OCASIONALMENTE, NIEGA CUALQUIER OTRO SINTOMA
O: PACIENTE EN CAMA, SIN FIEBRE, SIN DISNEA, HEMODINAMICAMENTE NORMAL, OJOS: PUPILAS ISOCORICAS, REACTIVAS A LA
LUZ,
ESCLERAS ANICTERICAS, ORL: MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, CARDIO / PULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS,
MONES
VENTILADOS, SIN AGREGADOS, ABDOMEN: NO PALPO MASAS NI MEGALIAS, ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE, NO DOLOR,
PERISTALTISMO NORMAL,
NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO, CUBIERTA CON MICROPORE EN TODO EL
MESOGASTRIO Y FOSA
ILIACA IZQUIERDA, LEVE DOLOR A LA PALPACION EN HIPONCONDIO IZQUIERDO EN DISMINUCION, LEVE EDEMA. GU: SE OMITE,
EXT: PULSOS
DISTALES PRESENTES Y DE BUENA INTESIDAD, LLENADO CAPILAR < DE 1 SEG, SENSIBILIDAD Y MOTRICIDAD DE DEDOS
CONSERVADOS. SNC:
ALERTA
ANALISIS / PLAN: ESTABLE, PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA POSTQUIRURGICA, CON DOLOR EN DISMINUCION,
PENDIENTE ORDEN
DE CURACIONES Y VIA ORAL POR EL DR. BURGOS CHAMORRO, QUIEN REFIRIO PREVIAMENTE QUE LA DIETA INICIABA EN 72 HRS
LUEGO DEL
PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, PENDIENTE CONFIRMAR, POR EL MOMENTO SE CONTINUA OBSERVACION CLINICA E IGUAL MANEJO
MD.
INSTAURADO..[fin]

> Evoluc # [8] Dr. FABIAN ANDRES ERAZO [Medicina General] Evolucion [18/11/2014 07:53:25]
EVOLUCION CLINICA DIA:
DIAGNOSTICOS:
- POP DE CIERRE DE COLOSTOMIA (15/11/2014)
S: PACIENTE MASCULINO QUIEN ADUCE DOLOR EN ZONA DE ABORDAJE QUIRURGICO, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.
NO FIEBRE, NO
DISTENSION ABDOMINAL, FLATOS POSITIVOS.



CENTRO MEDICO CLINICA BURGOS DELGADO & CIA. LTDA.

Su Salud !
En Nuestras Manos. !

CLINICA BURGOS

Costo:

Direccion: CALLE 58 # 8 - 05

Telefono: Pbx (2) 4441444

Mail @: clnicaburgos@hotmail.com

Pag. 6

HISTORIA CLINICA

Paciente: VINASCO DIAZ HECTOR FAVIO Docum. 1107034794 Fnacim: 24/06/1981 Edad: 33 A Genero: Masculino

Estado Civil: Soltero Tipo: Beneficiario Ocupacion: INDEPENDIENTE

Direccion: CRA 1 C 2 73 A 18 Tfo: 3137456210/ Municipio: CALI [VALLE DEL CAUCA]

Acompañante: Tfo: Parentesco:

Entidad. PARTICULAR

Ord_Cronol. => 2 Fec_Atenc. => sábado, 15 de noviembre de 2014 Hora. => 10:21 Edad. => 33 A Atencion en. => URGENCIA AUXILIAR

O: PACIENTE EN CAMA, APARENTEMENTE ESTABLE, TRANQUILO, CONCICNET, COHERENTE AL DIALOGO, C/C: MUCOSAS HUMEDAS CLERAS

ANICTERICAS, RSOADAS, DENTADURA NORMAL, C/P: RSCSRs NO SOPLOS, MV + NO RUIDOS AGREGADOS, ABDOMEN: NO MASA, NO MEGALIAS,

ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE, NO DOLOR, PERISTALTISMO NORMAL, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, HERIDA QUIRURGICA SIN

SANGRADO, CUBIERTA CON MICROPORE EN TODO EL MESOGASTRIO Y FOSA ILIACA IZQUIERDA, LEVE DOLOR A LA PALPACION EN HIPONCONDIO

IZQUIERDO, EDEMA LOCAL. EXTREMIDADES: LAS 4 EXTREMIDADES MOVILES, PULSOS DISTALES PRESENTES Y DE BUENA INTESIDAD, LLENADO

CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, SENSIBILIDAD Y MOTRICIDAD DE DEDOS CONSERVADOS. SNC: ALERTA, GLASGOW 15/15

PLAN: PACIENTE MASCULINO QUIEN TIENE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO INSTAURADO, POSTQUIRURGICO DE CIERRE DE COLOSTOMIA, AUN

NO SE HA INICIADO VIA ORAL, SE ESPARA VALORACION CIRUGIA GENERAL PARA ESTA ORDEN, POR EL MOMENTO SE CONTINUARA ESQUEMA DE

ANTIBIOTICOS PROFILAXIS, A NALGESICOS, CONTROL MEDICO, CURACIONES, CUIDADOS DE ENFERMERIA. PACIENTE CON HERIDA LIMPIA, NO

SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL..[fin]

> Evoluc # [9] Dr. FABIAN ANDRES ERAZO [Medicina General] Evolucion [18/11/2014 17:35:07] -c10

NOTA: ATIENDO LLAMADO DE ENFERMERIA QUIEN ME INFORMA QUE EL PACIENTE ESTA CON DOLOR ABDOMINAL, ACUDO INMEDIATAMENTE A LLAMADO

DONDE VALORO PACIENTE APARENTEMENTE ESTABLE, TRANQUILO, NO FACIE ALGICA, SIGNOS VITALES: TA: 130/85, FC: 79, FR: 18, T: 37.0,

SAO2: 98%, MUCOSA ORAL HUMEDA, ESCLERAS ANICTERICAS, DC/P: RSCSRs NO SOPLOS, MV +, NO AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO, HERIDA EN

FLANCO IZQUIERDO LIMPIA, NOS ECRECUIONES, NOS ANGRADO, PERISTALTISMO NORMAL (PRESENTE), DOLOR A LA PALPACION EN EPIGASTRIO.

EXTREMIDADES: MOVILES, SNC: GLASGOW 15/15

PLAN: PACIENTE QUIEN SOLICITO RX DE ABDOMEN ES NORMAL, NO E OBSERVA NIVELES HIDROAEREOS, NO IMAGENES DE OBSTRUCCION

INTESTINAL NI SIMILARES, VALORO PACIENTE CON EL DR BURGOS QUIEN INFORMA QUE ES POR PRODUCCION DE JUGO GASTRICO EL DOLOR EN

EPIGASTRIO, ADEMAS PACIENTE NO ESTA MOVILIZANDOSE, MANTIENE POSTRADO EN CAMA. SE EXPLICA ESTO AL APCIENTE REFIERE ENTENDER.

SE COMENTA CON MEDICO DE TURNO DE PERSITIR SINTOMAS INICIAR REMISION, EN EL MOMENTO NO CUENTO CON LABORATORIO CLINICO..[fin]

> Evoluc # [10] Dr. SAMUEL BURGOS [Cirugia General] Evolucion [18/11/2014 19:17:03]

16 DE NOVIEMBRE DEL 2014: EVOLUCION DE LAS 2 PM: PACIENTE EN SU PRIMER DIA POSQUIRURGICO DE CIERRE DE COLOSTOMIA, CON

BUENA EVOLUCION, SIN DOLOR, SIN FIEBRE, SIN VOMITO, NO ESTA RECIBIENDO AUN LA VIA ORAL. SIGNOS VITALES NORMALES. TA, FC, FR,

NORMALES. KARNOSFKY DE 100.



CENTRO MEDICO CLINICA BURGOS DELGADO & CIA. LTDA.

Su Salud !
En Nuestras Manos. !

Pag. 7

CLINICA BURGOS

Ccosto:

Direccion: CALLE 58 # 8 - 05

Telefono: Pbx (2) 4441444

Mail @: clinicaburgos@hotmail.com

HISTORIA CLINICA

Paciente: VINASCO DIAZ HECTOR FAVIO Docum. 1107034794 Fnacim: 24/06/1981 Edad: 33 A Genero: Masculino
Estado Civil: Soltero Tipo: Beneficiario Ocupacion: INDEPENDIENTE
Direccion: CRA 1 C 2 73 A 18 Tfo: 3137456210/ Municipio: CALI [VALLE DEL CAUCA]
Acompañante: Tfo: Parentesco:

Entidad. PARTICULAR

Ord_Cronol. => 2 Fec_Atenc. => sábado, 15 de noviembre de 2014 Hora. => 10:21 Edad. => 33 A Atencion en. => URGENCIA AUXILIAR

ANALISIS: CONSIDERO BUENA EVOLUCIÓN, NO COMPLICACIONES HASTA EL MOMENTO. PLAN: CONTINUAR IGUAL MANEJO.
17 NOVIEMBRE DEL 2014: EVOLUCIÓN DE LAS 1 PM: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES, AMBULATORIO, SIN VIA ORAL, SIN FIEBRE, SIN VOMITO, SIN DIARREA, EXPULSANDO FLATOS. LOS SIGNOS VITALES ESTAN NORMALES.
PLAN: CONTINUAR IGUAL, NO DAR VIA ORAL.

18 DE NOVIEMBRE DEL 2014 EVOLUCIÓN DE LAS 9 AM :PACIENTE EN SU TERCER DIA POS QUIRURGICO QUIEN SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES, ESPULSANDO FLATOS, AFEBRIL, SIN DOLOR, SIN DISNEA, , REFIERE QUE ESTA CAMINANDO.
NO REFIERE AUN DEPOSICIONES, NO VOMITO, NO DIARREA.
NO SE HA AUTORIZADO LA VIA ORAL.
ANALISIS: CONSIDERO QUE ESTA EVOLUCIONANDO ADECUADAMENTE.
PLAN: AUMENTAR LOS LIQUIDOS EV.

18 DE NOVIEMBRE DEL 2014: RECIBO INFORME DEL MEDICO DE TURNO QUIEN REFIERE QUE EL PACIENTE PRESENTA DOLOR, EPIGASTRICO, PERO SIN DISTENSIÓN, SIN FIEBRE, AL EXAMEN ABDOMEN DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACIÓN PROFUNDA, NO DISTENDIDO, RS INTESTINALES
+, SE TOMA RX DE ABDOMEN SIN EVIDENCIAR SIGNOS OBSTRUCTIVOS, PERO HAY FIEBRE 38, ESTA DESHIDRATADO Y CON TAURIA.
SE INICIA REHIDRATACIÓN CON 1500 CC DE SS A CHORRO, SE SOLICITA SUSPENDER TODA MEDICACIÓN ANTIBIOTICOS, ANALGESICOS.
MONITORIA DE CURVA TERMICA CADA 4 HORAS, MEDIOS FISICOS. CONTINUAR CON LEV 3000 PARA 24 HORAS CON SS2000 Y DSS 1000.
MANTENER EL PACIENTE SENTADO.
AVISARME AL 3182062208 CADA 3 HORAS LA EVOLUCIÓN DEL PACIENTE..[fin]

> Evoluc # [11] Dr. JHOANNA ANDREA ARENAS [Medicina General] Evolucion [19/11/2014 00:08:48]
DX: POP DE CIERRE DE COLOSTOMIA
S: PACIENTE CON DOLOR EN AREA QUIRURGICA, NAUSEAS OCASIONALMENTE, DIAFORESIS, DOLOR GENERALIZADO, PRINCIPALMENTE EN ABDOMEN,
HA PRESENTADO COLURIA Y ORINA EN ESCASA CANTIDAD, SOLO HA REALIZADO UNA DIURESIS DESDE LA TARDE.
O: PACIENTE EN CAMA, CON FIEBRE, SIN DISNEA.
SV: FC: 100 FR: 20 SO%: 94% T: 38.5 TA: 160/90
OJOS: PUPILAS ISOCORICAS, REACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, ORL: MUCOSAS HUMEDAS Y PALIDAS, CARDIO / PULMONAR:
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULMONES VENTILADOS, SIN AGREGADOS, ABDOMEN: CON DOLOR A LA PALPACION , EDEMA, CON
SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, CON DEFENSA ABDOMINAL, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO, CUBIERTA CON MICROPORE EN TODO EL
MESOGASTRIO Y FOSA ILIACA IZQUIERDA, MODERADO DOLOR A LA PALPACION EN HIPONCONDIO IZQUIERDO EN DISMINUCION, LEVE EDEMA Y
DISTENSION ABDOMINAL, DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA, RUIDOS CARDIACOS DISMINUIDOS GU: SE OMITE, EXT: PULSOS DISTALES



CENTRO MEDICO CLINICA BURGOS DELGADO & CIA. LTDA.

Su Salud !
En Nuestras Manos. !

Pag. 8

CLINICA BURGOS

Ccosto:

Direccion: CALLE 58 # 8 - 05

Telefono: Pbx (2) 4441444

Mail @: clinicaburgos@hotmail.com

HISTORIA CLINICA

Paciente: VINASCO DIAZ HECTOR FAVIO

Docum. 1107034794

Fnacim: 24/06/1981

Edad: 33 A

Genero: Masculino

Estado Civil: Soltero

Tipo: Beneficiario

Ocupacion: INDEPENDIENTE

Direccion: CRA 1 C 2 73 A 18

Tfo: 3137456210/

Municipio: CALI [VALLE DEL CAUCA]

Acompañante:

Tfo:

Parentesco:

Entidad. PARTICULAR

Ord_Cronol. => 2 Fec_Atenc. => sábado, 15 de noviembre de 2014 Hora. => 10:21

Edad. => 33 A

Atencion en. => URGENCIA AUXILIAR

PRESENTES Y DE BUENA INTESIDAD, LLENADO CAPILAR < DE 1 SEG, SENSIBILIDAD Y MOTRICIDAD DE DEDOS CONSERVADOS. SNC:

RTA

ANALISIS / PLAN: PACIENTE QUIEN YA SE LE INFORMO A SU MD. TRATANTE DR. BURGOS CHAMORRO, QUIEN DECIDIO INICIAR REHIDRATACION,

SUSPENDIO TODA LA MEDICACION, REFIERE QUE EL DIA DE MAÑANA INICIARA COLYPAN-TRIMEBUTINA, Y DECIDE TAMBIEN QUE EL PACIENTE

DEBE PERMANECER SENTADO Y REALIZANDO DEAMBULACION, SE LE EXPLICA AL PACIENTE Y SE SIGUEN ORDENES MEDICAS, EL DIA DE MAÑANA SE

LE REALIZARA PARACLINICOS: UROANALISIS, HEMOGRAMA, CREATININA Y PCR; SE CONTINUARA EVALUANDO PARA REMISION AL HUV PUES ES UN

PACIENTE VINCULADO, ACTUALMENTE NO CUENTO CON AMBULANCIA..[fin]

> Evoluc # [12] Dr. FABIAN ANDRES ERAZO [Medicina General] Evolucion [19/11/2014 07:46:28]

EVOLUCION CLINICA DIA:

DIAGNOSTICOS:

- POP DE CIERRE DE COLOSTOMIA (15/11/2014)

S: PACIENTE MASCULINO QUIEN ADUCE QUE YA REALIZO DEPOSICIONES CON PARCIAL MEJORIA DEL CUADRO CLINICO DE DOLOR ABDOMINAL,

FLATOS POSITIVOS, REFIERE ESTA PARCIALMENTE EN MEJOR CONDICOON GENERAL QUE EN HORAS DE LA NOCHE.

O: PACIENTE EN CAMA, ACOMPAÑADOD E FAMILIAR, DIALOGA COHERENTEMENTE, SV: TA: 140/85, FC: 90, FR: 29, SA02: 98%, T: 36.5,

C/C: MUCOSAS HUMEDAS ESCLERAS ANICTERICAS, RSOADAS, DENTADURA NORMAL, C/P: RSCSRs NO SOPLOS, MV + NO RUIDOS AGREGADOS, TORAX

NORMOEXPANSIBLE, ABDOMEN: NO MASA, NO MEGALIAS, ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE, DOLOR EN AREA QUIRURGICA, PERISTALTISMO

NORMAL, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO, CUBIERTA CON MICROPORE EN TODO EL MESOGASTRIO Y FOSA ILIACA IZQUIERDA, LEVE DOLOR A

LA PALPACION EN HIPONCONDIO IZQUIERDO, EDEMA LOCAL. EXTREMIDADES: LAS 4 EXTREMIDADES MOVILES, PULSOS DISTALES PRESENTES Y DE

BUENA INTESIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS , SENSIBILIDAD Y MOTRICIDAD DE DEDOS CONSERVADOS. SNC: ALERTA, GLASGOW

15/15

PLAN: PACIENTE MASCULINO QUIEN CUMPLE SU 4TO DIA POSTQUIRURGICO DE CIERRE DE COLOSTOMIA AUN SIN VIA ORAL POR ORDEN DE

CIRUGIA GENERAL, PACIENTE QUIEN PRESENTO AYER EN HORAS DE LA TARDE DOLOR ABDOMINAL SE SOILICITO RADIOGRAFIA DE ABDOMEN DONDE

NO APRECIO OBSTRUCCION INTESTINAL U OTRA PATOLOGIA, TIENE GAS DISTAL Y MASA FECAL EN COLON ASCENDENTE, TRANSVERSO, SE ENTREGO

PACIENTE A MEDICOD E TURNO QUIEN INFORMA QUE PRESENTO COLURIA, INICIO CON TAQUICARDIA, FEBRIL POSTERIOR, PERSISTENCIA DE

DOLOR ABDOMINAL, SE COMENTO A CIRUGI GRAL DR BURGOS QUIEN CONSIDERA QUE PACIENTE DEBE INICIAR DEAMBULACION YA QUE TIENE BUEN

PERISTALTISMO, SE SUSPENDE TODA MEDICACION, NO SE REMITIO AYER POR QUE PACIENTE DESPUES DE REALIZAR DEPOSICION MEJORO



CENTRO MEDICO CLINICA BURGOS DELGADO & CIA. LTDA.

Su Salud !
En Nuestras Manos. !

CLINICA BURGOS

Ccosto:

Direccion: CALLE 58 # 8 - 05

Telefono: Pbx (2) 4441444

Mail @: clinicaburgos@hotmail.com

Pag. 9

HISTORIA CLINICA

Paciente: VINASCO DIAZ HECTOR FAVIO Docum. 1107034794 Fnacim: 24/06/1981 Edad: 33 A Genero: Masculino

Estado Civil: Soltero Tipo: Beneficiario Ocupacion: INDEPENDIENTE

Direccion: CRA 1 C 2 73 A 18 Tfo: 3137456210/ Municipio: CALI [VALLE DEL CAUCA]

Acompañante: Tfo: Parentesco:

Entidad. PARTICULAR

Ord_Cronol. => 2 Fec_Atenc. => sábado, 15 de noviembre de 2014 Hora. => 10:21 Edad. => 33 A Atencion en. => URGENCIA AUXILIAR

NOTABLEMENTE SINTOMATOLOGIA, SIN EMBARGO SE SOLICITAN EXAMENES DE LABORATORIO PARA EL DIA DE HOY, ADEMAS
ICITO ECOGRAFIA

DE ABDOMEN TOTAL PARA DESCARTAR LESIONES, LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL. DE PRESENTAR ALGUNA ANORMALIDAD
SE REMITIDA

INMEDITRAMENTE A OTRA ISNTICUION DE NIVEL DE MAYOR COMPELJIDAD. POR EL MOMENTO SE CONTINUARA IGUAL ESQUEMA,
ESPERO EXAMENES

DE LABORATORIO, SOLCIOT INTERCVONSULTA CON CIRUGIA GENERAL DIARIA.

NOTA: PACIENTE QUE EL DIA DE AYER SE ADMINISTRO TRAMADOL SECUNDARIO A DOLOR Y PRESENTE UN EPISODIO EMETICO
AISLADO, SIN

REPETIRSE, SE EXPLICA ES SECUNDARIO AL EFECTO SECUNDARIO A MEDICAMENTOS, YA SE HABIA HABLADO CON FAMILAIRES Y
PACIENTE, PUEDE

GENERAS, ESTOS SINTOMAS, HIPOTENSION. SE SUSPENDE POSTERIOR A ESTO, EL EPISODIO EMETICO ES DE CONTENIDO BILIAR
ESCASO..[fin]

> Evoluc # [13] Dr. SAMUEL BURGOS [Cirugia General] Evolucion [19/11/2014 08:57:20]

M 6 Y 45 AM PACIENTE QUIEN DURANTE LA NOCHE EVOLUCIONO HACIA LA MEJORIA, YA NO ESTA FEBRIL, NO DOLOR Y HA
EVACUADO 2 VECES

SEMIBLANDO. SE LE PLANEA INICIAR VIA ORAL HOY DESPUES DE LAS 12 M.

9AM: PACIENTE EVACUANDO CON DOLOR PERO SIN EVIDENCIAS DE FISTULAS, NI DRENAJES POR LA SUTURA. SE LE ORDENAN LOS
ACLINICOS

Y SE REPITE LA RX DE ABDOMEN SIMPLE.

SE LE ORDENA INICIAR ANALGESICO DE TIPO BUSCAPINA COMPUESTA..[fin]

Dx Ev1: Z433 Atencion De Colostomia

Dx Ev2: K632 Fistula Del Intestino

Dx Ev3: K565 Adherencias [bridás] Intestinales Con Obstruccion

> Evoluc # [14] Dr. SAMUEL BURGOS [Cirugia General] Evolucion [19/11/2014 12:08:48]

SE RECIBEN LOS RESULTADOS DONDE SE OBSERVA LEUCOCITOSIS, UNA LEUCOCITOS EN ORINA, BACTERIAS +++ EN ORINA.
SUERO ICTERRICO,

SE CONSIDERA POSIBILIDAD DE FISTULA O FILTRACIÓN DE LA HERIDA, AUNQUE EL PACIENTE ESTA EVACUANDO NORMAL.

SE PUEDE EVALUAR CON UN TAC SI HAY FILTRACIÓN QUE SERIA EL PRIMER CUADRO. SEGUNDO INFECCION URINARIA.

LUEGO DEL TAC SE DECIDIRA LA REMISIÓN AL HUV PARA EVALUACIÓN POR CIRUGIA DE OSTOMIAS.

SE LE COMENTA A LA FAMILIA EL TAC PERO ELLOS DECIDEN QUE SEA REMITIDO AL HUV, PORQUE NO CUENTAN CON RECURSOS.

SE DECIDE CON MD DE TURNO LA REMISION AL HUV..[fin]

> Evoluc # [15] Dr. SAMUEL BURGOS [Cirugia General] Evolucion [19/11/2014 12:21:16]

. [fin]

> Evoluc # [16] Dr. FABIAN ANDRES ERAZO [Medicina General] Evolucion [19/11/2014 12:46:50]

ME ENTREGAN RESULTADOD E EXAMENES HEMOGRAMA: HEMOGLOBINA: 13.6, HEMATOCRITO: 41, LEUCOCITOS: 14.300,
NEUTROFILOS: 93,

LINFOCITOS: 6%, PLAQUETAS: 261.000, PCR: 48 MG/DL, CREATININA 1.08 MG/DL.PARCIAL DE ORINA: NITRITOS: NEGATIVO,
LEUCOCITOS:



CENTRO MEDICO CLINICA BURGOS DELGADO & CIA. LTDA.

Su Salud!
En Nuestras Manos. !

Pag. 10

CLINICA BURGOS

Ccosto:

Direccion: CALLE 58 # 8 - 05

Telefono: Pbx (2) 4441444

Mail @: clinicaburgos@hotmail.com

HISTORIA CLINICA

Paciente: VINASCO DIAZ HECTOR FAVIO Docum. 1107034794 Fnacim: 24/06/1981 Edad: 33 A Genero: Masculino
Estado Civil: Soltero Tipo: Beneficiario Ocupacion: INDEPENDIENTE
Direccion: CRA 1 C 2 73 A 18 Tfo: 3137456210/ Municipio: CALI [VALLE DEL CAUCA]
Acompañante: Tfo: Parentesco:

Entidad. PARTICULAR

Ord. Cronol. => 2 Fec. Atenc. => sábado, 15 de noviembre de 2014 Hora. => 10:21 Edad. => 33 A Atencion en. => URGENCIA AUXILIAR

15- 20 XC, ERITROCITOS: 8 - 10 XC, BACTERIAS: +++, MOCO, +++, URATOS AMORFOS: ++++

PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA CON PERSISTENCIA DE DOLOR ABDOMINAL POR EXAMENES DE LABORATORIO Y CLINICA SE DA IMPRESION

DIAGNOSTICA DE PERITONITIS POR LO CUAL SE INICIA TRAMITES DE REMISION. SE LLAMA A CENTRO REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA LINEA

01 8000 913 701, SE HABLA CON LA SEÑORA MARIA RIVERA QUIEN INFROMA ENVIAR HISTORIA CLINICA DE REMISION, SE COMENTA COMO

URGENCIA VITAL. DEBE ESTAR EN INVEL DE MAYOR COMPLEJIDAD CON UCI EN CASO DE SER NECESARIO..[fin]

> Evoluc # [17] Dr. FABIAN ANDRES ERAZO [Medicina General] Evolucion [19/11/2014 12:51:42]

*****REMISION DE
PACIENTE*****

EVOLUCION CLINICA DIA:

DIAGNOSTICOS:

- POP DE CIERRE DE COLOSTOMIA (15/11/2014)

S: PACIENTE MASCULINO QUIEN ADUCE QUE YA REALIZO DEPOSICIONES CON PARCIAL MEJORIA DEL CUADRO CLINICO DE DOLOR ABDOMINAL,

FLATOS POSITIVOS, REFIERE ESTA PARCIALMENTE EN MEJOR CONDICION GENERAL QUE EN HORAS DE LA NOCHE. PERO PERSINMTE

COMAS DE DOLOR ABDOMINAL.

O: PACIENTE EN CAMA, ACOMPAÑADOD E FAMILIAR, DIALOGA COHERENTEMENTE, SV: TA: 140/85, FC: 90, FR: 29, SA02: 98%, T: 37.5,

C/C: MUCOSAS HUMEDAS ESCLERAS ANICTERICAS, RSOADAS, DENTADURA NORMAL, C/P: RSCSRs NO SOPLOS, MV + NO RUIDOS AGREGADOS, TORAX

NORMOEXPANSIBLE, ABDOMEN: NO MASA, NO MEGALIAS, ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE, DOLOR EN AREA QUIRURGICA, PERISTALTISMO

NORMAL, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO, CUBIERTA CON MICROPORE EN TODO EL MESOGASTRIO Y FOSA ILIACA IZQUIERDA, LEVE DOLOR A

LA PALPACION EN HIPONCONDIO IZQUIERDO, EDEMA LOCAL. EXTREMIDADES: LAS 4 EXTREMIDADES MOVILES, PULSOS DISTALES PRESENTES Y DE

BUENA INTESIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS , SENSIBILIDAD Y MOTRICIDAD DE DEDOS CONSERVADOS. SNC: ALERTA, GLASGOW

15/15

PLAN: PACIENTE MASCULINO QUIEN CUMPLE SU 4TO DIA POSTQUIRURGICO DE CIERRE DE COLOSTOMIA AUN SIN VIA ORAL POR ORDEN DE

CIRUGIA GENERAL, PACIENTE QUIEN PRESENTO AYER EN HORAS DE LA TARDE DOLOR ABDOMINAL SE SOILICITO RADIOGRAFIA DE ABDOMEN DONDE

NO APRECIO OBSTRUCCION INTESTINAL U OTRA PATOLOGIA, TIENE GAS DISTAL Y MASA FECAL EN COLON ASCENDENTE, TRANSVERSO, SE ENTREGO

PACIENTE A MEDICOD E TURNO QUIEN INFORMA QUE PRESENTO COLURIA, INICIO CON TAQUICARDIA, FEBRIL POSTERIOR, PERSISTENCIA DE

DOLOR ABDOMINAL. ACTUALMENTE EN HORA DE LA MAÑANA 7: 00 AM CON PARCIAL MEJORIA CLINICA PERO DESPUES INICIA CON



CENTRO MEDICO CLINICA BURGOS DELGADO & CIA. LTDA.

Su Salud !
En Nuestras Manos. !

CLINICA BURGOS

Ccosto:

Direccion: CALLE 58 # 8 - 05

Telefono: Pbx (2) 4441444

Mail @: clinicaburgos@hotmail.com

Pag. 11

HISTORIA CLINICA

Paciente: VINASCO DIAZ HECTOR FAVIO Docum. 1107034794 Fnacim: 24/06/1981 Edad: 33 A Genero: Masculino

Estado Civil: Soltero

Tipo: Beneficiario

Ocupacion: INDEPENDIENTE

Direccion: CRA 1 C 2 73 A 18

Tfo: 3137456210/

Municipio: CALI [VALLE DEL CAUCA]

Acompanante:

Tfo:

Parentesco:

Entidad. PARTICULAR

Ord_Cronol. => 2 Fec_Atenc. => sábad, 15 de noviembre de 2014 Hora. => 10:21 Edad. => 33 A Atencion en. => URGENCIA AUXILIAR

CUADRO

CLINICO DE DOLOR INTENSO ABDOMINAL, CON SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, ME ENTREGAN EXAMENES DE LABORATORIO:

HEMOGRAMA:

HEMOGLOBINA: 13.6, HEMATOCRITO: 41, LEUCOCITOS: 14.300, NEUTROFILOS: 93, LINFOCITOS: 6%, PLAQUETAS: 261.000, PCR: 48 MG/DL,

CREATININA 1.08 MG/DL. PARCIAL DE ORINA: NITRITOS: NEGATIVO, LEUCOCITOS: 15- 20 XC, ERITROCITOS: 8 - 10 XC, BACTERIAS: +++,

MOCO, +++, URATOS AMORFOS: +++++. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA CON PERSISTENCIA DE DOLOR ABDOMINAL POR EXAMENES DE LABORATORIO

Y CLINICA SE DA IMPRESION DIAGNOSTICA DE PERITONITIS POR LO CUAL SE INICIA TRAMITES DE REMISION. SE LLAMA A CENTRO REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA LINEA 01 8000 913 701, SE HABLA CON LA SEÑORA MARIA RIVERA QUIEN INFOMA ENVIAR HISTORIA

CLINICA DE REMISION AL CORREO ELECTRONICO: autorizaciones@mallamaseps.com.co, SE COMENTA COMO URGENCIA. DEBE ESTAR N INVEL

DE MAYOR COMPLEJIDAD CON UCI EN CASO DE SER NECESARIO.

PACIENTE REQUIERE ESTAR EN UNIDAD MAYOR DE COMPLEJIDAD, VALORACION CIRUGIA GENERAL.

IDX: PERONITINIS

ANTECEDENTE: POP DE CIERRE DE COLOSTOMIA HACE 4 DIAS

PLAN: NADA VIA ORAL + ANTIBIOTICOS+ REMISION NIVEL MAYOR COMPLEJIDAD+ VALORACION CIRUGIA GENERAL.

. [fin]

Dx Ev1: K659 Peritonitis, no Especificada

> Evolucion # [18] Dr. FABIAN ANDRES ERAZO [Medicina General] Evolucion [19/11/2014 16:00:23]

TRAMITES DE REMISION:

ME INFORMAN QUE EL PACIENTE DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA QUE EL PACIENTE ESTA AFILIADO A EMPRESA MALLAMAS EL CUAL TIENE

CONVENIO CON:

CLINICA DE OCCIDENTE, RED LADERA, HUV, CARLOS HOLMES TRUJILLO CLINICA BASILIA, CLINICA COLOMBIA.

SE LLAMA A CLINICA DE OCCIDENTE: A LOS TELEFONOS 6603000. ESPERO RESPUESTA PARA CONOCER SI HAY DISPONIBILIDAD DE CAMAS.

FAMILIARES NO QUIEREN REMISION AL HUV, CARLOS HOLMES TRIJULLO, SE ESPERA RESPUESTA DE CLINICA DE OCCIDENTE. DR SAMUEL BURGOS

SOLICITO TACD E ABDOMEN SIMPLE EL CUAL AUN NO HAN TRAIDO RESULTADO DE EXAMEN, POR ORDEN VERBAL ORDENA ANALGESICOS PARA EL

PACIENTE CONTINUAR SIN VIA ORAL Y LEV MANTENIMIENTO.

PREVIAMENTE SE ENVIO A REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA MAIL DE MALLAMAS RESUMEN DE HISTORIA CLINICA PARA REMISION DE PACIENT AUN SIN REPSUESTA.



CENTRO MEDICO CLINICA BURGOS DELGADO & CIA. LTDA.

Su Salud !
En Nuestras Manos. !

CLINICA BURGOS
Ccosto:
Direccion: CALLE 58 # 8 - 05
Telefono: Pbx (2) 4441444
Mail @: clinicaburgos@hotmail.com

Pag. 12

HISTORIA CLINICA

Paciente: VINASCO DIAZ HECTOR FAVIO Docum. 1107034794 Fnacim: 24/06/1981 Edad: 33 A Genero: Masculino
Estado Civil: Soltero Tipo: Beneficiario Ocupacion: INDEPENDIENTE
Direccion: CRA 1 C 2 73 A 18 Tfo: 3137456210/ Municipio: CALI [VALLE DEL CAUCA]
Acompañante: Tfo: Parentesco:

Entidad. PARTICULAR

Ord_Cronol. => 2 Fec_Atenc. => sábado, 15 de noviembre de 2014 Hora. => 10:21 Edad. => 33 A Atencion en. => URGENCIA AUXILIAR

NOTA: ME INFORMAN 16:14 HRS QUE NO HAY DISPONIBILIDAD E CAMAS EN CLINICA DE OCCIDENTE PARA RE4MISION DEL PACIENTE, SE CONTINUARA LLAMANDO A CLINICA COLOMBIA PARA REMISION DE PACIENTE..[fin]

> Evoluc # [19] Dr. FABIAN ANDRES ERAZO [Medicina General] Evolucion [19/11/2014 16:25:31]
ATIENDO LLAMADA TELEFONICA EN RECEPCION, DONDE DIALOGO VIA TELEFONICA CON EL DR. ANDRES ROSERO (REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA) NOS INDICA CLINICAS A LAS CUALES LLAMAR, PERO INFORMAMOS QUE AUN NO TENEMOS CUPO PARA REMISION A LAS
INSTUCIONES COMO CLINICA DE OCCIDENTE, SE CONTINUA LLAMANDO A OTRAS INSTITUCIONES: CLINICA REMEDIOS, CLINICA COLOMBIA, EN
ESPERA DE QUE NOS CONTESTEN LLAMADAS YA QUE A PESAR DE MULTIPLE INSISTENCIA DEJAN EN ESPERA..[fin]

> Evoluc # [20] Dr. FABIAN ANDRES ERAZO [Medicina General] Evolucion [19/11/2014 16:46:07]
LLAMO A LOS TELEFONOS DE CLINICA DE LOS REMEDIO: 6081000 DONDE HABLO TELEFONICAMENTE CON LA SEÑORA DERLY FIGUEROA, QUIEN ME
INFORMA QUE NO HAY DISPONIBILIDAD DE CAMA. ME INFORMAN LLAMAR POSTERIORMENTE A COMENTAR EL PACIENTE EN HORAS DE LA NOCHE,
PARA REMISION POR CIRUGIA GRAL..[fin]

> Evoluc # [21] Dr. FABIAN ANDRES ERAZO [Medicina General] Evolucion [19/11/2014 17:00:54]
AUN NO CONTESTAN EN MULTIPLES INSTITUCIONES CLINICAS SE REMITE PACIENTE COMO URGENCIA VITAL AL HUV..[fin]

> Evoluc # [22] Dr. FABIAN ANDRES ERAZO [Medicina General] Evolucion [19/11/2014 17:44:08]
ME INFORMAN VERBALMENTE EL DR BURGOS QUE DIALOGA DIRECTAMENTE CON RADIOLOGO DE GRUPO ESCANOGRAFICO DEL SUR DE TAC DE ABDOMEN
DONDE LO QUE EVIDENCIAN ES UN HEMOPERITONEO + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL, NO LIQUIDO LIBRE. HABLO CON ANGELICA HERMANA DE
PACIENTE E INFORMO DEL RESULTADO PERO ACLARA NO TENGO TAC EN FISICO, Y ESPERO POR VIA MAIL RESULTADO DE EXAMENES. UNA VEZ
TENGAMOS RESULTADOS ENVIAMOS FISCAMENTE ESTE INFORME..[fin]

ORDEN MEDICA

> Orden Medica # [1] Dr. LEONARDO ATEHORTUA [Medicina General] Fec_Hora Orden Medica [15/11/2014 10:26:33]
DEJAR EN OBSERVACION..[fin]
CANALIZAR VENA..[fin]
FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO..[fin]
ALISTAR PARA CIRUGIA..[fin]
TOMA DE HEMOGRAMA, PT, PTT..[fin]
IRRIGACION DE 1000CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% EN AREA DE COLOSTOMIA..[fin]
CSV - AC..[fin]
> Orden Medica # [2] Dr. SAMUEL BURGOS [Cirugia General] Fec_Hora Orden Medica [15/11/2014 11:52:29]
COLOCAR 2 OVULOS DE METRONIDAZOL POR LOS ORIFICIOS DE LA COLOSTOMIA Y POR EL RECTO..[fin]



CENTRO MEDICO CLINICA BURGOS DELGADO & CIA. LTDA.

Su Salud !
En Nuestras Manos. !

CLINICA BURGOS

Ccosto:

Direccion: CALLE 58 # 8 - 05

Telefono: Pbx (2) 4441444

Mail @: clinicaburgos@hotmail.com

Pag. 13

HISTORIA CLINICA

Paciente: VINASCO DIAZ HECTOR FAVIO Docum. 1107034794 Fnacim: 24/06/1981 Edad: 33 A Genero: Masculino
Estado Civil: Soltero Tipo: Beneficiario Ocupacion: INDEPENDIENTE
Direccion: CRA 1 C 2 73 A 18 Tfo: 3137456210/ Municipio: CALI [VALLE DEL CAUCA]
Acompañante: Tfo: Parentesco:

Entidad. PARTICULAR

Ord_Cronol. => 2 Fec_Atenc. => sábado, 15 de noviembre de 2014 Hora. => 10:21 Edad. => 33 A Atencion en. => URGENCIA AUXILIAR

- > Orden Medica # [3] Dr. LEONARDO ATEHORTUA [Medicina General] Fec_Hora Orden Medica [15/11/2014 12:04:01]
ENEMA DE SSN0.9% 1000CC ANTES DE PONER METRONIDAZOL.[fin]
IRRIGACION DE1000CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% EN AREA DE COLOSTOMIA CADA HORA.[fin]
- > Orden Medica # [4] Dr. LEONARDO ATEHORTUA [Medicina General] Fec_Hora Orden Medica [15/11/2014 18:10:27]
HOSPITALIZAR.[fin]
DIETA LA DEFINE EL DR. SAMUEL BURGO CHAMORRO.[fin]
LEV SSN 0.9% 1500 + DAD 5% 500/24 HORAS.[fin]
DIPIRONA AMP X 2.5 GRAMOS, 1 AMPOLLA IV CADA 8 HORAS.[fin]
DICLOFENACO AMP X 75MG, 1 AMPOLLA IV CADA 12 HORAS.[fin]
TRAMADOL AMP X 50MG, 2 AMPOLLA DILUIDA EN 100CC DE SSN0.9% Y PASAR CADA 8 HORAS ***EN CASO DE DOLOR***.[fin]
AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRAMOS, 1 AMPOLLA IV CADA 6 HORAS.[fin]
GENTAMICINA AMP X 160MG, 1 AMPOLLA IV CADA 24 HORAS.[fin]
RANITIDINA AMP X 50MG, 1 AMPOLLA IV CADA 8 HORAS.[fin]
CSV - AC.[fin]
- > Orden Medica # [5] Dr. JUAN GUILLERMO GALEANO [Medicina General] Fec_Hora Orden Medica [16/11/2014 01:34:32]
METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10 MG EV DU.[fin]
- > Orden Medica # [6] Dr. LEONARDO ATEHORTUA [Medicina General] Fec_Hora Orden Medica [16/11/2014 08:40:36]
NADA VIA ORAL, DIETA LA DEFINE EL DR. SAMUEL BURGOS CHAMORRO.[fin]
LEV SSN 0.9% 1500CC + DAD 5% 500CC /24 HORAS.[fin]
DIPIRONA AMP X 2.5 GRAMOS, 1 AMPOLLA IV CADA 8 HORAS.[fin]
DICLOFENACO AMP X 75MG, 1 AMPOLLA IV CADA 12 HORAS.[fin]
TRAMADOL AMP X 50MG, 2 AMPOLLA DILUIDA EN 100CC DE SSN0.9% Y PASAR CADA 8 HORAS ***EN CASO DE DOLOR***.[fin]
AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRAMOS, 1 AMPOLLA IV CADA 6 HORAS.[fin]
GENTAMICINA AMP X 160MG, 1 AMPOLLA IV CADA 24 HORAS.[fin]
RANITIDINA AMP X 50MG, 1 AMPOLLA IV CADA 8 HORAS.[fin]
CSV - AC.[fin]
.[fin]
- > Orden Medica # [7] Dr. LEONARDO ATEHORTUA [Medicina General] Fec_Hora Orden Medica [16/11/2014 14:47:59]
METOCLOPRAMIDA AMP X 10MG, 1 AMPOLLA IV CADA 8 HORAS EN CASO DE NAUSEAS O VOMITO.[fin]
- > Orden Medica # [8] Dr. JHOANNA ANDREA ARENAS [Medicina General] Fec_Hora Orden Medica [16/11/2014 19:38:52]
NADA VIA ORAL, DIETA LA DEFINE EL DR. SAMUEL BURGOS CHAMORRO.[fin]
LEV A MANTENIMIENTO DAD AL 10%.[fin]
SUSPENDER PLASIL-METOCLOPRAMIDA..[fin]
ONDASENTRON AMPOLLA DE 8 MGRS 1 AMPOLLA EV CADA 12 HORAS..[fin]
REALIZAR CURACIONES DIARIAS, SEGUN ORDEN DEL DR. SAMUEL BURGOS CHAMORRO. (NO DESTAPAR HERIDA)..[fin]
SE CONTINUA OBSERVACION CLINICA E IGUAL MANEJO MD. INSTAURADO..[fin]
CSV-AC..[fin]
.[fin]
- > Orden Medica # [9] Dr. JUAN GUILLERMO GALEANO [Medicina General] Fec_Hora Orden Medica [17/11/2014 08:23:20]
NADA VIA ORAL, DIETA LA DEFINE EL DR. SAMUEL BURGOS CHAMORRO.[fin]
LEV A MANTENIMIENTO DAD AL 10%.[fin]
ONDASENTRON AMPOLLA DE 8 MGRS 1 AMPOLLA EV CADA 12 HORAS..[fin]
REALIZAR CURACIONES DIARIAS, SEGUN ORDEN DEL DR. SAMUEL BURGOS CHAMORRO. (NO DESTAPAR HERIDA)..[fin]



CENTRO MEDICO CLINICA BURGOS DELGADO & CIA. LTDA.

Su Salud!
En Nuestras Manos. !

CLINICA BURGOS

Ccosto:
Direccion: CALLE 58 # 8 - 05
Telefono: Pbx (2) 4441444
Mail @: clinicaburgos@hotmail.com

Pag. 14

HISTORIA CLINICA

Paciente: VINASCO DIAZ HECTOR FAVIO Docum. 1107034794 Fnacim: 24/06/1981 Edad: 33 A Genero: Masculino
Estado Civil: Soltero Tipo: Beneficiario Ocupacion: INDEPENDIENTE
Direccion: CRA 1 C 2 73 A 18 Tfo: 3137456210/ Municipio: CALI [VALLE DEL CAUCA]
Acompañante: Tfo: Parentesco:

Entidad. PARTICULAR

Ord_Cronol. => 2 Fec_Atenc. => sábado, 15 de noviembre de 2014 Hora. => 10:21 Edad. => 33 A Atencion en. => URGENCIA AUXILIAR

SE CONTINUA OBSERVACION CLINICA E IGUAL MANEJO MD. INSTAURADO..[fin]

CSV-AC..[fin]

> Orden Medica # [10] Dr. JUAN GUILLERMO GALEANO [Medicina General] Fec_Hora Orden Medica [17/11/2014 09:19:35]
DICLOFENACO AMP X 75MG, 1 AMPOLLA IV CADA 12 HORAS.[fin]
DIPIRONA AMP X 2.5 GRAMOS, 1 AMPOLLA IV CADA 8 HORAS.[fin]
TRAMADOL AMP X 50MG, 2 AMPOLLA DILUIDA EN 100CC DE SSN0.9% Y PASAR CADA 8 HORAS ***EN CASO DE DOLOR***.[fin]
GENTAMICINA AMP X 160MG, 1 AMPOLLA IV CADA 24 HORAS.[fin]
RANITIDINA AMP X 50MG, 1 AMPOLLA IV CADA 8 HORAS.[fin]

> Orden Medica # [11] Dr. JHOANNA ANDREA ARENAS [Medicina General] Fec_Hora Orden Medica [17/11/2014 20:29:06]
NADA VIA ORAL, DIETA LA DEFINE EL DR. SAMUEL BURGOS CHAMORRO.[fin]
LEV A MANTENIMIENTO DAD AL 10%.[fin]
REALIZAR CURACIONES DIARIAS, SEGUN ORDEN DEL DR. SAMUEL BURGOS CHAMORRO. (NO DESTAPAR HERIDA)..[fin]
SE CONTINUA OBSERVACION CLINICA E IGUAL MANEJO MD. INSTAURADO..[fin]

CSV-AC..[fin]

.[fin]

.[fin]

> Orden Medica # [12] Dr. FABIAN ANDRES ERAZO [Medicina General] Fec_Hora Orden Medica [18/11/2014 07:58:42]
NADA VIA ORAL: SOLO CIRUGIA GENERAL AUTORIZARA.[fin]
LEV: SSN 0.9% 1500 CC + DEXTROSA AL 5% 100 CC PARA 24 HORAS.[fin]
DIPIRONA AMP 2,5 GR, ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS.[fin]
DICLOFENACO AMP 75 MG, ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 12 HORAS.[fin]
TRAMADOL AMP 50 MG, 1 AMPOLLA DILUIDA EN 100CC DE SSN0.9% PASAR EN 30 MINUTOS Y CADA 8 HORAS ***EN CASO DE DOLOR***.[fin]

RANITIDINA AMP 50 MG, ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS.[fin]

GENTAMICINA AMP 160 MG, ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS.[fin]

ONDASENTRON AMPOLLA DE 8 MGRS , ADMINISTRAR 1 AMPOLLA EV CADA 12 HORAS.***SOLO SI PRESENTA EMESIS/ NAUSEAS***.[fin]

AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRAMOS, ADMINISTRAR 1 AMPOLLA EV CADA 6 HORAS.[fin]

CURACION SOLO SEGUN INDICACION DE CIRUGIA GENERAL/(DR. BURGOS).[fin]

CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS..[fin]

> Orden Medica # [13] Dr. FABIAN ANDRES ERAZO [Medicina General] Fec_Hora Orden Medica [18/11/2014 09:08:21]

NADA VIA ORAL..[fin]

CURACIONES DIARIAS EN HERIDA DE ABDOMEN EN HABITACION.[fin]

> Orden Medica # [14] Dr. FABIAN ANDRES ERAZO [Medicina General] Fec_Hora Orden Medica [18/11/2014 17:37:53]

RX DE ABDOMEN.[fin]

RESTO IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO.[fin]

> Orden Medica # [15] Dr. SAMUEL BURGOS [Cirugia General] Fec_Hora Orden Medica [18/11/2014 19:33:09]

SS PASAR 1500 CC SS A CHORRO, LUEGO CALCULAR 3000 CC PARA 24 HORAS ASÍ: 2000 CC DE SS + 1000 CC DE DSS..[fin]

SUSPENDER ANTIBIOTICOS, ANALGESICOS, Y DEJAR SOLO PROTECCIÓN GASTRICA, AGREGAR DIPRIVAN EV CADA 8 HORAS..[fin]

RX DE ABDOMEN SIMPLE CADA 24 HORAS, SI HAY SIGNOS DE DISTENSIÓN ABDOMINAL.

NADA POR VIA ORAL , VIGILAR PARA QUE NO INGIERA NADA..[fin]

MAÑANA CH, PCR, PO, CREATININA..[fin]

SUSPENDER ORDEN DE DIPRIVAN, ES COLYPAN (DEBRIDAT) AMPOLLAS 1 CADA 8 HORAS, PERO ESTA PENDIENTE SEGUN



CENTRO MEDICO CLINICA BURGOS DELGADO & CIA. LTDA.

Su Salud!
En Nuestras Manos. !

CLINICA BURGOS
Ccosto:
Direccion: CALLE 58 # 8 - 05
Telefono: Pbx (2) 4441444
Mail @: clinicaburgos@hotmail.com

Pag. 15

HISTORIA CLINICA

Paciente: VINASCO DIAZ HECTOR FAVIO Docum. 1107034794 Fnacim: 24/06/1981 Edad: 33 A Genero: Masculino
Estado Civil: Soltero Tipo: Beneficiario Ocupacion: INDEPENDIENTE
Direccion: CRA 1 C 2 73 A 18 Tfo: 3137456210/ Municipio: CALI [VALLE DEL CAUCA]
Acompañante: Tfo: Parentesco:

Entidad. PARTICULAR

Ord_Cronol. => 2 Fec_Atenc. => sábado, 15 de noviembre de 2014 Hora. => 10:21 Edad. => 33 A Atencion en. => URGENCIA AUXILIAR

EVOLUCIÓN

- DEL PACIENTE..[fin]
- > Orden Medica # [16] Dr. SAMUEL BURGOS [Cirugia General] Fec_Hora Orden Medica [18/11/2014 20:03:23]
.[fin]
- > Orden Medica # [17] Dr. JHOANNA ANDREA ARENAS [Medicina General] Fec_Hora Orden Medica [19/11/2014 00:05:51]
MONITORIZAR..[fin]
REALIZAR CURVA TERMICA CADA 3 HORAS..[fin]
VIGILAR SANGRADO, EMESIS, Y DIURESIS..[fin]
SI SO% MENOR DE 92% , COLOCAR OXIGENO POR CANULA NASAL DE 3-5 LITROS POR MINUTO..[fin]
SE CONTINUA OBSERVACION CLINICA E IGUAL MANEJO MD. INSTAURADO..[fin]
CSV-AC..[fin]
- > Orden Medica # [18] Dr. FABIAN ANDRES ERAZO [Medicina General] Fec_Hora Orden Medica [19/11/2014 07:54:41]
NADA VIA ORAL: ESTA CONDUCTA SOLO DEFINE CIRUGIUA GENERAL..[fin]
LEV: SSN 0.9% 3000 CC PARA 24 HORAS ASÍ: 2000 CC DE SS + 1000 CC DE DSS 5%.[fin]
RANITIDINA AMP 50 MG, ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS.[fin]
SE SOLICITA: HEMOGRAMA, PCR, PARCIALD E ORINA, CREATININA..[fin]
CURACION DIARIAS.[fin]
INTERCONSULTA DIARIA CON CIRUGIA GENERAL..[fin]
ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL..[fin]
DEMABULACION CON ACOMPAÑAMIENTO.[fin]
CONTROL DE SIGNOS VITALES -. AVISRA CAMBIOS..[fin]
- > Orden Medica # [19] Dr. SAMUEL BURGOS [Cirugia General] Fec_Hora Orden Medica [19/11/2014 09:01:38]
AUMENTAR A 3500 CC LOS LIQUIDOS EV CON SS 2500, Y DSS 1000. BUSCAPINA COMPUESTA 1 AMPOLLA EV DOSIS UNICA.
BAJAR A RX DE ABDOMEN SIMPLE. Y SOLICITAR.[fin]
SOLICITAR EXAMENES DE LABORATORIO..[fin]
RESTO DE ORDENE IGUALES..[fin]
- > Orden Medica # [20] Dr. FABIAN ANDRES ERAZO [Medicina General] Fec_Hora Orden Medica [19/11/2014 12:58:12]
SE INICIA TRAMITES DE REMISION..[fin]
DICLOFENACO AMP 75 MG 1 AMP IM DU.[fin]
METRONIDAZOL FRSC 500 MG 1 FRAC EV CADA 8 HORAS.[fin]
CEFTRIAXONA AMP 1 GR 1 AMP EV CADA 12 HORAS.[fin]
CONTROL D E SIGNOS VITALES AVISRA CAMBIOS..[fin]
TAC DE ABDOMEN SIMPLE.[fin]
- > Orden Medica # [21] Dr. FABIAN ANDRES ERAZO [Medicina General] Fec_Hora Orden Medica [19/11/2014 15:42:41]
BUSCAPINA COMPUESTA , ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS.[fin]
- > Orden Medica # [22] Dr. FABIAN ANDRES ERAZO [Medicina General] Fec_Hora Orden Medica [19/11/2014 17:01:18]
SE REMITE COMO URGENCIA VITAL AL HUV..[fin]

Dr. LEONARDO ATEHORTUA ROJAS
Firma y Registro. 765176-11



Dra. Giovanna Tofiño B.
BACTERIÓLOGA Y LABORATORISTA CLÍNICA
Universidad Católica de Manizales
Registro No.27522



NOMBRE: HECTOR FABIO VINASCO
EDAD: 33 AÑOS
DOCUMENTO: 1.107.034.794

FECHA: NOVIEMBRE 15/2014
CODIGO: 1774

HEMATOLOGIA

	RESULTADO	Vr. REFERENCIA			UNIDADES
		HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	
HEMOGLOBINA	15.3	14 a 18	11,5 a 16,5	11,3 a 19	mg/dL
HEMATOCRITO	46		36-44	33-58	%
LEUCOCITOS	6.300	5.000-10.000	4.500-10.000	6.000-13.000	x mm3
NEUTROFILOS	61	50 a 70	50 a 70	40-50	%
LINFOCITOS	37	20-40	20 a 40	50 a 60	%
EOSINOFILOS	2	1 a 5	1 a 5	1 a 5	%
MONOCITOS	-	1 a 10	1 a 10	1 a 10	%
LINFOCITOS ATÍPICOS	-	0 a 1	0 a 1	0 a 1	%
BANDAS	-	2 a 3	2 a 3	2 a 3	%
PLAQUETAS	252.000	140.000 - 440.000	140.000 a 440.000	140.000 a 440.000	x mm3
ERITROSEDIMENTACION		1 a 15	5 a 20	1 a 10	mm/h

EXTENDIDO PERIFÉRICO

HIPOCROMIA	
POLICROMATOFILIA	
POIQUILOCIOSIS	
ANISOCITOSIS	
MICROCITOS	
MACROCITOS	
DREPANOCITOS	
ESFEROCITOS	
CODOCITOS	
DIANOCITOS	
ERITROBLASTOS	
HEMOCLASIFICACION	
GRUPO SANGÜINEO	
FACTOR RH	
PT	11.8
PTT	31.9
INR	1.0

OBSERVACIONES :

Dra. Giovanna Tofiño B.
BACTERIÓLOGA
U. CATÓLICA DE MANIZALES
REGISTRO 27522

Centro Médico CLÍNICA BURGOS

Calle 58 No. 8 - 05 Teléfono: 443 65 80 Ext. 114 / PBX 444 1444 - Cali V - Colombia - giovannabacteriologa@hotmail.com



Su Salud!
En Nuestras Manos. !

CLINICA BURGOS

VINASCO DIAZ HECTOR FAVIO
Nombre del Paciente

URGENCIA AUXILIAR
Servicio

15/11/2014
Fecha

Admision No. 35076

AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO

Yo, VINASCO DIAZ HECTOR FAVIO

Identificado con, Cedula de Ciudadania No. 1107034794

en pleno uso de mis facultades mentales, actuando con plena libertad y sin presion alguna, otorgo mi consentimiento al Dr, _____ . Para que se me practique la siguiente intervención o procedimientos quirúrgico _____ con el equipo técnico científico y necesario para llevar a cabo el procedimiento _____

Igualmente autorizo a mi Medico o a la institucion para que si en el curso de la intervencion o procedimiento se llegara a presentar una situacion advertida o imprevista, que hagan necesario la practica de otros procedimientos, los cuales no han sido contemplados en ésta, autorizo al Medico para que los realice.

Se me han advertido los efectos de la anestesia, desde el punto de vista de mi condición clínico patologica y el Medico me han hecho saber que todos los pacientes reaccionan de manera diferente a la anestesia y en consecuencia pueden existir riesgo imprevisibles. He sido escuchado por mi Medico, he formulado los interrogantes y dudas que tenia sobre las posibilidades diagnosticas de mi enfermedad, su naturaleza, sus razones y alternativas de tratamientos, con sus posibles beneficios, complicaciones y riesgos, y todos ellos me han sido resueltos.

claro expresamente que he leído y entendido o por no saber leer o escribir me han leído completa y adecuadamente el contenido de la declaracion que antecede en su integridad.

Doy mi consentimiento para que la informacion obtenida sirva para fines educativos y científicos en el area de la salud.

En caso de fallecimiento, autorizo practicar un examen especial anatomopatologico o autopsia que permita conocer la causa del mismo. Si la causa de mi hospitalizacion es por maternidad, hago extensiva esta autorizacion al hijo(s) que nazca en esta Clinica. Me responsabilizo por el pago de todos los servicios prestados de acuerdo con las tarifas establecidas en la Clinica.

FIRMA O HUELLA DIGITAL

Hector Fabio Vinasco Diaz

DEL PACIENTE ☐

PADRES ☐

FAMILIAR O ALLEGADO ☐



TESTIGOS

PARENTESCO: _____

NOMBRE: _____

FIRMA: _____

C.C. No. _____ DE: _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____ BARRIO: _____

PARENTESCO: _____

NOMBRE: _____

FIRMA: _____

C.C. No. _____ DE: _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____ BARRIO: _____

PARA PACIENTES QUE NO ESTÁ EN CAPACIDAD DE DAR SU CONSENTIMIENTO

Estado Mental Alterado o inconciencia ☐

Ausencia de parientes o allegados ☐

Caso de emergencia o urgencia ☐

PARENTESCO: _____

NOMBRE: _____

FIRMA: _____

C.C. No. _____ DE: _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____ BARRIO: _____



Clínica Burgos

CENTRO MEDICO CLÍNICA BURGOS DELGADO & CIA. LTDA.
NIT. 800.170.669-7

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA

Día	Mes	Año
15	11	14

Nombre del Paciente: Hector fabio uinasco.

Historia Clínica No. 110703 4794

El (los) Doctor(es): _____

Le han explicado la naturaleza y propósito del procedimiento anestésico a realizarse, así como los posibles riesgos y complicaciones.

Es muy importante que cuando el Médico le haga preguntas usted le responda con la verdad sobre su estado de salud y enfermedades, cuadros respiratorios como tos o gripa, cirugías y anestesias anteriores, alergias, posibilidad de embarazo, medicamentos que toma actualmente, incluyendo cigarrillo, alcohol y otras drogas legalmente prohibidas, exámenes de laboratorio y hora de última comida.

De igual forma debe seguir sus recomendaciones sobre ayuno, reposo, medicamentos formulados y otras indicaciones posteriores.

Los efectos secundarios más frecuentes de la anestesia son náuseas, vómito, mareos, somnolencia, dolor de cabeza, ronquera, dolor de garganta, dolores musculares, dolor de espalda, hinchazón en los tejidos blandos como la piel, lesión de labios y/o dientes, infecciones de la piel o sitios de inyección, hematomas, dolor en venas o arterias puncionadas entre otras.

Las complicaciones más graves son poco frecuentes e incluyen: lesión del sistema nervioso central o cerebro y de nervios periféricos, daño de los ojos, daño de las cuerdas vocales o de tráquea, neumonía, sueño o recuerdos intraoperatorios, alergias o reacciones adversas a los medicamentos quemaduras, infarto del corazón, trombosis embolia pulmonar y hasta muerte.

Durante el transcurso de la anestesia pueden presentarse situaciones imprevistas que requieran cambiar procedimiento anestésico y/o llevar a cabo actos médico adicionales, por lo tanto, se recomienda autorizar la relación de estos procedimientos si resultan necesarios. En estos casos el médico obrará en su beneficio y teniendo en cuenta su seguridad como prioridad.

Usted debe aprovechar la oportunidad de hacer preguntas a los médicos y que estas sean respondidas en forma satisfactoria.

Manifiesto que he leído y comprendido todo lo anterior y que me encuentro en plena capacidad de autorizar libremente los procedimientos sugeridos.

Nombre y Apellido del Paciente: ☒ Hector fabio Uinasco Diaz

Firma [Firma] C.C. No. ☒ 1.007034794

Nombre y Apellido del Anestesiólogo: [Firma] [Firma]

Firma [Firma] Tarjeta de Profesional: 033 88

POR FAVOR LLENAR TODOS LOS ESPACIOS CON LETRA CLARA - GRACIAS



Clínica Burgos

CENTRO MEDICO CLÍNICA BURGOS DELGADO & CIA. LTDA.

NIT. 800.170.669-7

REGISTRO QUIRÚRGICO DE ENFERMERÍA

HISTORIA CLÍNICA		FECHA CIRUGÍA	
1107034794		NOV-15-2014	
NOMBRES		APELLIDOS	
Hector Fabio		Vinasco Diaz	
PESO	TALLA	SEXO	ENTIDAD
		☒ F	Particular
PROCEDIMIENTO			
Cierre de colostomía			
DIAGNÓSTICO PREOPERATORIO		DIAGNÓSTICO POSTOPERATORIO	
CIRUJANO		AYUDANTE	
ANESTESIOLOGO		ENFERMERA	
INSTRUMENTADOR		CIRCULANTE	
LLEGADA SOP.		SALIDA SOP.	
INICIO DE ANESTESIA		FIN DE ANESTESIA	
General ☐		Sedación ☐	
Local ☐		Local con Sedación ☐	
Conductiva ☒		Conductiva General ☐	
INICIO CIRUGÍA		FIN CIRUGÍA	
ATENCIÓN BÁSICA PACIENTE	CANT.	CANT.	LOCALIZACIÓN
Catéter Intravenoso			
Sonda Foley			
Sonda			
Drenaje			
nte			
LÍQUIDOS ADMINISTRADOS	CANT.	CANT.	NOMBRE
Halam CC			
SSNx CC			
SSNx CC			
ArB			
Analgésico			
LÍQUIDOS ELIMINADOS		CANT.	POSICIÓN DEL PACIENTE
Caña			Prono ☐ Supino ☐ Ginecológica ☐ Lumbotomía ☐ Navaja ☐
Succión Operatoria			
Sangre			Otro: ☐
CLASE CIRUGÍA			
Limpia ☒	Sucia ☐	Contaminada ☐	Limpia Contaminada ☐
RECuento	INICIAL	FINAL	GASES ANESTÉSICOS
Compresas			Oxígeno O2
Gasas			Oxido Nitroso No. 2
Rollos			Isorane
			Sevorane
			Ethane
SIGNOS VITALES		INGRESO	EGRESO
Tensión Arterial		100/56	
Pulso		72	
SaO2		99%	
Muestra Patológica		Bx Congelación	
Citología		Cultivo	
Intensificador			
ELABORÓ: (Nombre y Cargo)		REVISÓ: (Nombre y Cargo)	
Carlos D.			

POR FAVOR LLENAR TODOS LOS ESPACIOS CON LETRA CLARA



Clínica Burgos

CENTRO MEDICO CLÍNICA BURGOS DELGADO & CIA. LTDA.

NIT. 800.170.669-7

NOTA OPERATORIA

HISTORIA CLÍNICA

1107034794

Día	Mes	Año
15	11	2014

NOMBRE DEL PACIENTE: Hector Vianco

DIAGNOSTICO PRE-OPERATORIO:

Cierre de coleccion
La lipo "ASA" a nivel de coleccion

DIAGNOSTICO POST - OPERATORIO:

Cierre de coleccion

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

Se realizó la lipo "ASA" a nivel de coleccion
y se realizó el cierre de coleccion
con sutura de coleccion
se realizó la lipo "ASA" a nivel de coleccion
y se realizó el cierre de coleccion
con sutura de coleccion
se realizó la lipo "ASA" a nivel de coleccion
y se realizó el cierre de coleccion
con sutura de coleccion
se realizó la lipo "ASA" a nivel de coleccion
y se realizó el cierre de coleccion
con sutura de coleccion

Se le engrafta en pedic
separa de la vena 30"

Se cubre lo adosado
malo ceder, y se des
de comido.

Se cubre fosa en vena
1° y se cubre con ped
se cubre 30"

Adicionalmente se le
se cubre con ped

CIRUJANO:

AYUDANTE:

ANESTESIOLOGO:

ANESTESIA:

INSTRUMENTISTA:

PATOLOGIA:

DRENES: SI

NO

TIPO DE DREN: PEN-ROSE

CERRADO

OTROS:

COMPLICACIONES QUIRURGICAS:

SI

NO

1.

2.

3.

4.

NOMBRE Y APELLIDO
DEL CIRUJANO TRATANTE:

FIRMA

R.M.:

POR FAVOR LLENAR TODOS LOS ESPACIOS CON LETRA CLARA - GRACIAS

RECUPERACIÓN POST-ANESTÉSICA (Escala de Aldrete modificada)

Es capaz de mover.

4 Extremidades Voluntariamente o a solicitud

2 Extremidades Voluntariamente o a solicitud

Incapaz de mover extremidades voluntariamente o a solicitud

Es capaz de respirar profundamente y toser libremente

Disnea o limitación de la respiración

Apnea

Tensión arterial: $\pm 20\%$ del nivel pre-anestésico

Tensión arterial: $\pm 20\%$ - 49% del nivel pre-anestésico

Tensión arterial: $\pm 50\%$ del nivel pre-anestésico

Completamente despierto

Despertable al llamado

No responde

Rosado (Capaz de mantener saturación $O_2 > 90\%$) respirando

aire ambiente

Pálido, con ronchas, cetrino, icterico (Necesita inhalar O_2 para mantener saturación del $O_2 > 90\%$)

Cianótico (Saturación de $O_2 < 90\%$ % aún con O_2 suplementario)

2

1

0

ACTIVIDAD

2

1

0

RESPIRACION

2

1

0

CIRCULACIÓN

2

1

0

CONCIENCIA

2

1

0

SATURACIÓN

TOTALES

LLEGADA	1 HORA	2 HORAS	3 HORAS
2	2	2	
2	2	2	
2	2	2	
2	2	2	
10	10	10	10

Debe ser dado de alta quien tiene 8 o más puntos.

Paciente remitido a: OBSERVACION.

Fecha de la remisión: NOV-15-2014 Hora: Día 15 Mes 11 Año 2014

Diagnóstico del paciente: Cierre de colostomía

Estado del paciente al salir: paciente conciente en T.L.P. con líquidos

Endovenosos en miembro superior derecho permeable.

Herida quirúrgica limpia y seca cubierta con gasa + esparadrapo.

Signos vitales TTA: 172/112 FC: 63x1 SAO2: 98% " "

Fue dado de alta con una calificación de: 10/10

NOTAS DE RECUPERACIÓN: paciente se recupera satisfactoriamente.

Observaciones:

Dr. SAMUEL BURGOS CHAMORRO

NIT. 16.635.372-9

CONSULTA - MEDICINA Y CIRUGÍA GENERAL

FECHA

DIA	MES	AÑO
15	11	2014

Calle 58 No. 8-05 Cali - Valle Tel: 443 6580
E-mail: samuelburgoschamorro@hotmail.com

RESOLUCION DIAN No. 50000352749
de Noviembre 25 de 2013 Autoriza del 1 al 5000

FACTURA DE VENTA N° 0234

Entidad y/o: _____ Nit.: _____

Dir./Tel.: _____

La suma de: Un millon ochocientos mil pesos m/c \$ 1800 000

NOMBRE	PROCEDIMIENTO	VALOR HONORARIOS
Hector Vinazco.	Procedimiento Q+	1800 000

Dr. SAMUEL BURGOS CHAMORRO

Servicio Médico Exeptuado de I.C.A. y sus Complementarios de Avisos y Tableros, por pertenecer a una Profesión Liberal.
SERVICIO EXCENTO DEL IVA.
IMPRESOS CONTINENTAL MARIO JOSE MUÑOZ C.
NIT. 16.658.428-1 TEL: 888 0130 - CALI

Recibí,

C.C. No. _____ de _____



Dra. Giovanna Tofiño B.

BACTERIÓLOGA Y LABORATORISTA CLÍNICA
Universidad Católica de Manizales
Registro No.27522

NOMBRE : VINASCO DIAZ HECTOR FAVIO
EDAD: 33 AÑOS
DOCUMENTO: 1.107.034.794

FECHA: NOVIEMBRE 19/2014
REGISTRO: 1780

PARCIAL DE ORINA

FISICO QUIMICO	RESULTADOS	UNIDAD
COLOR	AMBAR	
ASPECTO	TURBIO	
DENSIDAD	1.030	
PH	6.0	
BILIRRUBINA	+	
UROBILINOGENO	260	mg/dL
C. CETONICOS	+	
GLUCOSA	NEGATIVO	mg/dL
ALBUMINA	30	mg/dL
SANGRE	NEGATIVO	
NITRITOS	NEGATIVO	
LEUCOCITOS	NEGATIVO	Leu/µL

MICROSCOPICO

LEUCOCITOS	15-20XC
ERITROCITOS EUMORFOS	8-10XC
CELEP. ALTAS	-
CELEP. BAJAS	++
CELULAS GUIAS:	-
CILINDRO GRANULOSOS	1-3XPP
CILINDROS EPITELIALES	-
CILINDROS HEMATICOS	-
BACTERIAS	+++
MOCO	+++
LEVADURAS	-
PSEUDO MICELIOS	-
FOSFATOS AMORFOS	-
URATOS AMORFOS	++++
OXALATO DE CALCIO	-
CRISTALES ACIDO URICO	-
C. FOSFATOS TRIPLES	-
Trichomonas spp.	-
OBSERVACIONES:	

Dra. Giovanna Tofiño B.
BACTERIÓLOGA
U. CATOLICA DE MANIZALES
REGISTRO 27522

Centro Médico CLÍNICA BURGOS

Calle 58 No. 8 - 05 Teléfono: 443 65 80 Ext. 114 / PBX 444 1444 - Cali V - Colombia - giovannabacteriologa@hotmail.com



Dra. Giovanna Tofiño B.

BACTERIÓLOGA Y LABORATORISTA CLÍNICA
Universidad Católica de Manizales
Registro No.27522

NOMBRE VINASCO DIAZ HECTOR FAVIO
EDAD 33 AÑOS
DOCUMENTO: 1.107.034.794

FECHA: NOVIEMBRE 19/2014
CODIGO: 1780
SEXO: MASCULINO

BIOQUIMICA

	RESULTADO	VR. REFERENCIA	UNIDADES
GLICEMIA PRE		70 - 110	mg/dL
GLICEMIA 1/2 HORA			mg/dL
CURVA GLIC - 1H		(130- 150)	mg/dL
CURVA GLIC - 2H		(90- 130)	mg/dL
CURVA GLIC - 3H		(80- 100)	mg/dL
GLICEMIA - 4 H		(105- 140)	mg/dL
GLICEMIA POSTPANDRIAL			mg/dL
COLESTEROL		Hasta 200mg/dl	mg/dL
TRIGLICERIDOS		(10-150)	mg/dL
COLEST HDL		(Mayor de 35)	mg/dL
COLEST LDL		(Hasta 130)	mg/dL
COLEST VLDL		(Hasta 50)	mg/dL
INDICE ARTERIAL		(< de 5,0)	
ACIDO URICO		(2,5 - 7,0)	mg/dL
CREATININA	1.08mg/dl	0,6-1,3mg/dl	mg/dL
N-UREICO (BUN)		(7,0-18)	mg/dL
UREA		10 a 50	mg/dL
GOT		(Hasta 41)	U/L
GPT		(Hasta 41)	U/L
BILIR DIRECTA		(0 - 0.25)	mg/dl
BILIR. INDIRECTA		(0 - 0.75)	mg/dL
BILIR TOTAL		(0 - 1.0)	mg/dL
FOSFATASA ALCALI		(25-126U/L)	U/L
CREATININA EN ORINA		(H=14 -26 ; M= 11-20)	mg/kg peso
AMILASAS		(22 - 80)	U/L

Dra. Giovanna Tofiño B.
BACTERIÓLOGA
U. CATOLICA DE MANIZALES
REGISTRO 27522

Centro Médico CLÍNICA BURGOS



Dra. Giovanna Tofiño B.

BACTERIOLOGA Y LABORATORISTA CLÍNICA
Universidad Católica de Manizales
Registro No.27522

NOMBRE: VINASCO DIAZ HECTOR FAVIO

FECHA: NOVIEMBRE 19/2014

EDAD: 33 AÑOS

CODIGO : 1780

DOCUMENTO: 1.107.034.794

HEMATOLOGIA

	RESULTADO	Vl. REFERENCIA HOMBRES	Vl. REFERENCIA MUJERES	Vl. REFERENCIA NIÑOS	UNIDADES
HEMOGLOBINA	13.6	14 a 18	11,5 a 16,5	11,3 a 19	mg/dL
HEMATOCRITO	41		36-44	33-56	%
LEUCOCITOS	14.300	5,000-10,000	4,500-10,000	6,000-13,000	x mm ³
NEUTROFILOS	93	50 a 70	50 a 70	40-50	%
LINFOCITOS	6	20 a 40	20 a 40	50 a 60	%
EOSINOFILOS	1	1 a 5	1 a 5	1 a 5	%
MONOCITOS		1 a 10	1 a 10	1 a 10	%
LINFOCITOS ATIPICOS		0 a 1	0 a 1	0 a 1	%
BANDAS		2 a 3	2 a 3	2 a 3	%
PLAQUETAS	261.000	140.000 - 440.000	140.000 a 440.000	140.000 a 440.000	x mm ³
ERITROSEDIMENTACION		1 a 15	5 a 20	1 a 10	mm/h

EXTENDIDO PERIFERICO

HIPOCROMIA	
POLICROMATOFILIA	
POIQUILOCITOSIS	
ANISOCITOSIS	
MICROCITOS	
MACROCITOS	
DREPANOCITOS	
ESFEROCITOS	
CODOCITOS	
DIANOCITOS	
ERITROBLASTOS	
HEMOCLASIFICACION	
GRUPO SANGUINEO	
FACTOR RH	
PT	10-14 SEGUNDOS
PTT	20-46 SEGUNDOS
INR	

OBSERVACIONES : PLASMA ICTERICO

Dra. Giovanna Tofiño B.
BACTERIOLOGA
U. CATOLICA DE MANIZALES
REGISTRO 27522

Centro Médico CLÍNICA BURGOS

Calle 58 No. 8 - 05 Teléfono 443 65 80 Ext. 114 / PBX 444 1444 - Cali V - Colombia - giovannabacteriologa@hotmail.com



Dra. Giovanna Tofiño B.

BACTERIOLOGA Y LABORATORISTA CLÍNICA

Universidad Católica de Manizales

Registro No.27522

NOMBRE: VINASCO DIAZ HECTOR FAVIO

FECHA: NOVIEMBRE 19/2014

DOCUMENTO : 1.107.034.794

CODIGO: 1783

Edad: 33 AÑOS

SEXO : MASCULINO

PROTEÍNA C REACTIVA

ESTUDIO	RESULTADO	VR REFERENCIA
Proteína C Reactiva (PCR):	48 mg/dl	Positiva > 5mg/d Negativa < 5mg/dl

Nota : Plasma Ictérico

La interpretación de este y todo examen de Laboratorio corresponde únicamente al Médico tratante.

Dra. Giovanna Tofiño B.
BACTERIOLOGA
U. CATOLICA DE MANIZALES.
REGISTRO 27522

Centro Médico CLÍNICA BURGOS

Calle 58 No. 8 - 05 Teléfono: 443 65 80 Ext. 114 / PBX: 444 1444 - Cali V - Colombia - giovannabacteriologa@hotmail.com

SOLICITUD DE HISTORIA CLINICA

Yo HECTOR FABIO VIMASCA identificado con CE No. 1107034394.

Solicito la copia de mi historia clínica, con fecha de atención

15 ~~04~~ 14

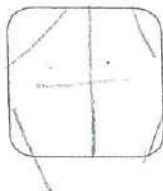
Teléfonos de contacto 3105123540.

1. Autorizo entregar copia de la Historia clínica a un Tercero.

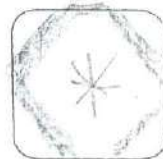
Diligenciar solo en caso de que el solicitante no sea el titular de la historia clínica, anexar carta y fotocopia del documento del usuario.

Autorizo Angelica Garzón identificado con CE No. 1061732568

Firma solicitante _____ Firma Usuario Angelica Garzón



HUELLA



Reclame la copia física 3 días hábiles posterior a la solicitud, de no ser reclamada, al mes será destruida, la historia clínica es un documento legal por lo tanto solo puede ser entregada al titular de la mismo o con autorización firmada a un tercero. En caso de tratarse de un menor de edad o persona discapacitada se entregará al responsable o representante legal del paciente, autoridades judiciales prevista por la ley. (Resolución 1995 de 1996)

2. Negación.

Se le informa que la historia clínica solicitada no puede ser entregada, que la solicitud no cumple los requisitos legales vigentes.

A). No la solicita el Titular ☐

B). No la solicita el Responsable directo del Menor de Edad ☐

C). No presenta autorización del Titular ☐



Calle 58 No 8-05 B/ La Base

PBX: 444 1444 Celular 317 3797575

E-mail: clinicaburgos@hotmail.com - Cali - Colombia

DIAGNOSTICO
PRE - OPERATIVO

OPERACIÓN
PROPUESTA

Sitio Operatorio:	Cabeza	☐	Cuello	☐	Tórax	☐	Abdomen Superior	☐	Abdomen Inferior	☐	Pared Abdominal	☐
	Miembros	☐	Perineal	☐	Columna	☐	Endoscopias	☐	Obstétricas	☐	Otros	☐

Edad	Sexo	Peso	Talla	Temp.	Resp.	Pulso	T. Art.	P.b.	H.to.	Grupo	RH

URIANALISIS

QUIMICA
SANGUINEA

APARATO RESPIRATORIO (Asma, infección vías altas, en fisema, neumotórax, Bronquiectasias, etc.)

APARATO CARDIOVASCULAR (Arritmias, hipertensión, enf. Valvulares, enf. Congénitas, I.C. Infartos, etc.)

SISTEMA NERVIOSO (Hipertensión, endocraneal, otros).

SISTEMA GASTROINTESTINAL (Vómitos, otros).

SISTEMA GENITOURINARIO (Insuficiencia renal, Bloqueo, Nefritis, otros).

OTROS SISTEMAS (Hipertiroidismo, diabetes, insuficiencia hepática, shock reciente, desequilibrio electrolítico, toxemia, trauma múltiple, etc).

Ultima Ingestión de alimentos:

Hora del Accidente o dolor:

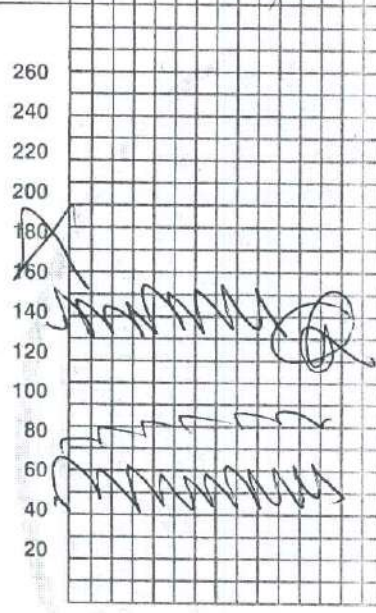
CUELLO	DENTADURA	ALERGIAS
ESTADO MENTAL	ANESTESIAS PREVIAS	Medicamentos, tranquilizantes, hipotensores, otros

COMPLICACIONES

Durante Inducción	Reacción al tubo	Vómitos	
Durante Mantenimiento	Hipertensión	Hipo	
Al final Anestesia	Hipotensión	Traumática	
Depresión respiratoria	Taquicardia	Dificultad Técnica	
Tos	Bradicardia	Conductiva Insuficiente	
Exceso de moco	Arritmias	Conductiva fallida	
Laringoespasma	Uso vasopresores	Perforación Duramadre	
Traqueolaringitis	Shock	Excitación	
Intubación difícil	Náuseas	Convulsiones	

Muerte natural	Paro cardíaco	Causa quirúrgica	Causa anestésica	Pat. Preexistente

POR FAVOR LLENAR TODOS LOS ESPACIOS CON LETRA CLARA - GRACIAS

REGISTRO DE ANESTESIA						AFILIACION No.		
 Burgo CENTRO MEDICO CLINICA NIT. 800.170.669-7	MEDICACION PREANESTESICA	MGS	VIA	HORA	EFEECTO	1er. Apellido: VINAY 2o. Apellido: CO Nombre: HECTOR		
	PERITA LOO				Insuficiente	Servicio: 15 Cama: 11		
					Bueno	Día: 15 Mes: 11 Año: 19		
					Deprimido			
ANESTESICOS: POLOXO 200 BURGU 0.5 12.5mg LIQUIDOS: 2 100								
T.A. V A								
PULSO								
REOP.								
COM. Y FINAL ANEST.								
COM. Y FINAL OPER.								
DROGAS ADMINISTRADAS								
POSICION								
1	5							
2	6							
3	7							
4	8							
TÉCNICAS ANESTESICAS						LIQUIDOS ADMINISTRADOS		
GENERAL						Dextrosa 5 ojo agua ml Dextrosa 5 ojo salina ml Solución Salina ml Espansoras Plasmáticas ml Solución Hartmann ml Sangre ml Otros ml TOTAL 1000 ml		
Sistema Abierto	Habon					MORTINATO Min. 15/07/24		
Sistema Cerrado	Raquídeas							
Sistema Semi Cerrado	Epidural							
Sistema Unidireccional	Caudal							
Sistema Tubo en T	Sencilla					TÉCNICAS ESPECIALES RIESGO 1 2 3 4 5		
Bajo Careta	Continua							
Intubación Orotraqueal	Altura Punción							
Intubación Nasotraqueal	Punción Lateral							
Anestesia Tópica	Punción Media					OPERACIÓN REALIZADA: C. FERRERA GARCIA ANESTESIOLOGOS: DR. BORGOS CIRUJANOS: DR. BORGOS		
Manguito Inflable	Aguja No.							
Tubo No.	Nivel							
Intravenosa	Hipérbara							
Neuroleptanalgesia	Hipóbara							
Dispaetactiva	Troncular							

POR FAVOR LLENAR TODOS LOS ESPACIOS CON LETRA CLARA - GRACIAS

Fecha: NOV-15-2014

Paciente Hector FAVIO Vinasco Diaz C.C. No: 1107034794 Entidad: particular

Nombre Afiliado: _____ C.C. No: _____

Clase de Cirugía: Perce de Colostomia Ayudante: 16

Cirujano: Dr. Burgos Clase de anestesia: RAQUIDES

Anestesiólogo: Dr. Torres Instrumentadora: alg. Circulante: carlos Diaz

Patología: Si: _____ No: _____

SALA DE CIRUGIA

RECUPERACIÓN

INGRESO	SALIDA	TIEMPO	V.HORA	TOTAL
---------	--------	--------	--------	-------

CONCEPTO	Cant. Inicial	Cant. Adición	Devoluc 10 U	Total	CONCEPTO	Cant. Inicial	Cant. Adición	Devoluc 10 U	Total	CONCEPTO	Cant. Inicial	Cant. Adición	Devoluc 10 U	Total
Adrenalina					Aguja Peridural					Alfentanil				
Atropina Sulfato					Aguja Hipodérmica #18					Bromuro Rocuronio - esmeron				
Bicarbonato					Aguja Hipodérmica #21				2	Bromuro Pancuronio-pavulon				
Cefazolina					Aguja Hipodérmica #23					Bromuro Vencuronio-nocuron				
Cefalotina				2	Aguja Hipodérmica #25					Citrato de Fentanilo - Fentanyl				1
Clindamicina					Aguja Hipodérmica #26					Enflurano - Ethrane				
Diclofenaco x 75 gr.				1	Aguja Hipodérmica #27					Isoflurano - Isorane				
Dipirona Magnésica					Aposito Surgipad					Sevoflurano-sevorane				
Effortil amp.					Aposito de Quemado				2	Midasolam				
Furasin					Aposito de Tegaderm					Dormicu 5 mg.				
Meperidina Amp.					Bactigras 15x20					Dormicum 15 mg.				
Methergin					Bactigras 10x20					Dormicum				
Metoclopramida - Plasil					Bactigras 5x5					Oxido Nitroso				
Morfina Clorhidrato					Catéter Intravenosa #18					Oxígeno				1
Narcan					Catéter Intravenosa #20					Propofol-Diprivan				
Nubaine					Catéter Intravenosa #22					Tiopental-Pentholal CC				
Prostigmine					Catéter Intravenosa #24					Succinil Colina-Quelicin CC				
Prostigmina					Clamp Umbilical					Tubocarina - Tucurin CC				
Ranitidina					Cuchilla Minora					Xilocaina 5% pesada				
Dipirona 1 gr.	25			1	Dren Cigarrillo					Roxicaina con epifen x 10ml 1%				
Syntocinon					Electrodos Niño					Roxicaina con epifen x 10ml 2%				
Vitamina K de 1 gr.					Electrodos Adulto				3	Roxicaina cms				
Tramal Iny				1	Eg. Bureta - Buretol					Roxicaina jalea				
Ketoro Laco					Eg. Drenaje Urinal-Cistofio					Roxicaina simple x 10 ml 1%				
Ketoprofeno					Eg. Venoclisis macrogoteo					Roxicaina simple x 10 ml 2%				
Haemacel					Eg. Venoclisis microgoteo					Roxicaina simple cms				
Hidrocortizona 100					Extensión Anestesia R-33					Bupirp con Epifen x 10 ml				
Furosemda					Eg. Macrogoteo en Y					Bupirp 0.5% pesado				1
Gentamicina gotas					Stiri Strip					Bupirp simple 10ml				
Dexametazona 5 mg					Guante Quirurg. # 6.5 par				2	Naropin				
Oximetazoline					Guante Quirurg. # 7 par				2	Micropore 1"				1
Agua Oxigenada					Guante Quirurg. # 7.5 par				2	Micropore 2"				
Agua Destilada x 5 cc					Guante Quirurg. # 8 par				2	Osmorin x 500 ml				
Amiodarona Amp.					Guante de Examen					Alambre Quirúrgico				
Osmorin x 500 ml.					Hemostático Surgicell					Aguja Kishner				
Cloruro de sodio 0.9% 1000					Hoja de Bisturi #11					Aguja Kishner				
Cloruro de sodio 0.9% 250					Hoja de Bisturi #12					Clavo Steinman				
Cloruro de sodio 0.9% 500					Hoja de Bisturi #15				2	Cera Osea				
Dextrosa al 10% en AD				4	Hoja de Bisturi #20				1	Ethion Ref.				
Dextrosa al 5% en AD					Isodine Espuma 120 ml.					Ethion Ref.				
Dextrosa al 5% en SSN					Isodine Solución 120 ml.					Mersilene Ref.				
Solución Hartman x 500					Jeringa de 1 cc					Vicryl Ref.	2.8			1
Uromatic x 3000					Jeringa de 2 cc					Vicryl Ref.	2.8			
Gorros Enfermería					Jeringa de 3 cc					Vicryl Ref.				
Gorros Cirujano					Jeringa de 5 cc					Vicryl Ref.				
Polaina					Jeringa de 10 cc					Catéter Cromatin Ref.				
Tapa Bocas					Jeringa de 20 cc					Catéter Cromatin Ref.				
Venda Elástica 3x5					Jeringa de 50 cc					Catéter Cromatin Ref.				
Venda Elástica 4x5					Ligacip Medium					Catéter Cromatin Ref.				
Venda Elástica 5x5					Malla Mariex					Catéter Cromatin Ref.				
Venda Elástica 6x5					Marquilla para Bebé					Catéter Cromatin Ref.				
Venda Algodón 3x5					Mecha Ginecología					Catéter Cromatin Ref.				
Venda Algodón 4x5					Geifoan					Catéter Cromatin Ref.				
Venda Algodón 5x5					Hemovac 1/4					Catéter Cromatin Ref.				
Venda Algodón 6x5					Sello de Tórax					Catéter Cromatin Ref.				
Venda Yeso 3x5					Sonda Foley #16					Catéter Cromatin Ref.				
Venda Yeso 4x5					Sonda Foley #18					Catéter Cromatin Ref.				
Venda Yeso 5x5					Sonda Foley					Catéter Cromatin Ref.				

La información que aparece en esta hoja es de carácter informativo y no debe ser utilizada para fines legales. La información que aparece en esta hoja es de carácter informativo y no debe ser utilizada para fines legales.

19/03/24

FECHA DE INGRESO 15-11-14

HISTORIA CLINICA 1107034794

NOMBRE DEL PACIENTE Hector. Fabio Vinasco CAMA 204 EDAD 33

PESO SOAT PARTICULAR SI

ASEGURADORA DIETA

MEDICO TRATANTE Leonardo Alhertua ALERGIAS No.

DIAGNOSTICO Colostomia ANTECEDENTES Colostomia

post quimurgico ciene de colostomia

30.00
PLAN DE LIQUIDOS
LEV SSN 0.9 % 1500 + DAP 10/6
5% 500/24 horas

MEDICAMENTOS	HORA	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
NOMBRE: <u>Dipirona 35.</u>	8:00	→	Juanc	CRIS	Juanc						
DOSIS: <u>1 Amp 2,5</u>	16:00	→	ALZE	ALZE	CRIS						
VIA: <u>EV</u>	24:00	Juanc	JOSE	JOSE							
FECHA: <u>15-11-14</u>											
OBSERV: <u>C/8 hrs</u>											
NOMBRE: <u>Diclofenaco</u>											
DOSIS: <u>1 Amp 75mg</u>	8:00	→	Juanc	CRIS	Juanc						
VIA: <u>EV</u>	20:00	Manan	JOSE	JOSE							
FECHA: <u>15-11-14</u>											
OBSERV: <u>9/12 hrs</u>											
NOMBRE: <u>Tramadol</u>	8:00	→	JOSE	JOSE	JOSE						
DOSIS: <u>2 Amp 50 mg</u>	16:00	JOSE	JOSE	JOSE	JOSE						
VIA: <u>EV</u>	24:00	Juanc	JOSE	JOSE	JOSE						
FECHA: <u>15-11-14</u>											
OBSERV: <u>9/8 hrs</u>											
NOMBRE: <u>Subcutaneo Ampicilina 1</u>											
DOSIS: <u>1 Amp 1,5 gr</u>	8:00	→	Juanc	CRIS	Juanc						
VIA: <u>EV</u>	14:00	→	ALZE	ALZE	ALZE						
FECHA: <u>15-11-14</u>	20:00	Manan	JOSE	JOSE							
OBSERV: <u>9/6 hrs</u>	2:00	Juanc	JOSE								
NOMBRE: <u>Gentamicina</u>											
DOSIS: <u>1 Amp 160 mg</u>	22:00	Juanc	JOSE								
VIA: <u>EV</u>											
FECHA: <u>15-11-14</u>											
OBSERV: <u>C/24 hrs</u>											

Suspender

Suspender

Suspender



NOTARIA ENCARGADA
FIRMA BAJO RESOLUCIÓN
02766 15/03/24

MEDICAMENTOS	HOR/	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
NOMBRE: Ranitidina	8:00	→ Jone	CRSS	Jone	CRSS						
DOSIS: 1 Amp 50 mg	16:00	→ ALZE	ALZE	CRSS	CRSS						
VIA: EV	24:00	Jone	JOSE	JOSE	ALZE						
FECHA: 15-11-14											
OBSERV: C/8 hrs											
NOMBRE: metocloprida											
DOSIS: 1 amp	8	—	—								
VIA: EV	16	ALZE	ALZE								
FECHA: 16-11-14	24	—	—								
OBSERV: C/8 hrs											
NOMBRE: ondasetrom	8:00	—	→ CRSS	Jone							
DOSIS: 1 Amp 8 mg	20:00		JOSE	NO CRSS	CRSS						
VIA: EV											
FECHA: 16-11-14											
OBSERV: C/12 hrs											
NOMBRE: B1 Compuesta											
DOSIS: 1 amp											
VIA: EV	9	—	—	—	—	CRSS					
FECHA: 19-11-14											
OBSERV: DUNCA.											
NOMBRE: B1 Compuesta											
DOSIS: 1 amp	8	—	—	—	—	—					
VIA: EV	16	—	—	—	—	—	CRSS				
FECHA: 19-11-14	24	—	—	—	—	—					
OBSERV: C/12 hrs											
NOMBRE: Metronidazol											
DOSIS: 1 TCO	8	—	—	—	—	—					
VIA: EV	10	—	—	—	—	—					
FECHA: 19-11-14	24	—	—	—	—	—					
OBSERV: DUNCA.											
NOMBRE: Cefmaxons											
DOSIS: 1 amp	8	—	—	—	—	—					
VIA: EV	20	—	—	—	—	—	CRSS				
FECHA: 19-11-14											
OBSERV: Cada 12h											

Suspendido

Suspender

*DUNCA
Orden B105*





Dra. Giovanna Tofiño B.

BACTERIÓLOGA Y LABORATORISTA CLÍNICA

Universidad Católica de Manizales

Registro No. 27522 - NIT. 29.951.539 - 3

RECIBO N° 1774

Fecha: 11 Noviembre / 14. Nombre: Hector Fabio Vinasco.
Edad: 33. Cédula: 1.107.034.794. Teléfono: 312 2796435.
Concepto: Hemograma - pt - pH.

Debo: Saldo:

Observaciones:

Hora de entrega: Valor \$ 4000=

Recibí:

Centro Médico CLÍNICA BURGOS

Calle 56 No. 8 - 05 Teléfono: 443 65 80 Ext. 114 / PBX. 444 1444 - Cali V. - Colombia - giovannabacteriologa@hotmail.com

CENTRO MEDICO CLINICA BURGOS DELGADO Y CIA LTDA

HECTOR FABIO VINASCO

1107034794

16 DE NOVIEMBRE DEL 2014

EVOLUCION DE PACIENTE POS CIERRE DE COLOSTOMIA.

- 1- PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES, AFEBRIL SIN DOLOR, SIN SINTOMAS DE COMPROMISO ABDOMINAL, RS IS NORMALES, NO FIEBRE, PENDIENTE LA VIA ORAL
- 2- AUNQUE ESTE DEFINIDO QUE A LAS 24 HORAS SE PUEDE INICIAR LA VIA ORAL SE ESPERA A MAÑANA Y EVALUAR.
- 3- REFIERE EXPULSION DE FLATOS, Y SISENTE GANAS DE HACE DEPOSICION. HERIDA QUIRURGICA LIMPIA, SIN ERITEMA, SIN EDEMA, Y SIN EVIDENCIA DE FILTRACION.
- 4- S.V ESTABLES, NO CAMBIOS

PLAN: DEJAR SIN VIA ORAL, CONTINUAR ANALGESIA Y ANTIBIOTICOS.

17 NOVIEMBRE DEL 2014

EVOLUCION DE LAS 48 HORAS POSQUIRURGICAS.CIERRE DE COLOSTOMIA

- 1- PACIENTE ESTABLE, SIN DOLOR, SIN FIEBRE, ESPULSANDO FLATOS, Y HECE DEPOSICION BLANDA, SIN SANGRE.
- 2- SE APRECIA HIDRATADO, MUCOSAS ROSADAS, AMBULATORIO.
- 3- NO SE AUTORIZA AUN LA VIA ORAL, PERO HAY YA DEPOSICION Y EXPULSA FLATOS.
- 4- HERIDA LIMPIA, SIN SIGNOS DE INFECCION, NO ERITEMA, NO EDEMA. RS IS ++
- 5- PLAN: CONTINUAR IGUAL, NO DAR VIA ORAL AUN.

SIGNOS DE IRRITACION DEL PERITONEO, SE REvisa HERIDA Y SE VE SIN CAMBIOS, SE



NOTARIA ENCARGADA
FIRMA BAJO RESOLUCION
02766

15/03/24

DEFENSA DE DEMANDA PACIENTE DE HECTOR FABIO VINAZCO

DX: COLOSTOMIA POR HERIDQA POR PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO

CX: CIERRE DE COLOSTOMIA DE TIPO ASA DE COLON DESCENDENTE.

FECHA DE CIRUGÍA: 15 DE NOVIEMBRE DEL 2014

- 1- PACIENTE EVOLUCIONA ADECUADAMENTE HASTA EL DIA 19, DONDE SE OBSERVA DOLOR Y DISTENSION, NO TENIA VIA ORAL AUN, Y SE CONSIDERO QUE POR ELCUADRO ESTABA PRESENTANDO UNA DE LAS COMPLICACIONES POSIBLES, FILTRACION, HEMATOMA.
- 2- SE LE REALIZA TAC DE ABDOMEN: ANTE LA SOSPECHA DE FILTRACION.
- 3- SE DECIDE REMITIR AL HUV DONDE SE COMENTO CON RECIDENTE DE CIRUGÍA DR VALENCIA. PACIENTE QUIEN NO FUE AXCEPTADO EN NIGUNA ENTIDAD, SE REMITE COMO URGENCIA VITAL AL H.U.V, DONDE FUE ANTEDIDO.

EL PACIENTE LLEGA EN BUENAS CONDICIONES, PERO CON SOSPECHA MUY ALTA DE FILTRACION, DADO QUE LOS HALLAZGOS NO SON CONCLUYENTES SE SUGIERE MINIMO LAPAROSCOPIA DX Y ASI EVALUAR LA PRESENCIA DE LA FISLTRACION EN SU ETAPA INICIAL QUE TIENE MUCHOS MEJORES RESULTADOS PORQUE SOLO SE EXTERIORIZA LA OSTOMIA.

SE SIGUIO COMENTANDO EL PACIENTE CON EL DR FLOREZ HASTA EN MES DE DICIEMBRE Y ESTABA YA EN RECUPERACION Y SIN COMPLICACIONES.



NOTARIA ENCARGADA
FIRMA BAJO RESOLUCIÓN
02766

15/03/24



Dra. Giovanna Tofiño B.

BACTERIÓLOGA Y LABORATORISTA CLÍNICA

Universidad Católica de Manizales

Registro No. 27522 - NIT. 29.951.539 - 3

RECIBO N° 1780

Fecha: Nov-19/2014 Nombre: Vincent Diaz Hecker Pardo

Edad: 33 Cédula: 1.107.034794 Teléfono: _____

Concepto: CH- plo- PCR. Coer. fec.

Abono: _____ Saldo: _____

servaciones: _____

Hora de entrega: 14

Valor \$ 55.000

Recibí: _____

Centro Médico CLÍNICA BURGOS

Calle 58 No. 8 - 05 Teléfono: 443 65 80 Ext. 114 / PBX: 444 1444 - Cali V - Colombia - giovannabacteriologa@hotmail.com



Clínica Burgos

NIT. 800.170.669-7

CENTRO MEDICO CLÍNICA BURGOS DELGADO & CIA. LTDA.

Calle 58 No. 8-05 - B/. La Base - Cali - Colombia PBX: 444 1444 • Cel.: 317 379 7575

E-mail: clinicaburgos@hotmail.com

CERTIFICADO DE ATENCION PREHOSPITALARIA PARA VICTIMAS DE ACCIDENTES DE TRANSITO

HISTORIA CLINICA No.

1107034774

NOMBRES Y APELLIDOS

Hector Fabio Vinasco

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

1107034794

DE:

Cali

DIRECCION

CV 102 330-19

CIUDAD

Cali

DEPARTAMENTO

Valle

TELEFONO

INGRESO AL SERVICIO DE URGENCIAS:

HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION:

HUV

DIA:

19

MES:

11

AÑO:

19

HORA:

16:45

CON LOS SIGUIENTES HALLAZGOS:

SIGNOS VITALES

T/A:

100/95

F.C:

94

F.R:

26

T°:

37.8

GLASGOW:

15/15

CABEZA Y ORGANOS DE LOS SENTIDOS:

Normal

CUELLO:

Normal

TORAX Y CARDIOPULMONAR:

Normal

ABDOMEN:

Abdomen con distension dolor

GENITO URINARIO:

Hematuria

PELVIS:

Normal

DORSO Y EXTREMIDADES:

Normal

NEUROLOGICO:

Normal

DIAGNOSTICO:

Hematoma de pared abdominal a descartar

TRATAMIENTO:

Tomar su TDB.



ENCARGADA
FIRMA BAJO RESOLUCIÓN
02766/15/07/24

Ivan Hernández
Aux. de Enfermería
RMD - UCI
Reg. 76-5683

FIRMA Y SELLOS

Harold González Calderón
MEDICO Y CIRUJANO
RM 15094/89 CC. 15094/89

ENTREGA:

[Signature]

RECIBE:



Clínica Burgos

NIT. 800.170.669-7

CENTRO MEDICO CLÍNICA BURGOS DELGADO & CIA. LTDA.

Calle 58 No. 8-05 - B/. La Base - Cali - Colombia PBX: 444 1444 • Cel.: 317 379 7575

E-mail: clinicaburgos@hotmail.com

CERTIFICADO DE ATENCION PREHOSPITALARIA PARA VICTIMAS DE ACCIDENTES DE TRANSITO

HISTORIA CLINICA No. 1107034794

NOMBRES Y APELLIDOS Hector Fabio Vinasco
DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1107034794 DE: Cali
DIRECCION Cr 12 735 18 CIUDAD Cali
DEPARTAMENTO Valle TELEFONO _____

INGRESO AL SERVICIO DE URGENCIAS:

HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION: Clínica Burgos - Grupo Bancaparc - Clásico
DIA: 19 MES: 11 AÑO: 14 HORA: 14:45

CON LOS SIGUIENTES HALLAZGOS:

SIGNOS VITALES
T/A: 125/25 F.C.: 84 F.R.: 20 T°: 36.8 GLASGOW: 15/15

CABEZA Y ORGANOS DE LOS SENTIDOS: Normal

CUELLO: Normal

TORAX Y CARDIOPULMONAR: Normal

ABDOMEN: Distension, dolor POP

GENITO URINARIO: Hematuria

PELVIS: Normal

DORSO Y EXTREMIDADES: Normal

NEUROLOGICO: Normal

DIAGNOSTICO: POP cierra de colapso

TRATAMIENTO: Toma su TAB



Ivan Hernández
Aux. de Enfermería
PMD - UCI
Reg. 78-5683

FIRMA Y SELLOS

ENTREGA: [Signature]

RECIBE: _____

POR FAVOR LLENAR TODOS LOS ESPACIOS CON LETRA CLARA - GRACIAS

19 DE NOVIEMBRE DEL 2014 EVOLUCION DE LAS 72 HORAS POS CIERRE COLOSTOMIA

PACIENTE CON CUADRO DE DISTENSION, DOLOR Y LEUCOCITOSIS, SE CONSIDERA QUE TIENE UN HILIO PARALITICO Y POSIBLEMENTE UNA OBSTRUCCION, SE LE ORDENO TAC DE ABDOMEN Y ESTE MUESTRA HEMATOMA DE LA PARED ABDOMINAL, Y POSIBLEMENTE DEL MESO, NO HAY LIQUIDO LIBRE, NO HAY FISTULAS.

SE LE COMENTA A LA FAMILIA QUE ES MEJOR ENVIARLO A AL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE QUE SE COMENTO CON EL DR FLOREZ, Y EL REFIERE QUE ES CONVENIENTE QUE ESTE EN UN TERCER NIVEL PARA QUE LO EVALUEN, QUE ES MEJOR ALLA PORQUE PUEDE SER QUE NECESITE UCI, EL NO ESTA CON PERITONITIS, PERO TIENE UN HEMATOMA Y AUNQUE ESTA ESTABLE PUEDE SANGRAR. Y TERMINAR COMPROMETIENDO LA SUTURA. SE COMENTA CON EL PROFESOR HERNANDEZ Y EL SUGIERE REMITIR AHORA QUE ESTA ESTABLE HACIENDO DEPOSICIONES, Y SIN SIGNOS DE FISTULA PARA QUE LE LO ESTABILICEN Y DECIDAN EL PASO A SEGUIR.

YO NO RECOMIENDO INICIAR LA VIA ORAL, PRIMERO SE DEBE REINTERVENIR, EXPLORAR Y LUEGO TOMAR LA CONDUCTA, EL HEMATOMA ES PEQUEÑO PERO PUEDE CRECER Y COMPROMETER LAS SUTURAS.

LOS FAMILIARES NO QUIEREN LLEVARLO AL HUV, PERO SE LES COMENTA QUE DESDE AYER SE ESTA REMITIENDO A LAS CLINICAS QUE DICEN EN LA EPS MALLAMAS PERO EN ESAS ENTIDADES NO LO RECIBEN, SIEMPRE DICEN QUE NO HAY CAMAS, DONDE LO RECIBEN ES EN EL H.U.V, EN CIRUGÍA PERO LA FAMILIA NO AUTORIZA, SE LES INFORMA QUE ESTAMOS PERDIENDO TIEMPO VALIOSO, EL NO ESTA CRITICO, PERO SI NO AUTORIZAN LA REMISION VAMOS A TENER COMPLICACIONES.

PLAN: TRASLADARLO COMO URGENCIA VITAL AL H,U,V, ASI LA FAMILIA NO LO AUTORICE.

SIENDO LAS 5 PM SE REMITE COMO URGENCIA VITAL

DR SAMUEL BURGOS CHAMORRO.

COMENTADO AL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL H.U.V. RESIDENTE DR. VALENZUELA

PROFESOR DR. GUILLERMO FLOREZ

DR SAMUEL BURGOS CHAMORRO





Clínica Burgos

CENTRO MEDICO CLÍNICA BURGOS DELGADO & CIA. LTDA.
NIT. 800.170.669-7

LISTA DE CHEQUEO PARA LA SE PACIENTE QUIEN INGRESA PA

NOMBRE PACIENTE: HECTOR FABO VUENECO CC: 1107034794 SEXO: M EDAD: 33A HORA: 7AM FECHA:

1 ITEM: EVALUACIÓN DEL QUIROFANO PARA EL PACIENTE POR EL GRUPO:

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
IDENTIDAD VERIFICADA	MARCADO EL SITIO DEL CUERPO QUE VA A SER INTERVENIDO:	REVISADA LA VÍA VENOSA SITIO NO QUIRÚRGICO:	REVISADA LA SATURACIÓN DE OXÍGENO:	INTERROGADO EL PACIENTE SOBRE ALERGIAS O CUALQUIER PATOLOGÍA ADVERSA:	PACIENTE CON RIESGO DE BRONCO-ASPIRACIÓN:	ESTA EL EQUIPO QUIRÚRGICO ENTERADO DEL PROCEDIMIENTO:	ESTA EL INSTRUMENTAL PARA LA CIRUGÍA Y LA OTRA OPCIÓN:	SE CONSIDERA PERDIDA DE SANGRE MAYOR A 500 CC:	FIRMADOS LOS DIFERENTES CONSENTIMIENTOS INFORMADOS POR EL PACIENTE:	APLICADO EL MELOQUEO QUE R P
NOMBRE: <u>Hector</u> CC: <u>11070347</u> HORA: <u>7AM 94</u>	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO EQUIPO LISTO: ☐ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO SI ESTA RESERVADO: ☐ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO

2 ITEM: PREPARACIÓN DEL GRUPO PARA EVENTOS INESPERADOS

A	B	C	D	E	F
CONFIRMADA LA IDENTIDAD DEL PACIENTE:	CONFIRMADO EL SITIO QUIRÚRGICO:	CONFIRMADO POR EL ANESTESIOLOGO AUSENCIA DE COMORBILIDADES:	ESTAN LOS EXAMENES DE RADIOGRÁFICO COMPLETOS:	CINTAS TESTIGO DE ESTERILIZACIÓN CONFIRMAN 100% ESTERIL:	REVISADO EL
☒ SI	☒ SI ☐ NO	☒ SI	☒ SI	☒ SI	

3 ITEM: TERMINACIÓN DE CIRUGÍA, PREVIO CIERRE DE CAVIDAD O PIEL

A	B	C	D
RECuento DE COMPRESAS, AGUJAS, SUTURAS, HOJAS DE BISTURÍ	VERIFICA QUE NO HAY SANGRADO:	ANOTAR CUANTAS COMPRESAS QUEDAN DENTRO EN CONTROL DE DAÑOS:	INFORMAR SI SE REALIZO EL PROCEDIMIENTO A ESTADO Y SUGERIDO O HUBO CAMBIO:
☒ A ☐ S ☐ H	☒ SI	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8	☒ SI

4 ITEM: SITIO DE RECIBO DEL PACIENTE POSQUIRURGICO:

A	B	C	D
NOMBRE DEL PACIENTE: <u>Hector Fabo Vueneco</u>	TIPO DE CIRUGÍA:	TIPO DE ANESTESIA: <u>General</u>	EFECTOS ADVERSOS:
CC <u>1107034794</u>	COMPLICACIONES:	COMPLICACIONES: <u>NO</u>	
SEXO <u>M</u> HORA: <u>7AM</u>			

[Firma]
CIRUJANO

[Firma]
AYUDANTE

[Firma]
ANESTESIOLOGO

[Firma]
INS

