HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
Evaristo García E.S.E
INSCRIPCION - INGRESO - EGRESO

HISTORIA No.	INGRESO No.	HOSP/AMB/CONS
1184888	12079510	3721089

PRIMER APELLIDO: VINASCO DIAZ
SEGUNDO APELLIDO:
NOMBRE: HECTOR FABIO
SERVICIO: FILTRO URGENCIAS
CAMA No.:

DATOS PERSONALES

SEXO	FECHA DE NACIMIENTO DIA	MES	AÑO	EDAD	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	REMITIDO POR
M	24	07	1981	33	CALI	VALLE	CENTRO MEDICO C

INICA RUR

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EXPEDIDO EN	ESTADO CIVIL
1107084794		UNION LIBR

OCUPACION DEL PACIENTE	ENTIDAD	TELEFONO
OTRO PERSONAL DEL AREA DE LA S		

NOMBRE DE LOS PADRES	NOMBRE COMPLETO DEL CONYUGE
VINASCO TIA LUZ MARINA	3146581729

DIRECCION HABITUAL DEL PACIENTE	TELEFONO	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	ZONA
CRA 31 # 45-14 BARRIO EL POBLA	3810690	CALI	VALLE	U R X

EN CASO URGENTE AVISAR A	PARENTESCO	DIRECCION	TELEFONO
VINASCO TIA LUZ MARINA			TV

FECHA DE INSCRIPCION DIA	MES	AÑO	HORA	NOMBRE DE LA RECEPCIONISTA
19	11	2014		CLARA INES PEREZ

INGRESO

E/P	NOMBRE DEL RESPONSABLE	NIT. o C.C.	TELEFONOS DEL RESPONSABLE
	E P S INDIGENA MALLAMAS GUACH	837000084 5	0927-732107

DIRECCION DEL RESPONSABLE	NIVEL SOCIOECONOMICO	MAP URGENCIAS	OBSERVACIONES
CLL 10 NO. 5-30 DE IPIALES	1	TRAE REMISION	AUT:CEDULA DE FLIAR

EPS SE IMPRIME PAGINAS FALTA CEDULA PTE

FECHA DE INGRESO DIA	MES	AÑO	HORA	TARIFA	ESPECIALIDAD QUE TRATO AL PACIENTE
19	11	2014	18:16	0001	M. INTER. ☐ OBSTET. ☐ GINECOL. ☐ CIRUGIA GRAL. ☐ ORTOP. ☐ PEDIAT. ☐ OTROS CUAL

EGRESO

FECHA DE EGRESO DIA	MES	AÑO	HORA	CAUSAS DE EGRESO ALTA	VOLUNTARIO	TRASLADO	FUGA	MUERTE - 48 HORAS	+ 48 HORAS	SALA DE EGRESO

DIAGNOSTICO DEFINITIVO (EN ORDEN DE IMPORTANCIA)

	CLASIFICACION INTERNAL
1o. QUE JUSTIFICA LA MAYOR ESTANCIA EN EL HOSPITAL	
2o.	
3o.	
4o.	
5o.	
OBSERVACIONES	

OPERACIONES (TRATAMIENTOS ESPECIALES - PROCEDIMIENTOS - EN ORDEN DE IMPORTANCIA)

1o.	
2o.	
3o.	
4o.	
5o.	

DISFORMAS UNA MARCA GAMA FORMAS S.A. PBX: 444 5960 CALI - NIT: 800.151.157-7

SUBDIRECCIÓN ATENCIÓN AL CLIENTE

HUV
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

TRABAJO SOCIAL
ESTUDIO SOCIO FAMILIAR

HOJA No. 1

Historia No. 1107 34794

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres
Vinasco	Diaz	Hector fabio

Servicio	Cama
Cirugia Hombres	# 13

Fecha	Elaboró
Feb 10/2015	Luz A. ... Cod 1394-6 ...

1. DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Fecha de Nacimiento 24 Julio/81 Edad 33 Documento Identidad: N.V. ___ R.C. ___ T.I. ___ S.D. ___ C.E. ___

C.C. CC No. 1107 34794 Escolaridad Noveno Estado Civil Soltero

Oficio Comerciante Dirección Cra 12 B # 10-24

Barrio Poblado I Ciudad/Municipio o Vereda Cali Teléfono 3177709847

Tipo Poblacional: 1.N.N.A. ___ 2.Indígena ___ 3.Afro-Colombianos ___ 4.Desplazado ___ 5.Mayor de 60 años ___

6.Protección ICBF ___ 7.Desmovilizados ___ 8.Adolescente gestante ___ 9.Habitante de la calle ___ 10.Discapacitado ___

Diagnóstico fistula intestinal - h.a.f abdominal x robarlo 8 años

2. TIPO DE SEGURIDAD SOCIAL

1.Vinculado ___ 2.Vinculado con carta Sisben Ficha No. ___ Puntaje ___ 3.EPS-S Mallamas 4.EPS-C ___

5.SOAT ___ 6.Desplazados ___ 7.EPS-Indígena ___ 8.Evento Catastrófico 9.Evento Terrorista ___ 10.Víctima de Violencia ___

Observaciones: la Madre: fabiola Vinasco Diaz

3. COMPOSICION DEL GRUPO FAMILIAR

Nombre	Edad	Parentesco	Escolaridad	Ocupación	Ingreso
		Solo			

TOTAL INGRESO FAMILIAR:

4. ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES

1.Víctima de Violencia: Sexual No Social No VIF No

2.Alcoholismo y/o Farmacodependencia: SI ___ NO X

Numero de personas a cargo del paciente u acudiente: 1

Tipo de Vivienda: alquilo

Red de Apoyo Familiar: SI X NO ___

Red de Apoyo Social: SI ___ NO ___

6.EVOLUCION DE TRABAJO SOCIAL

FECHA	PROCESO (SIRVASE FIRMA LEGIBLEMENTE TODAS LAS ANOTACIONES QUE ESCRIBA)
II-10/2015	La mamá lo acompaña pero trabaja en piendamó : fabiola vinasco - telf: 3177709847.
	pero se tiene que ir le paga a una prima: Yenifer Alfonso vinasco de martes
	a sábado.
	telf:-
	Manifiesta apoyo familiar la señora estará con el paciente
	El pte es el hijo Mayor.
	Tiene 2 Hermanos: Angelica Als Garzon estudiante, vive en pelaiv trabaja en la peluquería edad 24 años.
	El otro hermano Luis fernando Garzón Vinasco, edad 20 años y le dedica educación estudia derecho. La madre vive con el en piendamó.
	Refiere que quiere retornarlos. Pero no quiere que todos vivir con ella.
	Pendiente

Realizó:	Revisó:	Aprobó:
Firma:	Firma:	Firma:

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
Evaristo García E.S.E.

EVOLUCION

Hoja No.__________

1184868		. No. Historia
Velasco	Diaz	Hector Fabio
1er. Apellido	2º. Apellido	Nombre
Cx		
Servicio	Sala o Cuarto	Cama

FECHA	SIRVASE FIRMAR LEGIBLEMENTE TODAS LAS ANOTACIONES QUE ESCRIBA
22.11.14	Cx General
22:30	Paciente de 33 años con antecedente de colostomia de doble boca hace 4 años con cierre extrainstitucional hace 7 dias 15-11-14 ahora con cuadro de obstruccion intestinal SIRS, sin signos de abdomen agudo pero marca distencion con herida, sin signos de necrosis o secrecion purulenta, al tacto rectal impactacion fecal se desimpacta manualmente se revisa tac donde se evidencia bario en ampolla rectal inferior a anastomosis, sugestiva de obstruccion distal a la anastomosis, se solicita Rx torax de pie se continua reanimacion guiado por metas se valorara evolucion para definir manejo quirurgico alto riesgo de filtracion de anastomosis
	Rogelio Sánchez Restrepo Residente Cirugia General [illegible] R.M. 270020-12
	Dr. Fernando Rodriguez H. Cirujano General Fellow trauma y Emergencias RM 1800/00 C.C. 94.429.242
23/11/14	Nota Procedimiento.
01:00 am,	Previo consentimiento firmado se explica a paciente de forma detallada procedimiento a realizar, asepsia y antisepsia con yodados en región cervical y tórax superior, campos quirúrgicos estériles. Anestesia local con lidocaína al 2% sin epinefrina, por técnica de Seldinger se realiza punción yugular interna Derecha (interna) inserción de catéter bilumen obteniendo flujo permeable y retorno se fija a piel con seda 2-0 se cubre con pegadle y fenestra. Sin complicaciones sin sangrado
	plan: S/S Rx de tórax de pie de control
	[illegible] ... Hinojosa Angulo

FECHA	SIRVASE FIRMAR LEGIBLEMENTE TODAS LAS ANOTACIONES QUE ESCRIBA
03/10/15	Nota Cx General
	paciente con Dx anotados llega resultado de
	Radiografía de torax, donde se evidencia
	Neumoperitoneo, no se evidencian lesiones
	traumaticas por el paso del cateter central yugular derecho. No Neumo-ni
	Hemotorax. Se observan
	imagen con cirujano de turno (Dr. Fernando
	Rodriguez) quien considera que cursa con
	abdomen Agudo Alta probabilidad de
	Filtracion de Anastomosis por lo cual se
	dc persiste con SIRS Taquicardia, en
	manejo con Reanimación per metas, se
	decide turno para laparotomia Exploratoria
	se explica a paciente y Familiar (Hermana)
	situación actual quienes Refieren entender
	se firma consentimiento informado
	Doris Sánchez Restrepo RESIDENTE CIRUGIA GENERAL C.C. 1.037.577.214 R.M. 270020-12 — Dr. Fabián Hinojosa Angulo RESIDENTE CIRUGIA GENERAL R.M. 764894
	PCR: 355 BUN 26 Cr: 0,71 cl: 108 K 3,99 na 138
	lactato 3 Paciente comentado con anestesiologia
	quienes solicitan UCI, se espera llamado a quirofano
	se continua Reanimacion Guiada por metas.
	Doris Sánchez Restrepo RESIDENTE CIRUGIA GENERAL C.C. 1.037.577.214 R.M. 270020-12

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

Apellidos:	VINASCO DIAZ				
Nombre:	HECTOR FABIO				
Número de Id:	CC -1107034794				
Número de Ingreso:	48357-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	33 A os	Edad Act.:	34 A os
Ubicación:	CIRUGIA HOMBRES			Cama:	2413
Servicio:	CIRUGIA HOMBRES				
Responsable:	SECRET.SALUD DPTAL EXCE NO POS				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	17:46
	19	11	2014		

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	8:00
	12	2	2015		

EPICRISIS

HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: CONSULTORIOS URGENCIAS, FECHA: 19/11/2014 08:23

ANAMNESIS

DATOS GENERALES

Raza: Mestizo

Estado Civil: Soltero

Nivel de Escolaridad: Secundaria Completa

MOTIVO DE CONSULTA

LO HICIMOS OPERAR DE UNA COLOSTOMIA EL SABADO, TIENE VOMITO Y FUERTE DOLOR

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE HERIDA POR ARMA DE FUEGO EN REGION LUMBAR IZQUIERDA HACE CUATRO A OS QUE RECIBIO MANEJO EN ESTA INSTITUCION CON COLOSTOMIA, REFIERE QUE DESDE ENTONCES TRAMITA ANTE SU ENTIDAD DE SALUD EL CIERRE DE LA MISMA, SIN RESULTADOS, POR LO QUE DECIDEN ACUDIR A ENTIDAD PRIVADA PARA REALIZAR EL PROCEDIMIENTO, EL CUAL SE PRACTICO EL SABADO 19 DE NOVIEMBRE DE 2014, EN LA CLINICA BURGOS, ACTUALMENTE PRESENTA CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE TRES DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR QUE INICIA EN FLANCO DERECHO YSE IRRADIA A HIPOCONDRIOY HEMITORAX IZQUIERDO, DE INTENSIDAD MODERADA, CONSTANTE, ASOCIADO A NAUSEAS VOMITO, ADICIONALMENTE PRESENTA COLURIA.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Asintomatico para otros sistemas:LO DESCRITO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL

ANTECEDENTES

ALERGICOS

ALERGICOS: NIEGA

FAMILIARES

FAMILIARES: NIEGA

FARMACOLOGICOS

FARMACOLOGICOS: NIEGA

PATOLOGICOS

PATOLOGICOS: NIEGA

QUIRURGICOS

QUIRURGICOS: COLOSTOMIA HACE 4 A OS HUV

TOXICOLOGICOS

TOXICOLOGICOS: MARIHUANA

TRAUMATICOS

TRAUMATICOS: HERIDA POR ARMA CORTOCONTUNDENTE MANO DERECHA

TRANSFUSIONALES

TRANSFUSIONALES: NIEGA

EXAMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

PDF Creator - PDF4Free v3.01 http://www.pdf4free.com

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

Apellidos:	VINASCO DIAZ				
Nombre:	HECTOR FABIO				
Número de Id:	CC -1107034794				
Número de Ingreso:	48357-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	33 A os	**Edad Act.:**	34 A os
Ubicación:	CIRUGIA HOMBRES			**Cama:**	2413
Servicio:	CIRUGIA HOMBRES				
Responsable:	SECRET.SALUD DPTAL EXCE NO POS				

Fecha-Hora: 19/11/2014 19:56

Frecuencia Respiratoria: 20 Latidos/min

Tipo de Respiración: Normal

Temperatura: 37.6°C

Saturación de Oxigeno: 98%, Sin Ox geno

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 19/11/2014 19:55

Aspecto general: Regular

Color de la piel: Palidez Leve

Estado de hidratación: Deshidratado

Estado de conciencia: Alerta

Estado de dolor: Moderado

Condición al llegar: Despierto

Orientado en tiempo: Si

Orientado en persona: Si

Orientado en espacio: Si

Posición corporal: Decubito supino

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
27/11/2014 11:12	Manual	110	80	90	BRAZO IZQUIERDO	ACOSTADO	--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
27/11/2014 11:12	120	Presente	R tmico	Radial Izquierdo	++

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

Cabeza y Cara

Cabeza y Cara: Normal ESCLERAS ANICTERICAS, PTERIGION EN OJO DERECHO, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS SECAS, CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS

Cuello y Nuca

Cuello y Nuca: Normal NO SE OBSERVAN MASA NI DEFORMIDADES, MOVIL, SIN ADENOPATIAS

Torax

Torax: Normal TORAX SIMETRICO, TAQUIPNEICO, CON RESPIRACION SUPERFICIAL, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN RUIDOS RESPIRATORIOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, NO AUSCULTO SOPLOS,

Abdominal

Abdominal: Normal SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA EN FLANCO IZQUIERDO DE APROXIMADAMENTE 10CM DE LONGITUD, SUTURADA, BORDES ERITEMATOSOS, NO SUPURATIVA, RUIDOS PERISTALTICOS DISMINUIDOS, DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL Y PROFUNDA GENERALIZADO, SIN ABDOMEN EN TABLA.

Lumbar

Lumbar: Normal

Cadera y Pelvis

Cadera y Pelvis: Normal

Glutea

Glutea: Normal

Genital

Genital: Normal

Extremidades y Articulaciones

Extremidades y Articulaciones: Normal EXTREMIDADES MOVILES, SENSIBILIDAD CONSERVADA, FUERZA 5/5, ROT ++/++++, SIN EDEMAS

Piel y Faneras

Piel y Faneras: Normal PALIDEZ LEVE

Esfera mental

PDF Creator - PDF4Free v3.01 http://www.pdf4free.com

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

Apellidos:	VINASCO DIAZ				
Nombre:	HECTOR FABIO				
Número de Id:	CC -1107034794				
Número de Ingreso:	48357-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	33 A os	Edad Act.:	34 A os
Ubicación:	CIRUGIA HOMBRES			Cama:	2413
Servicio:	CIRUGIA HOMBRES				
Responsable:	SECRET.SALUD DPTAL EXCE NO POS				

Esfera Mental: Normal ORIENTADO EN TRES ESFERAS MENTALES

Esfera Neurologica

Esfera Neurologica: Normal SIN DEFICIT

DIAGNOSTICO Y PLAN

DIAGNOSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNOSTICO	CODIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
PERITONITIS, NO ESPECIFICADA	K659	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL

Plan:
- NADA VIA ORAL
- PASAR BOLO DE 500 CC DE SSN AL 0.9% POR GOTEO
- ONDASETRON AMP 8 MG DOSIS UNICA EV
- SS/ HEMOGRAMA, PCR, CREATININA, BUN, ELECTROLITOS, PERFIL HEPATICO, GASES ATERIALES, UROANALISIS
-REVALORACION CON RESULTADOS
-CSV -AC

ORDENES MEDICAS

Medicamentos

19/11/2014 21:40 Tramadol ampolla x 100 mg / 2 ml 1 AMP, ENDOVENOSA, Dosis Unica, por DOSIS UNICA

19/11/2014 21:40 Tramadol ampolla x 100 mg / 2 ml 1 AMP, ENDOVENOSA, Dosis Unica, por DOSIS UNICA

CANCELADO

19/11/2014 21:45 Dipirona sodica ampolla x 2.5 gr 1 AMP, ENDOVENOSA, Cada 6 horas, por 24 HORAS

Firmado por: ANA MARIA ANGEL ISAZA, MEDICINA GENERAL , Reg: 76769912

HISTORIA DE EVOLUCION

TIPO DE EVOLUCION: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MED RES CX GENERAL FECHA: 19/11/2014 22:30

ANALISIS: PACIENTE EN CUARTO DIA POSTOPERATORIO DE CIERRE DE COLOSTOMIA QUIEN VIENE REMITIDO POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL, AL EXAMEN FISICO CON DOLOR EN HERIDA QUIRURGICA, POR LO CUAL SE DECIDE ABRIR LA HERIDA Y SE DRENAN APROXIMADAMENTE 300 CC DE SANGRE COAGULADA, FETIDA SE LAVA CON ABUNDANTE SOLUCION SALINA SE EVIDENCIA FASCIA EN ADECUADAS CONDICIONES , LIMPIA , SIN EVIDENCIA DE MATERIA FECAL, SE DEJA HERIDA QUIRURGICA ABIERTA EN OBSERVACION DE ABDOMEN CON ANALGESIA , SE VIGILARA EVOLUCION CLINICA

EVOLUCION DIAGNOSTICA

FECHA	CODIGO	DIAGNOSTICO	TIPO	ESTADO
19/11/2014	K659	PERITONITIS, NO ESPECIFICADA	Ingreso	En Estudio
23/11/2014	K659	PERITONITIS, NO ESPECIFICADA	Relacionado	Confirmado
23/11/2014	K659	PERITONITIS, NO ESPECIFICADA	Relacionado	Confirmado
26/11/2014	K914	DISFUNCION DE COLOSTOMIA O ENTEROSTOMIA	Quirurgico	Confirmado
26/11/2014	K659	PERITONITIS, NO ESPECIFICADA	Relacionado	Confirmado

PDF Creator - PDF4Free v3.01 http://www.pdf4free.com

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

Apellidos:	VINASCO DIAZ				
Nombre:	HECTOR FABIO				
Número de Id:	CC -1107034794				
Número de Ingreso:	48357-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	33 A os	**Edad Act.:**	34 A os
Ubicación:	CIRUGIA HOMBRES			**Cama:**	2413
Servicio:	CIRUGIA HOMBRES				
Responsable:	SECRET.SALUD DPTAL EXCE NO POS				

26/11/2014	K659	PERITONITIS, NO ESPECIFICADA	Quirurgico	Confirmado
26/11/2014	R451	INQUIETUD Y AGITACION	Evolucion	Confirmado
30/11/2014	K632	FISTULA DEL INTESTINO	Relacionado	Confirmado
30/11/2014	K632	FISTULA DEL INTESTINO	Relacionado	Confirmado
02/12/2014	K632	FISTULA DEL INTESTINO	Relacionado	Confirmado
02/12/2014	K659	PERITONITIS, NO ESPECIFICADA	Quirurgico	Confirmado
02/12/2014	T889	COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS DE LA ATENCION MEDICA Y QUIRURGICA	Relacionado	Confirmado
02/12/2014	K659	PERITONITIS, NO ESPECIFICADA	Relacionado	Confirmado
02/12/2014	K632	FISTULA DEL INTESTINO	Quirurgico	Confirmado
04/12/2014	K650	PERITONITIS AGUDA	Quirurgico	Confirmado
04/12/2014	K659	PERITONITIS, NO ESPECIFICADA	Quirurgico	Confirmado
09/12/2014	K632	FISTULA DEL INTESTINO	Quirurgico	Confirmado
09/12/2014	K650	PERITONITIS AGUDA	Quirurgico	Confirmado
12/12/2014	K632	FISTULA DEL INTESTINO	Quirurgico	Confirmado
12/12/2014	K632	FISTULA DEL INTESTINO	Relacionado	Confirmado
16/12/2014	K650	PERITONITIS AGUDA	Quirurgico	Confirmado
16/12/2014	K632	FISTULA DEL INTESTINO	Quirurgico	Confirmado
16/12/2014	K632	FISTULA DEL INTESTINO	Quirurgico	Confirmado
17/12/2014	Y495	EFECTOS ADVERSOS DE OTROS ANTIPSICOTICOS Y NEUROLEPTICOS	Complicacion	En Estudio
19/12/2014	N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA	Complicacion	En Estudio
22/12/2014	K632	FISTULA DEL INTESTINO	Quirurgico	Confirmado
22/12/2014	Z930	TRAQUEOSTOMIA	Quirurgico	Confirmado
06/01/2015	K632	FISTULA DEL INTESTINO	Relacionado	Confirmado
10/01/2015	M625	ATROFIA Y DESGASTE MUSCULARES, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	Complicacion	Confirmado
19/01/2015	K053	PERIODONTITIS CRONICA	Comorbilidad	Confirmado
19/01/2015	K102	AFECCIONES INFLAMATORIAS DE LOS MAXILARES	Comorbilidad	Confirmado
19/01/2015	K083	RAIZ DENTAL RETENIDA	Comorbilidad	Confirmado
19/01/2015	S025	FRACTURA DE LOS DIENTES	Comorbilidad	Confirmado
05/02/2015	K632	FISTULA DEL INTESTINO	Relacionado	Confirmado

EGRESO

CAUSA DE EGRESO:	ALTA HOSPITALARIA
DIAGNÓSTICO DE EGRESO:	K632, FISTULA DEL INTESTINO
CONDICIONES GENERALES SALIDA:	DEFUNCIÓN
PLAN DE MANEJO:	DEFUNCIÓN
INCAPACIDAD FUNCIONAL:	Si
TIPO DE INCAPACIDAD:	Enfermedad General

Firmado por: JULIAN ANDRES MORA QUINTERO , MEDICINA GENERAL , Reg: 76-7593-13
Generado por: JULIAN ANDRES MORA QUINTERO , MEDICINA GENERAL , Reg: 76-7593-13

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 06/07/2015 11:59

PDF Creator - PDF4Free v3.01 http://www.pdf4free.com

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
Evaristo García E.S.E

Apellidos:	VINASCO DIAZ				
Nombre:	HECTOR FABIO				
Número de Id:	CC -1107034794				
Número de Ingreso:	48357-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	33 Años	**Edad Act.:**	42 Años
Ubicación:	CIRUGIA HOMBRES			**Cama:**	2413
Servicio:	CIRUGIA HOMBRES				
Responsable:	E.P.S. INDIGENA MALLAMAS GUACH				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	17:46
	19	11	2014		

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	8:00
	12	2	2015		

HISTORIA CLÍNICA DE CIRUGÍA

ACTO QUIRÚRGICO: 1

Fecha de Ingreso al Quirófano:	23/11/2014 08:30	Fecha de Salida al Quirófano:	23/11/2014 14:25
Fecha - Hora Inicio Cirugía:	23/11/2014 09:00	Fecha - Hora Fin Cirugía:	23/11/2014 12:40
Fecha - Hora Inicio Anestesia:	23/11/2014 08:40	Fecha - Hora Fin Anestesia:	23/11/2014 14:24
Paciente:	Hospitalizado		
Tipo de Cirugía	Urgente	Causa de la Urgencia:	NO TRAUMATICA
Reintervención:	Si	Causa de la Reintervención:	INFECCIOSA
Técnica Anestésica:	General	Quirófano:	SALA 1- UNIDAD QX ESPECIAL
Consentimiento Informado:	Si		
Profilaxis Quirúrgica:	Si MEROPENEN Y AMPICILINA		

DESCRIPCIÓN OPERATORIA

DESCRIPCIÓN #: 1
FECHA DE REGISTRO: 23/11/2014 13:20

DIAGNÓSTICOS PREQUIRÚRGICOS:

FECHA-HORA	CÓDIGO	NOMBRE DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO	PRIMARIO/ SEGUNDARIO
23/11/2014 12:55	K659	PERITONITIS NO ESPECIFICADA	Relacionado	Confirmado	Primario

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

BAJO ANESTESIA GENERAL
ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON YODADOS
APERTURA DE ORIFICIO FLANCO IZQUIERDO DE HERIDA QUIRURGICA PREVIA COLOSTOMIA
INGESO A CAVIDAD PERITONEAL, SE EVIDENCIA PERITONITIS FECAL 4 CUADRANTES
SE DECIDE APERTURA LAPAROTOMIA LINEA MEDIA
INGRESO A CAVIDAD ABDOMINAL
DRENAJE DE PERITONITIS FECAL CUATRO CUADRANTES
IDENTIFICACION DE HALLAZGOS
LIBERACION DE ADHERENCIAS PERITONEALES
LIBERACION DE MULTIPLES ADHERENCIAS FIRMES INTERASAS
DRENAJE DE COLECCIONES PURULENTAS MULTIPLES INTERASAS
REVISION SISTEMATICA DE CAVIDAD
SE IDENTIFICA DOS LESIONES PARCIALES DE PARED INTESTINO DELGADO (DESEROSAMIENTO)
SE REALIZA SUTURA CONTINUA VICRYL PUNTOS SERO- SEROSOS DE ESTAS DOS LESIONES
RESECCION DE COLON SIGMOIDES EMPLASTRONADO, FRIABLE, BORDES NECROTICOS Y ANASTOMOSIS FILTRANDO
LEVANTAMIENTO COLOPARIETAL IZQUIERDO
SE VERIFICA VIABILIDAD DE PARED ABDOMINAL Y RETROPERITONEO LADO IZQUIERDO
SE LIBERA COLON SIGMOIDES RESTANTE DISTAL Y COLON DESCENDENTE PARA ABOCAR COLOSTOMIA EN DOBLE BOCA
RESECCION DE OMENTO TROMBOSADO Y NECROTICO
LAVADO ABUNDANTE DE CAVIDAD PERITONEAL CON 8000CC DE SSN TIBIA
VERIFICACION DE HEMOSTASIA
INSERCION DE SISTEMA VACUM PACK CON 5 COMPRESAS
SE MADURA COLOSTOMIA EN DOBLE BOCA A FLANCO IZQUIERDO

HALLAZGOS

HERIDA QUIRURGICA PREVIA CIRCULAR EN FLANCO IZQUIERDO DE CIERRE COLOSTOMIA ANTIGUA ABIERTA CON HEMATOMA LOCAL
LINEA MEDIA CON CICATRIZ QUIRURGICA ANTIGUA MADURA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
Evaristo García E.S.E

Apellidos:	VINASCO DIAZ				
Nombre:	HECTOR FABIO				
Número de Id:	CC -1107034794				
Número de Ingreso:	48357-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	33 Años	**Edad Act.:**	42 Años
Ubicación:	CIRUGIA HOMBRES			**Cama:**	2413
Servicio:	CIRUGIA HOMBRES				
Responsable:	E.P.S. INDIGENA MALLAMAS GUACH				

PERITONITIS FECAL EN CUATRO CUADRANTES
SE DRENA 2000CC LIQUIDO INTESTINAL Y PURULENTO
MULTIPLES ADHERENCIAS FIRMES DE PERITONEO
MULTIPLES ADHERENCIAS FIRMES DE ASAS DELGADAS
MULTIPLES COLECCIONES PURULENTAS INTERASAS Y ENTRE ADHERENCIAS
TEJIDOS FRIABLES CON SANGRADO FACIL, EDEMA
OMENTO TROMBOSADO Y NECROTICO
COLON SIGMOIDES CON ANASTOMOSIS DEHISCENTE, CON FILTRACION DE MATERIA FECAL, EMPLASTRONADO Y CON BORDES NECROTICOS
LEVANTAMIENTO COLOPARIETAL IZQUIERDO QUE EVIDENCIA PARED ABDOMINAL Y RETROPERITONEO VIABLE, SIN FASCEITIS EN EL MOMENTO

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

CÓDIGO	NOMBRE PROCEDIMIENTO	VÍA	REGIÓN TOPOGRÁFICA	CLASE DE HERIDA
541301	Drenaje de coleccion intraperitoneal (epiploico, omental, periesplenico, perigastrico, subhepatico, subfrenico, de la fosa iliaca o plastron apendicular) por laparotomia	A	Abdomen	Sucia
460301	Exteriorizacion de intestino grueso- cecostomia, colostomia en asa o sigmoidostomia	A	Abdomen	Sucia
541200	Laparotomia exploratoria sod	A	Abdomen	Sucia
468601	Liberacion de adherencias o bridas en intestino por laparotomia	A	Abdomen	Sucia
545000	Lisis de adherencias peritoneales por laparotomia sod	A	Abdomen	Sucia
544100	Omentectomia	A	Abdomen	Sucia
457600	Sigmoidectomia sod	A	Abdomen	Sucia

COMPLICACIONES: No

INFORMACIÓN ADICIONAL

Recuento de Compresas: Completo

Pérdida Sanguínea: Si Cantidad: 100 ml.

DIAGNÓSTICOS POSTQUIRÚRGICOS

FECHA-HORA	CÓDIGO	NOMBRE DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO	PRIMARIO/ SEGUNDARIO
23/11/2014 12:55	K659	PERITONITIS NO ESPECIFICADA	Relacionado	Confirmado	Primario

PLAN

TRASLADO A UCI
VER ORNDENES MEDIC AS

Firmado por: GUILLERMO FLOREZ CONTRERAS, CIRUGIA GENERAL, Registro: 18-323698

DESCRIPCIÓN #: 2
FECHA DE REGISTRO: 04/12/2014 12:49

DIAGNÓSTICOS PREQUIRÚRGICOS:

FECHA-HORA	CÓDIGO	NOMBRE DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO	PRIMARIO/ SEGUNDARIO
04/12/2014 12:39	K659	PERITONITIS NO ESPECIFICADA	Quirurgico	Confirmado	Primario

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

BAJO ANESTESIA GENERAL, SE RETIRA VACUM-PACK, ASEPSIA YANTISEPSIA CON YODADOS, COLOCACION CAMPOS, SE RETIRAN COMPRESAS SE DRENA ABUNDANTE CONTENIDO INTESTINAL, NO HAY PUS EN LA CAVIDAD, SE LAVA LA CAVIDAD CON 4000 CC SSN, SE IDENTIFICA LA FISTUAL DE 0,2 CM, ALTO GASTO, SE COLOCA SISTEMA DE VACUM PACK, CON IOBAN, SE COLOCA A SUCCION. TOLERO EL PROCEDIMIENTO, SE CIERRA CON PROLENE 1

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
Evaristo García E.S.E

Apellidos:	VINASCO DIAZ				
Nombre:	HECTOR FABIO				
Número de Id:	CC -1107034794				
Número de Ingreso:	48357-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	33 Años	**Edad Act.:**	42 Años
Ubicación:	CIRUGIA HOMBRES			**Cama:**	2413
Servicio:	CIRUGIA HOMBRES				
Responsable:	E.P.S. INDIGENA MALLAMAS GUACH				

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

CÓDIGO	NOMBRE PROCEDIMIENTO	VÍA	REGIÓN TOPOGRÁFICA	CLASE DE HERIDA
541301	Drenaje de coleccion intraperitoneal (epiploico, omental, periesplenico, perigastrico, subhepatico, subfrenico, de la fosa iliaca o plastron apendicular) por laparotomia	A	Abdomen	Sucia
541400	Lavado peritoneal terapeutico sod	A	Abdomen	Sucia

COMPLICACIONES: No

INFORMACIÓN ADICIONAL

Recuento de Compresas: Completo

Pérdida Sanguínea: No

DIAGNÓSTICOS POSTQUIRÚRGICOS

FECHA-HORA	CÓDIGO	NOMBRE DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO	PRIMARIO/ SEGUNDARIO
04/12/2014 12:39	K650	PERITONITIS AGUDA	Quirurgico	Confirmado	Primario

PLAN

COLOCAR A SUCCION EL SISTEMA

Firmado por: MARIO ALAIN HERRERA TOBON, CIRUGIA GENERAL, Registro: 001222/1992

EQUIPO DE TRABAJO

KATHERINE JOHANA LOZANO RIOS , Ayudante , Registro: 760651

GUILLERMO FLOREZ CONTRERAS , Cirujano , Registro: 18-323698

MAURICIO RODRIGUEZ MOLINA , Ayudante , Registro: 630039-12

NURY CONSTANZA ORDONEZ VARA , Circulante , Registro: 29581714

MAURICIO SANCHEZ CABALLERO , Anestesiologo , Registro: 02166-94

MARTHA CECILIA ALVARADO RIOS , Instrumentador(a) , Registro: 6782-8

Registrado por: GUILLERMO FLOREZ CONTRERAS , CIRUGIA GENERAL , Reg: 18-323698

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
Evaristo García E.S.E

Apellidos:	VINASCO DIAZ				
Nombre:	HECTOR FABIO				
Número de Id:	CC -1107034794				
Número de Ingreso:	48357-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	33 Años	**Edad Act.:**	42 Años
Ubicación:	CIRUGIA HOMBRES			**Cama:**	2413
Servicio:	CIRUGIA HOMBRES				
Responsable:	E.P.S. INDIGENA MALLAMAS GUACH				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	17:46
	19	11	2014		

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	8:00
	12	2	2015		

HISTORIA CLÍNICA DE CIRUGÍA

ACTO QUIRÚRGICO: 2

Paciente:	Hospitalizado		
Tipo de Cirugía	Urgente	Causa de la Urgencia:	TRAUMATICA
Reintervención:	Si	Causa de la Reintervención:	INFECCIOSA
Técnica Anestésica:	General	Quirófano:	UCI - URGENCIAS
Consentimiento Informado:	Si		
Profilaxis Quirúrgica:	Si Terapia antibiótica instaurada		

DESCRIPCIÓN OPERATORIA

DESCRIPCIÓN #: 1
FECHA DE REGISTRO: 26/11/2014 11:07

DIAGNÓSTICOS PREQUIRÚRGICOS:

FECHA-HORA	CÓDIGO	NOMBRE DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO	PRIMARIO/ SEGUNDARIO
26/11/2014 10:54	K659	PERITONITIS NO ESPECIFICADA	Relacionado	Confirmado	Primario

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

Anestesia general
Asepsia y antisepsia con yodados
Se retira vacum previo, 5 compresas
Identificación de hallazgos
Lavado peritoneal terapéutico con 4000mL de salino normal tibio
Se desbrida fascia necrótica del borde de la laparotomía
Se retira extremo distal de colostomía que se encuentra necrótico, quedando segmento corto que no se puede madurar a la piel nuevamente a pesar de liberarlo.
Se decide cerrar el muñón distal con prolene 3 y se deja abandonado
Se remodela orificio de colsotomía y se ajusta a la nueva colostomía hartman (la boca proximal no se modificó)
Sisteman Vac artesanal con 3 compresas y 2 sondas
Sin complicaciones inmediatas

HALLAZGOS

Peritonitis residual
Gran colección subfrénica izquierda, aproximadamente 250cc de pus
Algunas colecciones interasas
Sin fístulas
Boca distal de la colostomía necrótica
Fascitis de los rectos en su extremo medial

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

CÓDIGO	NOMBRE PROCEDIMIENTO	VÍA	REGIÓN TOPOGRÁFICA	CLASE DE HERIDA
457000	Colectomia parcial con colostomia y cierre de segmento distal (hartman) sod	A	Abdomen	Sucia
541200	Laparotomia exploratoria sod	A	Abdomen	Sucia
541400	Lavado peritoneal terapeutico sod	A	Abdomen	Sucia

COMPLICACIONES: No
INFORMACIÓN ADICIONAL

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
Evaristo García E.S.E

Apellidos:	VINASCO DIAZ				
Nombre:	HECTOR FABIO				
Número de Id:	CC -1107034794				
Número de Ingreso:	48357-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	33 Años	**Edad Act.:**	42 Años
Ubicación:	CIRUGIA HOMBRES			**Cama:**	2413
Servicio:	CIRUGIA HOMBRES				
Responsable:	E.P.S. INDIGENA MALLAMAS GUACH				

Recuento de Compresas: Completo

Pérdida Sanguínea: Si Cantidad: 100 ml.

DIAGNÓSTICOS POSTQUIRÚRGICOS

FECHA-HORA	CÓDIGO	NOMBRE DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO	PRIMARIO/ SEGUNDARIO
26/11/2014 10:54	K659	PERITONITIS NO ESPECIFICADA	Quirurgico	Confirmado	Primario
26/11/2014 10:54	K914	DISFUNCION DE COLOSTOMIA O ENTEROSTOMIA	Quirurgico	Confirmado	Secundario

PLAN
Manejo en UCI
Órdenes médicas iguales

Firmado por: MARIO ALAIN HERRERA TOBON, CIRUGIA GENERAL, Registro: 001222/1992

EQUIPO DE TRABAJO
VICTOR DANIEL GIRALDO COBO , Anestesiologo , Registro: 768760-95
MARIO ALAIN HERRERA TOBON , Cirujano , Registro: 001222/1992
VISITA GRUESO MINOTA , Circulante , Registro: 31382005
CRISTIAN CAMILO VARGAS MARTINEZ , Ayudante , Registro: 5191812
Registrado por: MARIO ALAIN HERRERA TOBON , CIRUGIA GENERAL , Reg: 001222/1992

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
Evaristo García E.S.E

Apellidos:	VINASCO DIAZ				
Nombre:	HECTOR FABIO				
Número de Id:	CC -1107034794				
Número de Ingreso:	48357-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	33 Años	**Edad Act.:**	42 Años
Ubicación:	CIRUGIA HOMBRES			**Cama:**	2413
Servicio:	CIRUGIA HOMBRES				
Responsable:	E.P.S. INDIGENA MALLAMAS GUACH				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	17:46
	19	11	2014		

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	8:00
	12	2	2015		

HISTORIA CLÍNICA DE CIRUGÍA

ACTO QUIRÚRGICO: 4

Paciente:	Hospitalizado		
Tipo de Cirugía	Urgente	Causa de la Urgencia:	NO TRAUMATICA
Reintervención:	Si	Causa de la Reintervención:	FILTRACION
Técnica Anestésica:	General	Quirófano:	QUIROFANOS
Consentimiento Informado:	Si		
Profilaxis Quirúrgica:	No		

DESCRIPCIÓN OPERATORIA

DESCRIPCIÓN #: 1
FECHA DE REGISTRO: 30/11/2014 18:26

DIAGNÓSTICOS PREQUIRÚRGICOS:

FECHA-HORA	CÓDIGO	NOMBRE DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO	PRIMARIO/ SEGUNDARIO
30/11/2014 18:18	K632	FISTULA DEL INTESTINO	Relacionado	Confirmado	Primario

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

Anestesia Gral
Asepsia y antisepsia con yodados
Campos esteriles
Retiro de sistema Vacuum: compresas #3, #2 sondas y prolene
Se lava cavidad con 3000cc ssn 0.9% tibia
Se confecciona vacuum pack con #5 compresas, #2 sondas, se afronta piel con Prolene 1, se deja loban
NO complicaciones

HALLAZGOS

Cavidad bloqueada en un 50%
Orificio en intestino delgado puntiforme, con necriosis circunferencial al orificio
Coleccion purulenta subfrenica derecha
Colostomia sin necrosis, con coleccion periostomal

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

CÓDIGO	NOMBRE PROCEDIMIENTO	VÍA	REGIÓN TOPOGRÁFICA	CLASE DE HERIDA
541400	Lavado peritoneal terapeutico sod	A	Abdomen	Sucia

COMPLICACIONES: No

INFORMACIÓN ADICIONAL

Recuento de Compresas: Completo

Pérdida Sanguínea: No

DIAGNÓSTICOS POSTQUIRÚRGICOS

FECHA-HORA	CÓDIGO	NOMBRE DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO	PRIMARIO/ SEGUNDARIO
30/11/2014 18:18	K632	FISTULA DEL INTESTINO	Relacionado	Confirmado	Primario

Apellidos:	VINASCO DIAZ					
Nombre:	HECTOR FABIO					
Número de Id:	CC -1107034794					
Número de Ingreso:	48357-1					
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	33 Años	**Edad Act.:**	42 Años	
Ubicación:	CIRUGIA HOMBRES			**Cama:**	2413	
Servicio:	CIRUGIA HOMBRES					
Responsable:	E.P.S. INDIGENA MALLAMAS GUACH					

PLAN
Traslado a UCI
Suspender NET
Vacuum pack a succion

Firmado por: FABIAN HERNANDEZ MEDINA, CIRUGIA GENERAL, Registro: 2495-94

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
Evaristo García E.S.E

Apellidos:	VINASCO DIAZ				
Nombre:	HECTOR FABIO				
Número de Id:	CC -1107034794				
Número de Ingreso:	48357-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	33 Años	**Edad Act.:**	42 Años
Ubicación:	CIRUGIA HOMBRES			**Cama:**	2413
Servicio:	CIRUGIA HOMBRES				
Responsable:	E.P.S. INDIGENA MALLAMAS GUACH				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	17:46
	19	11	2014		

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	8:00
	12	2	2015		

HISTORIA CLÍNICA DE CIRUGÍA

ACTO QUIRÚRGICO: 5

Paciente:	Hospitalizado		
Tipo de Cirugía	Electiva		
Reintervención:	Si	Causa de la Reintervención:	INFECCIOSA
Técnica Anestésica:	General	Quirófano:	UCI - URGENCIAS
Consentimiento Informado:	Si		
Profilaxis Quirúrgica:	Si Terapia antibiótica instaurada		

DESCRIPCIÓN OPERATORIA

DESCRIPCIÓN #: 1
FECHA DE REGISTRO: 02/12/2014 13:18

DIAGNÓSTICOS PREQUIRÚRGICOS:

FECHA-HORA	CÓDIGO	NOMBRE DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO	PRIMARIO/ SEGUNDARIO
02/12/2014 12:57	T889	COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS DE LA ATENCION MEDICA Y QUIRURGICA	Relacionado	Confirmado	Secundario
02/12/2014 12:57	K632	FISTULA DEL INTESTINO	Relacionado	Confirmado	Secundario
02/12/2014 12:57	K659	PERITONITIS NO ESPECIFICADA	Relacionado	Confirmado	Primario

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

Anestesia general
Asepsia y antisepsia
Se retira sistema vac antiguo con 3 compresas y 2 sondas
Indentificación de hallazgos
Se toma cultivo de pus de colección subfrénica
Lavado peritoneal terapéutico con 8L de salino tibio
Remodelación de la colostomía y drenaje de colección periostomal
Cierre parcial de pared abdominal (piel) dejando defecto de cobertura de aproximadamente 10cms, orientando la fístula
Se confecciona sistema Vac sobre fístula con dos compresas y una sonda
Se deja dispositivo de colostomía
Sin complicaciones aparentes

HALLAZGOS

Gran colección subfrénica bilateral con franca pus
Abdomen bloqueado en un 70%
Fístula enteroatmosférica de intestino delgado con pérdida abundante de líquido intestinal

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

CÓDIGO	NOMBRE PROCEDIMIENTO	VÍA	REGIÓN TOPOGRÁFICA	CLASE DE HERIDA
461200	Colostomia permanente sod	A	Abdomen	Sucia
541400	Lavado peritoneal terapeutico sod	A	Abdomen	Sucia
546100	Nuevo cierre de disrupcion postoperatoria de pared abdominal (evisceracion) sod	A	Abdomen	Sucia

COMPLICACIONES: No
INFORMACIÓN ADICIONAL

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
Evaristo García E.S.E

Apellidos:	VINASCO DIAZ				
Nombre:	HECTOR FABIO				
Número de Id:	CC -1107034794				
Número de Ingreso:	48357-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	33 Años	**Edad Act.:**	42 Años
Ubicación:	CIRUGIA HOMBRES			**Cama:**	2413
Servicio:	CIRUGIA HOMBRES				
Responsable:	E.P.S. INDIGENA MALLAMAS GUACH				

Recuento de Compresas: Completo

Pérdida Sanguínea: No

DIAGNÓSTICOS POSTQUIRÚRGICOS

FECHA-HORA	CÓDIGO	NOMBRE DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO	PRIMARIO/ SEGUNDARIO
02/12/2014 12:57	K632	FISTULA DEL INTESTINO	Quirurgico	Confirmado	Secundario
02/12/2014 12:57	K659	PERITONITIS NO ESPECIFICADA	Quirurgico	Confirmado	Primario

PLAN
Manejo en UCI
Sistema de vac a -150mmHg

Firmado por: MARIA ANTONIETA BARRERA CAMPO, CIRUGIA GENERAL, Registro: 19-0630

GRUPO UNIMIX S.A.S
Cl 12 A 24 - 54 Cali - Colombia
Telefono/Fax 4858010 - 4858016
Email info@grupounimix.com

FICHA TECNICA DE NUTRICION PARENTAL

Fecha 03/12/2014
Pedido No. 3499
Nutricion No. 23435

Señores: UNION TEMPORAL VALLE PHARMA NIT 900712945
Direccion: CL 12A 24 54 TEL: 485 80 10

HECTOR VINAZCO DIAZ		Historia	1184868	
Servicio Clinico	UCI ADULTO	Edad	32	AÑOS
Cama / Incubadora	8	Peso	75	KG
Diagnostico	POP CIERRE COLOSTOMIA - FEC	Purga Teorica(ml)	20.0	
Prescriptor	MEDICO 1	Purga Real(ml)	20.0	

COMPONENTE		PRESCRIPCION	VOLUMEN(ML)	CORRECCION PU..
NUTRICION				
AMINOPLASMAL 10% C.E. 500ML-B. BRAUN	g/Kg/dia	2,00	1.500,00	1.510,50
DEXTROSA 50% 500 ML-FRESENIUS	mg/Kg/min	5,20	1.123,20	1.131,06
SULFATO DE MAGNESIO 20% 10ML-ROPSOHN	mg/Kg/dia	54,00	20,25	20,39
AGUA ESTERIL 500 ML-BAXTER	unidad	0,00	0,10	0,10
ADDAMEL 10 ML-FRESENIUS	ml/dia	20,00	20,00	20,14
GLUCONATO DE CALCIO 10% 10 ML-FRESENIUS	mg/Kg/dia	27,00	20,25	20,39
CERNEVIT 5 ML-BAXTER	ml/dia	10,00	10,00	10,07

Intervencion Farmaceutica:

PESO ESTIMADO	2941.20	PESO REAL	2967	% VARIAC.	0.87
VOLUMEN TOTAL	2.693,80	VOLUMEN TOTAL CORRECCION PURGA		2.713,80	
TIEMPO DE INFUSION	24,00	VELOCIDAD DE INFUSION		112,24	

VIA DE ADMINISTRACION CENTRAL CENTRAL ADULTOS

PARAMETROS NUTRICIONALES Y FARMACEUTICOS

Calorias Totales	2.509,44	Calorias Totales No Proteicas Kg	25,46
Calorias Totales /Kg/dia	33,46	Relacion Cal No Proteicas/g Nitrogeno	79,56
Gramos Totales de Nitrogeno	24,00	Relacio Cal No Proteicas/g A.A	12,73
Calorias Totales Proteicas	600,00	Concentracion de Carbohidratos(%)	20,85
Calorias Totales Proteicas/Kg	8,00	Concentracion de Proteina(%)	5,57
Calorias Totales No Proteicas CHO'S	1.909,44	Concentracion de Lipidos(%)	0,00

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
Evaristo García E.S.E

Apellidos:	VINASCO DIAZ				
Nombre:	HECTOR FABIO				
Número de Id:	CC -1107034794				
Número de Ingreso:	48357-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	33 Años	**Edad Act.:**	42 Años
Ubicación:	CIRUGIA HOMBRES			**Cama:**	2413
Servicio:	CIRUGIA HOMBRES				
Responsable:	E.P.S. INDIGENA MALLAMAS GUACH				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	17:46
	19	11	2014		

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	8:00
	12	2	2015		

HISTORIA CLÍNICA DE CIRUGÍA

ACTO QUIRÚRGICO: 6

Paciente: Hospitalizado
Tipo de Cirugía Electiva
Reintervención: Si
Causa de la Reintervención: ABDOMEN ABIERTO
Técnica Anestésica: General
Quirófano: UCI - URGENCIAS
Consentimiento Informado: Si
Profilaxis Quirúrgica: Si tigeciclina - ampicilina

DESCRIPCIÓN OPERATORIA

DESCRIPCIÓN #: 1
FECHA DE REGISTRO: 09/12/2014 12:45

DIAGNÓSTICOS PREQUIRÚRGICOS:

FECHA-HORA	CÓDIGO	NOMBRE DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO	PRIMARIO/ SEGUNDARIO
09/12/2014 12:32	K650	PERITONITIS AGUDA	Quirurgico	Confirmado	Primario

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

1. PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN UCI 4 PISO
2. CAMPOS ESTERILES
3. RETIRO DE VACCUM PREVIO
4. LAVADO DE CAVIDAD ABDOMINAL CON 3000 CC SSN
5. CIERRE CON PROLENE 0 EN LA PARTE SUPERIOR 4 CM Y EN LA PARTE INFERIORO 2 CM PARA TRATAR DE ORIENTAR FISTULA
6. COLOCACION DE SISTEMA ABTHERA CON RECEPTOR VACIO CONTINUO A 100 MMHG DE PRESION
7. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES SE DEJA GALLETA DE COLOSTOMIA Y BOLSA COLECTORA

HALLAZGOS

ABDOMEN BLOQUEADO UN 100% CON TEJIDO DE GRANULACION FRIABLE --
3 FISTULAS EN INTESTINO MEDIO , LA MAS GRANDE MIDE 1 CM --SE UBICAN EN 1/3 MEDIO POR LO QUE SE SIERRA PIEL 4 CM SUPERIOR Y 2 CM INFERIOR PARA ORIENTAR FISTULA
LIQUIDO INTESTINAL EN CAVIDAD -- NO SE TOMAN CULTIVOS YA QUE NO VEO PUS ..

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

CÓDIGO	NOMBRE PROCEDIMIENTO	VÍA	REGIÓN TOPOGRÁFICA	CLASE DE HERIDA
541400	Lavado peritoneal terapeutico sod	A	Abdomen	Contaminada
546100	Nuevo cierre de disrupcion postoperatoria de pared abdominal (evisceracion) sod	A	Abdomen	Contaminada

COMPLICACIONES: No

INFORMACIÓN ADICIONAL

Recuento de Compresas: Completo
Pérdida Sanguínea: No

DIAGNÓSTICOS POSTQUIRÚRGICOS

FECHA-HORA	CÓDIGO	NOMBRE DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO	PRIMARIO/ SEGUNDARIO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
Evaristo García E.S.E

Apellidos:	VINASCO DIAZ				
Nombre:	HECTOR FABIO				
Número de Id:	CC -1107034794				
Número de Ingreso:	48357-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	33 Años	**Edad Act.:**	42 Años
Ubicación:	CIRUGIA HOMBRES			**Cama:**	2413
Servicio:	CIRUGIA HOMBRES				
Responsable:	E.P.S. INDIGENA MALLAMAS GUACH				

09/12/2014 12:32	K632	FISTULA DEL INTESTINO	Quirurgico	Confirmado	Primario

PLAN
MANEJO UCI IGUAL

Firmado por: MARIA ANTONIETA BARRERA CAMPO, CIRUGIA GENERAL, Registro: 19-0630

EQUIPO DE TRABAJO
VICTOR DANIEL GIRALDO COBO , Anestesiologo , Registro: 768760-95
RODOLFO ERAZO NARVAEZ , Circulante , Registro: 1112474793
CRISTIAN CAMILO VARGAS MARTINEZ , Ayudante , Registro: 5191812
MARIA ANTONIETA BARRERA CAMPO , Cirujano , Registro: 19-0630
Registrado por: MARIA ANTONIETA BARRERA CAMPO , CIRUGIA GENERAL , Reg: 19-0630

GRUPO UNIMIX S.A.S
Cl 12 A 24 - 54 Cali - Colombia
Telefono/Fax 4858010 - 4858016
Email info@grupounimix.com

FICHA TECNICA DE NUTRICION PARENTAL

Fecha	10/12/2014
Pedido No.	3606
Nutricion No.	24078

Señores: UNION TEMPORAL VALLE PHARMA — NIT 900712945
Direccion: CL 12A 24 54 — TEL: 485 80 10

HECTOR VINAZCO DIAZ		Historia	1184868	
Servicio Clinico	UCI ADULTO	Edad	32	AÑOS
Cama / Incubadora	8	Peso	75	KG
Diagnostico	POP CIERRE COLOSTOMIA - FEC	Purga Teorica(ml)	20.0	
Prescriptor	MEDICO 1	Purga Real(ml)	20.0	

COMPONENTE		PRESCRIPCION	VOLUMEN(ML)	CORRECCION PU..
NUTRICION				
AMINOPLASMAL 10% C.E. 500ML-B. BRAUN	g/Kg/dia	2,00	1.500,00	1.513,50
DEXTROSA 50% 500 ML-BAXTER	mg/Kg/min	3,50	756,00	762,80
SULFATO DE MAGNESIO 200MG/ML X 10 ML-CORP..	mg/Kg/dia	54,00	20,25	20,43
AGUA ESTERIL 500 ML-BAXTER	unidad	0,00	0,01	0,01
TRACUTIL /10ML-B. BRAUN	ml/dia	20,00	20,00	20,18
GLUCONATO DE CALCIO 10% 10 ML-FRESENIUS	mg/Kg/dia	27,00	20,25	20,43
CERNEVIT 5 ML-BAXTER	ml/dia	10,00	10,00	10,09

Intervencion Farmaceutica:

PESO ESTIMADO	2513.45	PESO REAL	2570	% VARIAC.	2.25
VOLUMEN TOTAL	2.326,51	VOLUMEN TOTAL CORRECCION PURGA		2.346,51	
TIEMPO DE INFUSION	24,00	VELOCIDAD DE INFUSION		96,94	

VIA DE ADMINISTRACION: CENTRAL — CENTRAL ADULTOS

PARAMETROS NUTRICIONALES Y FARMACEUTICOS

Calorias Totales	1.885,20	Calorias Totales No Proteicas Kg	17,14
Calorias Totales /Kg/dia	25,14	Relacion Cal No Proteicas/g Nitrogeno	53,55
Gramos Totales de Nitrogeno	24,00	Relacio Cal No Proteicas/g A.A	8,57
Calorias Totales Proteicas	600,00	Concentracion de Carbohidratos(%)	16,25
Calorias Totales Proteicas/Kg	8,00	Concentracion de Proteina(%)	6,45

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
Evaristo García E.S.E

Apellidos:	VINASCO DIAZ				
Nombre:	HECTOR FABIO				
Número de Id:	CC -1107034794				
Número de Ingreso:	48357-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	33 Años	**Edad Act.:**	42 Años
Ubicación:	CIRUGIA HOMBRES			**Cama:**	2413
Servicio:	CIRUGIA HOMBRES				
Responsable:	E.P.S. INDIGENA MALLAMAS GUACH				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	17:46
	19	11	2014		

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	8:00
	12	2	2015		

HISTORIA CLÍNICA DE CIRUGÍA

ACTO QUIRÚRGICO: 7

Fecha de Ingreso al Quirófano:	12/12/2014 09:40	Fecha de Salida al Quirófano:	12/12/2014 11:20
Paciente:	Hospitalizado		
Tipo de Cirugía	Electiva		
Reintervención:	Si	Causa de la Reintervención:	FILTRACION
Técnica Anestésica:	General	Quirófano:	UCI - URGENCIAS
Consentimiento Informado:	Si		
Profilaxis Quirúrgica:	Si TIGECICLINA		

DESCRIPCIÓN OPERATORIA

DESCRIPCIÓN #: 1
FECHA DE REGISTRO: 12/12/2014 12:17

DIAGNÓSTICOS PREQUIRÚRGICOS:

FECHA-HORA	CÓDIGO	NOMBRE DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO	PRIMARIO/ SEGUNDARIO
12/12/2014 12:02	K632	FISTULA DEL INTESTINO	Quirurgico	Confirmado	Primario

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

1. PREVIA ASEPSIA Y ATISEPSIA
2. CAMPOS ESTERILES
3. RETIRO DE SISTEMA ABTHERA
4. HALLAZGOS
5. LAVADO DE CAVIDAD CON 200O CC SSN
6. CIERRE PIEL CON PROLEN 0 3 CM DE LA HERIDA SUPERIOR
7. QUEDANDO EL BLOQUEO CENTRAL DE ASAS CON LAS FISTULAS EN EL CENTRO A LAS CUALES SE COLOCA SISTEMA VAAACCUM PACK CON 2 COMPRESAS Y SONDA -- QUEDANDO BUENA SUCCION -
SE COLOCA ADEMAS GALLETA DE COLOSTOMIA N70 BARRERA Y RESERVORIO -- EN COLOSTOMIA

HALLAZGOS

BLOQUEO CENTRAL ASAS 100%
5 FISTULAS 4 CENTRALES Y UNA PERIFERICA LATERAL IZQUIERDA LA MAS GRANDE 4 CM --
LIQUIDO INTESTINAL

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

CÓDIGO	NOMBRE PROCEDIMIENTO	VÍA	REGIÓN TOPOGRÁFICA	CLASE DE HERIDA
541400	Lavado peritoneal terapeutico sod	A	Abdomen	Contaminada

COMPLICACIONES: No

INFORMACIÓN ADICIONAL

Recuento de Compresas: Completo

Pérdida Sanguínea: No

DIAGNÓSTICOS POSTQUIRÚRGICOS

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
Evaristo García E.S.E

Apellidos:	VINASCO DIAZ				
Nombre:	HECTOR FABIO				
Número de Id:	CC -1107034794				
Número de Ingreso:	48357-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	33 Años	**Edad Act.:**	42 Años
Ubicación:	CIRUGIA HOMBRES			**Cama:**	2413
Servicio:	CIRUGIA HOMBRES				
Responsable:	E.P.S. INDIGENA MALLAMAS GUACH				

FECHA-HORA	CÓDIGO	NOMBRE DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO	PRIMARIO/ SEGUNDARIO
12/12/2014 12:02	K632	FISTULA DEL INTESTINO	Relacionado	Confirmado	Primario

PLAN
MANEJO UCI

Firmado por: MARIA ANTONIETA BARRERA CAMPO, CIRUGIA GENERAL, Registro: 19-0630

EQUIPO DE TRABAJO
LUIS ANTONIO DELGADO MELA , Anestesiologo , Registro: 16446
MARIA ANTONIETA BARRERA CAMPO , Cirujano , Registro: 19-0630
CAROLINA MOYA ALARCON , Circulante , Registro: 29114134
OSCAR FERNANDO ROLDAN RODRIGUEZ , Instrumentador(a) , Registro: 14836881
Registrado por: MARIA ANTONIETA BARRERA CAMPO , CIRUGIA GENERAL , Reg: 19-0630

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
Evaristo García E.S.E

Apellidos:	VINASCO DIAZ				
Nombre:	HECTOR FABIO				
Número de Id:	CC -1107034794				
Número de Ingreso:	48357-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	33 Años	**Edad Act.:**	42 Años
Ubicación:	CIRUGIA HOMBRES			**Cama:**	2413
Servicio:	CIRUGIA HOMBRES				
Responsable:	E.P.S. INDIGENA MALLAMAS GUACH				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	17:46
	19	11	2014		

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	8:00
	12	2	2015		

HISTORIA CLÍNICA DE CIRUGÍA

ACTO QUIRÚRGICO: 8

Paciente: Hospitalizado
Tipo de Cirugía Electiva
Reintervención: Si
Causa de la Reintervención: ABDOMEN ABIERTO
Técnica Anestésica: General
Quirófano: UCI - URGENCIAS
Consentimiento Informado: Si
Profilaxis Quirúrgica: Si Terapia antibiótica instaurada

DESCRIPCIÓN OPERATORIA

DESCRIPCIÓN #: 1
FECHA DE REGISTRO: 16/12/2014 16:32

DIAGNÓSTICOS PREQUIRÚRGICOS:

FECHA-HORA	CÓDIGO	NOMBRE DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO	PRIMARIO/ SEGUNDARIO
16/12/2014 16:19	K632	FISTULA DEL INTESTINO	Quirurgico	Confirmado	Secundario
16/12/2014 16:19	K650	PERITONITIS AGUDA	Quirurgico	Confirmado	Primario

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

Anestesia general
Asepsia y antisepsia
Retiro de vacum previo
Identificación de hallazgos
Lavado peritoneal con 2000mL de salino normal
Colocación de sisema vac con 2 compresas y una sonda, ioban
Sin complicaciones inmediatas

HALLAZGOS

Abdomen con bloqueo central
3 orificios de fístulas enteroatmosféricas de alto débito en intestino delgado, de hasta 1.5cms
Sin colecciones purulentas

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

CÓDIGO	NOMBRE PROCEDIMIENTO	VÍA	REGIÓN TOPOGRÁFICA	CLASE DE HERIDA
541400	Lavado peritoneal terapeutico sod	A	Abdomen	Contaminada

COMPLICACIONES: No

INFORMACIÓN ADICIONAL

Recuento de Compresas: Completo
Pérdida Sanguínea: No

DIAGNÓSTICOS POSTQUIRÚRGICOS

FECHA-HORA	CÓDIGO	NOMBRE DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO	PRIMARIO/ SEGUNDARIO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
Evaristo García E.S.E

Apellidos:	VINASCO DIAZ					
Nombre:	HECTOR FABIO					
Número de Id:	CC -1107034794					
Número de Ingreso:	48357-1					
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	33 Años	**Edad Act.:**	42 Años	
Ubicación:	CIRUGIA HOMBRES			**Cama:**	2413	
Servicio:	CIRUGIA HOMBRES					
Responsable:	E.P.S. INDIGENA MALLAMAS GUACH					

16/12/2014 16:19	K632	FISTULA DEL INTESTINO	Quirurgico	Confirmado	Primario

PLAN
Manejo integral en UCI

Firmado por: MARIO ALAIN HERRERA TOBON, CIRUGIA GENERAL, Registro: 001222/1992

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
Evaristo García E.S.E

Apellidos:	VINASCO DIAZ				
Nombre:	HECTOR FABIO				
Número de Id:	CC -1107034794				
Número de Ingreso:	48357-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	33 Años	**Edad Act.:**	42 Años
Ubicación:	CIRUGIA HOMBRES			**Cama:**	2413
Servicio:	CIRUGIA HOMBRES				
Responsable:	E.P.S. INDIGENA MALLAMAS GUACH				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	17:46
	19	11	2014		

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	8:00
	12	2	2015		

HISTORIA CLÍNICA DE CIRUGÍA

ACTO QUIRÚRGICO: 9

Paciente: Hospitalizado
Tipo de Cirugía Electiva
Reintervención: No
Técnica Anestésica: General Quirófano: UCI - URGENCIAS
Consentimiento Informado: Si
Profilaxis Quirúrgica: Si polimixina tigeciclina

DESCRIPCIÓN OPERATORIA

DESCRIPCIÓN #: 1
FECHA DE REGISTRO: 22/12/2014 12:06

DIAGNÓSTICOS PREQUIRÚRGICOS:

FECHA-HORA	CÓDIGO	NOMBRE DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO	PRIMARIO/ SEGUNDARIO
22/12/2014 11:57	K632	FISTULA DEL INTESTINO	Quirurgico	Confirmado	Primario

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

1 asepsia y antisepsia
2. CAMPOS ESTERILES
3. POR TECNICA ABIERTA SE HACE INSICION A 2 CM DE LA ESCOTADURA ESTERNAL
4. INCISION DE 3 CM .. SE DISECA POR PLANOS HASTA VISUALIZAR TRAQUEA
5. SE HACE INCISION EN U INVERTIDA FIJANDO CON VICRYLK 30 LENGUETA DE LA TRAQUEA
6. SE PASA CANULA N8 SIN COMPLICCONES -- SE CIERRA PIEN Y SE FIJA CANULA
7. SE VERIFICA HEMOSTADSIA
QUEDA PACIENTE SAT 100% VOL 450 ML - EXPANSION SIMETRICA - SIN COMPLICACIONES SS RX TORAX CONTROL
SE DEJA GASA VASELINADA

HALLAZGOS

TRAQUE CENTRAL SECRESIONES MUCOIDES

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

CÓDIGO	NOMBRE PROCEDIMIENTO	VÍA	REGIÓN TOPOGRÁFICA	CLASE DE HERIDA
311300	Traqueostomia sod	A	Cuello	Limpia Contaminada

COMPLICACIONES: No

INFORMACIÓN ADICIONAL

Recuento de Compresas: Completo
Pérdida Sanguínea: No

DIAGNÓSTICOS POSTQUIRÚRGICOS

FECHA-HORA	CÓDIGO	NOMBRE DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO	PRIMARIO/ SEGUNDARIO
22/12/2014 11:57	Z930	TRAQUEOSTOMIA	Quirurgico	Confirmado	Primario

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
Evaristo García E.S.E

Apellidos:	VINASCO DIAZ				
Nombre:	HECTOR FABIO				
Número de Id:	CC -1107034794				
Número de Ingreso:	48357-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	33 Años	**Edad Act.:**	42 Años
Ubicación:	CIRUGIA HOMBRES			**Cama:**	2413
Servicio:	CIRUGIA HOMBRES				
Responsable:	E.P.S. INDIGENA MALLAMAS GUACH				

PLAN
1.SS RX TORAX CONTROL
CONTINUAR MANEJO UCI

Firmado por: MARIA ANTONIETA BARRERA CAMPO, CIRUGIA GENERAL, Registro: 19-0630

EQUIPO DE TRABAJO
VICTOR DANIEL GIRALDO COBO , Anestesiologo , Registro: 768760-95
CRISTIAN CAMILO VARGAS MARTINEZ , Cirujano , Registro: 5191812
LUZ ELENA LLANOS POTES , Instrumentador(a) , Registro: 31877502
Registrado por: MARIA ANTONIETA BARRERA CAMPO , CIRUGIA GENERAL , Reg: 19-0630

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

FORMULARIO DE JUSTIFICACION DEL MEDICAMENTO NOPOS

Fecha y Hora de Solicitud 2014/12/22 12:20

DATOS DEL PACIENTE

Primer Apellido:	VINASCO	Segundo Apellido:	DIAZ	Nombres:	HECTOR FABIO
Historia Clínica:	48357-1	Tipo Identificación:	CEDULA DE CIUDADANIA	Nro Identificación:	1107034794
Fecha de Nacimiento:	1981/06/24	Edad: 33 Años	Sexo: Masculino	Peso:	75 kg.
Dirección:		Municipio:		Teléfono:	
Régimen:		Financiador:	E.P.S. INDIGENA MALLAMAS GUACH	Tipo de Paciente:	

Diagnóstico que genera el uso de medicamento NOPOS K632 - FISTULA DEL INTESTINO

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

PACIENTE QUIEN HACE 4 AÑO RECIBIO HERIDA POR ARMA DE FUEGO EN ABDOMEN REQUIRIENDO COLOSTOMIA, SE REALIZO CIERRE DE ESTA EL PASADO 19.11.14 CON POSTERIOR ABDOMEN AGUDO, PERITONITIS, ACTUALMENTE REQUIRIENDO SEDOANALGESIA A ALTAS DOSIS POR AGITACION PSICOMOTORA,SE DECIDEOPTIMIZARSEDACION

MEDICAMENTO NO POS SOLICITADO

La utilización del medicamento No Pos es: Hospitalizado

Principio Activo / Presentación y Concentración
Dexmedetomidina clorhidrato ampolla x 200 mcg / 2 ml / MCG

Posología (Dósis y Frecuencia)	Dósis / Día	Cantidad
2000 MCG, ENDOVENOSA, Cada 24 horas, por 15 DIAS	2000	30000

TIEMPO DE RESPUESTA ESPERADO

INMEDIATO

EFECTO TERAPEUTICO DESEADO

SEDACIONCONCIENTE

EFECTOS ADVERSOS Y POSIBLES RIESGOS DEL TRATAMIENTO

Falla Terapeutica

JUSTIFICACIÓN DEL USO DEL MEDICAMENTO

Existe riesgo inminente para la vida y la salud del paciente.

- Se han agotado las posibilidades terapeuticas existentes en el POS sin obtener respuesta clinica o paraclinica satisfactoria.
- La prescripcion del medicamento coincide con las condiciones terapeuticas que han sido aprobadas por el INVIMA en el registro sanitario.
- Esta autorizada por el INVIMA la comercializacion y expendio en Colombia para este diagnostico
- Esta habilitada la prestacion del procedimiento y/o servicio en el pais.

JUSTIFIQUE EN ESTE ESPACIO LA SOLICITUD DEL MEDICAMENTO

- PACIENTECON SEPSISABDOMINAL
- AGITACION PSICOMOTORA A PESAR DE RECIBIR ALTA DOSIS DE SEDOANALGESIA CON MIDAZOLAM + FENATNYL
- SE DECIDEINICAR SEDACION CONCIENTECON DEXMEDETOMIDINATITULADA ENTRE0.2 Y 1.2mcg/k/h

ALTERNATIVAS DEL P.O.S PREVIAMENTE UTILIZADAS

¿Usó una alternativa del POS? No

BIBLIOGRAFíA

Farmacologia de Goodman y Gilman

IDENTIFICACION DEL MEDICO TRATANTE

NOMBRE: DIANA CARMELA MURILLO CASTRO , MEDICINA GENERAL, Reg: 7663941, CEDULA DE CIUDADANIA : 1130641670

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

FORMULARIO DE JUSTIFICACION DEL MEDICAMENTO NOPOS

Fecha y Hora de Solicitud 2014/12/23 09:50

DATOS DEL PACIENTE

Primer Apellido:	VINASCO	Segundo Apellido:	DIAZ	Nombres:	HECTOR FABIO
Historia Clínica:	48357-1	Tipo Identificación:	CEDULA DE CIUDADANIA	Nro Identificación:	1107034794
Fecha de Nacimiento:	1981/06/24	Edad: 33 Años	Sexo: Masculino	Peso:	75 kg.
Dirección:		Municipio:		Teléfono:	
Régimen:		Financiador:	E.P.S. INDIGENA MALLAMAS GUACH	Tipo de Paciente:	

Diagnóstico que genera el uso de medicamento NOPOS K632 - FISTULA DEL INTESTINO

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

paciete con historia de sepsis de origen abdominal, con absomen abierto, en ventilacion mecanica, con episodios de agitacion psicomotora.

MEDICAMENTO NO POS SOLICITADO

La utilización del medicamento No Pos es: Hospitalizado

Principio Activo / Presentación y Concentración
Quetiapina tableta x 100 mg / MG

Posología (Dósis y Frecuencia)	Dósis / Día	Cantidad
25 MG, ORAL, Cada 12 horas, por 15 DIAS	50	750

TIEMPO DE RESPUESTA ESPERADO

3 dias

EFECTO TERAPEUTICO DESEADO

control de agitacion psicomotora

EFECTOS ADVERSOS Y POSIBLES RIESGOS DEL TRATAMIENTO

Falla Terapeutica

JUSTIFICACIÓN DEL USO DEL MEDICAMENTO

Se han agotado las posibilidades terapeuticas existentes en el POS sin obtener respuesta clinica o paraclinica satisfactoria.

JUSTIFIQUE EN ESTE ESPACIO LA SOLICITUD DEL MEDICAMENTO

control de agitacion psicomotora.

ALTERNATIVAS DEL P.O.S PREVIAMENTE UTILIZADAS

¿Usó una alternativa del POS? No

BIBLIOGRAFíA

Farmacologia de Goodman y Gilman

IDENTIFICACION DEL MEDICO TRATANTE

NOMBRE: DIANA CARMELA MURILLO CASTRO , MEDICINA GENERAL, Reg: 7663941, CEDULA DE CIUDADANIA : 1130641670

HOJA DE PRESCRIPCIÓN PARA NUTRICIÓN PARENTERAL

Código: PE-01-F1	Versión: 003 Vigencia 25/03/16	Página 1 de 1

SERVICIO: UCI 4 CAMA: 8

PACIENTE: Hector Vinazco

HISTORIA No: 1184868 EDAD 34 a. AÑOS ☐ MESES ☐ DIAS ☐

DIAGNÓSTICO: Fistula Enterocutanea

MÉDICO TRATANTE: Dr JF Vallejo NUTRICIONISTA DIETISTA:

BOMBA PURGA BAXTER 20 ☐ mL
ABBOTT 25 ☐ mL
HOSPIRA 20 ☐ mL

TIEMPO DE INFUSIÓN: _____ HORAS

HORA ESTIMADA DE INSTALACIÓN:

2015

PERFIL DE SOPORTE NUTRICIONAL:

		FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
		21	22	23	24	25	26	27
SEGUIMIENTO DE PESO DIARIO DEL PACIENTE (Kg)		75			75	75		
VÍA DE ADMINISTRACIÓN C: Central P: Periférica		X P	X P	X P	X P	X P	X P	X P
REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES								
MACRONUTRIENTES	D.A.D. 50%	(g/Kg/día)						
	D.A.D. 50%	(mg/Kg/min)	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5
	AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10%	(g/Kg/día)							
	AMINOACIDOS ADULTOS 10 % CE	(g/Kg/día)	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0
	AMINOACIDOS ADULTOS 10 % SE	(g/Kg/día)							
	AMINOACIDOS ADULTOS 15 %	(g/Kg/día)							
	GLUTAMINA 20%	(g/Kg/día)							
	LIPIDOS MCT/LCT 20 %	(g/Kg/día)	0.7						
	LIPIDOS LCT 20 %	(g/Kg/día)						0.5	—
MICRONUTRIENTES	SODIO CLORURO 2 mEq/ml	(mEq/Kg/día)							
	POTASIO CLORURO 2 mEq/ml	(mEq/Kg/día)							
	FOSFATO DE POTASIO 2,6 mmol/ml	(mmol/kg/día)							
	CALCIO GLUCONATO 10%	(mg/Kg/día)							
	CALCIO GLUCONATO 10%	(mEq/Kg/día)	20	20	20	20	20	20	20
	MAGNESIO SULFATO 20%	(mg/Kg/día)							
	MAGNESIO SULFATO 20%	(mEq/Kg/día)	20	20	20	20	20	20	20
	MULTIVITAMINAS ADULTOS	(ml/día)	2	2	2	2	2	2	2
	MULTIVITAMINAS PEDIÁTRICAS	(ml/día)							
	OLIGOELEMENTOS	(ml/día)	2	2	2	2	2	2	2
	VITAMINA C 500 MG/5ML	(mg/día)							
	VITAMINA K 10 MG/ML	(mg/día)							
OTROS	HEPARINA	(UI/día)							
	LÍQUIDOS	(ml/Kg/día)							
	VOLÚMEN TOTAL NPT	(ml)	2598	2598	2598	2598	2598	2598	2598
	VELOCIDAD DE INFUSIÓN	(mL/Hora)	108 c.	108	108	108	108	108	108
	FIRMA PRESCRIPTOR								

RECORD DE OBSERVACIONES ESPECIALES

FECHA	DESCRIPCIÓN	FIRMA

HOJA DE PRESCRIPCIÓN PARA NUTRICIÓN PARENTERAL

Código: PE-01-F1	Versión: 003 Vigencia 25/03/16	Página 1 de 1

SERVICIO: UCI 4. CAMA: 8

PACIENTE: Hector Vinazco

HISTORIA No: 1184868 EDAD 34 AÑOS [X] MESES [ ] DIAS [ ]

DIAGNÓSTICO: F.E.C.

MÉDICO TRATANTE: JF Vallejo NUTRICIONISTA DIETISTA:

BOMBA PURGA BAXTER 20 [ ] mL
ABBOTT 25 [ ] mL
HOSPIRA 20 [ ] mL

TIEMPO DE INFUSIÓN: _____ HORAS

HORA ESTIMADA DE INSTALACIÓN: _____

Enero

PERFIL DE SOPORTE NUTRICIONAL:		FECHA 28	FECHA 29	FECHA 30	FECHA 31	FECHA 1	FECHA 2	FECHA 3
SEGUIMIENTO DE PESO DIARIO DEL PACIENTE (Kg):		75					75	75
VÍA DE ADMINISTRACIÓN C: Central P: Periférica		X P	X P	X P	X P	X P	X P	X P
REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES								
MACRONUTRIENTES	D.A.D. 50%	(g/Kg/día)						
	D.A.D. 50%	(mg/Kg/min)	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5
	AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10%	(g/Kg/día)							
	AMINOACIDOS ADULTOS 10 % CE	(g/Kg/día)	2.0	2.0	2,0	2,0	2,0	2.0	2,0
	AMINOACIDOS ADULTOS 10 % SE	(g/Kg/día)							
	AMINOACIDOS ADULTOS 15 %	(g/Kg/día)							
	GLUTAMINA 20%	(g/Kg/día)							
	LIPIDOS MCT/LCT 20 %	(g/Kg/día)	—	—	—	0.5	—	—	—
	LIPIDOS LCT 20 %	(g/Kg/día)							
MICRONUTRIENTES	SODIO CLORURO 2 mEq/ml	(mEq/Kg/día)							
	POTASIO CLORURO 2 mEq/ml	(mEq/Kg/día)							
	FOSFATO DE POTASIO 2,6 mmol/ml	(mmol/kg/día)							
	CALCIO GLUCONATO 10%	(mg/Kg/día)							
	CALCIO GLUCONATO 10%	(mEq/Kg/día)	20	20	20	20	20	20	20
	MAGNESIO SULFATO 20%	(mg/Kg/día)							
	MAGNESIO SULFATO 20%	(mEq/Kg/día)	20	20	20	20	20	20	20
	MULTIVITAMINAS ADULTOS	(ml/día)	2	2	2	2	2	2	2
	MULTIVITAMINAS PEDIÁTRICAS	(ml/día)							
	OLIGOELEMENTOS	(ml/día)	2	2	2	2	2	2	2
	VITAMINA C 500 MG/5ML	(mg/día)							
	VITAMINA K 10 MG/ML	(mg/día)							
OTROS	HEPARINA	(UI/día)							
LÍQUIDOS		(ml/Kg/día)							
VOLÚMEN TOTAL NPT		(ml)	2307	2307	2307	2307	2307	2301	2301
VELOCIDAD DE INFUSIÓN		(mL/Hora)	70	70		70	70	70	70
FIRMA PRESCRIPTOR									

RECORD DE OBSERVACIONES ESPECIALES

FECHA	DESCRIPCIÓN	FIRMA

HOJA DE PRESCRIPCIÓN PARA NUTRICIÓN PARENTERAL

Código: PE-01-F1	Versión: 003 Vigencia 25/03/16	Página 1 de 1

SERVICIO: UCI 4 CAMA: 8

PACIENTE: Hector Vinazco - 7947

HISTORIA No: 11848668 (1107834794) EDAD 34 AÑOS ☐ MESES ☐ DIAS ☐

DIAGNÓSTICO: FEC

MÉDICO TRATANTE: JF Vallejo NUTRICIONISTA DIETISTA:

BOMBA PURGA BAXTER 20 ☐ mL
ABBOTT 25 ☐ mL
HOSPIRA 20 ☐ mL

TIEMPO DE INFUSIÓN: _____ HORAS

HORA ESTIMADA DE INSTALACIÓN:

PERFIL DE SOPORTE NUTRICIONAL:

			FECHA		FECHA		FECHA		FECHA		FECHA		FECHA	
			4		5		6		7		8		9	10
		SEGUIMIENTO DE PESO DIARIO DEL PACIENTE (Kg):	75		75		75						75	
		VÍA DE ADMINISTRACIÓN C: Central P: Periférica	X	P	X	P	X	P	X	P	X	P	C	P	C	P
		REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES														
MACRONUTRIENTES	D.A.D. 50%	(g/Kg/día)														
	D.A.D. 50%	(mg/Kg/min)	3.5		3.5		3.6		2.5		2.5		2.5		2.5	
	AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10%	(g/Kg/día)														
	AMINOACIDOS ADULTOS 10 % CE	(g/Kg/día)	2.0		2.0		2.0		2.0		2.0		2.0		2.0	
	AMINOACIDOS ADULTOS 10 % SE	(g/Kg/día)														
	AMINOACIDOS ADULTOS 15 %	(g/Kg/día)														
	GLUTAMINA 20%	(g/Kg/día)														
	LIPIDOS MCT/LCT 20 %	(g/Kg/día)	—		—		—		—		—		—		—	
	LIPIDOS LCT 20 %	(g/Kg/día)														
MICRONUTRIENTES	SODIO CLORURO 2 mEq/ml	(mEq/Kg/día)														
	POTASIO CLORURO 2 mEq/ml	(mEq/Kg/día)														
	FOSFATO DE POTASIO 2,6 mmol/ml	(mmol/kg/día)														
	CALCIO GLUCONATO 10%	(mg/Kg/día)														
	CALCIO GLUCONATO 10%	(mEq/Kg/día)	20		20		2.0		20		20				20	
	MAGNESIO SULFATO 20%	(mg/Kg/día)														
	MAGNESIO SULFATO 20%	(mEq/Kg/día)	20		20		2.0		20		20				20	
	MULTIVITAMINAS ADULTOS	(ml/día)	2		2		2		2		2				2	
	MULTIVITAMINAS PEDIÁTRICAS	(ml/día)														
	OLIGOELEMENTOS	(ml/día)	2		2		2		2		2				2	
	VITAMINA C 500 MG/5ML	(mg/día)														
	VITAMINA K 10 MG/ML	(mg/día)														
OTROS	HEPARINA	(UI/día)														
	LÍQUIDOS	(ml/Kg/día)														
	VOLÚMEN TOTAL NPT	(ml)	2307		2307		2307		2307		2307		2307		2307	
	VELOCIDAD DE INFUSIÓN	(mL/Hora)	70		70		70		70		70		70		70	
	FIRMA PRESCRIPTOR															

RECORD DE OBSERVACIONES ESPECIALES

FECHA	DESCRIPCIÓN	FIRMA

HOJA DE PRESCRIPCIÓN PARA NUTRICIÓN PARENTERAL

Código: PE-01-F1 | Versión: 003 Vigencia 25/03/16 | Página 1 de 1

SERVICIO: UCIN A CAMA:

PACIENTE: Hector Vinasco.

HISTORIA No: 11848 68 (1107034794) EDAD 34 AÑOS ☒ MESES ☐ DIAS ☐

DIAGNÓSTICO: FEC.

MÉDICO TRATANTE: JF Valep. NUTRICIONISTA DIETISTA:

BOMBA PURGA BAXTER 20 ☐ mL
ABBOTT 25 ☐ mL
HOSPIRA 20 ☐ mL

TIEMPO DE INFUSIÓN: HORAS

HORA ESTIMADA DE INSTALACIÓN:

2015

PERFIL DE SOPORTE NUTRICIONAL:

		FECHA 11		FECHA 12		FECHA 13		FECHA 14		FECHA 15		FECHA 16		FECHA 17	
SEGUIMIENTO DE PESO DIARIO DEL PACIENTE (Kg)		75		75								75		75	
VÍA DE ADMINISTRACIÓN C: Central P: Periférica		☒	P	C	P	C	P	C	P	☒	P	☒	P	☒	P
REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES															
MACRONUTRIENTES	D.A.D. 50%	(g/Kg/día)													
	D.A.D. 50%	(mg/Kg/min)	2.5		2.5		2.5		2.5		3.6		3.6		3.6
	AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10%	(g/Kg/día)													
	AMINOACIDOS ADULTOS 10 % CE	(g/Kg/día)	2.0		2.0		2.0		2.0		2.0		2.0		2.0
	AMINOACIDOS ADULTOS 10 % SE	(g/Kg/día)													
	AMINOACIDOS ADULTOS 15 %	(g/Kg/día)													
	GLUTAMINA 20%	(g/Kg/día)													
	LIPIDOS MCT/LCT 20 %	(g/Kg/día)	—		—		—				0.6		0.6		0.6
	LIPIDOS LCT 20 %	(g/Kg/día)													
MICRONUTRIENTES	SODIO CLORURO 2 mEq/ml	(mEq/Kg/día)													
	POTASIO CLORURO 2 mEq/ml	(mEq/Kg/día)													
	FOSFATO DE POTASIO 2,6 mmol/ml	(mmol/kg/día)													
	CALCIO GLUCONATO 10%	(mg/Kg/día)													
	CALCIO GLUCONATO 10%	(mEq/Kg/día)	20		20		20		20		20		20		20
	MAGNESIO SULFATO 20%	(mg/Kg/día)													
	MAGNESIO SULFATO 20%	(mEq/Kg/día)	20		20		20		20		20		20		20
	MULTIVITAMINAS ADULTOS	(ml/día)	2		2		2		2		2		2		2
	MULTIVITAMINAS PEDIÁTRICAS	(ml/día)													
	OLIGOELEMENTOS	(ml/día)	2		2		2		2		2		2		2
	VITAMINA C 500 MG/5ML	(mg/día)													
	VITAMINA K 10 MG/ML	(mg/día)													
OTROS	HEPARINA	(UI/día)													
	LÍQUIDOS	(ml/Kg/día)													
	VOLÚMEN TOTAL NPT	(ml)	2310		2310		2310		2310		2581		2581		2581
	VELOCIDAD DE INFUSIÓN	(mL/Hora)	70		70		70		70		107		107		107
	FIRMA PRESCRIPTOR														

RECORD DE OBSERVACIONES ESPECIALES

FECHA	DESCRIPCIÓN	FIRMA

HC 1184868

HOJA DE PRESCRIPCIÓN PARA NUTRICIÓN PARENTERAL

Código: PE-01-F1	Versión: 003 Vigencia 25/03/16	Página 1 de 1

2015

SERVICIO: UCIN CAMA: 41

PACIENTE: Hector Vinazco

HISTORIA No: 1107034794 EDAD 34 AÑOS ☐ MESES ☐ DIAS ☐

DIAGNÓSTICO: FEC

MÉDICO TRATANTE: JF. Vallejo NUTRICIONISTA DIETISTA:

BOMBA PURGA BAXTER 20 ☐ mL
ABBOTT 25 ☐ mL
HOSPIRA 20 ☐ mL

TIEMPO DE INFUSIÓN: _____ HORAS

HORA ESTIMADA DE INSTALACIÓN: _____

PERFIL DE SOPORTE NUTRICIONAL:			FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
			7-18	19	20	21	22	23	24
SEGUIMIENTO DE PESO DIARIO DEL PACIENTE (Kg)			75	75	75				
VÍA DE ADMINISTRACIÓN C: Central P: Periférica			X P	X P	X P	X P	X P	X P	X P
REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES									
MACRONUTRIENTES	D.A.D. 50%	(g/Kg/día)							
	D.A.D. 50%	(mg/Kg/min)	3.6	3.6	3.6	3.6	3.6	3.6	3.6
	AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10%	(g/Kg/día)							
	AMINOACIDOS ADULTOS 10 % CE	(g/Kg/día)	2.0	2.0	1.8	1.8	1.8	1.8	1.8
	AMINOACIDOS ADULTOS 10 % SE	(g/Kg/día)							
	AMINOACIDOS ADULTOS 15 %	(g/Kg/día)							
	GLUTAMINA 20%	(g/Kg/día) fco			1	1	1	1	1
	LIPIDOS MCT/LCT 20 %	(g/Kg/día)	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6
	LIPIDOS LCT 20 %	(g/Kg/día)							
MICRONUTRIENTES	SODIO CLORURO 2 mEq/ml	(mEq/Kg/día)							
	POTASIO CLORURO 2 mEq/ml	(mEq/Kg/día)							
	FOSFATO DE POTASIO 2,6 mmol/ml	(mmol/kg/día)							
	CALCIO GLUCONATO 10%	(mg/Kg/día)							
	CALCIO GLUCONATO 10%	(mEq/Kg/día)	20	20	20	20	20	20	20
	MAGNESIO SULFATO 20%	(mg/Kg/día)							
	MAGNESIO SULFATO 20%	(mEq/Kg/día)	20	20	20	20	20	20	20
	MULTIVITAMINAS ADULTOS	(ml/día)	2	2	2	2	2	2	2
	MULTIVITAMINAS PEDIÁTRICAS	(ml/día)							
	OLIGOELEMENTOS	(ml/día)	2	2	2	2	2	2	2
	VITAMINA C 500 MG/5ML	(mg/día)							
	VITAMINA K 10 MG/ML	(mg/día)							
OTROS	HEPARINA	(UI/día)							
	LÍQUIDOS	(ml/Kg/día)							
	VOLÚMEN TOTAL NPT	(ml)	2581	2581	2681	2681	2681	2681	2681
	VELOCIDAD DE INFUSIÓN	(mL/Hora)	107	107	107	107	107	107	107
	FIRMA PRESCRIPTOR								

RECORD DE OBSERVACIONES ESPECIALES

FECHA	DESCRIPCIÓN	FIRMA

HOJA DE PRESCRIPCIÓN PARA NUTRICIÓN PARENTERAL

Código: PE-01-F1	Versión: 003 Vigencia 25/03/16	Página 1 de 1

SERVICIO: UCIN CAMA:

PACIENTE: Hector Umaco.

HISTORIA No: 1107034794. EDAD 34 AÑOS [X] MESES [ ] DIAS [ ]

DIAGNÓSTICO: FEC.

MÉDICO TRATANTE: JF Vallejo. NUTRICIONISTA DIETISTA:

BOMBA PURGA BAXTER 20 [ ] mL
ABBOTT 25 [ ] mL
HOSPIRA 20 [ ] mL

TIEMPO DE INFUSIÓN: HORAS

HORA ESTIMADA DE INSTALACIÓN:

PERFIL DE SOPORTE NUTRICIONAL:

			FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
			25	26	27	28	29	30	31
SEGUIMIENTO DE PESO DIARIO DEL PACIENTE (Kg)			75.					71	75
VÍA DE ADMINISTRACIÓN C: Central P: Periférica			X P	X P	X P	X P	X P	X P	X P
REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES									
MACRONUTRIENTES	D.A.D. 50%	(g/Kg/día)							
	D.A.D. 50%	(mg/Kg/min)	3.6	3.6	3.6	3.6	3,6	3.6	3,6
	AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10%	(g/Kg/día)							
	AMINOACIDOS ADULTOS 10 % CE	(g/Kg/día)	1.8	1.8	1.8	1.8	1.8	1.8	1.8
	AMINOACIDOS ADULTOS 10 % SE	(g/Kg/día)							
	AMINOACIDOS ADULTOS 15 %	(g/Kg/día)							
	GLUTAMINA 20%	(g/Kg/día) 100	1	1	1	1	1	1	1
	LIPIDOS MCT/LCT 20 %	(g/Kg/día)	—	—					
	LIPIDOS LCT 20 %	(g/Kg/día)							
MICRONUTRIENTES	SODIO CLORURO 2 mEq/ml	(mEq/Kg/día)							
	POTASIO CLORURO 2 mEq/ml	(mEq/Kg/día)							
	FOSFATO DE POTASIO 2,6 mmol/ml	(mmol/kg/día)							
	CALCIO GLUCONATO 10%	(mg/Kg/día)							
	CALCIO GLUCONATO 10%	(mEq/Kg/día)	20	20	20	20	20	20	20
	MAGNESIO SULFATO 20%	(mg/Kg/día)							
	MAGNESIO SULFATO 20%	(mEq/Kg/día)	20	20	20	20	20	20	20
	MULTIVITAMINAS ADULTOS	(ml/día)	1	1	1	1	1	1	1
	MULTIVITAMINAS PEDIÁTRICAS	(ml/día)							
	OLIGOELEMENTOS	(ml/día)	1	1	1	1	1	1	1
	VITAMINA C 500 MG/5ML	(mg/día)							
	VITAMINA K 10 MG/ML	(mg/día)							
OTROS	HEPARINA	(UI/día)							
LÍQUIDOS		(ml/Kg/día)							
VOLÚMEN TOTAL NPT		(ml)	2306	2306	2306	2306	2306	2306	2306
VELOCIDAD DE INFUSIÓN		(mL/Hora)	96	96	96	96	96	96	96
FIRMA PRESCRIPTOR									

RECORD DE OBSERVACIONES ESPECIALES

FECHA	DESCRIPCIÓN	FIRMA

1134868

GRUPO UNIMIX S.A.S
Cl 12 A 24 - 54 Cali - Colombia
Telefono/Fax 4858010 - 4858016
Email info@grupounimix.com

FICHA TECNICA DE NUTRICION PARENTAL

Fecha	18/01/2015
Pedido No.	4107
Nutricion No.	27283

Señores: UNION TEMPORAL VALLE PHARMA — NIT 900712945
Direccion: CL 12A 24 54 — TEL: 485 80 10

HECTOR VINAZCO		Historia	1107034794	
Servicio Clinico	Unimix	Edad	34	AÑOS
Cama / Incubadora	8	Peso	75	KG
Diagnostico	-	Purga Teorica(ml)	20.0	
Prescriptor	MÉDICOS HUV	Purga Real(ml)	20.0	

COMPONENTE		PRESCRIPCION	VOLUMEN(ML)	CORRECCION PU..
NUTRICION				
AMINOPLASMAL 10% C.E. 500ML-B. BRAUN	g/Kg/dia	2,00	1.500,00	1.512,00
DEXTROSA 50% 500 ML-FRESENIUS	mg/Kg/min	3,60	777,60	783,82
SULFATO DE MAGNESIO 200MG/ML X 10 ML-CORP..	mg/Kg/dia	54,00	20,25	20,41
AGUA ESTERIL 500 ML-BAXTER	unidad	0,02	7,90	7,98
ADDAMEL 10 ML-FRESENIUS	ml/dia	20,00	20,00	20,16
GLUCONATO DE CALCIO 10% 10 ML-ROPSOHN	mg/Kg/dia	27,00	20,25	20,41
VITALIP ADULTOS 10 ML-FRESENIUS	ml/dia	5,00	5,00	5,04
SOLUVIT N POLVO PARA INFUSION 10 ML-FRESE..	ml/dia	5,00	5,00	5,04
LIPOFUNDIN 20% 500 ML-B. BRAUN	g/Kg/dia	0,60	225,00	226,80

Intervencion Farmaceutica:

PESO ESTIMADO	2779.35	PESO REAL _____	% VARIAC. _____
VOLUMEN TOTAL	2.581,00	VOLUMEN TOTAL CORRECCION PURGA	2.601,00
TIEMPO DE INFUSION	24,00	VELOCIDAD DE INFUSION	107,54

VIA DE ADMINISTRACION: CENTRAL — CENTRAL ADULTOS

PARAMETROS NUTRICIONALES Y FARMACEUTICOS

Calorias Totales	2.371,92	Calorias Totales No Proteicas Kg	23,63
Calorias Totales /Kg/dia	31,63	Relacion Cal No Proteicas/g Nitrogeno	73,83
Gramos Totales de Nitrogeno	24,00	Relacio Cal No Proteicas/g A.A	11,81
Calorias Totales Proteicas	600,00	Concentracion de Carbohidratos(%)	15,06
Calorias Totales Proteicas/Kg	8,00	Concentracion de Proteina(%)	5,81

HOJA DE PRESCRIPCIÓN PARA NUTRICIÓN PARENTERAL

Código: PE-01-F1	Versión: 003 Vigencia 25/03/16	Página 1 de 1

SERVICIO: UCIN CAMA:

PACIENTE: Hector Vinazco.

HISTORIA No: 1107034794. EDAD 34 AÑOS ☒ MESES ☐ DIAS ☐

DIAGNÓSTICO: FEC.

MÉDICO TRATANTE: JFVallejo. NUTRICIONISTA DIETISTA:

BOMBA PURGA BAXTER 20 ☐ mL
ABBOTT 25 ☐ mL
HOSPIRA 20 ☐ mL

TIEMPO DE INFUSIÓN: HORAS

HORA ESTIMADA DE INSTALACIÓN:

Feb

PERFIL DE SOPORTE NUTRICIONAL:

			FECHA 1	FECHA 2	FECHA 3	FECHA 4	FECHA 5	FECHA 6	FECHA 7
SEGUIMIENTO DE PESO DIARIO DEL PACIENTE (Kg)			75	75	75	75	75	75	75
VÍA DE ADMINISTRACION C: Central P: Periférica			X P	C P	C P	X P	X P	X P	X P
REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES									
MACRONUTRIENTES	D.A.D. 50%	(g/Kg/día)							
	D.A.D. 50%	(mg/Kg/min)	3.6	3.6		3.6		3,6	3,6
	AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10%	(g/Kg/día)							
	AMINOACIDOS ADULTOS 10 % CE	(g/Kg/día)	1.8	2.0		0.8		0,8	0,8
	AMINOACIDOS ADULTOS 10 % SE	(g/Kg/día)							
	AMINOACIDOS ADULTOS 15 %	(g/Kg/día)							
	GLUTAMINA 20%	(g/Kg/día)	1	—					
	LIPIDOS MCT/LCT 20 %	(g/Kg/día)	0.6	0.6		0,7		0,7	0,7
	LIPIDOS LCT 20 %	(g/Kg/día)							
MICRONUTRIENTES	SODIO CLORURO 2 mEq/ml	(mEq/Kg/día)			0		0		
	POTASIO CLORURO 2 mEq/ml	(mEq/Kg/día)			0		0		
	FOSFATO DE POTASIO 2,6 mmol/ml	(mmol/kg/día)			30		0	30	30
	CALCIO GLUCONATO 10%	(mg/Kg/día)							
	CALCIO GLUCONATO 10%	(mEq/Kg/día)	20	20	20	20	0	—	—
	MAGNESIO SULFATO 20%	(mg/Kg/día)							
	MAGNESIO SULFATO 20%	(mEq/Kg/día)	20	20	8	20	8	20	20
	MULTIVITAMINAS ADULTOS	(ml/día)	2	2	—	2	—	2	2
	MULTIVITAMINAS PEDIÁTRICAS	(ml/día)			5		5		
	OLIGOELEMENTOS	(ml/día)	2	2	5	2	5	2	2
	VITAMINA C 500 MG/5ML	(mg/día)			0		0		
	VITAMINA K 10 MG/ML	(mg/día)							
OTROS	HEPARINA	(UI/día)							
LÍQUIDOS		(ml/Kg/día)							
VOLÚMEN TOTAL NPT		(ml)	2681	2681		1716		1726	1726
VELOCIDAD DE INFUSIÓN		(mL/Hora)	107.	107		71.5.		71,9	71,9
FIRMA PRESCRIPTOR									

RECORD DE OBSERVACIONES ESPECIALES

FECHA	DESCRIPCIÓN	FIRMA

HOJA DE PRESCRIPCIÓN PARA NUTRICIÓN PARENTERAL

Código: PE-01-F1	Versión: 003 Vigencia 25/03/16	Página 1 de 1

2015

SERVICIO: CH. 13. CAMA:

PACIENTE: Hector Linarco.

HISTORIA No: 110703479 4 EDAD 34 AÑOS ☒ MESES ☐ DIAS ☐

DIAGNÓSTICO: FEC multiple

MÉDICO TRATANTE: JF Vallejo NUTRICIONISTA DIETISTA:

BOMBA PURGA BAXTER 20 ☐ mL
ABBOTT 25 ☐ mL
HOSPIRA 20 ☐ mL

TIEMPO DE INFUSIÓN: ______ HORAS

HORA ESTIMADA DE INSTALACIÓN:

PERFIL DE SOPORTE NUTRICIONAL:		FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
		8	9	10	11			
SEGUIMIENTO DE PESO DIARIO DEL PACIENTE (Kg)		75						
VÍA DE ADMINISTRACIÓN C: Central P: Periférica		☒C P	☒C P	☒C P	C P	C P	C P	C P
REQUERIMIENTOS NUCIONALES								
MACRONUTRIENTES								
D.A.D. 50%	(g/Kg/día)				Se suspende / Falleció			
D.A.D. 50%	(mg/Kg/min)	3.6	3.6	3.6				
AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10%	(g/Kg/día)							
AMINOACIDOS ADULTOS 10 % CE	(g/Kg/día)	0.8	0.8	0.8				
AMINOACIDOS ADULTOS 10 % SE	(g/Kg/día)							
AMINOACIDOS ADULTOS 15 %	(g/Kg/día)							
GLUTAMINA 20%	(g/Kg/día)							
LIPIDOS MCT/LCT 20 %	(g/Kg/día)	0.7	0.7	0.7				
LIPIDOS LCT 20 %	(g/Kg/día)							
MICRONUTRIENTES								
SODIO CLORURO 2 mEq/ml	(mEq/Kg/día)							
POTASIO CLORURO 2 mEq/ml	(mEq/Kg/día)	30.	—	—				
FOSFATO DE POTASIO 2,6 mmol/ml	(mmol/kg/día)							
CALCIO GLUCONATO 10%	(mg/Kg/día)							
CALCIO GLUCONATO 10%	(mEq/Kg/día)		20.	20				
MAGNESIO SULFATO 20%	(mg/Kg/día)							
MAGNESIO SULFATO 20%	(mEq/Kg/día)	20.	20	20				
MULTIVITAMINAS ADULTOS	(ml/día)	2	2	2				
MULTIVITAMINAS PEDIÁTRICAS	(ml/día)							
OLIGOELEMENTOS	(ml/día)	2	2	2				
VITAMINA C 500 MG/5ML	(mg/día)							
VITAMINA K 10 MG/ML	(mg/día)							
OTROS								
HEPARINA	(UI/día)							
LÍQUIDOS	(ml/Kg/dia)							
VOLÚMEN TOTAL NPT	(ml)	1726	1726	1720				
VELOCIDAD DE INFUSIÓN	(mL/Hora)	72.	72	72				
FIRMA PRESCRIPTOR								

RECORD DE OBSERVACIONES ESPECIALES

FECHA	DESCRIPCIÓN	FIRMA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
Evaristo García E.S.E
VENTANILLA UNICA

Fecha 06 MAR 2024
No. Radicado D-0732
Hora 11:49am
Firma
Folios 2 Folios.

[110]

Santiago de Cali, 05/03/2024

Señor
LUIS FERNANDO GARZON VINASCO
No. 1.061.539.020 de Piendamó (Cauca)
Correo electrónico: aefernandez@unicauca.edu.co
Santiago de Cali, Valle del Cauca

Asunto: Respuesta Acción de Tutela

Respetado señor

En relación al asunto en referencia, doy respuesta a interrogantes descritos en acción de tutela en los siguientes términos:

Punto No. 4
"Reportes de eventos e incidentes adversos en relación con la atención de mi hermano HÉCTOR FABIO VINASCO DÍAZ (quien en vida se identificó con la C.C. No.1.107.034.794)"

Respuesta:

Teniendo en cuenta los archivos de gestión del programa de seguridad del paciente institucional, se encuentra el reporte de un (1) suceso de seguridad el cual se describe a continuación:

Fecha del Reporte	Proceso/Área que reporta	Suceso de Seguridad que se reporta
06/01/2015	Terapia Intensiva	Paciente quien ingresa al servicio y a la inspección se puede observar Ulcera por Presión (UPP) Grado II en pabellón auricular izquierdo. Al momento impregnado de Almipro.

Punto No. 5
"Listas de chequeo para gestionar el riesgo y prevenir eventos adversos o resultados no esperados en relación con la atención de mi hermano HÉCTOR FABIO VINASCO DÍAZ (quien en vida se identificó con la C.C. No. 1.107.034.794)"

Respuesta:

Las listas de chequeo que se utilizaban en ese momento para gestionar el riesgo y prevenir eventos adversos o resultados no esperados en la atención de los pacientes se relacionan a continuación:

-Rondas de seguridad
-Paciente Trazador
-Medición de metas de seguridad del paciente
-Lista de chequeo de seguridad en cirugía

Hospital Universitario del Valle "Evaristo García" E.S.E.
Calle 5 No. 36 - 08 - PBX (+57) (602) 620 6000
NIT: 890303461-2
Cali, Valle del Cauca - Colombia

Punto No. 6
"Descripción del método utilizado para el análisis de eventos adversos o resultados no esperados en relación con la atención de mi hermano HÉCTOR FABIO VINASCO DÍAZ (quien en vida se identificó con la C.C. No. 1.107.034.794)"

Respuesta:

El Hospital Universitario del Valle "Evaristo García" E.S.E tiene implementado para el análisis de los eventos adversos o resultados no esperado en relación con la atención, la metodología del Protocolo de Londres.

Punto No. 7
"Certificación o documentos y resultados hechos por el comité de seguridad de la entidad en relación con la atención de mi hermano HÉCTOR FABIO VINASCO DÍAZ (quien en vida se identificó con la C.C. No. 1.107.034.794)"

Respuesta:

De acuerdo a la resolución DG-3584-2013 (agosto13/2013), se crea el comité de seguridad del paciente como organismo colegiado de naturaleza consultiva y asesora cuyo objetivo primordial es diseñar políticas, planes, programas y procedimientos, para fortalecer la seguridad del paciente durante el proceso de atención. Promueven la socialización y adherencia a las buenas practicas establecidas para la seguridad de los pacientes en el Hospital Universitario del Valle "Evaristo García" E.S.E.

Esperando haber dado respuesta a los interrogantes sobre el particular,

Atentamente,

DORA LUCIA PRECIADO C.
Jefe Oficina
Seguridad del Paciente

Anexos: DG-3584-2013 (agosto13/2013)
Copia archivo:
-Dr. Luis Fernando Rendón. Subgerente de Servicios de Salud
-Dra. Viviana Bolaños. Jefe Oficina Jurídica
-Dra. Olga Lucia Pérez. Coordinadora Terapia Intensiva

Proyectó : Enf. Dora Lucia Preciado C. Jefe Oficina Seguridad del Paciente

Hospital Universitario del Valle "Evaristo García" E.S.E.
Calle 5 No. 36 - 08 - PBX (+57) (602) 620 6000
NIT: 890303461-2
Cali, Valle del Cauca - Colombia

HOSPITAL UNIVERSITARIO
DEL VALLE
Evaristo García E.S.E

DIRECCION GENERAL
Calle 5 no. 36-08
Tel. 6206147

RESOLUCIÓN DG-3584-2013
(Agosto 13 de 2013)

"Por medio de la cual se crea el Comité de Seguridad de Pacientes, HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "Evaristo García" E.S.E."

EL Director General del HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "Evaristo García E.S.E" , en uso de sus atribuciones legales y estatutarias conferidas por el Decreto Departamental 1807 de 1995, los Acuerdos de Junta Directiva No. 004 y 007 de 1997,

CONSIDERANDO

Que la Ley 100 de diciembre de 1993, en su artículo 173 establece como funciones del Ministerio de Salud "Dictar las normas científicas que regulan la calidad de los servicios y el control de los factores de riesgo, que son de obligatorio cumplimiento por todas las entidades promotoras de salud y por las instituciones prestadoras de servicios de salud del sistema general de seguridad social en salud y por las direcciones seccionales, distritales y locales de salud."; su artículo 185 define "Para que una entidad pueda constituirse como institución prestadora de servicios de salud deberá cumplir con los requisitos contemplados en las normas expedidas por el Ministerio de Salud."

Que mediante el Decreto 1011 de 2006, el Ministerio de la Protección Social, establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud, el cual orienta las acciones d a la mejora de los resultados, centrados en el usuario, cuyo alcance supera la verificación de la estructura o de la documentación de los procesos; este sistema está compuesto por el Sistema Único de Habilitación, Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención de Salud, el Sistema Único de Acreditación y el Sistema de Información para la Calidad. El citado decreto en su artículo 3°, establece como características de calidad , la accesibilidad, oportunidad, seguridad, pertinencia y continuidad, las cuales son parámetros para evaluar y mejorar los servicios de salud. El citado decreto en su artículo 44°, establece que para efectos de evaluar la calidad la Entidad Acreditadora aplicará los Manuales de Estándares del Sistema Único de Acreditación que para el efecto proponga la Unidad Sectorial de Normalización y adopte el Ministerio de la Protección Social.

HOSPITAL UNIVERSITARIO
DEL VALLE
Evaristo García E.S.E

DIRECCION GENERAL
Calle 5 no. 36-08
Tel. 6206147

Que por medio de la resolución 1441 de 2013 se establece como requisito del Sistema Único de Habilitación que en la institución "Exista un referente y/o equipo para la gestión de la seguridad de pacientes institucional asignado por el representante legal"
Que por medio de la Resolución 123 de 2012 el Ministerio de la Protección Social adopta el Manual de Acreditación en Salud ambulatorio y hospitalario, Versión 003 de 2011 de la Unidad Sectorial de Normalización en Salud; en el citado manual se encuentran incluidos los siguientes estándares:

Estándar 5. Código: (AsSP1)
La organización tiene formulada implementada y evaluada la política de Seguridad de pacientes y garantiza su despliegue en toda la organización mediante:
Criterios:
- Una estructura funcional para la seguridad del paciente.
- La implementación de estrategias para el fortalecimiento de la cultura justa de la seguridad que incentiva el reporte voluntario de eventos, la identificación de riesgos asistenciales y la definición de barreras de seguridad orientadas a su mitigación.
- Monitorización de eventos adversos.
- Evidencias de tendencias hacia la mejora y el desempeño superior.

Estándar 6. Código: (AsSP2)
La política de seguridad de pacientes se despliega en la generación y la medición de la cultura de seguridad (que incluye la medición del clima de seguridad), la implementación de un programa de Seguridad (que defina las herramientas) y la conformación del comité de seguridad de pacientes.
Incluye:
Criterios:
- La estandarización de un sistema de búsqueda de factores de riesgos, fallas y eventos adversos.
- La investigación, el análisis, la gestión y la toma de decisiones que evite los eventos adversos prevenibles y, en caso de presentarse, mitigar sus consecuencias.
- La organización identifica si la actual atención es consecuencia de un evento adverso, independientemente de donde se haya prestado la atención precedente.

Que el Hospital Universitario del Valle "Evaristo García" E.S.E, declara el compromiso con el mejoramiento continuo y calidad en la atención, definiendo los lineamientos para la seguridad del paciente a través de la Política y el Programa de Seguridad del Paciente.

Que por todo lo anterior, se hace necesario la conformación del Comité de Seguridad de Pacientes, como equipo que asesore y promueva la gestión y el mejoramiento continuo de la Seguridad del Paciente, como factor clave para lograr altos estándares

de la calidad de la Atención de la Salud en el Hospital Universitario del Valle "Evaristo García" E.S.E.

Que en virtud de lo anterior el Director General del **HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "Evaristo García" E.S.E.,**

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO.- CREACIÓN DEL COMITÉ DE SEGURIDAD DE PACIENTES DEL H.U.V: Con fundamento en las consideraciones legales, de hecho y de derecho que anteceden, crease el **COMITÉ DE SEGURIDAD DE PACIENTES** del Hospital Universitario del Valle "Evaristo García", como un organismo colegiado de naturaleza consultiva y asesora cuyo objetivo primordial es diseñar políticas, planes, programas y procedimientos, para fortalecer la seguridad del paciente durante el proceso de atención; promueven la socialización y adherencia a las buenas prácticas establecidas para la seguridad de los pacientes del Hospital Universitario del Valle "Evaristo García" E.S.E".

ARTICULO SEGUNDO.- CONFORMACIÓN DEL COMITE-. El Comité de Seguridad de Pacientes estará integrado por los. siguientes miembros:

- Director Medico Operativo de Servicios de Salud o su delegado.
- Director Administrativo o su delegado
- Representante del área de Gestión de Calidad.
- Representante de Enfermería
- Representante del HUV, en los Convenios Docencia Servicio.
- Representante de Vigilancia Epidemiológica
- Representante de la Oficina Jurídica

PARAGRAFO.- El comité podrá invitar a personas que considere importantes para el análisis de la información y toma de decisiones relacionadas con la agenda de trabajo; el invitado tendrá voz, pero no voto.

ARTÍCULO TERCERO.-. FUNCIONES-. Las funciones del Comité de Seguridad de Pacientes son:

Elaborar y actualizar el manual de funcionamiento del comité.

- Elaborar, revisar y aprobar el Plan de trabajo anual del comité.
- Proponer el programa anual de Seguridad del Paciente institucional, como parte integral del PAMEC.
- Realizar seguimiento al Programa de Seguridad del Paciente
- Emitir recomendaciones sobre políticas, normatividad o acciones tendientes a fomentar la calidad y la seguridad del paciente.

- Promover la adopción de estrategias institucionales en materia de seguridad del paciente.
- Apoyar el desarrollo e implementación de medidas de seguridad en la atención.
- Promover el desarrollo de una cultura institucional que fortalezca la calidad y la seguridad en la atención
- Estimular la socialización de experiencias exitosas que tengan como objetivo la seguridad del paciente
- Promover la cooperación interinstitucional para desplegar en la comunidad hospitalaria las acciones relacionadas con la atención segura
- Promover acciones de educación continua en el campo de la seguridad del paciente.
- Participar en la autoevaluación con estándares de Acreditación.
- Proponer los indicadores de vigilancia de la seguridad del paciente en el hospital.
- Analizar la información institucional en relación a la seguridad del paciente y generar recomendaciones para su intervención.
- Realizar seguimiento al desempeño de los comités en el análisis e intervención de los eventos adversos identificados o reportados en cada una de ellas.
- Realizar seguimiento a las acciones de mejoramiento institucionales para la seguridad del paciente.

Las funciones del Presidente del Comité de Seguridad de Pacientes son:

- Presidir las reuniones del comité.
- Designar el Vicepresidente y representante de Enfermería.
- Seleccionara a uno de los miembros del comité, como Secretario.
- Comunicar al Director General y al Comité Directivo o el que haga sus veces, las recomendaciones del comité, sobre asuntos relacionados la seguridad del paciente, para su aprobación.
- Vigilar el cumplimiento de las funciones del comité y de sus miembros.
- Revisar y aprobar las actas del comité.
- Liderar el informe anual de gestión del comité.
- Establecer el calendario anual de reuniones.
- Realizar informes trimestrales sobre el estado de la seguridad del paciente en la institución, basado en indicadores y la información institucional.

Las funciones del Secretario del Comité de Seguridad de Pacientes son:

- Coordinar la logística y citar a las reuniones del comité.
- Elaborar con el presidente el orden del día

- Elaborar las actas de todas las reuniones del comité.
- Realizar en cada reunión, el seguimiento de los compromisos de cada uno de los miembros.
- Realizar el seguimiento de las solicitudes del comité.
- Archivar los registros generados por el comité.
- Disponer del listado actualizado de los miembros del comité.
- Gestionar el envío de comunicaciones del comité.
- Revisar las comunicaciones enviadas al comité, comunicarlas en este y responderlas de acuerdo a los lineamientos del comité.
- Gestionar la recopilación de la información requerida por el comité.

PARAGRAFO UNO.- Se establece que será el Presidente del Comité, el funcionario que desempeñe el cargo de Director Operativo de Servicios de Salud.
PARAGRAFO DOS.- El Vicepresidente, deberá asumir las funciones del Presidente cuando este se ausente. En caso de ausencia en alguna de las reuniones del Secretario designado, esta función será asumida por quien defina el Presidente o Vicepresidente.

ARTÍCULO CUARTO.- SESIONES Y ACTAS-. El Comité de Seguridad de Pacientes sesionará por lo menos una vez cada dos (2) meses; cada reunión debe contar con un acta que evidencie el desarrollo de la reunión.
PARAGRAFO UNO.-El comité podrá sesionar extraordinariamente por convocatoria de la Dirección Operativa de Servicios de Salud o el Vicepresidente.

ARTÍCULO QUINTO.- QUÓRUM-. Para constituir quórum debe estar presentes al menos la mitad más uno de los miembros del Comité de Seguridad de Pacientes; siempre deberá estar el Presidente o el Vicepresidente, para el desarrollo de la reunión.
PARAGRAFO UNO.- Cuando el Quorum este conformado por número par y las opiniones sobre algún aspecto a decidir estén divididas en número igual, corresponderá al presidente o vicepresidente dirimir al respecto.

ARTÍCULO SEXTO.- CONSIDERACIONES ETICAS-. El Comité de Seguridad de Pacientes del Hospital Universitario del Valle "Evaristo García" E.S.E", garantiza la confidencialidad de la información frente a la seguridad del paciente y promueve una cultura justa, frente al trabajador. Todos los datos personales que surjan de la recolección, monitoreo, muestreo o evaluación, respetaran la confidencialidad.
Los miembros del comité están obligados a guardar secreto respecto de los asuntos que tuvieran conocimiento por razón de su condición de miembros del comité

ARTÍCULO SEPTIMO.- RESPONSABILIDADES-. El Comité de Seguridad de Pacientes, por su carácter asesor, emitirá recomendaciones para promover la

HOSPITAL UNIVERSITARIO
DEL VALLE
Evaristo García E.S.E.

DIRECCION GENERAL
Calle 5 no. 36-08
Tel. 6206147

seguridad de los pacientes, las cuales podrán ser o no adoptadas por la alta gerencia de la institución.

ARTICULO OCTAVO.- VIGENCIA Y DEROGATORIA: La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición y deroga todos los Actos Administrativos anteriores que regulen esta misma materia. Contra la misma no procede Recurso alguno de la Vía Administrativa.

COMUNIQUESE Y CÚMPLASE.

JAIME RAMON RUBIANO VINUESA
Director General HUV

Elaborarón: DOLLY VILLEGAS ARENAS. Oficina Gestión de Calidad
M ISABEL PIAZUELO G. Oficina Gestión de Calidad
Revisó: GLORIA ELENA GARCIA – Abogada Oficina Jurídica HUV
Visto Bueno: Dra LUZ MARINA LAGAREJO HINESTROZA– Asesora Oficina Jurídica HUV