

Puerto Asís (Putumayo), 4 de abril de 2024

SEÑOR:

JUZGADO PROMISCOUO DEL CIRCUITO (Reparto)

Puerto Asís - Putumayo

E. S. D.

ASUNTO: PROCESO VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRACONTRACTUAL DE MAYOR CUANTÍA

DEMANDANTES: NURY MARCELA CERÓN SUAREZ Y OTROS.

DEMANDADOS: - POWER OIL & GAS S.A.S.
- ADALVER ROMERO CARRILLO
- SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

WILSON ALEJANDRO GALVIS ROSERO, mayor de edad, con residencia y domicilio en el municipio de Valle del Guamuez (La Hormiga), Putumayo, identificado con la cédula de ciudadanía No. 12.754.707 expedida en Pasto (Nariño), abogado titulado y en ejercicio, inscrito con T. P. No. 169717 del C. S. de la J, con dirección de correo electrónico profesional jurídicos_integrales@hotmail.com , actuando en calidad de **APODERADO JUDICIAL** de la señora **NURY MARCELA CERÓN SUAREZ** mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 41.120.346 expedida en Valle del Guamuez (La Hormiga), dirección física en el barrio Trece de Junio y con dirección de notificación electrónica nurymarcela83@hotmail.com, celular número (+57) 3103463577, quien actúa en calidad de representante legal de las HIJAS del señor **GUSTAVO ADOLFO MADRID CABRALES(QEPD)**, menores de edad y quienes en la actualidad están bajo su custodia y se encuentran: **SHARA VALENTINA MADRID CERÓN**, identificada con la tarjeta de identidad número 1.126.450.775 de Valle del Guamuez (La Hormiga), **MARIA JOSE MADRID CERÓN** identificada con NUIP 1.140.015.818, **ALISSON MADRID CERÓN**, identificada con el NUIP 1.126.460.323, todas domiciliadas en el barrio Trece de Junio, en el municipio de Valle del Guamuez; del mismo modo de la señora **MALLY CABRALES DE MADRID**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 26.096.113 expedida en Sincelejo (Sucre), dirección física en el barrio Villa de Leyva manzana 1 Lote 1 Valle del Guamuez (La Hormiga), y con dirección de notificación electrónica isamadc9@gmail.com, celular número (+57) 3145472767, madre del señor GUSTAVO ADOLFO MADRID CABRALES, igualmente de sus hermanos: el señor **OCTAVIO MIGUEL MADRID CABRALES**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 92.529.718 expedida en Sincelejo (Sucre), dirección física en la carrera 19 7A 12 Villa Diana Mocoa (Putumayo) y con dirección de notificación electrónica octamaca@gmail.com, celular número (+57) 3104501681, el señor **RAÚL ANTONIO MADRID CABRALES**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 92.257.248 de Sampués (Sucre), dirección física en la Kra 6 # 29 A 42 barrio Cortijo Sincelejo (Sucre) y con dirección de notificación electrónica madridcabralesraul@gmail.com, celular número (+57) 3229406924; la señora **ISAURA MARIA MADRID CABRALES** mayor de edad, identificada con cédula de

ciudadanía No. 64.696.158 expedida en Sincelejo (Sucre), dirección física en el barrio Villa de Leyva Manzana 1 Lote 1 Valle del Guamuez (La Hormiga), y con dirección de notificación electrónica isamadc9@gmail.com, celular número (+57) 3145472767; la señora **OLIVIA STELLA MADRID CABRALES** mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 64.558.610 de Sincelejo (Sucre), dirección física en la Kra 6 # 29 A 42 barrio Cortijo Sincelejo (Sucre), dirección de notificación electrónica olivia.0303@yahoo.es y celular número (+57) 312 6591884; y el señor **CARLOS MIGUEL MADRID MANJARRES** mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía No. 92.552.965 expedida en Corozal (Sucre), dirección física en la manzana K lote 9 barrio Luis Carlos Galán Cartagena (Bolívar), dirección de notificación electrónica carlosmiguelmadridmanjarrez@gmail.com y celular número (+57) 3005185983, quienes obran dentro de la presente actuación en calidad de **ACCIONANTES Y VICTIMAS INDIRECTAS** dentro del proceso incoado con ocasión al sensible fallecimiento del señor GUSTAVO ADOLFO MADRID CABRALES, víctima directa de los daños y perjuicios aquí reclamados, por medio del presente escrito y estando dentro del término legal otorgado por la ley, procedo a presentar en un escrito debidamente integrado y en consecuencia, instauró un **PROCESO VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL** en contra de la sociedad por acciones simplificada **POWER OIL & GAS** identificada con el **NIT. 830510783-8**, representada legalmente por el señor EDGAR FERNANDO CIFUENTES LOZANO o quien haga sus veces al momento de la notificación del auto admisorio de esta demanda, con domicilio principal en la Vda. Tibitó Parque Industrial Gran Sabana Lote 35 y 36, municipio de Tocancipá (Cundinamarca), con número telefónico para notificaciones 8698485, con dirección de notificación electrónica administracion@poilgas.com, sociedad que ostenta la calidad de **PROPIETARIO DEL VEHICULO** marca CHEVROLET de la línea NHR de **PLACAS GDW-246**; en contra del señor **ADALVER ROMERO CARRILLO** identificado con cedula de ciudadanía No. 14.135.203, con dirección física en el barrio Oronegro del municipio de Orito (Putumayo), con número de contacto (+57) 3103985421, quien ostenta la calidad de **CONDUCTOR DEL VEHICULO** de propiedad de POWER OIL & GAS SAS; y en contra de **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** identificada con NIT No. 890903407-9, con dirección principal en la carrera 63 número 49A - 31 Piso 1 Ed. Camacol de la ciudad de Medellín (Antioquia), con dirección de notificación electrónica notificacionesjudiciales@suramericana.com.co, en virtud de Contrato de Seguro celebrado con POWER OIL & GAS SAS, identificado con el número de póliza 900000421720. Así las cosas y todo en orden a que, con citación y audiencia de las personas demandadas, se decreten las pretensiones que se piden con el presente libelo y con fundamento en los siguientes hechos:

FUNDAMENTOS FÁCTICOS DE LA DEMANDA:

PRIMERO: El señor GUSTAVO ADOLFO MADRID CABRALES, nacido el dos (2) de septiembre de 1.978, oriundo del municipio de Sampues departamento de Sucre, hijo de la señora MALLY CABRALES DE MADRID y el señor ADOLFO MADRID

CARDOZO, quien en vida fue portador de la cedula de ciudadanía número 92.259.097 de Sampues y que residía en el departamento de Putumayo.

SEGUNDO: El señor GUSTAVO ADOLFO MADRID CABRALES tenía el cargo de vendedor externo para la Agrodistribuidora AgroFinsa AF, identificada con el NIT 1085327301-7 representada legalmente por el señor JEFERSON ANDRES GETIAL PANTOJA, entre quienes habían suscrito Contrato Laboral Individual a Término Indefinido el día siete (7) de septiembre de 2022.

TERCERO: El señor GUSTAVO ADOLFO MADRID CABRALES devengaba una remuneración mensual por valor de UN MILLON (\$1.000.000) más bonificaciones por ventas en virtud del Contrato de Trabajo con AgroFinsa AF.

CUARTO: El día viernes treinta (30) de septiembre del año 2022, siendo las 16:40 horas aproximadamente, el señor GUSTAVO ADOLFO MADRID CABRALES transitaba por la vía que conduce del municipio de Orito a La Hormiga, en el vehículo automotor tipo motocicleta de propiedad de la señora ISAURA MARIA MADRID CABRALES que corresponde a las siguientes características: marca YAMAHA, línea FZN250-A, **PLACAS XTT24F**, modelo 2022, color negro - azul, cilindrada 249cc, que contaba con SOAT vigente de LA PREVISORA No. 1508004841197000. **(Vehículo No. 1).**

QUINTO: A la altura de la vereda La Concordia el señor GUSTAVO MADRID CABRALES colisiona de frente contra el costado de un vehículo tipo camioneta de servicio público, quien venía en sentido contrario y que es propiedad de POWER OIL & GAS SAS, que corresponde a las siguientes características: Marca CHEVROLET línea NHR color BLANCO **PLACAS GDW – 246**, número de motor 4F5836, chasis número 9GDNLR775LB021002, con SOAT vigente de COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS No. 83952743 **(Vehículo No. 2).**

SEXTO: La persona que venía conduciendo el vehículo No. 2 se identificó como ADALVER ROMERO CARRILLO con cedula de ciudadanía No. 14.135.203, quien cuenta con Licencia de Conducción vigente para las categorías A2, B1 Y C1 y es trabajador de POWER OIL & GAS SAS.

SÉPTIMO: El vehículo No. 2 se encuentra asegurado en virtud de Contrato de Seguro celebrado entre POWER OIL & GAS SAS y SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA, identificado con el número de póliza 900000421720, vigente desde el once (11) de septiembre de 2022, hasta el once (11) de septiembre de 2023.

OCTAVO: En el siniestro interviene un vehículo tipo carro tanque de servicio público, de marca INTERNACIONAL, línea DURASTAR 4300 SBA color BLANCO de **PLACAS WFV - 187**, con SOAT vigente de SEGUROS MUNDIAL No. 159942548 **(Vehículo No. 3)** y del cual es propietaria la señora SILVIA PATRICIA LEMACHE AUQUILLAS, identificada con cedula de extranjería número 551334.

NOVENO: La persona que venía conduciendo el vehículo No. 3 se identificó como HERNANDO LUPERCIO LEITON, portador de la cedula de ciudadanía número 12.977.260 el cual cuenta con Licencia de Conducción vigente para las categorías B2 y C2.

DÉCIMO: El vehículo No. 1 en donde se transportaba el señor GUSTAVO MADRID CABRALES impactó de frente y únicamente contra el vehículo No. 2, pues este último, venía de costado e invadiendo el carril contrario por completo luego de que el conductor perdiera el control del vehículo.

DÉCIMO PRIMERO: El vehículo No. 3 por su parte, venía en el mismo sentido del señor GUSTAVO ADOLFO MADRID CABRALES, el conductor de este manifestó en entrevista ante Policía Judicial ir detrás del vehículo No. 1 y observar como el vehículo No. 2 venía en sentido contrario, zigzagueando e invadiendo el carril por donde transitaban el vehículo No. 1 y No. 3 ocasionando la colisión. El señor HERNANDO LUPERCIO LEITON en procura de no impactar por detrás el vehículo en el que se movilizaba el señor MADRID CABRALES, decide virar hacia la izquierda impactando únicamente con el vehículo No. 2.

DÉCIMO SEGUNDO: El señor GUSTAVO ADOLFO MADRID CABRALES sufre politraumatismos como consecuencia del fuerte impacto y es trasladado en ambulancia al HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS (LA HORMIGA), allí no pueden prestarle la atención que requiere, por lo que lo remiten a una IPS de mayor nivel.

DÉCIMO TERCERO: El señor GUSTAVO ADOLFO MADRID CABRALES es trasladado en ambulancia al HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL PUTUMAYO ubicado en el municipio de Puerto Asís, ingresando a las 22:17 horas del treinta (30) de septiembre del año 2022. En su historia clínica se consigna que “se considera paciente con politraumatismo grave que amerita requerimiento de unidad de cuidados intensivos.”

DÉCIMO CUARTO: El señor GUSTAVO ADOLFO MADRID CABRALES es ingresado a unidad de cuidados intensivos alrededor de las 03:05 horas del día primero (1) de octubre de 2022.

DÉCIMO QUINTO: El diagnóstico médico del señor GUSTAVO ADOLFO MADRID CABRALES comprende lo siguiente:

- Politraumatismo ISS SCORE 29 Puntos
- Trauma craneoencefálico moderado
- Trauma cervical
- Trauma cerrado de tórax y abdomen
- Trauma de columna lumbosacro
- Fractura de antebrazo y mano derecha
- Fractura de cadera izquierda
- Fractura de fémur izquierdo

DÉCIMO SEXTO: El día dos (2) de octubre de 2022, siendo las 13:50 horas, el señor GUSTAVO ADOLFO MADRID CABRALES fallece a consecuencia de la gravedad de sus lesiones. En su historia clínica, página 31 de 65, se dictamina que la muerte es violenta por trauma secundario a accidente de tránsito.

DÉCIMO SÉPTIMO: Su Certificado de Defunción es expedido el tres (3) de octubre de 2022 y corresponde al número 22105520064583.

DÉCIMO OCTAVO: El señor GUSTAVO MADRID CABRALES vivía en unión libre y bajo el mismo techo con la señora NURY MARCELA CERÓN SUAREZ, quien fue su compañera de vida y a quien conoció estando aún en el colegio. En el año 2007 deciden iniciar una relación. Pese a compartir muchos años de su vida juntos, nunca declararon la unión marital de hecho ni tampoco contrajeron matrimonio de ninguna índole.

DÉCIMO NOVENO: En el año 2008 y fruto de la unión del señor GUSTAVO MADRID CABRALES y NURY CERÓN SUAREZ, nace SHARA VALENTINA MADRID CERÓN, quien sería la primera de las tres hijas que tendría la pareja, seguiría después MARIA JOSE MADRID CERÓN en el año 2018 y por último en el año 2020, ALISSON MADRID CERÓN.

VIGÉSIMO: El señor GUSTAVO ADOLFO MADRID CABRALES se caracterizó por ser un padre de familia muy responsable, ejemplar, amoroso y dedicado a su hogar, era él quien solventaba las necesidades propias de su familia, fue un hombre muy trabajador, alentado por sacar a su familia adelante. A lo largo de su vida tuvo diferentes trabajos.

VIGÉSIMO PRIMERO: La señora NURY MARCELA CERÓN SUAREZ y sus tres hijas menores de edad han visto inmensamente afectado su núcleo familiar a causa del fallecimiento del señor GUSTAVO MADRID CABRALES, era él, el pilar fundamental de la familia, ellas dependían económicamente de él, pues la señora NURY CERÓN siempre se dedicó al cuidado de las niñas y el mantenimiento del hogar.

VIGÉSIMO SEGUNDO: El señor GUSTAVO ADOLFO MADRID CABRALES sostenía una relación muy estrecha con sus familiares, era muy querido por toda su familia, especialmente por sus cinco hermanos: los señores OCTAVIO MIGUEL MADRID CABRALES, RAÚL ANTONIO MADRID CABRALES y CARLOS MIGUEL MADRID MANJARRES, y las señoras ISAURA MARIA MADRID CABRALES y OLIVIA STELLA MADRID CABRALES.

VIGÉSIMO TERCERO: El señor GUSTAVO MADRID CABRALES ayudaba económicamente a su señora madre MALLY CABRALES DE MADRID, proporcionándole mensualmente un dinero para su manutención, debido a que ella es una señora de la tercera edad y no percibe ningún ingreso.

PRETENSIONES.

1. Declarar a los demandados **POWER OIL & GAS S.A.S, ADALVER ROMERO CARRILLO y SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.**, civil, extracontractual y solidariamente responsables por los **PERJUICIOS PATRIMONIALES “LUCRO CESANTE”** causados a las hijas legítimas del señor GUSTAVO ADOLFO MADRID CABRALES, aquí demandantes, estimados en **CIENTO NOVENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHO M/CTE. \$192.339.708**, tasados de la siguiente manera:

PERJUICIOS PATRIMONIALES - LUCRO CESANTE	
PASADO CONSOLIDADO	UN MILLÓN TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TRES PESOS M/CTE. \$1.338.303
FUTURO - SHARA VALENTINA MADRID CERÓN	VEINTINUEVE MILLONES CIENTO SESENTA Y TRES MIL CIENTO VEINTICINCO M/CTE \$29.163.125
FUTURO - MARIA JOSE MADRID CERÓN	SETENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS VEINTIDÓS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA M/CTE \$71.522.890
FUTURO - ALISSON MADRID CERÓN	NOVENTA MILLONES TRESCIENTOS QUINCE MIL TRESCIENTOS NOVENTA M/CTE \$90.315.390
TOTAL:	CIENTO NOVENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHO M/CTE. \$192.339.708

2. Declarar a los demandados **POWER OIL & GAS S.A.S, ADALVER ROMERO CARRILLO y SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.**, son civil, extracontractual y solidariamente responsables por los PERJUICIOS MORALES causados a la hija legítima **SHARA VALENTINA MADRID CERÓN** estimados en **100 S.M.L.M.V. CIEN MILLONES DE PESOS M/CTE (\$100.000.000)**.
3. Declarar a los demandados **POWER OIL & GAS S.A.S, ADALVER ROMERO CARRILLO y SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.**, son civil, extracontractual y solidariamente responsables por los PERJUICIOS MORALES causados a la hija legítima **MARIA JOSE MADRID CERÓN** estimados en **100 S.M.L.M.V. CIEN MILLONES DE PESOS M/CTE (\$100.000.000)**.

4. Declarar a los demandados **POWER OIL & GAS S.A.S, ADALVER ROMERO CARRILLO y SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.**, son civil, extracontractual y solidariamente responsables por los PERJUICIOS MORALES causados a la hija legítima **ALISSON MADRID CERÓN** estimados en **100 S.M.L.M.V. CIEN MILLONES DE PESOS M/CTE (\$100.000.000)**.
5. Declarar a los demandados **POWER OIL & GAS S.A.S, ADALVER ROMERO CARRILLO y SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.**, son civil, extracontractual y solidariamente responsables por los PERJUICIOS MORALES causados a la madre **MALLY CABRALES DE MADRID** estimados en **100 S.M.L.M.V. CIEN MILLONES DE PESOS M/CTE (\$100.000.000)**.
6. Declarar a los demandados **POWER OIL & GAS S.A.S, ADALVER ROMERO CARRILLO y SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.**, son civil, extracontractual y solidariamente responsables por los PERJUICIOS MORALES causados al hermano **OCTAVIO MIGUEL MADRID CABRALES** estimados en **50 S.M.L.M.V. CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$50.000.000)**.
7. Declarar a los demandados **POWER OIL & GAS S.A.S, ADALVER ROMERO CARRILLO y SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.**, son civil, extracontractual y solidariamente responsables por los PERJUICIOS MORALES causados al hermano **RAÚL ANTONIO MADRID CABRALES** estimados en **50 S.M.L.M.V. CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$50.000.000)**.
8. Declarar a los demandados **POWER OIL & GAS S.A.S, ADALVER ROMERO CARRILLO y SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.**, son civil, extracontractual y solidariamente responsables por los PERJUICIOS MORALES causados al hermano **CARLOS MIGUEL MADRID MANJARRES** estimados en **50 S.M.L.M.V. CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$50.000.000)**.
9. Declarar a los demandados **POWER OIL & GAS S.A.S, ADALVER ROMERO CARRILLO y SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.**, son civil, extracontractual y solidariamente responsables por los PERJUICIOS MORALES causados a la hermana **ISAURA MADRID CABRALES** estimados en **50 S.M.L.M.V. CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$50.000.000)**.
10. Declarar a los demandados **POWER OIL & GAS S.A.S, ADALVER ROMERO CARRILLO y SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.**, son civil, extracontractual y solidariamente responsables por los PERJUICIOS MORALES causados a la hermana **OLIVIA STELLA MADRID**

CABRALES estimados en **50 S.M.L.M.V. CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$50.000.000).**

11. Declarar a los demandados **POWER OIL & GAS S.A.S, ADALVER ROMERO CARRILLO y SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.,** son civil, extracontractual y solidariamente responsables por los DAÑOS DE VIDA EN RELACIÓN causados a la hija legítima **SHARA VALENTINA MADRID CERÓN** estimados en **50 S.M.L.M.V. CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$50.000.000).**
12. Declarar a los demandados **POWER OIL & GAS S.A.S, ADALVER ROMERO CARRILLO y SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.,** son civil, extracontractual y solidariamente responsables por los DAÑOS DE VIDA EN RELACIÓN causados a la hija legítima **MARIA JOSE MADRID CERÓN** estimados en **50 S.M.L.M.V. CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$50.000.000).**
13. Declarar a los demandados **POWER OIL & GAS S.A.S, ADALVER ROMERO CARRILLO y SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.,** son civil, extracontractual y solidariamente responsables por los DAÑOS DE VIDA EN RELACIÓN causados a la hija legítima **ALISSON MADRID CERÓN** estimados en **50 S.M.L.M.V. CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$50.000.000).**
14. **CONDENAR A LAS DEMANDADAS POWER OIL & GAS S.A.S, ADALVER ROMERO CARRILLO y SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.,** AL PAGO DE LAS COSTAS PROCESALES, INCLUIDOS LOS HONORARIOS PROFESIONALES Y LAS COSTAS EN DERECHO.

JURAMENTO ESTIMATORIO

Se afirmó en los hechos de la presente demanda que, la muerte del señor **GUSTAVO ADOLFO MADRID CABRALES** como consecuencia del accidente ocurrido a la altura de la vereda la Concordia el día treinta (30) de septiembre de 2022, le ha generado graves y enormes daños y perjuicios, tanto materiales como morales, a sus **HIJOS LEGÍTIMOS, MADRE Y HERMANOS** perjudicados todos estos y quienes para los efectos legales y procesales y de conformidad con el artículo 206 del C. General del Proceso, se estiman razonadamente, bajo el juramento en los siguientes términos y montos. ESTIMO EL VALOR DE LA PRESENTE DEMANDA EN NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHO (\$992.339.708)

MONTO INDEMNIZACIONES			
	AFECTADOS	CALIDAD	VALOR INDEMNIZACIÓN
1	SHARA VALENTINA MADRID CERÓN	PERJUICIO MORAL – DAÑO A LA VIDA EN RELACIÓN	\$150.000.000
2	MARIA JOSE MADRID CERÓN	PERJUICIO MORAL – DAÑO A LA VIDA EN RELACIÓN	\$150.000.000
3	ALISSON MADRID CERÓN	PERJUICIO MORAL – DAÑO A LA VIDA EN RELACIÓN	\$150.000.000
4	MALLY CABRALES DE MADRID	PERJUICIO MORAL	\$100.000.000
5	OLIVIA STELLA MADRID CABRALES	PERJUICIO MORAL	\$50.000.000
6	OCTAVIO MIGUEL MADRID CABRALES	PERJUICIO MORAL	\$50.000.000
7	ISAURA MARIA MADRID CABRALES	PERJUICIO MORAL	\$50.000.000
8	RAÚL ANTONIO MADRID CABRALES	PERJUICIO MORAL	\$50.000.000
9	CARLOS MIGUEL MADRID MANJARRES	PERJUICIO MORAL	\$50.000.000
10	NURY MARCELA CERÓN SUAREZ E HIJAS	LUCRO CESANTE	\$192.339.708
	MONTO TOTAL ESTIMADO:		\$992.339.708

MEDIOS PROBATORIOS

1. Cedula de ciudadanía del señor GUSTAVO ADOLFO MADRID CABRALES.
2. Licencia de conducción del señor GUSTAVO ADOLFO MADRID CABRALES.
3. Licencia de tránsito (tarjeta de propiedad) del vehículo automotor de placas XTT24F marca YAMAHA línea FZN250-A de propiedad de la señora ISAURA MARIA MADRID CABRALES.
4. Copia de SOAT del vehículo automotor de placas XTT24F.
5. Contrato laboral suscrito entre el señor GUSTAVO ADOLFO MADRID CABRALES y Agrodistribuidora AgroFinca AF, identificada con el NIT 1085327301-7 el día 7 del mes de septiembre del año 2022.
6. Informe Policial de Accidente de Tránsito (IPAT).
7. Informe Ejecutivo FPJ – 3 con número único de noticia criminal 868656000519202200142.
8. Copia historia clínica del señor GUSTAVO MADRID emitida por el HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL PUTUMAYO ubicado en el municipio de PUERTO ASIS.

9. Registro Civil de defunción del señor GUSTAVO ADOLFO MADRID CABRALES.
10. Formato de entrevista FPJ – 14 rendida por ADALVER ROMERO CARRILLO ante Policía Judicial.
11. Formato de entrevista FPJ – 14 rendida por HERNANDO LUPERCIO LEITÓN ante Policía Judicial.
12. Registro civil de nacimiento de SHARA VALENTINA MADRID CERÓN.
13. Registro civil de nacimiento de MARIA JOSE MADRID CERÓN.
14. Registro civil de nacimiento de ALISSON MADRID CERÓN.
15. Registro civil de nacimiento del señor GUSTAVO ADOLFO MADRID CABRALES.
16. Registro civil de nacimiento de OLIVIA STELLA MADRID CABRALES.
17. Registro civil de nacimiento de RAÚL ANTONIO MADRID CABRALES.
18. Registro civil de nacimiento de ISAURA MARIA MADRID CABRALES.
19. Registro civil de nacimiento de OCTAVIO MIGUEL MADRID CABRALES.
20. Registro civil de nacimiento de CARLOS MIGUEL MADRID MANJARRES.
21. Copia de cedula de ciudadanía de la señora MALLY CABRALES DE MADRID.
22. Certificado de existencia y representación de POWER OIL & GAS SAS, expedido por Cámara de Comercio de Bogotá.
23. Copia de póliza de seguros contra todo riesgo o contra terceros tomada por la sociedad POWER OIL & GAS SAS.

INTERROGATORIO DE PARTE

- ♦ **SOLICITO QUE SE DECRETE** el interrogatorio de parte de los demandantes: las señoras **MALLY CABRALES DE MADRID, ISAURA MARIA MADRID CABRALES, OLIVIA STELLA MADRID CABRALES** y **NURY MARCELA CERÓN SUAREZ**; los señores **RAÚL ANTONIO MADRID CABRALES, CARLOS MIGUEL MADRID MANJARRES** y **OCTAVIO MIGUEL MADRID CABRALES**, con el fin de que comparezcan ante el Juzgado y amplie los hechos de la presente demanda, les formularé de manera verbal el día de la respectiva audiencia. Para los eventos de renuencia al medio de prueba se estará a las previsiones del artículo 210 del C. de P. Civil, hoy artículo 205 del C. General del Proceso.
- ♦ **SOLICITO SE DECRETE** el interrogatorio de parte del señor **ADALVER ROMERO CARRILLO** y del representante legal de **POWER OIL & GAS S.A.S**, con el fin de contestar el interrogatorio dentro de la presente demanda, les formularé de manera verbal el día de la respectiva audiencia. Para los eventos de renuencia al medio de prueba se estará a las previsiones del artículo 210 del C. de P. Civil, hoy artículo 205 del C. General del Proceso.

TESTIMONIAL

Para que depongan sobre los hechos de la demanda, en particular, sobre las circunstancias de modo, tiempo y lugar como se presenta el accidente; sobre los

perjuicios causados a las demandantes, sobre el sufrimiento y profundo dolor causado a las demandantes; solicito se decreten y practiquen las declaraciones de los señores:

- ⇒ **SÍRVASE RECIBIR** el testimonio del señor **HERNANDO LUPERCIO LEITON** mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No. 12.997.260 de Pasto, quien podrá rendir testimonio ante su despacho con el fin de sustentar los hechos No. 5,8,9,10 y 11 de la demanda correspondiente al presente, igualmente se notificará en la dirección barrio La Parker, frente a la escuela de niños, casa esquina La Hormiga (Valle del Guamuez), celular 3144468687, no cuenta con dirección electrónica.
- ⇒ **SÍRVASE RECIBIR** el testimonio de la señora **DILIA GUADALUPE SUAREZ** mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía No. 69.030.024, quien podrá rendir testimonio ante su despacho con el fin de sustentar los hechos No. 18,19,20 y 21 de la demanda correspondientes al presente, igualmente se notificará en la dirección barrio El Edén del municipio de Valle del Guamuez (La Hormiga), celular (+57) 3132627485, e-mail nurymarcela83@hotmail.com.
- ⇒ **SÍRVASE RECIBIR** el testimonio del señor **LIBARDO CERÓN SUAREZ** mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No. 18153888, quien podrá rendir testimonio ante su despacho con el fin de sustentar los hechos No. 18,19,20 y 21 de la demanda correspondientes al presente, igualmente se notificará en la dirección física barrio El Recreo del municipio de Valle del Guamuez (La Hormiga), celular (+57) 3118239530, e-mail libi888@hotmail.com.
- ⇒ **SÍRVASE RECIBIR** el testimonio del señor **JEFERSON ANDRES GETIAL PANTOJA** mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.085.327.301, quien podrá rendir testimonio ante su despacho con el fin de sustentar los hechos No. 2 y 3 de la demanda correspondientes al presente, igualmente se notificará en la dirección carrera 2 barrio Nueve de Abril – La Dorada (Putumayo), celular (+57) 3167923707, e-mail jgetial.ing@gmail.com.
- ⇒ **SÍRVASE RECIBIR** el testimonio de la menor **SHARA VALENTINA MADRID CERÓN**, menor de edad e identificada con la tarjeta de identidad número 1.126.450.775, quien podrá rendir testimonio ante su despacho con el fin de sustentar los hechos No. 18, 19, 20, 21, 22 y 23 de la demanda correspondientes al presente, igualmente se notificará en la dirección barrio Trece de Junio del municipio de Valle del Guamuez (La Hormiga), celular (+57) 3103463577, e-mail nurymarcela83@hotmail.com.

DERECHO – FUNDAMENTOS JURÍDICOS

1a. Constitucionales. - del orden fundamental, indudablemente que se han infringido las normas previstas en los arts. 1o., 2o., 6o., 25, 29, 83, 90, 209, 228, 229, 230, 238, de la Constitución Política de 1991.

2a. Legales. - Se funda la presente demanda en las normas de los siguientes textos legales: Arts. 1492, 2341, 2356, 1613, 1614, 1615, y concordantes del C. Civil; los artículos 1036, 1046, 1047, 1048, 1054, 1080, 1127, 1133 modificado por el artículo 87 de la ley 45 de 1990; artículo 1137, 1131 1127, del C. de Comercio. De orden procesal se citan, los artículos 75, 76, 77, 398, y ss. Del C. de P., Civil; hoy artículos 82, 84, 88, 90, 93, 206 y 590 del C. G. del Proceso.

JURISPRUDENCIA.

En tratándose la presente acción sobre la responsabilidad civil y la reparación de los daños y perjuicios generados a consecuencia de esta, se hace necesario precisar que es el daño, en palabras de la Honorable Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, en proveído del 6 de abril de 2001, rad. 5502, definió el daño como: *“la vulneración de un interés tutelado por el ordenamiento legal, a consecuencia de una acción u omisión humana, que repercute en una lesión a bienes como el patrimonio o la integridad personal, y frente al cual se impone una reacción a manera de reparación o, al menos, de satisfacción o consuelo cuando no es posible conseguir la desaparición del agravio.”*

Así mismo, ha establecido que “para lograr prosperidad en las pretensiones derivadas de la responsabilidad, cualquiera sea el origen de esta, resulta indispensable que la parte interesada asuma la carga de acreditar los elementos axiológicos que conduzcan a establecer, sin duda, la presencia de esa fuente de obligaciones, máxime si se trata del perjuicio, pues como tiene dicho la Corte dentro del concepto y la configuración de la responsabilidad civil, es el daño un elemento primordial y el único común a todas las circunstancias, cuya trascendencia fija el ordenamiento. De ahí que no se dé responsabilidad sin daño demostrado, y que el punto de partida de toda consideración en la materia, tanto teórica como empírica sea la enunciación, establecimiento y determinación de aquél, ante cuya falta resulta inoficiosa cualquiera acción indemnizatoria” CSJ SC de 4 de abril de 1968, G.J. CXXIV, Pág. 62, reiterada en Sentencias de Casación Civil de 17 de julio de 2006, Exp. No. 02097-01 y 9 de noviembre de 2006, Exp. No. 00015

Así entonces, está determinado que para que el daño sea reparable, debe tratarse de un daño inequívoco, real, y no eventual o hipotético, como efectivamente lo es en el caso sub judice, pues el señor GUSTAVO ADOLFO MADRID CABRALES falleció como consecuencia del accidente de tránsito ocasionado por la acción del señor ADALVER ROMERO CARRILLO, conductor del vehículo contra el cual colisionó el señor GUSTAVO, por lo que es dable concluir que el daño se encuentra

plenamente identificado y acreditado y no se trata de algo meramente conjetural, estableciéndose el nexo de causalidad entre el hecho y el daño hoy reclamado.

La misma corporación ha estipulado que los perjuicios reclamados deben probarse para ser reparados, comoquiera que no existe ninguna estipulación normativa que los presuma, “sin embargo, tratándose de perjuicios inmateriales, se presumen, por tanto, su indemnización es oficiosa por virtud del principio de reparación integral; por supuesto, ayudado de los elementos de convicción que obren en el juicio, atendiendo la naturaleza del derecho afectado y la prudencia racional del juez”. Sentencia CSJ SC del 21 de febrero de 2018 rad. 11001-31-03-032-2011-00736-01. En ese orden de cosas, probar la ocurrencia de los perjuicios materiales requiere de un riguroso esfuerzo probatorio por parte del accionante, encaminado a llevar al juez a la certidumbre, alejándose de las ambivalencias y las dudas al respecto.

En relación al tipo de responsabilidad civil deprecada en el presente líbelo, corresponde a la descrita en el artículo 2356 del Código Civil, correspondiente a la que se deriva del cometimiento de actividades catalogadas como peligrosas, tales como conducir vehículos automotores, respecto de lo anterior, la Corte Suprema de Justicia en sentencia de 24 de agosto de 2009, rad. 2001-01054-01 ha afirmado que:

“(…) El fundamento normativo general de la responsabilidad civil por actividades peligrosas, en la constante jurisprudencia de la Sala se ha estructurado en el artículo 2356 del Código Civil por determinadas actividades de cuyos riesgos y peligros dimana la obligación de reparar los daños con tal que puedan imputarse a la conducta de quien las desarrolla y exista una indisociable secuencia causal entre la actividad y el quebranto.”

“El régimen de responsabilidad por las actividades peligrosas es singular y está sujeto a directrices específicas en su etiología, ratio y fundamento. Por su virtud, el fundamento y criterio de imputación de la responsabilidad es el riesgo que el ejercicio de una actividad peligrosa comporta por el peligro potencial e inminente de causar un daño a los bienes e intereses tutelados por el ordenamiento. La culpa no es elemento necesario para estructurar la responsabilidad por actividades peligrosas ni para su exoneración; no es menester su demostración, ni tampoco se presume; el damnificado tiene la carga probatoria exclusivamente de la actividad peligrosa, el daño y la relación de causalidad; y, el autor de la lesión, la del elemento extraño, o sea, la fuerza mayor o caso fortuito, la participación de un tercero o de la víctima que al actuar como causa única o exclusiva del quebranto, desde luego, rompe el nexo causal y determina que no le es causalmente atribuible, esto es, que no es autor. En contraste, siendo causa concurrente, pervive el deber jurídico de reparar en la medida de su contribución al daño. Desde este punto de vista, tal especie de responsabilidad, por regla general, admite la causa extraña, esto la probanza de un hecho causal ajeno como la fuerza mayor o el caso fortuito, la intervención exclusiva de un tercero o de la víctima, sin perjuicio de las previsiones normativas (...)” CSJ SC de 14 de abril de 2008, radicación 2300131030022001-00082-01

En tanto, se concluye que el autor de la citada responsabilidad sólo puede eximirse de ella si “prueba la ocurrencia del elemento extraño, esto es, la fuerza mayor, el caso fortuito, y la intervención exclusiva de un tercero o de la víctima, más no con la demostración de la diligencia exigible, es decir, con la ausencia de culpa”, sin perjuicio de que “cuando la actuación de quien sufre el menoscabo no es motivo exclusivo o concurrente del percance que él mismo padece, tal situación carecerá de eficacia para desestimar la responsabilidad civil del autor o modificar el quantum indemnizatorio”. CSJ SC 21 de febrero de 2018 rad. 11001-31-03-032-2011-00736-01

COMPETENCIA Y TRÁMITE.

MONTO INDEMNIZACIONES			
	AFFECTADOS	CALIDAD	VALOR INDEMNIZACIÓN
PERJUICIOS MORALES			
1	SHARA VALENTINA MADRID CERÓN	HIJA LEGÍTIMA	\$150.000.000
2	MARIA JOSE MADRID CERÓN	HIJA LEGÍTIMA	\$150.000.000
3	ALISSON MADRID CERÓN	HIJA LEGÍTIMA	\$150.000.000
4	MALLY CABRALES DE MADRID	MADRE	\$100.000.000
5	OLIVIA STELLA MADRID CABRALES	HERMANA	\$50.000.000
6	OCTAVIO MIGUEL MADRID CABRALES	HERMANO	\$50.000.000
7	ISAURA MARIA MADRID CABRALES	HERMANA	\$50.000.000
8	RAÚL ANTONIO MADRID CABRALES	HERMANO	\$50.000.000
9	CARLOS MIGUEL MADRID MANJARRES	HERMANO	\$50.000.000
PERJUICIOS PATRIMONIALES			
10	NURY MARCELA CERÓN SUAREZ E HIJAS	HIJAS LEGÍTIMAS Y COMPAÑERA PERMANENTE	\$192.339.708
	MONTO TOTAL ESTIMADO:		\$992.339.708

Determinada por el lugar donde ocurrió el hecho accidental, la vecindad de las demandantes y la cuantía de la pretensión que la estimo en la suma de NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHO (\$992.339.708), es suya, el procedimiento a seguir se encuentra consagrado en el título XXI del C. de P. civil, artículo 396, 397 que por ahora corresponde al proceso ordinario de mayor cuantía.

MEDIDAS CAUTELARES

- I. En concordancia con lo estipulado el artículo 590 numeral 1º, literal b) del Código General del Proceso, solicito que en el mismo auto admisorio, se ordene la inscripción de esta demanda respecto de los bienes inmuebles de propiedad de los aquí responsables **POWER OIL & GAS S.A.S, ADALVER ROMERO CARRILLO y SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.**

Conforme a la misma norma y para los mismos efectos del artículo 590 numeral 1º, literal b) del C. General del Proceso, solicito se ordene la inscripción de la demanda ante la **CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ** en relación a la persona jurídica registrada bajo el NIT 830510783-8, que pertenece a la sociedad por acciones simplificada **POWER OIL & GAS**.

En consecuencia, líbrese el oficio respectivo dirigido ante la **CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ**, para que proceda con la inscripción de la medida cautelar así ordenada.

Aunado a lo anterior, es menester de este sensor advertir que, en consulta de índice de propietarios de la SNR para el numero de NIT 830510783-8 (adjunto en los anexos), es decir el correspondiente a **POWER OIL & GAS S.A.S**, se observa la existencia de dos bienes inmuebles con matrículas inmobiliarias No. 060-334040 y 060-334101 en su favor, sin embargo, al momento de generar el Certificado de Tradición y Libertad respecto de esos mismos, el sistema arroja un error por lo que resulta imposible aportarlos con esta demanda, por lo que se solicita al despacho tener en cuenta lo precisado en este acápite para su proceder.

Señor (a) Juez, en virtud del **AMPARO DE POBREZA** solicitado por los señores demandantes, solicito que, para efectos de las medidas cautelares antes suplicadas, se las exonere de la caución judicial que exige el artículo 590 del C. General del Proceso.

AMPARO DE POBREZA

Mi poderdante **NULY MARCELA CERÓN SUAREZ**, a través del suscrito apoderado interpone la solicitud para que se le conceda el **AMPARO DE POBREZA**, pues además de ser las víctimas de los hechos dañosos denunciados con la presente demanda, ellas son personas de escasos recursos económicos, y que ahora no devengan ningún ingreso estable, apenas lo necesario para su subsistencia, máxime cuando está de por medio la crianza y manutención de tres niñas menores de edad, por lo tanto se encuentran en imposibilidad de atender los gastos del proceso y no afectar sustancialmente su calidad de vida; tampoco tienen bienes que

sean productivos de renta, así pues, considero que se cumplen las exigencias legales del artículo 160 y 161 del C. de P. Civil para deprecar mentado amparo.

ANEXOS.

1. Poder otorgado por la señora NURY MARCELA CERÓN SUAREZ, debidamente legalizado que se me ha conferido.
2. Poder otorgado por la señora ISAURA MARIA MADRID CABRALES debidamente legalizado que se me ha conferido.
3. Poder otorgado por la señora MALLY CABRALES DE MADRID debidamente legalizado que se me ha conferido.
4. Poder otorgado por el señor OCTAVIO MIGUEL MADRID CABRALES debidamente legalizado que se me ha conferido.
5. Poder otorgado por la señora OLIVIA STELLA MADRID CABRALES debidamente legalizado que se me ha conferido.
6. Poder otorgado por el señor RAÚL ANTONIO MADRID CABRALES debidamente legalizado que se me ha conferido.
7. Poder otorgado por el señor CARLOS MIGUEL MADRID MANJARRES debidamente legalizado que se me ha conferido.
8. Solicitud amparo de pobreza NURY MARCELA CERÓN SUAREZ.
9. Solicitud de medidas cautelares.
10. Consulta de Índice de Propietarios de la SNR para el NIT 830510783-8.
11. Los documentos relacionados en el acápite de PRUEBAS.

Ahora con este libelo se acompaña copias de la misma para el traslado a los demandados y otra copia para el archivo del juzgado.

DIRECCIONES.

- ♦ EL SUSCRITO APODERADO se notificarán en la dirección calle 13 No.39-30 Apto. 1001 Torre 1 Pasto (Nariño), celular (+57) 3112134006, e-mail juridicos_integrales@hotmail.com.
- ♦ LOS DEMANDANTES:
 - NURY MARCELA CERÓN SUAREZ e hijas recibirán las correspondientes notificaciones en la dirección barrio Trece de Junio del municipio de Valle del Guamuez (La Hormiga), celular (+57) 3103463577, e-mail nurymarcela83@hotmail.com.
 - MALLY CABRALES DE MADRID recibirá las correspondientes notificaciones en la dirección Manzana 1 Lote 1 barrio Villa de Leyva, del municipio de Valle del Guamuez (La Hormiga), e-mail isamadc9@gmail.com, celular número (+57) 3145472767.

- ISaura MARIA MADRID CABRALES recibirá las correspondientes notificaciones en la dirección Manzana 1 Lote 1 barrio Villa de Leyva, del municipio de Valle del Guamuez (La Hormiga), e-mail isamadc9@gmail.com, celular número (+57) 3145472767.
 - OCTAVIO MIGUEL MADRID CABRALES recibirá las correspondientes notificaciones en la dirección carrera 19 7A 12 Villa Diana Mocoa (Putumayo), celular (+57) 3104501681, e-mail octamaca@gmail.com.
 - OLIVIA STELLA MADRID CABRALES recibirá las correspondientes notificaciones en la Kra 6 # 29 A 42 barrio Cortijo de Sincelejo (Sucre), e-mail olivia.0303@yahoo.es, celular número (+57) 312 6591884.
 - RAÚL ANTONIO MADRID CABRALES recibirá las correspondientes notificaciones en la Kra 6 # 29 A 42 barrio Cortijo de Sincelejo (Sucre) e-mail madridcabralesraul@gmail.com, celular número (+57) (+57) 3229406924.
 - CARLOS MIGUEL MADRID MANJARRES recibirá las correspondientes notificaciones en la manzana K lote 9 barrio Luis Carlos Galán (Cartagena), celular (+57) 3005185983 e-mail carlosmiguelmadridmanjarrez@gmail.com
-
- ♦ EL DEMANDADO Power Oil & Gas SAS se notificará en la dirección Vda. Tibitó Parque Industrial Gran Sabana Lote 35 y 36, Tocancipá (Cundinamarca), teléfono (602) 8698485, e-mail administracion@poilgas.com.
 - ♦ EL DEMANDADO Adalver Romero Carrillo se notificará en la dirección barrio Oronegro en el municipio de Orito (Putumayo), celular (+57) 3103985421. Bajo gravedad de juramento manifiesto desconocer la dirección electrónica y la dirección física exacta.
 - ♦ EL DEMANDADO Seguros Generales Suramericana S.A. se notificará en la dirección carrera 63 número 49A - 31 Piso 1 Ed. Camacol de la ciudad de Medellín (Antioquia), teléfono (602) 2602100, e-mail notificacionesjudiciales@suramericana.com.co.

Señor Juez, la presente demanda cumple a cabalidad con todos los requisitos de forma y de fondo, en consecuencia, solicito se provea su admisión e imprima el trámite correspondiente.

Con respeto.

Alejandro Galvis Rosero
ABOGADO ESPECIALIZADO
T.P. 169717 del H.C.S.J.

WILSON ALEJANDRO GALVIS ROSERO

C.C. 12.754.707 de Pasto

T.P. No. 169717 del C. S. de la J.

EMAIL: juridicos_integrales@hotmail.com



ASESORES JURIDICOS INTEGRALES.
VALLE DEL GUAMUEZ.

Señores:

JUZGADO PROMISCOUO DEL CIRCUITO (Reparto)

Puerto Asís - Putumayo

E.S.D

REF.: Poder

NURY MARCELA CERÓN SUAREZ, identificada con cedula de ciudadanía No. 41.120.346 expedida en Valle del Guamuez (La Hormiga), domiciliada en el barrio Trece de Junio de Valle del Guamuez (La Hormiga), con correo electrónico nurymarcela83@hotmail.com, Otorgo **PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE** al Doctor **WILSON ALEJANDRO GALVIS ROSERO**, abogado en ejercicio identificado con la C.C. No: 12.754.707, expedida en Pasto (N), con T.P. No 169717 del H C.S.J. y correo electrónico (actualizado) juridicos_integrales@hotmail.com, e inscrito en el Registro Nacional de Abogados, para que en mi nombre y representación inicie, trámite y lleve hasta su culminación Demanda de RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL Conforme el artículo 2356 del Código Civil Colombiano.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para recibir, conciliar, desistir, sustituir, renunciar, reasumir y presentar los recursos de ley contra los autos y providencias que dicten dentro del presente proceso y demás actos propios en procura de la defensa de mis intereses, de igual manera el presente poder se extiende a todas las acciones pertinentes y demás estipulados en el art 77 CGP.

Además, manifiesto que los documentos originales están en poder de mi apoderado Judicial.

Sírvase reconocer personería jurídica a mi apoderado en las condiciones dadas en el presente poder.

Atentamente,

Nury Cerón

NURY MARCELA CERÓN SUAREZ

C.C. No. 41.120.346 de Valle del Guamuez (La Hormiga)

Correo: nurymarcela83@hotmail.com

PODERDANTE

Acepto *Alejandro Galvis Rosero*

ABOGADO ESPECIALIZADO

C.C. No. 12.754.707

WILSON ALEJANDRO GALVIS ROSERO

C.C. 12.754.707 de Pasto (N)

T.P. 169717 del C.S. de la J.

Correo: juridicos_integrales@hotmail.com

APODERADO



Barrio las Amistad de La Hormiga - Putumayo.

Celular: 311-213-4006 - 320-821-2690. Email: juridicos_integrales@hotmail.com.



ASESORES JURIDICOS INTEGRALES.
VALLE DEL GUAMUEZ.

Señores:

JUZGADO PROMISCOUO DEL CIRCUITO (Reparto)

Puerto Asís - Putumayo

E.S.D

REF.: Poder

ISAURA MARIA MADRID CABRALES, identificada con cedula de ciudadanía No. 64.696.158 expedida en Sincelejo (Sucre), domiciliada en el barrio Villa de Leyva Manzana 1 Lote 1 Valle del Guamuez (La Hormiga), con correo electrónico isamadc9@gmail.com, Otorgo **PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE** al Doctor **WILSON ALEJANDRO GALVIS ROSERO**, abogado en ejercicio identificado con la C.C. No: 12.754.707, expedida en Pasto (N), con T.P. No 169717 del H C.S.J. y correo electrónico (actualizado) juridicos_integrales@hotmail.com, e inscrito en el Registro Nacional de Abogados, para que en mi nombre y representación inicie, trámite y lleve hasta su culminación Demanda de RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL Conforme el artículo 2356 del Código Civil Colombiano.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para recibir, conciliar, desistir, sustituir, renunciar, reasumir y presentar los recursos de ley contra los autos y providencias que dicten dentro del presente proceso y demás actos propios en procura de la defensa de mis intereses, de igual manera el presente poder se extiende a todas las acciones pertinentes y demás estipulados en el art 77 CGP.

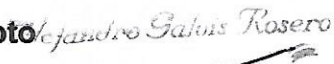
Además, manifiesto que los documentos originales están en poder de mi apoderado Judicial.

Sírvase reconocer personería jurídica a mi apoderado en las condiciones dadas en el presente poder.

Atentamente,


ISAURA MARIA MADRID CABRALES
C.C. No. 64.696.158 de Sincelejo (Sucre)
Correo: isamadc9@gmail.com
PODERDANTE

Acepto


ABOGADO ESPECIALIZADO
T.P. 169717 del H.C.S.J.

WILSON ALEJANDRO GALVIS ROSERO
C.C 12.754.707 de Pasto (N)
T.P. 169717 del C.S. de la J.
Correo: juridicos_integrales@hotmail.com
APODERADO

Barrio las Amistad de La Hormiga - Putumayo.

Celular: 311-213-4006 - 320-821-2690. Email: juridicos_integrales@hotmail.com.

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO

ARTICULO 68, DECRETO 260 DE 1970
ARTICULO 34, DECRETO 2148 DE 1984

ANTE MI, EL SUSCRITO NOTARIO UNICO DEL CIR-
CULO DEL VALLE DEL GUAMUEZ - LA HORMIGA P
A LOS 22 NOV 2022 COMPARECIO
Isaura Maria Madrid Cabrales.
IDENTIFICADO CON C.C. 64.696.158
DE Sincelejo. QUIEN DECLARO QUE LA
FIRMA QUE APARECE EN ESTE DOCUMENTO ES
SUYA Y QUE EL CONTENIDO DEL MISMO ES
CIERTO
FIRMA Isaura Madrid
DOY FE

ARMANDO RAMIRO HERNANDEZ
NOTARIO





ASESORES JURIDICOS INTEGRALES.
VALLE DEL GUAMUEZ.

Señores:

JUZGADO PROMISCOUO DEL CIRCUITO (Reparto)

Puerto Asís - Putumayo

E.S.D

REF.: Poder

MALLY CABRALES DE MADRID, identificada con cedula de ciudadanía No. 26.096.113 expedida en Sincelejo (Sucre), domiciliada en el barrio Villa de Leyva Manzana 1 Lote 1 Valle del Guamuez (La Hormiga), con correo electrónico isamadc9@gmail.com, Otorgo **PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE** al Doctor **WILSON ALEJANDRO GALVIS ROSERO**, abogado en ejercicio identificado con la C.C. No: 12.754.707, expedida en Pasto (N), con T.P. No 169717 del H C.S.J. y correo electrónico (actualizado) juridicos_integrales@hotmail.com, e inscrito en el Registro Nacional de Abogados, para que en mi nombre y representación inicie, trámite y lleve hasta su culminación Demanda de RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL Conforme el artículo 2356 del Código Civil Colombiano.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para recibir, conciliar, desistir, sustituir, renunciar, reasumir y presentar los recursos de ley contra los autos y providencias que dicten dentro del presente proceso y demás actos propios en procura de la defensa de mis intereses, de igual manera el presente poder se extiende a todas las acciones pertinentes y demás estipulados en el art 77 CGP.

Además, manifiesto que los documentos originales están en poder de mi apoderado Judicial.

Sírvase reconocer personería jurídica a mi apoderado en las condiciones dadas en el presente poder.

Atentamente,

MALLY CABRALES DE MADRID
C.C. No. 26.096.113 de Sincelejo (Sucre)
Correo: isamadc9@gmail.com
PODERDANTE

Acepto

WILSON ALEJANDRO GALVIS ROSERO
C.C 12.754.707 de Pasto (N)
T.P. 169717 del C.S. de la J.
Correo: juridicos_integrales@hotmail.com
APODERADO

Barrio las Amistad de La Hormiga - Putumayo.

Celular: 311-213-4006 - 320-821-2690. Email: juridicos_integrales@hotmail.com.

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO

ARTICULO 68, DECRETO 960 DE 1970
ARTICULO 34, DECRETO 2148 DE 1983

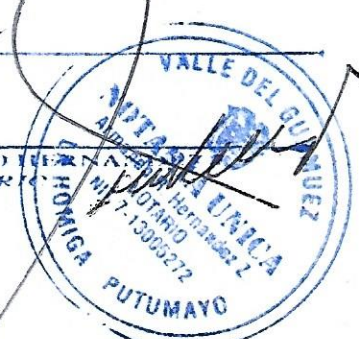
ANTE MI, EL SUSCRITO NOTARIO UNICO DEL CIR-
CULO DEL VALLE DEL GUAMUEZ - LA HORMIGA P
ALOS **22 NOV 2022** COMPARECIO

Mally Margoth Cabrales de Madrid
IDENTIFICADO CON C.C. **26.096.113 San Andres**
de Sotavento

QUE DECLARO QUE LA
FIRMA QUE APARECE EN ESTE DOCUMENTO ES
SUYA Y QUE EL CONTENIDO DEL MISMO ES
CIERTO

FIRMA
DOY FE

ARMANDO RAMIRO HERNANDEZ
NOTARIO





ASESORES JURIDICOS INTEGRALES.
VALLE DEL GUAMUEZ.

Señores:

JUZGADO PROMISCOUO DEL CIRCUITO (Reparto)

Puerto Asís - Putumayo

E.S.D

REF.: Poder

OCTAVIO MIGUEL MADRID CABRALES, identificado con cedula de ciudadanía No. 92.529.718 expedida en Sincelejo (Sucre), domiciliado en la carrera 19 7A 12 Villa Diana Mocoa (Putumayo) con correo electrónico octamaca@gmail.com, Otorgo **PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE** al Doctor **WILSON ALEJANDRO GALVIS ROSERO**, abogado en ejercicio identificado con la C.C. No: 12.754.707, expedida en Pasto (N), con T.P. No 169717 del H.C.S.J y correo electrónico (actualizado) juridicos_integrales@hotmail.com, e inscrito en el Registro Nacional de Abogados, para que en mi nombre y representación inicie, trámite y lleve hasta su culminación Demanda de **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL** Conforme el artículo 2356 del Código Civil Colombiano.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para recibir, conciliar, desistir, sustituir, renunciar, reasumir y presentar los recursos de ley contra los autos y providencias que dicten dentro del presente proceso y demás actos propios en procura de la defensa de mis intereses, de igual manera el presente poder se extiende a todas las acciones pertinentes y demás estipulados en el art 77 CGP.

Además, manifiesto que los documentos originales están en poder de mi apoderado Judicial.

Sírvase reconocer personería jurídica a mi apoderado en las condiciones dadas en el presente poder.

Atentamente,

OCTAVIO MIGUEL MADRID CABRALES
C.C. No. 92.529.718 de Sincelejo (Sucre)
Correo: octamaca@gmail.com
PODERDANTE

Acepto

WILSON ALEJANDRO GALVIS ROSERO
C.C 12.754.707 de Pasto (N)
T.P. 169717 del C.S. de la J.
Correo: juridicos_integrales@hotmail.com
APODERADO

DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL Y RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y HUELLA	
Mocoa,	23 NOV 2022
Ante el Notario Único del Circuito de Mocoa, compareció quien dijo llamarse <u>Octavio Miguel Madrid Cabrales</u>	
exhibió la C.C. No. <u>92.529.718</u> de <u>Sincelejo</u>	
y declaro que la firma y huella que aparecen en el presente documento son suyas y el contenido es cierto	
FIRMA Y HUELLA DECLARANTE	
Nota Esta diligencia notarial Se realiza a solicitud expresa Del Interesado (a)	





ASESORES JURIDICOS INTEGRALES.
VALLE DEL GUAMUEZ.

Señores:
JUZGADO PROMISCO DEL CIRCUITO (Reparto)
Puerto Asís - Putumayo
E.S.D

REF.: Poder

OLIVIA STELLA MADRID CABRALES, identificada con cedula de ciudadanía No. 64.558.610 expedida en Sincelejo (Sucre), domiciliada en la Kra 6 # 29 A 42 barrio Cortijo Sincelejo (Sucre), con correo electrónico olivia.0303@yahoo.es, Otorgo **PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE** al Doctor **WILSON ALEJANDRO GALVIS ROSERO**, abogado en ejercicio identificado con la C.C. No: 12.754.707, expedida en Pasto (N), con T.P. No 169717 del HC.S.J. y correo electrónico (actualizado) juridicos_integrales@hotmail.com, e inscrito en el Registro Nacional de Abogados, para que en mi nombre y representación inicie, trámite y lleve hasta su culminación Demanda de RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL Conforme el artículo 2356 del Código Civil Colombiano.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para recibir, conciliar, desistir, sustituir, renunciar, reasumir y presentar los recursos de ley contra los autos y providencias que dicten dentro del presente proceso y demás actos propios en procura de la defensa de mis intereses, de igual manera el presente poder se extiende a todas las acciones pertinentes y demás estipulados en el art 77 CGP.

Además, manifiesto que los documentos originales están en poder de mi apoderado Judicial.

Sírvase reconocer personería jurídica a mi apoderado en las condiciones dadas en el presente poder.

Atentamente,


OLIVIA STELLA MADRID CABRALES
C.C. No. 64.558.610 de Sincelejo (Sucre)
Correo: olivia.0303@yahoo.es
PODERDANTE

Acepto


WILSON ALEJANDRO GALVIS ROSERO
ABOGADO ESPECIALIZADO
T.P. 169717 del H.C.S.J.

WILSON ALEJANDRO GALVIS ROSERO
C.C. 12.754.707 de Pasto (N)
T.P. 169717 del C.S. de la J.

NOTARIA PRIMERA DEL CIRCULO DE SINCELEJO
PRESENTACION PERSONAL
Sincelejo, 2022-11-22 15:35:00 Documento: f524p
El anterior escrito fue presentado ante LUIS ALFONSO CARABALLO GRACIA NOTARIO 1 DEL CIRCULO DE SINCELEJO personalmente por:
MADRID CABRALES OLIVIA STELLA
Identificado con C.C. 64558610
Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.
79-17959622






ASESORES JURIDICOS INTEGRALES.
VALLE DEL GUAMUEZ.

Señores:

JUZGADO PROMISCO DEL CIRCUITO (Reparto)

Puerto Asís - Putumayo

E.S.D

REF.: Poder

RAÚL ANTONIO MADRID CABRALES, identificado con cedula de ciudadanía No. 92.257.248 expedida en Sampedo (Sucre), domiciliado en la Cra 6 # 29 A 42 barrio Cortijo Sincelajo (Sucre), con correo electrónico madridcabralesraul@gmail.com, Otorgo **PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE** al Doctor **WILSON ALEJANDRO GALVIS ROSERO**, abogado en ejercicio identificado con la C.C. No: 12.754.707, expedida en Pasto (N), con T.P. No 169717 del H.C.S.J. y correo electrónico (actualizado) juridicos_integrales@hotmail.com, e inscrito en el Registro Nacional de Abogados, para que en mi nombre y representación inicie, trámite y lleve hasta su culminación Demanda de RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL Conforme el artículo 2356 del Código Civil Colombiano.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para recibir, conciliar, desistir, sustituir, renunciar, reasumir y presentar los recursos de ley contra los autos y providencias que dicten dentro del presente proceso y demás actos propios en procura de la defensa de mis intereses, de igual manera el presente poder se extiende a todas las acciones pertinentes y demás estipulados en el art 77 CGP.

Además, manifiesto que los documentos originales están en poder de mi apoderado Judicial.

Sírvase reconocer personería jurídica a mi apoderado en las condiciones dadas en el presente poder.

Atentamente,

RAÚL ANTONIO MADRID CABRALES

C.C. No. 92.257.248 de Sampedo (Sucre)

Correo: octamaca@gmail.com

PODERDANTE

Accepto

WILSON ALEJANDRO GALVIS ROSERO

C.C 12.754.707 de Pasto (N)

T.P. 169717 del C.S. de la J.

Correo: juridicos_integrales@hotmail.com

APODERADO



DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO
Artículo 68 Decreto Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



14197686

En la ciudad de Lórica, Departamento de Córdoba, República de Colombia, el veintidos (22) de noviembre de dos mil veintidos (2022), en la Notaría Única del Círculo de Lórica, compareció: RAUL ANTONIO MADRID CABRALES, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 92257248 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.



xvzx2jy3jold
22/11/2022 - 16:21:11



----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Este folio se vincula al documento de PODER ESPECIAL signado por el compareciente.

MANUEL GREGORIO HERAZO JIMÉNEZ

Notario Único del Círculo de Lórica, Departamento de Córdoba

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: xvzx2jy3jold





ASESORES JURIDICOS INTEGRALES.
VALLE DEL GUAMUEZ.

Señores:

JUZGADO PROMISCOUO DEL CIRCUITO (Reparto)

Puerto Asís - Putumayo

E.S.D

REF.: Poder

CARLOS MIGUEL MADRID MANJARRES, identificado con cedula de ciudadanía No. 92.552.965 expedida en Corozal, domiciliado en el Barrio Luis Carlos Galán sector mirador de la bahía Mz K Lote 9 con correo electrónico carlosmigelmadridmanjarrez@gmail.com, Otorgo **PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE** al Doctor **WILSON ALEJANDRO GALVIS ROSERO**, abogado en ejercicio identificado con la C.C. No: 12.754.707, expedida en Pasto (N), con T.P. No 169717 del H.C.S.J y correo electrónico (actualizado) juridicos_integrales@hotmail.com, e inscrito en el Registro Nacional de Abogados, para que en mi nombre y representación inicie, trámite y lleve hasta su culminación Demanda de RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL Conforme el artículo 2356 del Código Civil Colombiano.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para recibir, conciliar, desistir, sustituir, renunciar, reasumir y presentar los recursos de ley contra los autos y providencias que dicten dentro del presente proceso y demás actos propios en procura de la defensa de mis intereses, de igual manera el presente poder se extiende a todas las acciones pertinentes y demás estipulados en el art 77 CGP.

Además, manifiesto que los documentos originales están en poder de mi apoderado Judicial.

Sírvase reconocer personería jurídica a mi apoderado en las condiciones dadas en el presente poder.

Atentamente,

CARLOS MIGUEL MADRID MANJARRES

C.C. No. 92.552.965 de Corozal

Correo: carlosmigelmadridmanjarrez@gmail.com

PODERDANTE

Acepto

WILSON ALEJANDRO GALVIS ROSERO

C.C 12.754.707 de Pasto (N)

T.P. 169717 del C.S. de la J.

Correo: juridicos_integrales@hotmail.com

APODERADO

Notaria Quinta del Circulo de Cartagena

ELITH I. ZUÑIGA PEREZ

Diligencia de Presentacion Personal y Reconocimiento con Huella

Ante la Notaria Quinta del Circulo de Cartagena compare

CARLOS MIGUEL MADRID MANJARRES

Identificado con C.C. **92552965**

y declaró que la firma y huella que aparecen en este documento son suyas y el contenido del mismo es cierto

Cartagena: 2022-11-28 10:18

Declarante: 1064285588



Barrio las Amistad de La Hormiga - Putumayo.

Celular: 311-213-4006 - 320-821-2690. Email: juridicos_integrales@hotmail.com.

Puerto Asís (Putumayo), 4 de abril de 2024

SEÑOR:

JUZGADO PROMISCOUO DEL CIRCUITO (Reparto)

Puerto Asís - Putumayo

E. S. D.

ASUNTO: SOLICITUD DE MEDIDAS CAUTELARES DENTRO DE PROCESO VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DE MAYOR CUANTÍA

DEMANDANTES: NURY MARCELA CERÓN SUAREZ Y OTROS.

DEMANDADOS: - POWER OIL & GAS S.A.S.

- ADALVER ROMERO CARRILLO

- SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

WILSON ALEJANDRO GALVIS ROSERO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 12.754.707 expedida en Pasto (Nariño), abogado titulado y en ejercicio, inscrito con T. P. No. 169717 del C. S. de la J, con dirección de correo electrónico profesional jurídicos_integrales@hotmail.com , actuando en calidad de **APODERADO JUDICIAL** de la señora **NURY MARCELA CERÓN SUAREZ** mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 41.120.346 expedida en Valle del Guamuez (La Hormiga), dirección física en el barrio Trece de Junio y con dirección de notificación electrónica nurymarcela83@hotmail.com, celular número (+57) 3103463577, quien actúa en calidad de representante legal de las HIJAS del señor **GUSTAVO ADOLFO MADRID CABRALES(QEPD)**, menores de edad y quienes en la actualidad están bajo su custodia y se encuentran: **SHARA VALENTINA MADRID CERÓN**, menor de edad identificada con la tarjeta de identidad número 1.126.450.775 de Valle del Guamuez (La Hormiga), **MARIA JOSE MADRID CERÓN** menor de edad identificada con NUIP 1.140.015.818, **ALISSON MADRID CERÓN**, menor de edad identificada con el NUIP 1.126.460.323, todas domiciliadas en el barrio Trece de Junio, en el municipio de Valle del Guamuez; del mismo modo de la señora **MALLY CABRALES DE MADRID**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 26.096.113 expedida en Sincelejo (Sucre), dirección física en el barrio Villa de Leyva Manzana 1 Lote 1 Valle del Guamuez (La Hormiga), y con dirección de notificación electrónica isamadc9@gmail.com, celular número (+57) 3145472767, madre del señor **GUSTAVO ADOLFO MADRID CABRALES**, igualmente de sus hermanos: el señor **OCTAVIO MIGUEL MADRID CABRALES**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 92.529.718 expedida en Sincelejo (Sucre), dirección física en la carrera 19 7A 12 Villa Diana Mocoa (Putumayo) y con dirección de notificación electrónica octamaca@gmail.com, celular número (+57) 3104501681, el señor **RAÚL ANTONIO MADRID CABRALES**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 92.257.248 de Sampedo (Sucre), dirección física en la Cra 6 # 29 A 42 barrio Cortijo Sincelejo (Sucre) y con dirección de notificación electrónica madridcabralesraul@gmail.com, celular número (+57) 3229406924; la señora **ISAURA MARIA MADRID CABRALES** mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 64.696.158 expedida en Sincelejo (Sucre), dirección física en el

barrio Villa de Leyva Manzana 1 Lote 1 Valle del Guamuez (La Hormiga), y con dirección de notificación electrónica isamadc9@gmail.com, celular número (+57) 3145472767; la señora **OLIVIA STELLA MADRID CABRALES** mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 64.558.610 de Sincelejo (Sucre), dirección física en la Kra 6 # 29 A 42 barrio Cortijo Sincelejo (Sucre), dirección de notificación electrónica olivia.0303@yahoo.es y celular número (+57) 312 6591884; y el señor **CARLOS MIGUEL MADRID MANJARRES** mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía No. 92.552.965 expedida en Corozal (Sucre), dirección física en la manzana K lote 9 barrio Luis Carlos Galán (Cartagena), dirección de notificación electrónica carlosmiguelmadridmanjarrez@gmail.com y celular número (+57) 3005185983, dentro del proceso de **DEMANDA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL** en contra de la sociedad por acciones simplificada **POWER OIL & GAS** identificada con el **NIT. 830510783-8**, representada legalmente por el señor EDGAR FERNANDO CIFUENTES LOZANO o quien haga sus veces, con domicilio principal en la Vda. Tibitó Parque Industrial Gran Sabana Lote 35 y 36, municipio de Tocancipá (Cundinamarca), con número telefónico para notificaciones 8698485, con dirección de notificación electrónica administracion@poilgas.com, sociedad que ostenta la calidad de **PROPIETARIO DEL VEHICULO** marca CHEVROLET de la línea NHR de **PLACAS GDW-246**, vehículo vinculado y causante de los daños reclamados; en contra del señor **ADALVER ROMERO CARRILLO** identificado con cedula de ciudadanía No. 14.135.203, con dirección física en el barrio Oronegro del municipio de Orito (Putumayo), con número de contacto (+57) 3103985421, quien no cuenta con dirección electrónica, quien ostenta la calidad de **CONDUCTOR DEL VEHICULO** de propiedad de **POWER OIL & GAS SAS**; y en contra de **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** identificada con NIT No. 890903407-9, con dirección principal en la carrera 63 número 49A - 31 Piso 1 Ed. Camacol de la ciudad de Medellín (Antioquia), con dirección de notificación electrónica notificacionesjudiciales@suramericana.com.co, en virtud de Contrato de Seguro celebrado con **POWER OIL & GAS SAS**, identificado con el número de póliza 900000421720, por media de la presente, solicito comedidamente se decreten las siguientes medidas cautelares, con carácter de previas:

- I. En concordancia con lo estipulado el artículo 590 numeral 1º, literal b) del Código General del Proceso, solicito que en el mismo auto admisorio, se ordene la inscripción de esta demanda respecto de los bienes inmuebles de propiedad de los aquí responsables **POWER OIL & GAS S.A.S, ADALVER ROMERO CARRILLO y SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.**

Conforme a la misma norma y para los mismos efectos del artículo 590 numeral 1º, literal b) del C. General del Proceso, solicito se ordene la inscripción de la demanda ante la **CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ** en relación a la persona jurídica registrada bajo el NIT 830510783-8, que pertenece a la sociedad por acciones simplificada **POWER OIL & GAS**.

En consecuencia, líbrese el oficio respectivo dirigido ante la **CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ**, para que proceda con la inscripción de la medida cautelar así ordenada.

Aunado a lo anterior, es menester de este sensor advertir que, en consulta de índice de propietarios de la SNR para el numero de NIT 830510783-8 (adjunto en los anexos), es decir el correspondiente a **POWER OIL & GAS S.A.S**, se observa la existencia de dos bienes inmuebles con matrículas inmobiliarias No. 060-334040 y 060-334101 en su favor, sin embargo, al momento de generar el Certificado de Tradición y Libertad respecto de esos mismos, el sistema arroja un error por lo que resulta imposible aportarlos con esta demanda, por lo que se solicita al despacho tener en cuenta lo precisado en este acápite para su proceder.

Por tanto, sírvase Sr.(a) Juez librar el correspondiente oficio, de acuerdo a lo ordenado por el artículo 593 núm. 1 del Código General del Proceso.

Atentamente,



Alejandro Galvis Rosero
ABOGADO ESPECIALIZADO
T.P. 169717 del H.C.S.J.

WILSON ALEJANDRO GALVIS ROSERO

C.C. 12.754.707 de Pasto

T.P. No. 169717 del C. S. de la J.

EMAIL: juridicos_integrales@hotmail.com

Puerto Asís (Putumayo), 4 de abril de 2024

SEÑOR:

JUZGADO PROMISCOUO DEL CIRCUITO (Reparto)

Puerto Asís - Putumayo

E. S. D.

ASUNTO: SOLICITUD DE MEDIDAS CAUTELARES DENTRO DE PROCESO VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DE MAYOR CUANTÍA

DEMANDANTES: NURY MARCELA CERÓN SUAREZ Y OTROS.

DEMANDADOS: - POWER OIL & GAS S.A.S.

- ADALVER ROMERO CARRILLO

- SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

WILSON ALEJANDRO GALVIS ROSERO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 12.754.707 expedida en Pasto (Nariño), abogado titulado y en ejercicio, inscrito con T. P. No. 169717 del C. S. de la J, con dirección de correo electrónico profesional jurídicos_integrales@hotmail.com , actuando en calidad de **APODERADO JUDICIAL** de la señora **NURY MARCELA CERÓN SUAREZ** mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 41.120.346 expedida en Valle del Guamuez (La Hormiga), dirección física en el barrio Trece de Junio y con dirección de notificación electrónica nurymarcela83@hotmail.com, celular número (+57) 3103463577, quien actúa en calidad de representante legal de las HIJAS del señor **GUSTAVO ADOLFO MADRID CABRALES(QEPD)**, menores de edad y quienes en la actualidad están bajo su custodia y se encuentran: **SHARA VALENTINA MADRID CERÓN**, menor de edad identificada con la tarjeta de identidad número 1.126.450.775 de Valle del Guamuez (La Hormiga), **MARIA JOSE MADRID CERÓN** menor de edad identificada con NUIP 1.140.015.818, **ALISSON MADRID CERÓN**, menor de edad identificada con el NUIP 1.126.460.323, todas domiciliadas en el barrio Trece de Junio, en el municipio de Valle del Guamuez; del mismo modo de la señora **MALLY CABRALES DE MADRID**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 26.096.113 expedida en Sincelejo (Sucre), dirección física en el barrio Villa de Leyva Manzana 1 Lote 1 Valle del Guamuez (La Hormiga), y con dirección de notificación electrónica isamadc9@gmail.com, celular número (+57) 3145472767, madre del señor GUSTAVO ADOLFO MADRID CABRALES, igualmente de sus hermanos: el señor **OCTAVIO MIGUEL MADRID CABRALES**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 92.529.718 expedida en Sincelejo (Sucre), dirección física en la carrera 19 7A 12 Villa Diana Mocoa (Putumayo) y con dirección de notificación electrónica octamaca@gmail.com, celular número (+57) 3104501681, el señor **RAÚL ANTONIO MADRID CABRALES**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 92.257.248 de Sampedo (Sucre), dirección física en la Kra 6 # 29 A 42 barrio Cortijo Sincelejo (Sucre) y con dirección de notificación electrónica madridcabralesraul@gmail.com, celular número (+57) 3229406924; la señora **ISAURA MARIA MADRID CABRALES** mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 64.696.158 expedida en Sincelejo (Sucre), dirección física en el

barrio Villa de Leyva Manzana 1 Lote 1 Valle del Guamuez (La Hormiga), y con dirección de notificación electrónica isamadc9@gmail.com, celular número (+57) 3145472767; la señora **OLIVIA STELLA MADRID CABRALES** mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 64.558.610 de Sincelejo (Sucre), dirección física en la Kra 6 # 29 A 42 barrio Cortijo Sincelejo (Sucre), dirección de notificación electrónica olivia.0303@yahoo.es y celular número (+57) 312 6591884; y el señor **CARLOS MIGUEL MADRID MANJARRES** mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía No. 92.552.965 expedida en Corozal (Sucre), dirección física en la manzana K lote 9 barrio Luis Carlos Galán (Cartagena), dirección de notificación electrónica carlosmiguelmadridmanjarrez@gmail.com y celular número (+57) 3005185983, dentro del proceso de **DEMANDA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL** en contra de la sociedad por acciones simplificada **POWER OIL & GAS** identificada con el **NIT. 830510783-8**, representada legalmente por el señor EDGAR FERNANDO CIFUENTES LOZANO o quien haga sus veces, con domicilio principal en la Vda. Tibitó Parque Industrial Gran Sabana Lote 35 y 36, municipio de Tocancipá (Cundinamarca), con número telefónico para notificaciones 8698485, con dirección de notificación electrónica administracion@poilgas.com, sociedad que ostenta la calidad de **PROPIETARIO DEL VEHICULO** marca CHEVROLET de la línea NHR de **PLACAS GDW-246**, vehículo vinculado y causante de los daños reclamados; en contra del señor **ADALVER ROMERO CARRILLO** identificado con cedula de ciudadanía No. 14.135.203, con dirección física en el barrio Oronegro del municipio de Orito (Putumayo), con número de contacto (+57) 3103985421, quien no cuenta con dirección electrónica, quien ostenta la calidad de **CONDUCTOR DEL VEHICULO** de propiedad de **POWER OIL & GAS SAS**; y en contra de **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** identificada con NIT No. 890903407-9, con dirección principal en la carrera 63 número 49A - 31 Piso 1 Ed. Camacol de la ciudad de Medellín (Antioquia), con dirección de notificación electrónica notificacionesjudiciales@suramericana.com.co, en virtud de Contrato de Seguro celebrado con **POWER OIL & GAS SAS**, identificado con el número de póliza 900000421720, por media de la presente, solicito comedidamente se decreten las siguientes medidas cautelares, con carácter de previas:

- I. En concordancia con lo estipulado el artículo 590 numeral 1º, literal b) del Código General del Proceso, solicito que en el mismo auto admisorio, se ordene la inscripción de esta demanda respecto de los bienes inmuebles de propiedad de los aquí responsables **POWER OIL & GAS S.A.S, ADALVER ROMERO CARRILLO y SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.**

Conforme a la misma norma y para los mismos efectos del artículo 590 numeral 1º, literal b) del C. General del Proceso, solicito se ordene la inscripción de la demanda ante la **CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ** en relación a la persona jurídica registrada bajo el NIT 830510783-8, que pertenece a la sociedad por acciones simplificada **POWER OIL & GAS**.

En consecuencia, líbrese el oficio respectivo dirigido ante la **CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ**, para que proceda con la inscripción de la medida cautelar así ordenada.

Aunado a lo anterior, es menester de este sensor advertir que, en consulta de índice de propietarios de la SNR para el numero de NIT 830510783-8 (adjunto en los anexos), es decir el correspondiente a **POWER OIL & GAS S.A.S**, se observa la existencia de dos bienes inmuebles con matrículas inmobiliarias No. 060-334040 y 060-334101 en su favor, sin embargo, al momento de generar el Certificado de Tradición y Libertad respecto de esos mismos, el sistema arroja un error por lo que resulta imposible aportarlos con esta demanda, por lo que se solicita al despacho tener en cuenta lo precisado en este acápite para su proceder.

Por tanto, sírvase Sr.(a) Juez librar el correspondiente oficio, de acuerdo a lo ordenado por el artículo 593 núm. 1 del Código General del Proceso.

Atentamente,



Alejandro Galvis Rosero
ABOGADO ESPECIALIZADO
T.P. 169717 del H.C.S.J.

WILSON ALEJANDRO GALVIS ROSERO

C.C. 12.754.707 de Pasto

T.P. No. 169717 del C. S. de la J.

EMAIL: juridicos_integrales@hotmail.com

Recibo Número: **94057578**
CUS Seguimiento: **90866198**
Documento **CC-1085331772**
Usuario Sistema: **SANTIAGO JAVIER**
Fecha **03/04/2024 2.45 PM**
Convenio **CTLS**
PIN **240403567191735756**



Para verificar la autenticidad de esta consulta escanee el siguiente código QR o ingrese a snrbotondepago.gov.co opción Validar Otro Documento con el código 240403567191735756

A continuacion puede ver el resultado de la transaccion para la consulta por parametros Documento: [NIT - 8305107838]

Oficina	Matricula	Direccion	Vinculado a
060	334101	EDIFICIO GEMINIS CONDOMINIO "R.P.H. 1A. ETAPA CALLE 20 (CALLE REAL) N° 18 70 SECTOR CIELO MAR APARTAMENTO 1206	Documento
060	334040	EDIFICIO GEMINIS CONDOMINIO "R.P.H. 1A. ETAPA CALLE 20 (CALLE REAL) N° 18 70 SECTOR CIELO MAR APARTAMENTO 604	Documento

Esta consulta refleja lo contenido en el sistema de información registral en la fecha y hora de su realización y NO constituye un certificado

La columna <<Vinculado a>> corresponde a el parámetro de búsqueda con el que fue obtenido el registro, puede ser por Tipo y Numero de Documento, Nombres, y Apellidos, Razón social, Numero CHIP o Matricula catastral, si desea obtener información de los propietarios actuales ingresa a certificados.supernotariado.gov.co opción validación consultas y allí ingresando el número de recibo en la parte superior podrá ver la información de los propietarios actuales por cada registro encontrado.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **92.259.097**

MADRID CABRALES

APELLIDOS

GUSTAVO ADOLFO

NOMBRES



Gustavo
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-SEP-1978**

SAMPUES
(SUCRE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

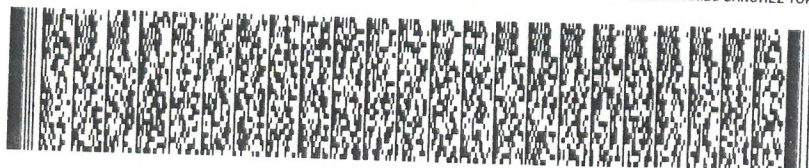
O+
G.S. RH

M
SEXO

28-FEB-1997 SAMPUES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-6402800-00152749-M-0092259097-20090318

0010362832A 1

25684952



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 92259097

NOMBRE

GUSTAVO ADOLFO MADRID CABRALES

FECHA DE NACIMIENTO

02-09-1978

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEICIÓN

07-06-2016

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

SRIA TToYTTE MPAL VALLE GUA MUEZ/HORMIGA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	10-01-2022	PARTICULAR



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC01006458567



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10026480899

PLACA
XTT24F

MARCA
YAMAHA

LÍNEA
FZN250-A

MODELO
2022

CILINDRADA CC
249

COLOR
NEGRO AZUL

SERVICIO
PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO
MOTOCICLETA

TIPO CARROCERÍA
SIN CARROCERIA

COMBUSTIBLE
GASOLINA

CAPACIDAD Kg/PSJ
2

NÚMERO DE MOTOR
G3H7E0129298

REG
N

VIN
9FKRG6026N2129298

NÚMERO DE SERIE

REG
N

NÚMERO DE CHASIS
9FKRG6026N2129298

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
MADRID CABRALES ISaura MARIA

IDENTIFICACIÓN
C.C. 64696158

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP
21

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
902021000161668

I/E FECHA IMPORT. PUERTAS
I 26/10/2021 0

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA
04/12/2021

FECHA EXP. LIC. TTO.
28/06/2022

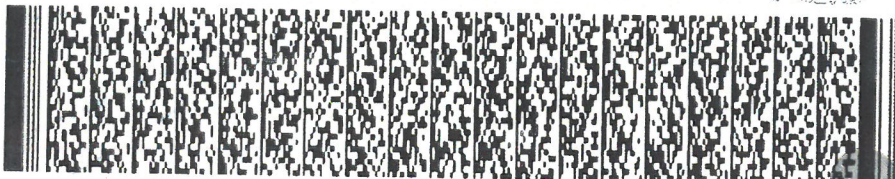
FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

SRIA TTOYTTE MPAL VALLE GUAMUEZ/HORMIGA



COLOMBIA



LT07001559237



POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN

ANO MES DÍA
2021-11-20

VIGENCIA

DESDE LAS 00 HORAS DEL
ANO MES DÍA
2021-11-21

HASTA LAS 23:59 HORAS DEL

ANO MES DÍA
2022-11-20

NÚMERO DE PÓLIZA

1508004841197000

PLACA No.

XTT24F

CLASE VEHÍCULO

MOTOS

SERVICIO

PARTICULAR

CILINDRAJE/VATIOS

250

MODELO

2022

PAJEROS

2

MARCA

YAMAHA

LÍNEA VEHÍCULO

FZN250-A

CARROCERÍA

SIN CARROCERÍA

MOTOR

G3H7E0129298

No. CHASIS ó No. SERIE

9FKRG6026N2129298

No. VIN

9FKRG6026N2129298

CAPACIDAD TON.

0.00

DEL NOMBRE Y DOMICILIO DEL TOMADOR

GUTIERREZ PALACIO, OSCAR

TELÉFONO DEL TOMADOR

3214659737

TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR

CC

No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR

1087185131

CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR

VALLE GUAMUEZ

CÓDIGO DE ASEGURADORA

AT1324

CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA

15

CLAVE PRODUCTOR

12777

No. FORMULARIO

0

CIUDAD PEDICIÓN

PUERTO ASIS

TRIFA

31

PRIMA SOAT

\$ 371500

CONTRIBUCIÓN FOSYGA

\$ 185750

TASA RUNT

\$ 1900

AMPAROS POR VICTIMA

A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS

HASTA

800

SALARIOS

B. INCAPACIDAD PERMANENTE

180

MÍNIMOS

C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS

750

LEGALES

D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS

10

DIARIOS

VIGENTES

CANTIDAD A PAGAR

559150

FIRMA AUTORIZADA

RECUERDE QUE:

•Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.

•La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.

•En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza esté registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resu a herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente, o por quien tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Hebas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiere, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.

Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de internet www.previsora.gov.co

CONTRATO INDIVIDUAL A TÉRMINO INDEFINIDO.

Nombre del empleador: Agrodistribuidora AgroFisca AF

Nit: 1085327301-7

Representante legal: Jefferson Andres Getial

C.C: 1085327301

Nombre del empleado: Gustavo Adolfo Madrid Cabrales

Identificada con cédula n.º: 92.259.097

Lugar de residencia: La Hormiga Putumayo

Teléfonos n.º: 311 514 22 29

Cargo a desempeñar: PROMOTOR-VENDEDOR EXTERNO

Salario: 1 SMLMV.

Duración: A termino indefinido

Jornada: Establecida por la ley de trabajo.

Entre el empleador y el trabajador, de las condiciones ya dichas identificadas como aparece al pie de sus correspondientes firmas se ha celebrado el presente contrato individual de trabajo, regido por las siguientes cláusulas:

PRIMERA: El empleador contrata los servicios personales del trabajador y este se obliga: a) A poner al servicio del empleador toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias del oficio mencionado y las labores anexas, complementarias o diferentes de la misma, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta el empleador o sus representantes; b) A no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros empleadores, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio, durante la vigencia de este contrato; c) A obrar en cualquier labor designada que su empleador le indique sin importar que dicha labor no tenga conexidad alguna con la labor que desempeñó anteriormente; d) cumplir con el manual de funciones y los reglamentos de la empresa.

PARAGRAFO PRIMERO: Serán obligaciones específicas del trabajador las siguientes:

1. Presentarse a su trabajo al inicio de su jornada en buen estado físico y mental.
2. No podrá realizar actividades que tengan relación con el giro de la empresa, fuera de las horas de trabajo.
3. El trabajador se compromete a guardar absoluta reserva de lo que llegue a su conocimiento en relación con los asuntos del Empleador y de sus clientes; a no dar información alguna a

personas ajenas a la empresa respecto de las relaciones con el empleador o respecto de los demás trabajadores de la institución.

4. Como promotor-vendedor externo, debe cumplir con las visitas de campo programadas de acuerdo al cronograma de actividades, organización de días de campo y charlas veredales, montaje de parcelas demostrativas y recaudo de cartera.
5. Deberá cumplir con las metas de venta que serán establecidas cada mes por el Empleador

SEGUNDA. El empleador pagará al trabajador por la prestación de sus servicios el salario equivalente a 1 SMMLV. El pago de este monto se pagará mensualmente. Dentro de este pago se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de qué tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo del Trabajo.

PARAGRAFO PRIMERO: Voluntariamente, sin la obligación de ser indefinido, y con el fin exclusivo de mejorar las condiciones de vida del trabajador se pagará un auxilio de transporte mensual por la suma de \$600.000, en el que se encuentra incluido el auxilio legal de transporte obligatorio y tiene como objetivo permitir que el trabajador se pueda transportar a diferentes zonas, veredas y municipios del bajo Putumayo en aras de cumplir con su labor de venta externa.

TERCERA. Todo trabajo suplementario o en horas extras y todo trabajo en día domingo o festivo en los que legalmente debe concederse el descanso, se remuneran conforme a la Ley, así como los correspondientes recargos nocturnos. .

Para el reconocimiento y pago de trabajo suplementario, dominical o festivo que sea, el empleador o sus representantes deberán autorizarlo previamente por escrito. Cuando la necesidad de este trabajo se presente de manera imprevista o inaplazable, deberá ejecutarse y darse cuenta de él por escrito, a la mayor brevedad, al empleador o sus representantes. El empleador, en consecuencia, no reconocerá ningún trabajo suplementario que no haya sido autorizado previamente o avisado inmediatamente, como queda dicho.

CUARTA. El trabajador se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el empleador, pudiendo hacer el empleador ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes, podrán repartirse las horas jornada ordinaria de la forma prevista en el artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo, teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro de la misma, según el artículo 167 ibídem. Al ser así se dispone que el trabajador tendrá una hora de almuerzo dentro de su jornada diaria que no computan dentro de la jornada.

QUINTA. La duración del presente contrato será de termino indefinido. No obstante el trabajador podrá dar por terminado este contrato mediante aviso escrito al empleador con antelación no inferior a treinta días.

SEXTA. Son justas causas para dar por terminado unilateralmente este contrato por cualquiera de las partes, las enumeradas en los artículos 62 y 63 del Código Sustantivo del Trabajo; y, además, por parte del empleado, las faltas que para el efecto se califiquen en los manuales de gestión interna de la empresa. También será justa causa para dar por terminado unilateralmente este contrato por parte del

empleador, el incumplimiento o violación de las normas y recomendaciones prescritas por el manual de funcionamiento de Agrodistribuidora AgroFinca AF, violar el acuerdo de confidencialidad que se suscribe y el no acatamiento de órdenes impartidas por el empleador.

SÉPTIMA. Las invenciones o descubrimientos realizados por el trabajador contratado para investigar pertenecen al empleador, de conformidad con el artículo 539 del Código de Comercio, así como el artículo 20 y concordantes de la ley 23 de 1982 sobre derechos de autor. En cualquier otro caso el invento pertenece al trabajador, salvo cuando este no haya sido contratado para investigar y actúe la invención mediante datos o medios conocidos o utilizados en razón de la labor desempeñada, evento en el cual el trabajador, tendrá derecho a una compensación que se fijará de acuerdo con el monto del salario, la importancia del invento o descubrimiento, el beneficio que reporte al empleador u otros factores similares.

OCTAVA. Las partes podrán convenir que el trabajo se preste en lugar distinto al inicialmente contratado, siempre que tales traslados no desmejoren las condiciones laborales o de remuneración del trabajador, o impliquen perjuicios para él. Los gastos que se originen con el traslado serán cubiertos por el empleador de conformidad con el numeral 8º del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo. El trabajador se obliga a aceptar los cambios de oficio que decida el empleador dentro de su poder subordinante, siempre que se respeten las condiciones laborales del trabajador y no se le causen perjuicios. Todo ello sin que se afecte el honor, la dignidad y los derechos mínimos del trabajador, de conformidad con el artículo 23 del Código Sustantivo del Trabajo.

NOVENA: Afiliación y pago a seguridad social. Es obligación de la empleadora afiliada a la trabajadora a la seguridad social como es salud, pensión y riesgos profesionales, autorizando al trabajador el descuento en su salario, los valores que le corresponda aportar, en la proporción establecida por la ley.

DECIMA- Prestaciones. Vacaciones. El empleador otorgará al empleado las vacaciones de ley que disponga el Código sustantivo del Trabajo.

DÉCIMA PRIMERA. Los trabajadores serán responsables patrimonialmente por cualquier daño que con dolo o culpa ocasionen al patrimonio de Agrodistribuidora AgroFinca AF, ya sea por la pérdida o mal uso de inventario, la violación del acuerdo de confidencialidad, el mal uso de las instalaciones o cualquier otra conducta, o la falta de ésta cuando se debía actuar, que genere una pérdida económica al empleador.

DÉCIMA SEGUNDA. Este contrato puede ser renovado por voluntad de las partes, sin embargo, en ningún caso su renovación constante en el tiempo lo hará derivar en otro contrato laboral distinto al de término indefinido. El empleador podrá terminar el presente contrato, y no renovarlo, con aviso de mínimo 30 días anteriores a la fecha de vencimiento del plazo pactado de ejecución.

DÉCIMA TERCERA. Este contrato ha sido redactado de acuerdo con la ley y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe y en consonancia con el Código Sustantivo del Trabajo cuyo objeto, definido en su artículo 1º, es lograr la justicia en las relaciones entre empleadores y trabajadores dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.

DÉCIMA CUARTA. El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto alguno cualquier otro contrato verbal o escrito celebrado por las partes con anterioridad.

DÉCIMA QUINTA: Cualquier tipo de modificación a este contrato solo será válida si es hecha por escrito firmado por las partes.

DECIMA SEXTA: Las partes de común acuerdo pactan como periodo de prueba el término de 2 meses contados desde el 8 de septiembre de 2022 hasta el 8 de noviembre de 2022. La evaluación de las aptitudes y habilidades para el trabajador se hará, entre otros factores, por el cumplimiento de las metas de venta.

Para constancia se firma en dos ejemplares del mismo tenor y valor, ante testigos en la Dorada al día siete (7) del mes de septiembre de 2022.

EL EMPLEADOR



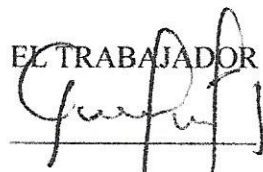
AGRODISTRIBUIDORA AGROFINCA AF,

Nit. 1085327301-7

JEFERSON ANDRES GETIAL PANTOJA

Representante legal

EL TRABAJADOR



GUSTAVO ADOLFO MADRID CABRALES

C.C. No. 92.259.097 de SAMPUES.

CLAUSULA DE COMISIONES

Por unanimidad se acordó aumentar al salario establecido unas comisiones por ventas de la siguiente manera.

Por ventas de fertilizante Rebrotador y Crento Firmeza mil (\$1000) pesos por bulto vendido, si la venta supera los 700 bultos vendidos se aumenta a mil quinientos (\$1.500) pesos por bulto.

Por ventas de fertilizantes foliares de la linea Agronutrir se bonifica 1.5% de la venta, esta bonificacion se aplica sobre producto pagado mas no lo que esta a credito. Se exceptua dentro de esta linea el producto Gibrax que tiene una bonificacion del 3% con las mismas condiciones anteriores.

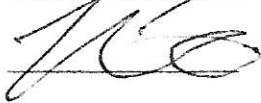
Por ventas de fertilizantes foliares de la linea Precisaagro se bonifica el 1% de la venta.

Por ventas de productos diferentes a los anteriores la bonificacion será del 0,5 %

Las condiciones son similares para comisionar. se hace sobre cartera recogida y se suma al pago del salario.

Para constancia se firma en dos ejemplares del mismo tenor y valor, ante testigos en la Dorada al día siete (7) del mes de septiembre de 2022.

EL EMPLEADOR



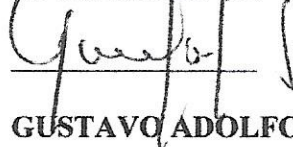
AGRODISTRIBUIDORA AGROFINCA AF.

Nit. 1085327301-7

JEFERSON ANDRES GETIAL PANTOJA

Representante legal

EL TRABAJADOR



GUSTAVO ADOLFO MADRID CABRALES

C.C. No. 92.259.097 de SAMPUES.

LOGO
ORGANISMO
DE
TRANSITO

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO

No. A000000000

1. ORGANISMO DE TRANSITO

2. GRAVEDAD

CON MUERTOS
CON HERIDOS
SOLO DAÑOS



3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS Via nacional Puente inte.
Santana Km 32+060 mts v/Conceidin
CÓDIGO DE RUTA VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

Lat. 4° 00' 00"
Long. 74° 00' 00"

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

Rural

4. FECHA Y HORA

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
30/09/2022 17:40
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO
30/09/2022 17:30

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE ☒ CAIDA OCUPANTE
ATROPELLO 2 INCENDIO
VOLCAMIENTO 3 OTRO

5.1. CHOQUE CON 5.2. OBJETO FIJO

VEHICULO ☒ MURO 1 SEMAFORO 5 TARRA CASITA 9
TRIN 2 POSTE 2 INMUEBLE 6 VEHICULO ESTACIONADO 10
SEMOMIENTE 3 ARBOL 3 MORTANTE 7 OTRO
OBJETO FIJO 4 BARRICA 4 VALLA SEÑAL 8 11

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. ÁREA 6.2. SECTOR 6.3. ZONA 6.4. DISEÑO 6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA
RURAL ☒ RESIDENCIAL ESCOLAR DEPORTIVA GLOSETA PASO A NIVEL PASO ELEVADO PUENTE GRANZO VIENTO
NACIONAL INDUSTRIAL TURISTICA PRIVADA INTERSECCION FANTON PASO INFERIOR TRAMO DE VIA LLUVIA ☒ NORMAL
DEPARTAMENTAL COMERCIAL MILITAR HOSPITALARIA LOTE O PREDIO CICLO RUTA PEATONAL TUNEL NEBLA
URBANA

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1. GEOMETRÍA 7.2. UTILIZACIÓN 7.3. CALZADAS 7.4. CARRILES 7.5. SUPERIOR DE RODADURA 7.6. ESTADO 7.7. CONDICIONES 7.8. CONTROL DE TRANSITO 7.9. AGENTE DE TRANSITO 7.10. SEÑALES HORIZONTALES 7.11. DELINEADOR DE PISO
A RECTA ☒ B PLANO ☒ C BAHIA DE EST. ☒ CON ANCHO ☒ CON BERM ☒ UN SENTIDO ☒ DOBLE SENTIDO ☒ REVERSIBLE ☒ CONTRARI LUG ☒ CICLO VIA ☒ UN ☒ DOS ☒ TRES O MAS ☒ VARIABLE ☒ UN ☒ DOS ☒ TRES O MAS ☒ VARIABLE ☒ ASPALTO ☒ AFIRMADO ☒ ADQUIN ☒ EMPEDRADO ☒ CONCRETO ☒ TERRA ☒ OTRO ☒ BUENO ☒ CON HUECOS ☒ CORRUMBOS ☒ EN REPARACION ☒ HUNDIMIENTO ☒ RENDADA ☒ PARCHADA ☒ RIZADA ☒ FISURADA ☒ FUR ☒ ACEITE ☒ HUMEDA ☒ LODO ☒ ALCANTARILLA DESTAPADA ☒ MATERIAL ORGANICO ☒ MATERIAL SUELTO ☒ SECA ☒ OTRA ☒ 7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL ☒ A CON BUENA MALA ☒ B SIN ☒ 7.9. CONTROL DE TRANSITO ☒ A AGENTE DE TRANSITO ☒ B SEMAFORO ☒ OPERANDO ☒ INTERMITENTE ☒ CON DAÑOS ☒ APAGADO ☒ OCULTO ☒ C SEÑALES VERTICALES ☒ PARE ☒ CEDA EL PASO ☒ NO GIRE ☒ SENTIDO VIAL ☒ NO ADELANTAR ☒ VELOCIDAD MÁXIMA ☒ OTRA ☒ NINGUNA ☒ D. SEÑALES HORIZONTALES ☒ ZONA PEATONAL ☒ LINEA DE PARE ☒ LINEA CENTRAL AMARILLA ☒ CONTINUA ☒ SEGMENTADA ☒ LINEA DE CARRIL BLANCA ☒ CONTINUA ☒ SEGMENTADA ☒ LINEA DE BORDE BLANCA ☒ LINEA DE BORDE AMARILLA ☒ LINEA ANTIBLOQUEO ☒ FLECHAS ☒ LEYENDAS ☒ SEMELOS ☒ OTRA ☒ E. REDUCTOR DE VELOCIDAD ☒ BARRAS SONORAS ☒ REALTO ☒ MOVIL ☒ FUD ☒ SONORIZADOR ☒ ESTOPERO ☒ OTRO ☒ F. DELINEADOR DE PISO ☒ TACHA ☒ ESTOPEROLES ☒ TACHONES ☒ BOYAS ☒ BORDILLOS ☒ TUBULAR ☒ BARRERAS PLASTICAS ☒ HITOS TUBULARES ☒ CONOS ☒ OTRO ☒ 7.10. VISIBILIDAD ☒ A NORMAL ☒ B DISMINUIDA POR ☒ CASITAS ☒ CONSTRUCCION ☒ VALLAS ☒ ARBOL/VEGETACION ☒ VEHICULO ESTACIONADO ☒ ENCENDILAMIENTO ☒ POSTE ☒ OTROS ☒

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES Madrid Cabrales Gustavo DOC. 92259097 NACIONALIDAD Colombiano FECHA DE NACIMIENTO 02/09/78 SEXO M GRAVEDAD HERIDO
DIRECCION DE DOMICILIO Barrio Trece de Junio CIUDAD Guamua TELFONO 1508004841 SE PRACICO EXAMEN ☒ SI ☒ NO ☒ AUTORIZO ☒ EMBRIAGUEZ ☒ GRADO 5 PERICUATIVAS ☒ SI ☒ NO ☒

PORTA LICENCIA ☒ SI ☒ NO 92259097 CATEGORIA A2 EXP. VEN. 02/09/78 CÓDIGO DE TRANSITO 10026480899 CHATICO ☒ SI ☒ NO ☒ CASCO ☒ SI ☒ NO ☒ CINTURON ☒ SI ☒ NO ☒

HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION H.S.C.S DESCRIPCIÓN DE LESIONES Herida en farpado superior izquierda de aprox. 6cm longitud de bordes irregulares con sangrado activo

8.2 VEHICULO PLACA XT124F PLACA REMOLQUE / SEM 1508004841 NACIONALIDAD Colombiano MARCA Yamaha LINEA FZ-250 COLOR Blanco MODELO 2022 CARROCERIA 2 PASAJEROS 10026480899
EMPRESA Patro Idema TIT MATRICULADO EN Guamua INMOVILIZADO EN Guamua A DISPOSICION DE Transito TARJETA DE REGISTRO No 201122
REV TSC MEC SI ☒ NO ☒ PORTA BOAT / POUSA No 1508004841 NO 1508004841 VENCIMIENTO 201122
PORTA REG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI ☒ NO ☒ VENCIMIENTO 201122
No 1508004841 ASEGURADORA La Precursora VENCIMIENTO 201122

PROPIETARIO MISMO CONDUCTOR ☒ SI ☒ NO Isaura Madrid Cabrales DOC. 69.696158 IDENTIFICACIÓN No 69.696158
8.3. CLASE VEHICULO 8.4. CLASE SERVICIO 8.5. MODALIDAD DE TRANSITO 8.6. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO
AUTOMOVIL ☒ M AGRICOLA ☒ OFICIAL ☒ PASAJEROS ☒ COLECTIVO ☒
BUS ☒ M INDUSTRIAL ☒ PUBLICO ☒ INDIVIDUAL ☒ PASAJEROS ☒ PASAJEROS ☒
BUSETA ☒ BICICLETA ☒ PARTICULAR ☒ MASIVO ☒ PASAJEROS ☒ PASAJEROS ☒
CAMION ☒ MOTOCARRO ☒ MOTOCICLO ☒ ESPECIAL TURISMO ☒ PASAJEROS ☒ PASAJEROS ☒
CAMIONETA ☒ MOTOCICLO ☒ MOTOCICLO ☒ ESPECIAL ESCOLAR ☒ PASAJEROS ☒ PASAJEROS ☒
CAMPERO ☒ TRACCIÓN ANIMAL ☒ ESPECIAL SALARIO ☒ PASAJEROS ☒ PASAJEROS ☒
MICROBUS ☒ MOTOCICLO ☒ MOTOCICLO ☒ ESPECIAL OCASIONAL ☒ PASAJEROS ☒ PASAJEROS ☒
TRACTOCAMION ☒ CUATRIMOTO ☒ MOTOCICLO ☒ PASAJEROS ☒ PASAJEROS ☒
VOLICETA ☒ REMOLQUE ☒ MOTOCICLO ☒ PASAJEROS ☒ PASAJEROS ☒
MOTOCICLO ☒ SEM-REMOLQUE ☒ MOTOCICLO ☒ PASAJEROS ☒ PASAJEROS ☒
8.7. FALLAS EN ☒ FRENSOS ☒ DIRECCION ☒ LUCES ☒ BOCINA ☒ LLANTAS ☒ SUSPENSION ☒ OTRA ☒

8.8. LUGAR DE IMPACTO ☒ FRONTAL ☒ LATERAL ☒ POSTERIOR ☒ Otro ☒



8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES: **Romero Carrillo Adalver**
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: **Barrio Oro Negro**
PORTA LICENCIA: **14135203** CATEGORÍA/RESTRICCIÓN: **C1**
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: **H.S.C.** DESCRIPCIÓN DE LESIONES: **Sen lesiones**

8.2 VEHÍCULO PLACA: **CC 14135203** NACIONALIDAD: **Colombiana** MARCA: **Orto** MODELO: **3103918541**
A DISPOSICIÓN DE: **Transito** ASEGURADORA: **Compañía Mundial**

8.3 VEHÍCULO PLACA: **GDW 246** NACIONALIDAD: **Colombiana** MARCA: **Chevrolet** LINEA: **N/A** COLOR: **Blanco** MODELO: **2020** CARGO: **Taller** TON: **1100**
PASAJEROS: **10021041866** LICENCIA DE TRANSITO: **10021041866**
EMPRESA: **Patios Idema T/T** TARJETA DE REGISTRO: **83952443**
REV. TEC. MEC: **NO** PORTA REG. RESP. EXTRACONTRACTUAL: **NO** ASEGURADORA: **Compañía Mundial**
PROPIETARIO: **Power Oil y Gas SAS** IDENTIFICACIÓN N°: **MIT 830510183**
DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO: **El vehículo presenta daños al costado derecho y parte trasera**

8.7 FALLAS EN: FRENO, DIRECCIÓN, LUCES, BOCA, LLANTAS, SUSPENSIÓN, OTRA

8.8 LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL, LATERAL, POSTERIOR, Otro

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES: **Leiton Hernando**
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: **Barrio La Parker**
PORTA LICENCIA: **129472600** CATEGORÍA/RESTRICCIÓN: **C1**
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: **H.S.C.S** DESCRIPCIÓN DE LESIONES: **Sen lesiones**

8.2 VEHÍCULO PLACA: **CC 129472600** NACIONALIDAD: **Colombiana** MARCA: **Camion** MODELO: **2014** CARGO: **Tanque** TON: **4001**
PASAJEROS: **10025011166** LICENCIA DE TRANSITO: **10025011166**
EMPRESA: **Patios Idema T/T** TARJETA DE REGISTRO: **81879287-600340486**
REV. TEC. MEC: **NO** PORTA REG. RESP. EXTRACONTRACTUAL: **NO** ASEGURADORA: **Mundial**
PROPIETARIO: **Lemache Aguillos Silva** IDENTIFICACIÓN N°: **CE 551334**
DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO: **Vehículo Presenta daños en la parte delantera del vehículo**

8.7 FALLAS EN: FRENO, DIRECCIÓN, LUCES, BOCA, LLANTAS, SUSPENSIÓN, OTRA

8.8 LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL, LATERAL, POSTERIOR, Otro

8.3 VEHÍCULO PLACA: **WFI 187** NACIONALIDAD: **Colombiana** MARCA: **International** LINEA: **Quintas** COLOR: **Blanco** MODELO: **2014** CARGO: **Tanque** TON: **4001**
PASAJEROS: **10025011166** LICENCIA DE TRANSITO: **10025011166**
EMPRESA: **Patios Idema T/T** TARJETA DE REGISTRO: **81879287-600340486**
REV. TEC. MEC: **NO** PORTA REG. RESP. EXTRACONTRACTUAL: **NO** ASEGURADORA: **Mundial**
PROPIETARIO: **Lemache Aguillos Silva** IDENTIFICACIÓN N°: **CE 551334**
DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO: **Vehículo Presenta daños en la parte delantera del vehículo**

8.7 FALLAS EN: FRENO, DIRECCIÓN, LUCES, BOCA, LLANTAS, SUSPENSIÓN, OTRA

8.8 LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL, LATERAL, POSTERIOR, Otro

8.3 VEHÍCULO PLACA: **WFI 187** NACIONALIDAD: **Colombiana** MARCA: **International** LINEA: **Quintas** COLOR: **Blanco** MODELO: **2014** CARGO: **Tanque** TON: **4001**
PASAJEROS: **10025011166** LICENCIA DE TRANSITO: **10025011166**
EMPRESA: **Patios Idema T/T** TARJETA DE REGISTRO: **81879287-600340486**
REV. TEC. MEC: **NO** PORTA REG. RESP. EXTRACONTRACTUAL: **NO** ASEGURADORA: **Mundial**
PROPIETARIO: **Lemache Aguillos Silva** IDENTIFICACIÓN N°: **CE 551334**
DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO: **Vehículo Presenta daños en la parte delantera del vehículo**

8.7 FALLAS EN: FRENO, DIRECCIÓN, LUCES, BOCA, LLANTAS, SUSPENSIÓN, OTRA

8.8 LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL, LATERAL, POSTERIOR, Otro

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR: **1110** DEL VEHÍCULO: **1134** DEL PEATON: **304**
DE LA VIA: **304** DEL PASAJERO: **304**

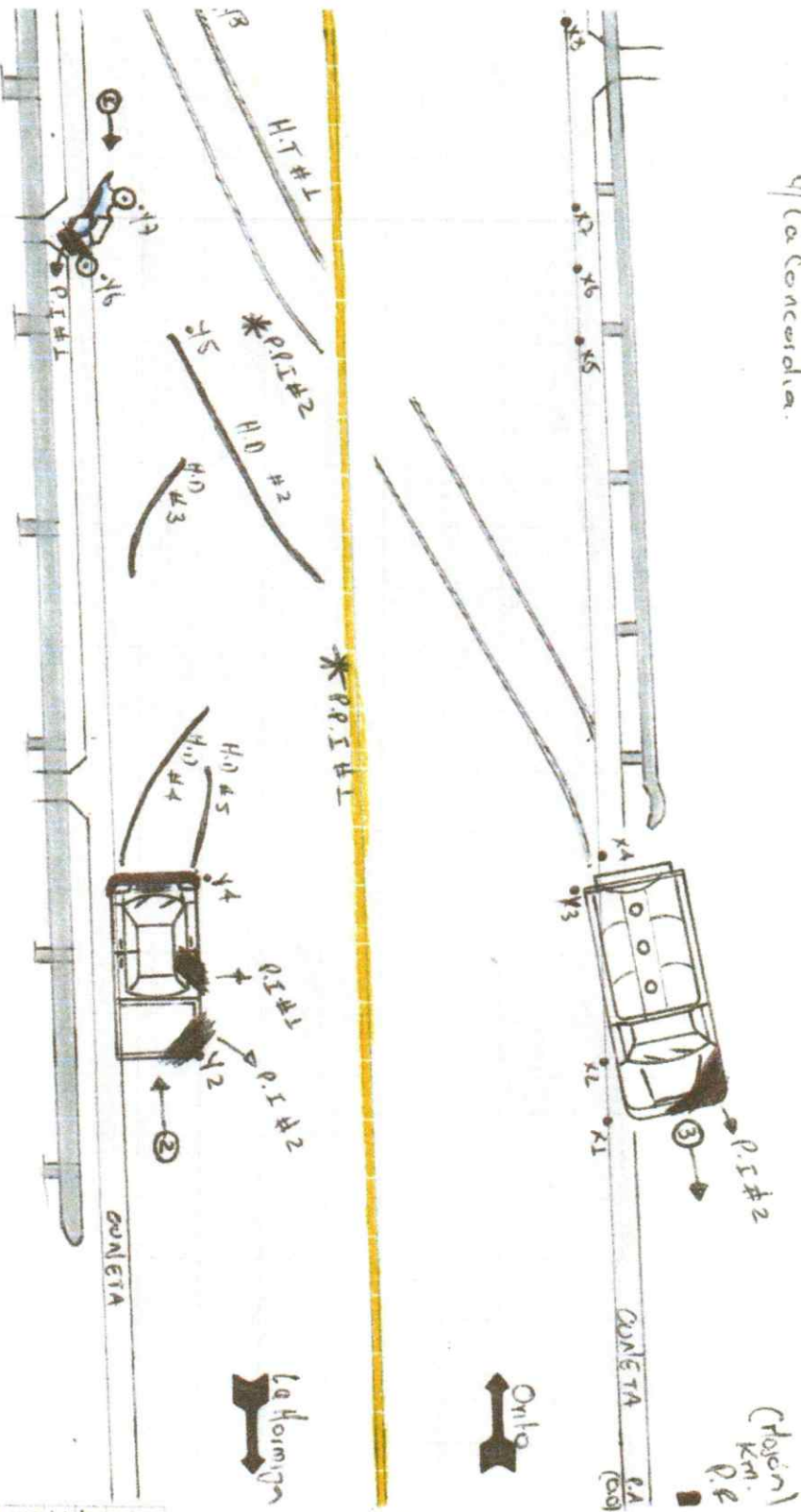
OTRA: **304** ESPECIFICAR: **304**

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO: **En** APELLIDOS Y NOMBRES: **Rivera Rojas** D.C.: **CC 1126451851** PLACA: **013** ENTIDAD: **Transito** FIRMA: **[Firma]**

17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO NO. A0000000003

Accidente de tránsito Km 32 toco mts
La Concepción



18. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO: **AVIACION**

Nombre: **Raúl Ewalds Chirib**

DOC: **CC 112051855**

PLACA: **018**

ENTIDAD: **Transito**

FECHA: **20220611**

19. CORRESPONDENCIA

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: **76865606051920220611**

Dir: **76865606051920220611**

Depo: **76865606051920220611**

Car: **76865606051920220611**

V. receptor: **76865606051920220611**

Arro: **76865606051920220611**

Comunicación: **76865606051920220611**

Long: **76865606051920220611**

Lat: **76865606051920220611**

ESCALA: **76865606051920220611**

PLANO: **76865606051920220611**

VISTA: **76865606051920220611**

RADIO: **76865606051920220611**

PERALTE: **76865606051920220611**

PENSIÓN: **76865606051920220611**

VA 1: **76865606051920220611**

VA 2: **76865606051920220611**

PUNTO DE REFERENCIA N° R			Medida
TABLA DE MEDIDAS			
N°	X y Y	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO	
1	56m	Vel. An. de V. 13	
2	59m	Vel. An. de V. 12	
3	4m	Vel. An. de V. 13	
4	4.7m	Vel. An. de V. 12	
5	92m	Vel. An. de V. 12	
6	98m	Vel. An. de V. 12	
7	38m	Vel. An. de V. 12	
8	21m	Vel. An. de V. 12	
9	21m	Vel. An. de V. 12	
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

LONG. HUELLAS		
N°	MEDIDAS	TIPO DE HUELLA
1	241	SH. Tránsito V. 13
2	870	SH. Tránsito V. 12
3	209	SH. Tránsito V. 12
4	630	SH. Tránsito V. 12
5	305	SH. Tránsito V. 12

Número Único de Noticia Criminal

Entid	Radicado Interno	8	6	8	6	5	6	0	0	0	5	1	9	2	0	2	2	0	0	1	4	1
		Dpto.	Municipio	Entida	Unidad	Año	Consecutivo															

INFORME EJECUTIVO - FPJ - 3

Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes

Departamento	PUTUMAYO	Municipio	VALLE DEL GUAMUEZ	Fecha	2022	09	20	Hora:	20:00
--------------	----------	-----------	-------------------	-------	------	----	----	-------	-------

1. DESTINO DEL INFORME

OFICINA DE ASIGNACIONES FISCALIA

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha	D	3	0	M	0	9	A	2	0	2	2	Hora	1	6	4	0	Servidor contactado	Pavel Ruales Cifuentes
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	------	---	---	---	---	---------------------	------------------------

3. PRESUNTA CONDUCTA PUNIBLE

1. ACCIDENTE DE TRANSITO

4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección VIA NACIONAL PUENTE INTERNACIONAL- SANTANA km. 32+60 metros ZONA RURAL DEL MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ-PUTUMAYO.

Barrio

Localidad VALLE DEL GUAMUEZ

Zona RURAL

Vereda LA CONCORDIA

Características VIA TOTALMENTE EN CONCRETO, UNA CALZADA DOS CARRILES, EN BUEN ESTADO, PENDIENTE- RECTA CONDICIONES DE LA VÍA: HUMEDA, CON SU RESPECTIVA SEÑALIZACION.

5. NARRACIÓN DE LOS HECHOS (En forma cronológica, y concreta)

SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 16:40 HORAS DEL DÍA 30 DE SEPTIEMBRE DE 2022, RECIBIMOS EL LLAMADO DE LA POLICIA NACIONAL VIA CELULAR, DONDE NOS REPORTAN UN ACCIDENTE DE TRÁNSITO OCURRIDO SOBRE LA VIA NACIONAL PUENTE INTERNACIONAL- SANTANA km. 32+60 metros ZONA RURAL DEL MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ-PUTUMAYO. PROCEDEMOS A MOVILIZARNOS LOS AGENTES DE TRÁNSITO, PAVEL RUALES 018, JARO PERENGUEZ 075, Y LOS AUX. DE TRANSITO DEVINSON AGREDA 023, JHONAR BOTINA 021 DANIEL MEZA 099; AL LLEGAR A LA ESCENA ENCONTRAMOS UNA VÍA TOTALMENTE EN CONCRETO, UNA CALZADA DOS CARRILES, EN BUEN ESTADO, PENDIENTE- RECTA CONDICIONES DE LA VÍA: HUMEDA, CON SU RESPECTIVA SEÑALIZACION. ENCONTRAMOS 01 VEHICULO TIPO MOTOCICLETA EN SU POSICION FINAL, 01 VEHICULO TIPO CAMIONETA, 01 VEHICULO TIPO CAMION EN SU POSICION FINAL EN CONTRAMOS UNA AGLOMERACION DE PERSONAS, PERSONAL DE EJÉRCITO CONTROLANDO EVITANDO EL PASO DE VEHICULOS.

EN EL ACCIDENTE INTERVIENE VEHÍCULO No. 1 TIPO MOTOCICLETA DE PLACA XTT24F, MARCA YAMAHA, LÍNEA FZN250-A MODELO 2022 COLOR NEGRO AZUL, SERVICIO PARTICULAR, MOTOR No. G3H7E0129298, CHASIS No. 9FKRG6026N2129298, TIPO DE CARROCERIA --- CILINDRADA 249, DE PROPIEDAD DE LA Sr(A) ISaura MARIA MADRID CABRALES IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 64696158 SEGURO OBLIGATORIO LA PREVISORA No. 1508004841197000 REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA NO APLICA, QUE EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE ERA CONDUcida POR EL SEÑOR GUSTAVO ADOLFO MADRID CABRALES IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 92259097, LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. 92259097, CATEGORIAS A2, OCUPACION AGENTE DE VENTAS, EDAD 44 AÑOS, ESCOLARIDAD BACHILLER, DIRECCION DE RESIDENCIA B/ TRECE DE JUNIO, ESTADO CIVIL UNION LIBRE

VEHICULO No. 2 TIPO CAMIONETA DE PLACA GDW246, MARCA CHEVROLET, LÍNEA NHR MODELO 2020 COLOR BLANCO, SERVICIO PUBLICO, MOTOR No. 4F5836, CHASIS No. 9GDNLR775LB021002, TIPO DE CARROCERIA TALLER CILINDRADA 2999, DE PROPIEDAD DE POWER OIL & GAS S.A.S IDENTIFICADO CON NIT No. 830510783 SEGURO OBLIGATORIO COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS No. 83952743 REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA No. 161300692, QUE EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE ERA CONDUcida POR EL SEÑOR ADALVER ROMERO CARRILLO IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 14135203, LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. 14135203, CATEGORIAS A2,B1,C1 OCUPACION TECNICO MECANICO, EDAD 40 AÑOS, ESCOLARIDAD TECNICO, DIRECCION DE RESIDENCIA B/ ORONEGRO (ORITO), ESTADO CIVIL UNION LIBRE. CELULAR: 3103985421

VEHICULO No. 3 TIPO CAMION DE PLACA Wfv187, MARCA INTERNACIONAL, LÍNEA DURASTAR 4300 SBA MODELO 2014 COLOR BLANCO, SERVICIO PUBLICO, MOTOR No. 470HM2U1602734, CHASIS No. 3HAMMAAL8EL491556, TIPO DE CARROCERIA TANQUE CILINDRADA 7636, DE PROPIEDAD DE LA Sr(A) SILVIA PATRICIA LEMACHE AUQUILLAS IDENTIFICADO CON CEDULA DE EXTRANJERIA No. 551334 SEGURO OBLIGATORIO SEGUROS MUNDIAL No. 81879287-600340486 REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA No.

Versión: 02

Aprobación: 2018-09-06 CPJ

Publicación 2018-12-27

Página 1 de 5

159942548, QUE EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE ERA CONDUCTORA POR EL SEÑOR HERNANDO LUPERCIO LEITON IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 12977260, LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. 12977260, CATEGORIAS B2,C2 OCUPACION CONDUCTOR, EDAD 60 AÑOS, ESCOLARIDAD 4º DE PRIMARIA, DIRECCION DE RESIDENCIA B/ LA PARKER (HORMIGA), ESTADO CIVIL UNION LIBRE. CELULAR: 3208623377

6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO

SI NO

¿Capturado?

	X
--	---

Fecha D

--	--	--

M

--	--	--

A

--	--	--	--	--

Hora:

--	--	--	--	--

Lugar de Reclusión:

Fecha en que es puesto a disposición del Fiscal

D

--	--	--

M

--	--	--

A

--	--	--	--	--

Hora:

--	--	--	--	--

Primer nombre:

Segundo nombre:

Primer apellido:

Segundo apellido:

Alias, seudónimo o apodo:

Documento de Identidad

C.C

☐ Otra

No

de

Edad:

--	--	--

años:

Género:

M

F

Fecha de nacimiento:

D

--	--	--

M

--	--	--

A

--	--	--	--	--

Lugar de nacimiento:

Grado Escolaridad

Profesión u oficio

Estado civil

Dirección

Teléfono

Lugar de trabajo

Dirección lugar de trabajo

Teléfono

Señales particulares:

Correo electrónico y redes sociales

En el evento de existir más indiciados/imputados se puede reproducir la tabla cuantas veces sea necesario

7. DATOS DE LA VÍCTIMA (Únicamente si no está contenido en otro formato)

IMPLICADO: CONDUCTOR VEHICULO No. 3

Primer nombre

HERNANDO

Segundo nombre

LUPERCIO

Primer apellido

LEITON

Segundo apellido

Documento de Identidad C.C. ☒ Otra

No. 12977260

De PASTO

Edad: 6 10 años.

Género: M ☒ F

Fecha de nacimiento:

D 3 0

M 0 8

A 1 9

6 2

Lugar de nacimiento

País COLOMBIA

Departamento

NARIÑO

Municipio

CORDOBA

Profesión u oficio

CONDUCTOR

Estado civil

UNION LIBRE

Dirección

BARRIO LA PARKER

Teléfono

3144468687

Correo electrónico y redes sociales

Relación con el indiciado

9. DILIGENCIAS ADELANTADAS

REGISTRO FOTOGRAFICO

REGISTRO TOPOGRAFICO

SOLICITUD DE EMBRIAGUEZ

INFORME DE CONOCIMIENTO

I.P.A.T DILIGENCIADO

CADENA DE CUSTODIA

ROTULOS

INVENTARIO A VEHICULOS

ACTA DE INMOVILIZACION

FORMATO FPJ ENTREVISTA

10. DESCRIPCIÓN DE LOS EMP Y EF RECOLECTADOS (Indique sitio de remisión bajo Cadena de Custodia)

VEHÍCULO No. 1 TIPO MOTOCICLETA DE PLACA XTT24F, MARCA YAMAHA, LÍNEA FZN250-A MODELO 2022 COLOR NEGRO AZUL, SERVICIO PARTICULAR, MOTOR No. G3H7E0129298, CHASIS No. 9FKRG6026N2129298, TIPO DE CARROCERIA --- CILINDRADA 249, DE PROPIEDAD DE LA Sr(A) ISAURA MARIA MADRID CABRALES IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 64696158 SEGURO OBLIGATORIO LA PREVISORA No. 1508004841197000 REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA NO APLICA, QUE EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE ERA CONDUcida POR EL SEÑOR GUSTAVO ADOLFO MADRID CABRALES IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 92269097.

VEHICULO No. 2 TIPO CAMIONETA DE PLACA GDW246, MARCA CHEVROLET, LÍNEA NHR MODELO 2020 COLOR BLANCO, SERVICIO PUBLICO, MOTOR No. 4F5836, CHASIS No. 9GDNLR775LB021002, TIPO DE CARROCERIA TALLER CILINDRADA 2999, DE PROPIEDAD DE POWER OIL & GAS S.A.S IDENTIFICADO CON NIT No. 830610783 SEGURO OBLIGATORIO COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS No. 83962743 REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA No. 161300692, QUE EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE ERA CONDUcida POR EL SEÑOR ADALVER ROMERO CARRILLO IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 14135203.

VEHICULO No. 3 TIPO CAMION DE PLACA WFV187, MARCA INTERNACIONAL, LÍNEA DURASTAR 4300 SBA MODELO 2014 COLOR BLANCO, SERVICIO PUBLICO, MOTOR No. 470HM2U1602734, CHASIS No. 3HAMMAAL8EL491556, TIPO DE CARROCERIA TANQUE CILINDRADA 7636, DE PROPIEDAD DE LA Sr(A) SILVIA PATRICIA LEMACHE AUQUILLAS IDENTIFICADO CON CEDULA DE EXTRANJERIA No. 551334 SEGURO OBLIGATORIO SEGUROS MUNDIAL No. 81879287-600340486 REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA No. 159942548, QUE EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE ERA CONDUcida POR EL SEÑOR HERNANDO LUPERCIO LEITON IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 12977260.

Versión: 02

Aprobación: 2018-09-06 CPU

Publicación: 2018-12-27

Página 4 de 5

11. DATOS GENERALES RELACIONADOS CON BIENES DEL PRESUNTO INDICIADO

Tipo de bien	Identificación del bien	Dirección

Entidad Financiera	Tipo de Cuenta	Número de cuenta	Sede de la cuenta

Vehículo-Marca	Clase	Color	Propietario	Placas

12. ANEXOS

REGISTRO FOTOGRAFICO
REGISTRO TOPOGRAFICO
SOLICITUD DE EMBRIAGUEZ Y RESULTADOS
INFORME DE CONOCIMIENTO
I.P.A.T DILIGENCIADO
CADENA DE CUSTODIA
ROTULOS
INVENTARIO A VEHICULOS
ACTA DE INMOVILIZACION
FORMATO FPJ ENTREVISTA
EPICIRIS Y/O HISTORIA CLINICA

13. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
JARO PERENGUEZ LOPEZ		98343961	TRANSITO
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
A. TRANSITO	3144550001		Jaro Perenguez Lopez

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: GUSTAVO ADOLFO MADRID CABRALES	IDENTIFICACION: CC 92259097	HC: 92259097 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 2/9/1978	EDAD: 44 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: BARRIO TRECE DE JUNIO	PUTUMAYO-VALLE DEL GUAMUEZ (LA HORMIGA)	TIPO AFILIADO: OTRO
FECHA PRIMER INGRESO: 30/9/2022 - 22:17:31	FECHA ULTIMO INGRESO: 30/9/2022 - 22:17:31	TELEFONO: 3115142229
CLIENTE: PREVISORA S.A	PLAN: LA PREVISORA S.A COMPANIA DE SEGUROS-SOAT 2022	

INGRESO: 46994
CODIGO PRESTADOR: 865680081301

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-09-30	<p>23:49 EDILBERTO.OJEDA - EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : PACIENTE TRASLADADO EN AMBULANCIA QUE SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR EL DIA 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2022 A LAS 16:00:00 HORAS EN VIA LA CONCORDIA DEL MUNICIPIO DE VALLE DEL GUAMUEZ (LA HORMIGA) - PUTUMAYO QUIEN SE ACCIDENTA EN VEHICULO TIPO MOTOS DE MARCA YAMAHA CON PLACAS XTT24F.</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA: "ME ACCIDENTE EN LA MOTO"</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 44 A?OS DE EDAD QUIEN INGRESA REMITIDO DE HOSPITAL DE LA HORMIGA POR CUADRO CLINICO DEL 30/09/2022 CARACTERIZADO POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA SUFRIENDO POLITRAUMATISMO CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO CON PERDIDA DE LA CONCIENCIA DE TIEMPO INDETERMINADO CON TRAUMA FACIAL CON HERDA A NIVEL DE REGION SUPRACILIAR IZQUIERDA DE APROXIDMAMENTE 6 CMS DE LONGITUD (YA RAFIADA) CON TRAUMA CERVICAL CON DOLOR A LA MOVILIZACION DEL CUELLO, TRAUMA TORACOABDOMINAL, TRAUMA DE PELVIS Y TRAUMA A NIVEL DE MIEMBROS SUPERIORES (DEFORMIDAD OSEA A NIVEL DE ANTEBRAZO DERECHO) E INFERIORES DE PREDOMINIO EN MIEMBRO IFNERIOR IZQUIERDO CON DEFORMIDAD OSEA A NIVEL DE FEMUR IZQUIERDO. ES INGRESADO A CENTRO DE PRIMER NIVEL DE COMPLEJIDAD DONDE EVIDENCIAN AL EXAMEN FISICO ALTERACIONES ANOMICAS ANTES DESCRTTAS ADEMAS DISMINUCION DE LA FUERZA DE PREDOMINIO EN MIEMBROS INFERIORES, CON SIGNOS VITALES CON HIPERTENSION A SU INGRESO, LLEVAN A SALA DE REANIMACION TOMAN PARACLINICOS CON HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS 16.970 NEUTOS 81% HEMOGLOBINA 10.7% HEMATOCRITO 32.2% PLAQUETAS: 224.000 REALIZAN IMAGENES QUE REPORTAN SOLO POSITIVAS RADIOGRAFIA DE PELVIS CON LUXACION DE LA SINFISIS PUBICA + LUXACION SACROILIACA DERECHA RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO DERECHO CON FX DE EPIFISIS Y METAFISIS RADIAL DISTAL Y APOFISIS ESTILOIDES DEL CUBITO DERECHO CON FRACTURA DE PRIMER METCARPIANO DRECHO ADEMAS CON RADIOGRAFIA DE MANO IZQUIERDO CON FX DE FALANGE DISTAL DEL 4? DEDO DE MANO IZQUIERDA. RX DE FEMUR IZQUIERDO CON FX DE DIAFISIS MEDIA POR LO QUE REALIZAN INMOVILIZACION Y ESTABILIZACION DEL PACIENTE Y DECIDEN REMITIR PARA CENTRO DE MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD.</p> <p>NOTA: RECIBO A PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES HIPOTENSO 90/55 mmhg FC: 76 L/MIN CON REQUERIMIENTO DE O2 POR CANULA NASAL A 2 L/MIN PARA NORMOSATURACION, CON GLASGOW 11/15 CON DISMINUCION DE LA FUERZA EN MIEMBROS INFERIORES. CON INMOVILIZACIONES PARCIALES, SE CONSIDERA PACIENTE CON POLITRAUMATISMO GRAVE QUE AMERITA REQUERIMIENTO DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.</p> <p>ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: OMEPRAZOL 20 MG OCASIONAL ALERGICOS: NIEGA TOXICOS: NIEGA TRANSFUSIONALES: NIEGA QUIRURGICOS: NIEGA HOSPITALIZACIONES: NIEGA INMUNIZACION: NIEGA</p> <p>IDX POLITRAUMATISMO ISS SCORE 29 PUNTOS TRAUMA CRANEOECNEFALICO MODERADO TRAUMA CERVICAL TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRO FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHO FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO</p>

DIETA DEL PACIENTE

Tipo de dieta:	Características	Observacion	Fecha de solicitud	Fecha de modificacion	Usuario
Nada Via Oral	NINGUNA,	- -	2022-10-01 01:27:20.848226	Sin modificacion	CESAR.PERDOMO

EXAMEN FISICO/MENTAL

USUARIO		FECHA
EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ		2022-09-30
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Estado General	ANORMAL	MALAS CONDICIONES GENERALES PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA
Cabeza y cuello	ANORMAL	NORMOCEALO CON EVIDENCIA DE HEMATOMA SUBGALEAL LOCALIZAO A NIVEL DE REGION SUPRACILIAR IZQUIERDA CON
.	.	HERIDA DE APROXIDMAMENTE CMS DE LONGITUD YA RAFIADA CON EQUIMOSIS Y EDEMA PERIORBITARIO IZQUIERDO CON LEVE DIFICULTAD PARA LA APERTURA OCULAR
Cardio Pulmonar	NORMAL	TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS
.	.	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
Abdomen	ANORMAL	BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RUIDOS

		INTESTINALES PRESENTES DOLOR A LA PALPACION DE CADERAS BILATERALES CON DIFICULTAD PARA REALIZACION DE MOVIMIENTOS
Extremidades	ANORMAL	MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON DEFORMIDAD OSEA SE EVIDENCIA CON INMOVILIZACION DE ANTEBRAZO CON DOLOR A
		LA MOVILIZACION DE LOS DEDOS PUSLSOS DISTALES CONSERVADOS MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON EDEMA DEFORMIDAD OSEA A NIVEL DE REGION DE FEMUR PULSOS DISTALES CONSERVADOS
Genitourinario	ANORMAL	CON EDEMA TESTICULAR SIN SIGNOS DE COLORACION TESTICULAR CON Sonda VESICAL A CISTOFLOW
Piel y Faneras	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Neurologico	ANORMAL	CON DEFICIT MOTOR SENSITIVO EN MIEMBROS INFERIORES PARESTESIAS CON GLASGOW 11/15
Examen Mental	ANORMAL	ANORMAL

DETALLE PARA EL DIA 30/09/2022			
EVOLUCION	HORA	TURNO	USUARIO
1157608	23:37		EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ
DETALLE PARA EL DIA 01/10/2022			
EVOLUCION	HORA	TURNO	USUARIO
1157605	05:20		DAYANA YISETH VIVAS ESPANA

ESCALA DE RIESGOS NORTON		
AREA	ITEM	CAMA
		FECHA
ESTADO FISICO GENERAL	Bueno	4
	Regular	3
	Malo	2
	Muy Malo	1
ESTADO MENTAL	Alerta	4
	Apático	3
	Confuso	2
	Estup/Coma	0
ACTIVIDAD	Ambulante	4
	Camina con ayuda	3
	Sentado	2
	Encamado	1
MOVILIDAD	Total	4
	Disminuida	3
	Muy limitada	2
	Inmóvil	1
INCONTINENCIA	Ninguna	4
	Ocasional	3
	Urinaria o Fecal	2
	Urinaria+Fecal	1
PUNTAJE TOTAL		49
USUARIO DEL EVALUADOR		

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
Q656	CADERA INESTABLE.	.	.	EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ	2022-09-30
.
R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO	.	.	EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ	2022-09-30
.	ESPECIFICADOS
S099	TRAUMATISMO DE LA CABEZA NO ESPECIFICADO.	.	.	EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ	2022-09-30
.
S202	CONTUSION DEL TORAX.	.	.	EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ	2022-09-30
.
S527	FRACTURAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO.	.	.	EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ	2022-09-30
.
S700	CONTUSION DE LA CADERA.	.	.	EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ	2022-09-30
.

S723	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR.	.	.	EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ	2022-09-30
.

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de transito
------------------------------	-----------------------

Ciè½DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF00195 PBS	TRAMADOL 100MG/2ML AMPOLLA	TRAMADOL
FORMULA	EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ	FECHA FORMULACIè½N: 30/09/2022 23:39
VIA DE ADMINISTRACIè½N2: INTRAVENOSA		
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)	
CANTIDAD	1.00 AMPOLLA	

HISTORICO FORMULACION		
FECHA	FORMULA	ACCION
01/10/2022 03:07	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA	ACTIVACIè½N / MODIFICACIè½N
CAMBIOS	DOSIS 3.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) CANTIDAD 3.00 AMPOLLA	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observaciè½n
01/10/2022 14:58	LAURA VALENTINA PASTRANA CASTILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/10/2022 14:58	LAURA VALENTINA PASTRANA CASTILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/10/2022 14:58	LAURA VALENTINA PASTRANA CASTILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
TOTAL:		3	0	0	

Ciè½DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF00285 PBS	MORFINA 10MG/ML AMPOLLA	MORFINA
FORMULA	EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ	FECHA FORMULACIè½N: 30/09/2022 23:39
VIA DE ADMINISTRACIè½N2: INTRAVENOSA		
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)	
CANTIDAD	1.00 AMPOLLA	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observaciè½n
01/10/2022 05:03	DAYANA YISETH VIVAS ESPANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	NO SE DIO APLICADO DESDE EL SERVICIO DE URGENCIA
TOTAL:		1	0	0	

Ciè½DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF00144 PBS	SOLUCION LAC RINGER HARTMANN BOTELLA X 500ML	ELECTROLITOS
FORMULA	EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ	FECHA FORMULACIè½N: 30/09/2022 23:40
VIA DE ADMINISTRACIè½N2: INTRAVENOSA		
DOSIS	1.00 BOTELLA Cada 24 Hora(s)	
CANTIDAD	1.00 BOTELLA	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observaciè½n
01/10/2022 00:00	DAYANA YISETH VIVAS ESPANA	1 BOTELLA	0 BOTELLA	0	
01/10/2022 05:02	DAYANA YISETH VIVAS ESPANA	1 BOTELLA	0 BOTELLA	0	
01/10/2022 21:09	ANYELA CAMACHO MARIN	1 BOTELLA	0 BOTELLA	0	PASO A QUIROFANO
01/10/2022 21:09	ANYELA CAMACHO MARIN	1 BOTELLA	0 BOTELLA	0	PASO A QUIROFANO
02/10/2022 13:32	MARIA TERESA TURIZO DIAZ	1 BOTELLA	0 BOTELLA	0	
02/10/2022 13:32	MARIA TERESA TURIZO DIAZ	1 BOTELLA	0 BOTELLA	0	
02/10/2022 13:32	MARIA TERESA TURIZO DIAZ	1 BOTELLA	0 BOTELLA	0	
TOTAL:		7	0	0	

Ciè½DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF00255 PBS	ACIDO TRANEXAMICO 500MG AMPOLLA	TRANEXAMICO ACIDO
FORMULA	EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ	FECHA FORMULACIè½N: 30/09/2022 23:40
VIA DE ADMINISTRACIè½N2: INTRAVENOSA		
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)	
CANTIDAD	1.00 AMPOLLA	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observaciè½n
01/10/2022 21:08	ANYELA CAMACHO MARIN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	PASO A QUIROFANO
01/10/2022 21:08	ANYELA CAMACHO MARIN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	PASO A QUIROFANO
01/10/2022 21:08	ANYELA CAMACHO MARIN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	PASO A QUIROFANO
01/10/2022 21:08	ANYELA CAMACHO MARIN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	PASO A QUIROFANO
01/10/2022 21:08	ANYELA CAMACHO MARIN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	PASO A QUIROFANO
01/10/2022 21:08	ANYELA CAMACHO MARIN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	PASO A QUIROFANO
01/10/2022 21:09	ANYELA CAMACHO MARIN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	PASO A QUIROFANO
01/10/2022 21:09	ANYELA CAMACHO MARIN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	PASO A QUIROFANO
TOTAL:		8	0	0	

01/10/2022 21:08	ANYELA CAMACHO MARIN	4 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/10/2022 21:08	ANYELA CAMACHO MARIN	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/10/2022 21:08	ANYELA CAMACHO MARIN	4 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
02/10/2022 13:23	MARIA TERESA TURIZO DIAZ	3 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
TOTAL:		14	0	0	

Ciudad/DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF00100 PBS	IOPRAMIDA 623MG (300MG/IML) FRASCO x 50ML	IOPROMIDA
FORMULA	EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ	FECHA FORMULACION: 30/09/2022 23:45
VIA DE ADMINISTRACION: INTRAVENOSA		
DOSIS	1.00 FRASCO Cada 24 Hora(s)	
CANTIDAD	1.00 FRASCO	

Ciudad/DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF00260 PBS	CEFALOTINA 1G VIAL	CEFALOTINA
FORMULA	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA	FECHA FORMULACION: 01/10/2022 03:06
VIA DE ADMINISTRACION: INTRAVENOSA		
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)	
CANTIDAD	4.00 VIAL	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observaciones
01/10/2022 05:04	DAYANA YISETH VIVAS ESPANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00
01/10/2022 21:09	ANYELA CAMACHO MARIN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	PASO A QUIROFANO
01/10/2022 21:09	ANYELA CAMACHO MARIN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	PASO A QUIROFANO
01/10/2022 21:09	ANYELA CAMACHO MARIN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	PASO A QUIROFANO
01/10/2022 21:09	ANYELA CAMACHO MARIN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	PASO A QUIROFANO
02/10/2022 13:33	MARIA TERESA TURIZO DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/10/2022 13:33	MARIA TERESA TURIZO DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
TOTAL:		7	0	0	

Ciudad/DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF00126 PBS	FENITOINA SODICA 250MG/5ML AMPOLLA	FENITOINA
FORMULA	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA	FECHA FORMULACION: 01/10/2022 03:07
VIA DE ADMINISTRACION: INTRAVENOSA		
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)	
CANTIDAD	3.00 AMPOLLA	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observaciones
01/10/2022 05:04	DAYANA YISETH VIVAS ESPANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00
02/10/2022 13:24	MARIA TERESA TURIZO DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/10/2022 13:24	MARIA TERESA TURIZO DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/10/2022 13:24	MARIA TERESA TURIZO DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/10/2022 13:24	MARIA TERESA TURIZO DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/10/2022 13:24	MARIA TERESA TURIZO DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
TOTAL:		6	0	0	

Ciudad/DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF01818 PBS	OMEPRAZOL 40MG VIAL	OMEPRAZOL
FORMULA	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA	FECHA FORMULACION: 01/10/2022 04:08
VIA DE ADMINISTRACION: INTRAVENOSA		
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)	
CANTIDAD	1.00 VIAL	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observaciones
01/10/2022 05:04	DAYANA YISETH VIVAS ESPANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00
01/10/2022 21:10	ANYELA CAMACHO MARIN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	PASO A QUIROFANO
TOTAL:		2	0	0	

Ciudad/DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
-------------	----------	------------------

FOFO00135 PBS	CLORURO DE SODIO AL 0.9% BOLSA X 500 ML			SODIO CLORURO	
FORMULA	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA			FECHA FORMULACI	01/10/2022 04:12
VIA DE ADMINISTRACI					
DOSIS 4.00 BOLSA (S) Cada 24 Hora(s)					
CANTIDAD 4.00 BOLSA					
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observaci
01/10/2022 21:10	ANYELA CAMACHO MARIN	4 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/10/2022 21:10	ANYELA CAMACHO MARIN	3 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
02/10/2022 13:28	MARIA TERESA TURIZO DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
TOTAL:		8	0	0	
C	PRODUCTO			PRINCIPIO ACTIVO	
FOFO00230 PBS	DIPIRONA 1G/2ML AMPOLLA			METAMIZOL SODIO	
FORMULA	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA			FECHA FORMULACI	01/10/2022 10:02
VIA DE ADMINISTRACI					
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)					
CANTIDAD 6.00 AMPOLLA					
C	PRODUCTO			PRINCIPIO ACTIVO	
FOFO00284 PBS	MIDAZOLAM 5MG/5ML AMPOLLA			MIDAZOLAM	
FORMULA	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA			FECHA FORMULACI	01/10/2022 15:23
VIA DE ADMINISTRACI					
DOSIS 4.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)					
CANTIDAD 16.00 AMPOLLA					
C	PRODUCTO			PRINCIPIO ACTIVO	
FOFO00271 PBS	FENTANILO 0.5 MG/10ML AMPOLLA			FENTANYL	
FORMULA	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA			FECHA FORMULACI	01/10/2022 15:23
VIA DE ADMINISTRACI					
DOSIS 4.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)					
CANTIDAD 16.00 AMPOLLA					
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observaci
01/10/2022 21:12	ANYELA CAMACHO MARIN	4 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Paso a quirofano
01/10/2022 21:16	ANYELA CAMACHO MARIN	4 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	paso a quirofano
01/10/2022 21:16	ANYELA CAMACHO MARIN	4 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	paso a quirofano
01/10/2022 21:16	ANYELA CAMACHO MARIN	4 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	paso a quirofano
TOTAL:		16	0	0	
C	PRODUCTO			PRINCIPIO ACTIVO	
FOFO00112 PBS	MIDAZOLAM 15MG/3ML AMPOLLA			MIDAZOLAM	
FORMULA	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA			FECHA FORMULACI	01/10/2022 16:13
VIA DE ADMINISTRACI					
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)					
CANTIDAD 8.00 AMPOLLA					
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observaci
01/10/2022 21:10	ANYELA CAMACHO MARIN	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	PASO A QUIROFANO
01/10/2022 21:10	ANYELA CAMACHO MARIN	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	PASO A QUIROFANO
01/10/2022 21:10	ANYELA CAMACHO MARIN	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	PASO A QUIROFANO
01/10/2022 21:10	ANYELA CAMACHO MARIN	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	PASO A QUIROFANO
01/10/2022 21:11	ANYELA CAMACHO MARIN	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	PASO A QUIROFANO
01/10/2022 21:11	ANYELA CAMACHO MARIN	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	PASO A QUIROFANO
01/10/2022 21:11	ANYELA CAMACHO MARIN	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	PASO A QUIROFANO
01/10/2022 21:11	ANYELA CAMACHO MARIN	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	PASO A QUIROFANO
TOTAL:		16	0	0	
C	PRODUCTO			PRINCIPIO ACTIVO	
FOFO02317 PBS	DOBUTAMINA 250MG/5M AMPOLLA			DOBUTAMINA	
FORMULA	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA			FECHA FORMULACI	01/10/2022 20:47
VIA DE ADMINISTRACI					
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia					
CANTIDAD 2.00 AMPOLLA					
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observaci
01/10/2022 21:11	ANYELA CAMACHO MARIN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	PASO A QUIROFANO
01/10/2022 21:11	ANYELA CAMACHO MARIN	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
TOTAL:		3	0	0	
C	PRODUCTO			PRINCIPIO ACTIVO	
FOFO00175 PBS	ADRENALINA 1MG/ML AMPOLLA			EPINEFRINA	
FORMULA	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA			FECHA FORMULACI	01/10/2022 20:47
VIA DE ADMINISTRACI					
DOSIS 4.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia					
CANTIDAD 4.00 AMPOLLA					

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observaci�n
01/10/2022 21:12	ANYELA CAMACHO MARIN	4 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
TOTAL:		4	0	0	

C��������	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0233 PBS	BICARBONATO DE SODIO 1 MEQ/ 10ML AMPOLLA	SODIO BICARBONATO
FORMULA	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA	FECHA FORMULACI��������: 01/10/2022 20:47
VIA DE ADMINISTRACI��������: INTRAVENOSA		
DOSIS 12.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia		
CANTIDAD 12.00 AMPOLLA		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observaci�n
01/10/2022 21:12	ANYELA CAMACHO MARIN	12 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/10/2022 21:23	WILLIAM ANIBAL RUIZ SABOGAL	12 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	PASO A CX
02/10/2022 13:23	MARIA TERESA TURIZO DIAZ	11 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/10/2022 13:23	MARIA TERESA TURIZO DIAZ	12 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
TOTAL:		47	0	0	

C��������	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0252 PBS	VASOPRESINA 20UI/ML AMPOLLA	VASOPRESINA
FORMULA	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA	FECHA FORMULACI��������: 01/10/2022 20:48
VIA DE ADMINISTRACI��������: INTRAVENOSA		
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia		
CANTIDAD 2.00 AMPOLLA		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observaci�n
01/10/2022 21:12	ANYELA CAMACHO MARIN	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/10/2022 05:10	JINA PAOLA PARRA ROSERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/10/2022 13:23	MARIA TERESA TURIZO DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
TOTAL:		4	0	0	

C��������	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0145 PBS	DEXTROSA AL 5% FRASCO X 500ML	GLUCOSA
FORMULA	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA	FECHA FORMULACI��������: 01/10/2022 20:52
VIA DE ADMINISTRACI��������: INTRAVENOSA		
DOSIS 2.00 FRASCO Durante el Dia		
CANTIDAD 2.00 FRASCO		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observaci�n
01/10/2022 21:11	ANYELA CAMACHO MARIN	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
TOTAL:		1	0	0	

C��������	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO2301 PBS	FITOMENADIONA 10MG/ML AMPOLLA	FITOMENADIONA
FORMULA	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA	FECHA FORMULACI��������: 01/10/2022 22:22
VIA DE ADMINISTRACI��������: INTRAVENOSA		
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia		
CANTIDAD 1.00 AMPOLLA		

C��������	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0234 PBS	GLUCONATO DE CALCIO 10 % AMPOLLA	CALCIO (DIFERENTES SALES EN COMBINACION)
FORMULA	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA	FECHA FORMULACI��������: 01/10/2022 22:22
VIA DE ADMINISTRACI��������: INTRAVENOSA		
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)		
CANTIDAD 4.00 AMPOLLA		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observaci�n
02/10/2022 05:59	JINA PAOLA PARRA ROSERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/10/2022 13:33	MARIA TERESA TURIZO DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
TOTAL:		2	0	0	

C��������	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO1367 PBS	HIDROCORTISONA 100MG VIAL	HIDROCORTISONA
FORMULA	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA	FECHA FORMULACI��������: 02/10/2022 01:06

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA					
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Durante el Día					
CANTIDAD 2.00 VIAL					
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Físicas Al Paciente	Observación
02/10/2022 05:09	JINA PAOLA PARRA ROSERO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/10/2022 13:24	MARIA TERESA TURIZO DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
TOTAL:		3	0	0	
Código	PRODUCTO			PRINCIPIO ACTIVO	
FOFOF00146 PBS	DEXTROSA AL 10% FRASCO X 500ML			GLUCOSA	
FORMULA	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA			FECHA FORMULACIÓN: 02/10/2022 10:35	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA					
DOSIS 1.00 FRASCO Cada 12 Hora(s)					
CANTIDAD 2.00 FRASCO					
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Físicas Al Paciente	Observación
02/10/2022 13:32	MARIA TERESA TURIZO DIAZ	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
02/10/2022 13:32	MARIA TERESA TURIZO DIAZ	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
TOTAL:		2	0	0	
Código	PRODUCTO			PRINCIPIO ACTIVO	
FOFOF00251 PBS	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5G VIAL			AMPICILINA SODICA + SULBACTAM SODICO	
FORMULA	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA			FECHA FORMULACIÓN: 02/10/2022 11:39	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA					
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)					
CANTIDAD 6.00 VIAL					
SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS (CANASTA DE CIRUGIA)					
Acto Qx No. 6998					
APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR /					
Fecha y hora	Código Med.	Nombre Med.	Cantidad	Usuario Orden	Usuario Suministro
1/10/2022 - 14:58:12	0101010010	ATROPINA 1MG/ML AMPOLLA	1	SISTEMA	LAURA VALENTINA PASTRANA CASTILLO
1/10/2022 - 14:58:12	0101010024	GELOFUSINE ISO 4% FRASCO X 500ML	2	SISTEMA	LAURA VALENTINA PASTRANA CASTILLO
1/10/2022 - 14:58:12	0101010040	ADRENALINA 1MG/ML AMPOLLA	3	SISTEMA	LAURA VALENTINA PASTRANA CASTILLO
1/10/2022 - 14:58:12	0101010042	NOREPINEFRINA 4MG AMPOLLA	4	SISTEMA	LAURA VALENTINA PASTRANA CASTILLO
1/10/2022 - 14:58:12	0101010048	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML AMPOLLA	1	SISTEMA	LAURA VALENTINA PASTRANA CASTILLO
1/10/2022 - 14:58:12	0101010050	DEXAMETASONA FOSFATO 8MG/2ML AMPOLLA	1	SISTEMA	LAURA VALENTINA PASTRANA CASTILLO
1/10/2022 - 14:58:12	0101010065	GLUCONATO DE CALCIO 10 % AMPOLLA	1	SISTEMA	LAURA VALENTINA PASTRANA CASTILLO
1/10/2022 - 14:58:12	0101010077	BROMURO DE VECURONIO 10MG/2.5ML AMPOLLA	2	SISTEMA	LAURA VALENTINA PASTRANA CASTILLO
1/10/2022 - 14:58:12	0101010081	FENTANILO 0.5 MG/10ML AMPOLLA	1	SISTEMA	LAURA VALENTINA PASTRANA CASTILLO
1/10/2022 - 14:58:12	0101010083	FUROSEMIDA 20MG/2ML AMPOLLA	1	SISTEMA	LAURA VALENTINA PASTRANA CASTILLO
1/10/2022 - 14:58:12	0101010092	REMIFENTANILO 2MG VIAL	2	SISTEMA	LAURA VALENTINA PASTRANA CASTILLO
1/10/2022 - 14:58:12	0101010138	DIPIRONA 1G/2ML AMPOLLA	2	SISTEMA	LAURA VALENTINA PASTRANA CASTILLO
1/10/2022 - 14:58:12	0101010160	PROPOFOL 1% AMPOLLA	2	SISTEMA	LAURA VALENTINA PASTRANA CASTILLO
1/10/2022 - 14:58:12	0101010168	ETILEFRINA 10MG/ML AMPOLLA	1	SISTEMA	LAURA VALENTINA PASTRANA CASTILLO
1/10/2022 - 14:58:12	0101020035	CEFALOTINA 1G VIAL	2	SISTEMA	LAURA VALENTINA PASTRANA CASTILLO
1/10/2022 - 14:58:12	0103050009	AGUA ESTERIL BOLSA x 3000ML	1	SISTEMA	LAURA VALENTINA PASTRANA CASTILLO
1/10/2022 - 14:58:12	0103050016	CLORURO DE SODIO AL 0.9% BOLSA X 500 ML	8	SISTEMA	LAURA VALENTINA PASTRANA CASTILLO
1/10/2022 - 14:58:12	0201010038	OPTILENE 2/0 HR26S (PROLENE) C3095442	1	SISTEMA	LAURA VALENTINA PASTRANA CASTILLO
1/10/2022 - 14:58:12	0203010004	GUANTE ESTERIL N. 6.5	3	SISTEMA	LAURA VALENTINA PASTRANA CASTILLO
1/10/2022 - 14:58:12	0203010005	GUANTE ESTERIL N. 7.5	3	SISTEMA	LAURA VALENTINA PASTRANA CASTILLO
1/10/2022 - 14:58:12	0203010123	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B 6.5	1	SISTEMA	LAURA VALENTINA PASTRANA CASTILLO
1/10/2022 - 14:58:12	0203010186	CATETER ARTERIAL 3FR REF: 115.090	1	SISTEMA	LAURA VALENTINA PASTRANA CASTILLO

1/10/2022 - 14:58:12	0203010194	CATETER VENOSO CENTRAL DE 3 LUMEN ADULTO	1	SISTEMA	LAURA VALENTINA PASTRANA CASTILLO
1/10/2022 - 14:58:12	0203010239	ELECTRODO ECG ADULTOS	3	SISTEMA	LAURA VALENTINA PASTRANA CASTILLO
1/10/2022 - 14:58:12	0203010245	PLACA ELECTROBISTURY ADULTO	1	SISTEMA	LAURA VALENTINA PASTRANA CASTILLO
1/10/2022 - 14:58:12	0203010321	HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO MEDICINAL	1	SISTEMA	LAURA VALENTINA PASTRANA CASTILLO
1/10/2022 - 14:58:12	0203010328	SISTEMAS DE SUCCION 2000ML FLEXIBLE (LINER)	1	SISTEMA	LAURA VALENTINA PASTRANA CASTILLO
1/10/2022 - 14:58:12	0203010359	INSTRUMENTOS QUIRURGICOS (HOJA DE BISTURY N. 15) DE CORTE	1	SISTEMA	LAURA VALENTINA PASTRANA CASTILLO
1/10/2022 - 14:58:12	0203010360	INSTRUMENTOS QUIRURGICOS (HOJA DE BISTURY N. 20) DE CORTE	1	SISTEMA	LAURA VALENTINA PASTRANA CASTILLO
1/10/2022 - 14:58:12	0203010397	VENDA ALGODON LAMINADO 6 X 5 Y	3	SISTEMA	LAURA VALENTINA PASTRANA CASTILLO
1/10/2022 - 14:58:12	0203010499	VENDA ELASTICA 4X5 YD	1	SISTEMA	LAURA VALENTINA PASTRANA CASTILLO
1/10/2022 - 14:58:12	0203010500	VENDA ELASTICA 5X5	2	SISTEMA	LAURA VALENTINA PASTRANA CASTILLO
1/10/2022 - 14:58:12	0203010502	VENDA DE ALGODON LAMINADO 5X5	3	SISTEMA	LAURA VALENTINA PASTRANA CASTILLO
1/10/2022 - 14:58:12	0203010530	INTROCAN/ CANULAS CATETER IV No. 20	1	SISTEMA	LAURA VALENTINA PASTRANA CASTILLO
1/10/2022 - 14:58:12	0203010531	INTROCAN/ CANULAS CATETER IV No. 18	1	SISTEMA	LAURA VALENTINA PASTRANA CASTILLO
1/10/2022 - 14:58:12	0203010538	SET DE INFUSION MACROGOTEO	3	SISTEMA	LAURA VALENTINA PASTRANA CASTILLO
1/10/2022 - 14:58:12	0203010552	LAPIZ PARA ELECTROCRIRUGIA	1	SISTEMA	LAURA VALENTINA PASTRANA CASTILLO
1/10/2022 - 14:58:12	0203010567	VENDA DE YESO 5X5	2	SISTEMA	LAURA VALENTINA PASTRANA CASTILLO
TOTAL:			70		

LISTADOS GENERALES DE CONTROLES DE PACIENTES

POSICION DEL PACIENTE	
Posición	Semifowler 30 grados

REPOSO DEL PACIENTE	
Reposo absoluto	Tipo de Reposo

CURVA TERMICA	
Frecuencia	Cada hora

CONTROL DE LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS	
Descripción	Control Permanente

TENSION ARTERIAL	
Frecuencia	Cada hora

GLUCOMETRÍA						
Frecuencia		Cada 4 horas				
RESUMEN DE CONTROLES DE GLUCOMETRIA						
FECHA	GLUCOMETRIA	TIPO	INSULINA		VIA	OBSERVACION
			CANTIDAD			
2022-10-01 21:00:00	104	--	--		--	--
2022-10-01 00:00:00	112	--	--		--	--

CURACIONES						
Frecuencia		Diaria				
RESUMEN DE CONTROLES DE GLUCOMETRIA						
FECHA	GLUCOMETRIA	INSULINA			VIA	OBSERVACION
		TIPO	CANTIDAD			
2022-10-01 21:00:00	104	--	--		--	--
2022-10-01 00:00:00	112	--	--		--	--

NEUROLOGICO	
--------------------	--

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
	<p>12:14 CESAR.PERDOMO - CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</p> <p>ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA ,JUSTIFICACION: , ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA ,JUSTIFICACION: , ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA ,JUSTIFICACION: , ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR] ,JUSTIFICACION: 10 UNIDADES , ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR] ,JUSTIFICACION: , ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR] ,JUSTIFICACION: , ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR] ,JUSTIFICACION: , ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR] ,JUSTIFICACION: , ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR] ,JUSTIFICACION: 911102, ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR] ,JUSTIFICACION: , ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR] ,JUSTIFICACION: , ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR] ,JUSTIFICACION: , ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO ,JUSTIFICACION: , ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO ,JUSTIFICACION: , ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO ,JUSTIFICACION: , ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO ,JUSTIFICACION: , ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO ,JUSTIFICACION: , ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO ,JUSTIFICACION: , ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO ,JUSTIFICACION: , ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO ,JUSTIFICACION: , ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO ,JUSTIFICACION: , ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO ,JUSTIFICACION: ,</p> <p>11:45 CESAR.PERDOMO - CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</p> <p>PLAN: -UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (01/10/2022). -MANEJO CONJUNTO CON ORTOPEDIA Y CIRUGÍA GENERAL. -MONITORIZACIÓN CONTINUA NO INVASIVA (PANI, PAM, FC, FR, SO2, T. EKG, T°). -VENTILACION MECANICA INVASIVA DINÁMICA. -CABECERA ELEVADA A 30 GRADOS. -NADA VÍA ORAL. -SUSPENDER LACTATO DE RINGER, ****SSN 0.9% INFUSIÓN IV CONTINUA A 120 CC/HORA. ***MIDAZOLAN INFUSIÓN IV CONTINUA A 3 MG/HORA. ***FENTANILO INFUSIÓN IV CONTINUA A 2 MCG/KG/HORA. -NOREPINEFRINA INFUSIÓN IV CONTINUA ENTRE 0.01 A 1.5 MCG/KG/MIN, TITULAR PARA PAM ENTRE 70 A 80 MM HG. -DOBUTAMINA INFUSIÓN IV CONTINUA ENTRE 1 A 5 MCG/KG/MINUTO. MANTENER 72 HORAS Y SUSPENDER. -VASOPRESINA INFUSIÓN IV CONTINUA ENTRE 1 A 5 UI/HORA, TITULAR PARA MANTENER PAM ENTRE 70 A 80 MM HG. ***BICARBONATO DE SODIO BOLO INICIAL DE 120 MEQ EN 30 MINUTOS, LUEGO INFUSIÓN IV CONTINUA A 40 MEQ/HORA. -HIDROCORTISONA 50 MG IV CADA 6 HORAS (FI 01/OCT). ***ACIDO TRANEXAMICO 1 G IV CADA 8 HORAS. ***FITOMENADIONA 10 MG IV CADA 24 HORAS. ***SUSPENDER CEFALOTINA. ***AMPICILINA/SULBACTAM 3 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (FI 02/OCT, D0/7). -OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HORAS. ***SUSPENDER FENITOINA. -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 6 HORAS. ***GLUCOMETRÍA CADA 4 HORAS. -MANEJO CONJUNTO CIRUGÍA GENERAL, ORTOPEDIA Y NEUROCIRUGÍA. ***SE SOLICITA VALORACIÓN URGENTE POR NEFROLOGÍA. ***TRANSFUNDIR URGENTE: 1 UGRE COMPATIBLE + 10 UNIDADES DE PLASMA FRESCO + 10 UNIDADES DE PLAQUETAS. ***SE SOLICITA RX DE TÓRAX POST ACOMODACIÓN DEL TOT. ***SE SOLICITA TAC SIMPLE DE CRÁNEO (CONTROL, UNA VEZ SE ESTABILICE EL PACIENTE). ***LECTURA RX DE TORAX CONTROL POST CVC E IOT 02/10/2022. ***PENDIENTE TAC DE PELVIS SIMPLE Y CONTRASTADO (AL LOGRAR ESTABILIDAD HEMODINAMICA DEL PACIENTE). ***PENDIENTE RX DE PELVIS CON PROYECCIÓN INLET Y OULET (AL LOGRAR ESTABILIDAD HEMODINAMICA DEL PACIENTE). ***PENDIENTE UROTAC CONTRASTADO PARA DESCARTAR LESIÓN VESICAL (AL LOGRAR ESTABILIDAD HEMODINAMICA DEL PACIENTE). ***PENDIENTE VALORACIÓN POR UROLOGÍA. ***LECTURA TAC CRANEO SIMPLE + 3D TAC CARA + 3D TAC COLUMNA CERVICAL COMPLETA + 3D TAC TORAX Y ABDOMEN CONTRASTADO. ***LECTURA DE RX BRAZO DERECHO, RX DE ANTEBRAZO DERECHO, RX DE MANO DERECHA, RX DE PELVIS, RX DE FEMUR IZQ, RX PIERNA IZQ, RX DE TOBILLO IZQ. -CUIDADOS DE INMOVILIZACION CADERA Y MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FIJADOR EXTERNO. -MEDIAS ANTITROMBOTICAS. -CUIDADOS DE Sonda Vesical.</p>
2022-10-02	

-CONTROL Estricto de la y le.
 -USO DE MANTA TÉRMICA Y TERMOREGULADOR.
 -CURACIONES DIARIAS DE HERIDAS POR ENFERMERIA.
 -VIGILANCIA NEUROLÓGICA + TAMAÑO PUPILAR CADA HORA.
 -TERAPIA FÍSICA 3 VECES AL DÍA.
 -TERAPIA RESPIRATORIA A NECESIDAD.
 -PROTOCOLO CUIDADO DE LA PIEL.
 -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAÍDAS.
 -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS CON EL CUIDADO DE LA SALUD.
 -USO DE EPP PERSONAL ASISTENCIAL.
 -AISLAMIENTO ESTÁNDAR.

MEDICAMENTO FORMULADO: DEXTROSA AL 10% FRASCO X 500ML 1 FRASCO Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 0.1x500ml INTRAVENOSA, DÍAS DE TRATAMIENTO: 1
 MEDICAMENTO FORMULADO: AMPICILINA + SULBACTAM 1.5G VIAL 2 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1.5G INTRAVENOSA, DÍAS DE TRATAMIENTO: 1
 Glucometría : Cada 4 horas
 Posición Paciente: Semifowler 30 grados
 Reposo del Paciente : Reposo absoluto-
 ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)
 ,JUSTIFICACION: PORTATIL.

DIAGNÓSTICOS:

*INSUFICIENCIA VENTILATORIA AGUDA, TIPO IV.
 *CHOQUE MIXTO (HIPOVOLEMICO/DISTRIBUTIVO), REFRACTARIO.
 *ESTADO POST REANIMACION EXITOSA (3 OCACIONES, AESP Y ASISTOLIA).
 **ENCEFALOPATÍA HIPÓXICO-ANÓXICA SEVERA.
 *POLITRAUMATISMO SEVERO (ISS SCORE 29 PUNTOS) EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO (MOTOCICLETA).
 *TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO MODERADO.
 *TRAUMA FACIAL.
 *TRAUMA CERVICAL.
 *TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRA.
 *TRAUMA CERRADO DE TÓRAX Y ABDOMINO-PÉLVICO
 **HEMATOMA RETROPERITONEAL DERECHO QUE DISCECA HASTA MESOCOLON.
 ***DESGARRO DE ARTERIA TERMINAL ILEAL, NECROSIS DE APROX 20 CM ILEO TERMINAL.
 **PELVIS INESTABLE SANGRANTE.
 **SANGRADO PROFUSO INGUINAL DERECHO.
 **HEMATOMA SUPRAPÚBICO Y SANGRADO PROFUSO.APROX 2000 CC.
 **DIASTASIS DE SÍNFISIS PÚBICA MAS DE 3 CM.
 **FRACTURA DE RAMA ILIO PUBICA IZQUIERDA NO DESPLAZADA.
 *FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA.
 **FRACTURA SEGMENTADA DE FEMUR IZQUIERDO (FX BASICERVICAL DE CADERA Y FX DIAFISIARIA) PORTADOR DE TUTORES EXTERNOS.
 *LUXACION DE ARTICULACION SACRO ILIACA DERECHA.
 *FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHA:
 **LUXO FRACTURA GRAVE DE CARPO.
 **DISOCIACION ESCAFO SEMILUNAR MUÑECA DERECHA.
 **FRACTURA DE ESCAFOIDE CON PÉRDIDA DE SUSTANCIA.
 *POP (01/10/2022) LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + RESECCION SEGMENTARIA/ANASTOMOSIS T/T DE INTESTINO DELGADO + EMPAQUETAMIENTO DE PELVIS.
 *POP (01/10/2022) REDUCCIÓN FX DE PELVIS + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR.
 *SÍNDROME DE DISFUNCIÓN MULTIORGÁNICA NO SÉPTICA.
 *INJURIA RENAL AGUDA, AKIN 3.
 *URGENCIA DIALÍTICA:
 *ACIDEMIA METABÓLICA SEVERA (HCO3 6).,
 ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL ,JUSTIFICACION: RX DE TÓRAX.

DIAGNÓSTICOS:

*INSUFICIENCIA VENTILATORIA AGUDA, TIPO IV.
 *CHOQUE MIXTO (HIPOVOLEMICO/DISTRIBUTIVO), REFRACTARIO.
 *ESTADO POST REANIMACION EXITOSA (3 OCACIONES, AESP Y ASISTOLIA).
 **ENCEFALOPATÍA HIPÓXICO-ANÓXICA SEVERA.
 *POLITRAUMATISMO SEVERO (ISS SCORE 29 PUNTOS) EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO (MOTOCICLETA).
 *TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO MODERADO.
 *TRAUMA FACIAL.
 *TRAUMA CERVICAL.
 *TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRA.
 *TRAUMA CERRADO DE TÓRAX Y ABDOMINO-PÉLVICO
 **HEMATOMA RETROPERITONEAL DERECHO QUE DISCECA HASTA MESOCOLON.
 ***DESGARRO DE ARTERIA TERMINAL ILEAL, NECROSIS DE APROX 20 CM ILEO TERMINAL.
 **PELVIS INESTABLE SANGRANTE.
 **SANGRADO PROFUSO INGUINAL DERECHO.
 **HEMATOMA SUPRAPÚBICO Y SANGRADO PROFUSO.APROX 2000 CC.
 **DIASTASIS DE SÍNFISIS PÚBICA MAS DE 3 CM.
 **FRACTURA DE RAMA ILIO PUBICA IZQUIERDA NO DESPLAZADA.
 *FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA.
 **FRACTURA SEGMENTADA DE FEMUR IZQUIERDO (FX BASICERVICAL DE CADERA Y FX DIAFISIARIA) PORTADOR DE TUTORES EXTERNOS.
 *LUXACION DE ARTICULACION SACRO ILIACA DERECHA.
 *FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHA:
 **LUXO FRACTURA GRAVE DE CARPO.
 **DISOCIACION ESCAFO SEMILUNAR MUÑECA DERECHA.
 **FRACTURA DE ESCAFOIDE CON PÉRDIDA DE SUSTANCIA.
 *POP (01/10/2022) LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + RESECCION SEGMENTARIA/ANASTOMOSIS T/T DE INTESTINO DELGADO + EMPAQUETAMIENTO DE PELVIS.
 *POP (01/10/2022) REDUCCIÓN FX DE PELVIS + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR.
 *SÍNDROME DE DISFUNCIÓN MULTIORGÁNICA NO SÉPTICA.
 *INJURIA RENAL AGUDA, AKIN 3.
 *URGENCIA DIALÍTICA:
 *ACIDEMIA METABÓLICA SEVERA (HCO3 6).,
 ORDEN DE INTERCONSULTA: NEFROLOGIA, CANTIDAD: 1

ANÁLISIS:

PACIENTE SIN COMORBILIDADES PREVIAS CONOCIDAS, CON EVOLUCIÓN CLÍNICA TÓRPIDA, SIN LOGRAR METAS DE PRESIÓN DE PERFUSIÓN TISULAR A PESAR DE DOS VASOPRESORES A DOSIS TOPE, E HIDROCORTISONA IV, CON SOPORTE VENTILATORIO

	<p>MACÁNICO INVASIVO POSOPERATORIO Y ASOCIADO A CHOQUE, EN ESTADO POST REANIMACIÓN DE 3 PARADAS CARDÍACAS PERO CON EVIDENCIA DE COMPROMISO NEUROLÓGICO SEVERO (MIDRIASIS PUPILAR BILATERAL), EN ESPERA DE ESTABILIZACIÓN HEMODINÁMICA PARA LLEVAR A TOMA DE TOMOGRAFÍA CEREBRAL SIMPLE DE CONTROL, CON INDICACIÓN DE TRANSFUNDIR GLOBULOS ROJOS EMPAQUETADOS, PLASMA FRESCO CONGELADO Y PLAQUETAS, EN EL CONTEXTO DE CHOQUE MIXTO REFRACTARIO (HIPOVOLÉMICO/DISTRIBUTIVO) REFRACTARIO, SECUNDARIO A POLITRAUMATISMO SEVERO EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN MOTOCICLETA, COLISIONADO POR VEHÍCULO, REQUIRIÓ CIRUGÍA DE CONTROL DE DAÑOS ANOCHE, CON PARÁMETROS GASOMÉTRICOS EXTREMOS POR ACIDEMIA MIXTA DE PREDOMINIO METABÓLICO, E HIPERLACTATEMIA SEVERA Y EN DETERIORO, COMO MARCADOR DE HIPOPERFUSIÓN TISULAR, CON INDICACIÓN DE BOLOS E INFUSIÓN DE BICARBONATO IV. DISFUNCIÓN RENAL EN DETERIORO, CON INDICACIÓN DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL, POR LO CUAL SE SOLICITA VALORACIÓN URGENTE POR NEFROLOGÍA.</p> <p>SE SOLICITA REACOMODAR TOT, INTRODUCIÉNDOLO 3 CM Y REASEGUERÁNDOLO.</p> <p>PRONÓSTICOS VITAL Y FUNCIONAL RESERVADOS.</p> <p>FAMILIARES INFORMADOS DE MANERA CLARA Y AMPLIA DEL ESTADO CLÍNICO CRÍTICO ACTUAL, Y DEL PRONÓSTICO.</p>
06:47	<p>CESAR.PERDOMO - CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</p> <p>ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO ,JUSTIFICACION: , ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO ,JUSTIFICACION: , ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO ,JUSTIFICACION: , ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO ,JUSTIFICACION: ,</p>
04:19	<p>CESAR.PERDOMO - CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</p> <p>ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) ,JUSTIFICACION: SS RX DE TORAX POSTERIOR A ACOMODACION DE IOT, ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL ,JUSTIFICACION: ,</p>
01:06	<p>CESAR.PERDOMO - CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: HIDROCORTISONA 100MG VIAL 2 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 100 MG INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p>
00:31	<p>CESAR.PERDOMO - CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</p> <p>ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] ,JUSTIFICACION: , TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] ,JUSTIFICACION: , HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO ,JUSTIFICACION: , CALCIO AUTOMATIZADO ,JUSTIFICACION: , BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA (TOTAL) ,JUSTIFICACION: , BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA (DIRECTA) ,JUSTIFICACION: , CLORO ,JUSTIFICACION: , DESHIDROGENASA LACTICA ,JUSTIFICACION: , GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) ,JUSTIFICACION: , GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA ,JUSTIFICACION: , NITROGENO UREICO ,JUSTIFICACION: , POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS ,JUSTIFICACION: , SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS ,JUSTIFICACION: , TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] ,JUSTIFICACION: , TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] ,JUSTIFICACION: , CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS ,JUSTIFICACION: , PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO ,JUSTIFICACION: ,</p>
2022-10-01	<p>23:34 MARTIN.NAVARRO - YAMID MARTIN NAVARRO JAIMES ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA</p> <p>ORDEN DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO: LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS (CADERA) ORDEN DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO: COMPRESION HEMOSTATICA POR LAPAROTOMIA</p> <p>20:52 CESAR.PERDOMO - CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: DEXTROSA AL 5% FRASCO X 500ML 2 FRASCO Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 0.05x500ml INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: FITOMENADIONA 10MG/ML AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 10MG/ML INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: GLUCONATO DE CALCIO 10 % AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 0.1 INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>20:40 CESAR.PERDOMO - CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</p> <p>ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA ,JUSTIFICACION: , ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA ,JUSTIFICACION: , ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA ,JUSTIFICACION: -, ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS + ,JUSTIFICACION: , ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA ,JUSTIFICACION: -, ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA ,JUSTIFICACION: -, ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA ,JUSTIFICACION: -, ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS + ,JUSTIFICACION: , ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS + ,JUSTIFICACION: , ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS + ,JUSTIFICACION: , ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS + ,JUSTIFICACION: , ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA ,JUSTIFICACION: , MEDICAMENTO FORMULADO: DOBUTAMINA 250MG/5M AMPOLLA 2 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 250MG/5ML INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: ADRENALINA 1MG/ML AMPOLLA 4 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1MG/ML INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: BICARBONATO DE SODIO 1 MEQ/ 10ML AMPOLLA 12 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1 MEQ/ 10ML INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: VASOPRESINA 20UI/ML AMPOLLA 2 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 20UI/ML INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>15:23 CESAR.PERDOMO - CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: MIDAZOLAM 5MG/5ML AMPOLLA 4 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 5MG/5ML INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: FENTANILO 0.5 MG/10ML AMPOLLA 4 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 0.5 MG/10ML INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: MIDAZOLAM 15MG/3ML AMPOLLA 2 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 15MG/3ML INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p>

	<p>ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL ,JUSTIFICACION: SE SOLICITA RX TORAX PORTATIL POR INTUBACION CVC ,</p> <p>ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) ,JUSTIFICACION: SE SOLICITA RX TORAX PORTATIL POR INTUBACION Y PASO DE CVC ,</p> <p>ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA ,JUSTIFICACION: DE SECRECION TRAQUEAL ,</p> <p>ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA ,JUSTIFICACION: DE SECRECION TRAQUEAL ,</p>
11:23	<p>SIMON.SALAMANCA - SIMON ANDRES SALAMANCA HERNANDEZ</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <p>ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA ,JUSTIFICACION: 2 UNIDADES DE SANGRE SOLCIADO POR ANESTESIOLOGO DR ALEJANDRO PEREZ,</p> <p>ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA ,JUSTIFICACION: 2 UNIDADES DE SANGRE SOLCIADO POR ANESTESIOLOGO DR ALEJANDRO PEREZ,</p> <p>ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA ,JUSTIFICACION: 2 UNIDADES DE SANGRE SOLCIADO POR ANESTESIOLOGO DR ALEJANDRO PEREZ,</p> <p>ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA ,JUSTIFICACION: 2 UNIDADES DE SANGRE SOLCIADO POR ANESTESIOLOGO DR ALEJANDRO PEREZ,</p> <p>ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: COOMBS DIRECTO FRACCIONADO [MONOESPECIFICO IG A IG G E IG M] POR MICROTECNICA ,JUSTIFICACION: 2 UNIDADES DE SANGRE SOLCIADO POR ANESTESIOLOGO DR ALEJANDRO PEREZ,</p> <p>ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: COOMBS DIRECTO FRACCIONADO [MONOESPECIFICO IG A IG G E IG M] POR MICROTECNICA ,JUSTIFICACION: 2 UNIDADES DE SANGRE SOLCIADO POR ANESTESIOLOGO DR ALEJANDRO PEREZ,</p> <p>ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS ,JUSTIFICACION: 2 UNIDADES DE SANGRE SOLCIADO POR ANESTESIOLOGO DR ALEJANDRO PEREZ,</p> <p>ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO ,JUSTIFICACION: 5 UNIDADES DE PLASMA INIDCADO POR MEDICO ANESTESIOLOGO DR ALEJANDRO PEREZ ,</p> <p>ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO ,JUSTIFICACION: 5 UNIDADES DE PLASMA INIDCADO POR MEDICO ANESTESIOLOGO DR ALEJANDRO PEREZ ,</p> <p>ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO ,JUSTIFICACION: 5 UNIDADES DE PLASMA INIDCADO POR MEDICO ANESTESIOLOGO DR ALEJANDRO PEREZ ,</p> <p>ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO ,JUSTIFICACION: 5 UNIDADES DE PLASMA INIDCADO POR MEDICO ANESTESIOLOGO DR ALEJANDRO PEREZ ,</p> <p>ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO ,JUSTIFICACION: 5 UNIDADES DE PLASMA INIDCADO POR MEDICO ANESTESIOLOGO DR ALEJANDRO PEREZ ,</p>
10:02	<p>CESAR.PERDOMO - CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA 1G/2ML AMPOLLA 2 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1G/2ML INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p>
08:24	<p>CESAR.PERDOMO - CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</p> <p>ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA ,JUSTIFICACION: ,</p> <p>ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA ,JUSTIFICACION: ,</p> <p>ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA ,JUSTIFICACION: ,</p> <p>ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA ,JUSTIFICACION: ,</p> <p>ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA ,JUSTIFICACION: ,</p> <p>ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA ,JUSTIFICACION: ,</p> <p>ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS + ,JUSTIFICACION: ,</p> <p>ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS + ,JUSTIFICACION: ,</p> <p>ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS + ,JUSTIFICACION: ,</p> <p>ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS + ,JUSTIFICACION: ,</p> <p>ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO ,JUSTIFICACION: ,</p> <p>ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO ,JUSTIFICACION: ,</p> <p>ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO ,JUSTIFICACION: ,</p> <p>ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO ,JUSTIFICACION: ,</p>
08:21	<p>MARTIN.NAVARRO - YAMID MARTIN NAVARRO JAIMES</p> <p>ESPECIALIDAD: ORTOPEdia</p> <p>ORDEN DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO: APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS (POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR)</p> <p>ORDEN DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO: APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR</p>
04:38	<p>CESAR.PERDOMO - CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</p> <p>ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS ,JUSTIFICACION: *DIAGNOSTICOS:</p> <p>*CHOQUE MIXTO: HIPOVOLEMICO - MIXTO</p> <p>*POLITRAUMATISMO ISS SCORE 29 PUNTOS</p> <p>*TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO</p> <p>* TRAUMA FACIAL</p> <p>** DESCARTAR FRACTURAS FACIALES</p> <p>*TRAUMA CERVICAL</p> <p>**DESCARTAR FRACTURA</p> <p>* TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN</p> <p>*TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRO</p> <p>**DESCARTAR FRACTURA</p> <p>*FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHA</p> <p>*FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA</p> <p>*FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO</p>

* ACCIDENTE DE TRANSITO ,
ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL ,JUSTIFICACION:
*DIAGNOSTICOS:

*CHOQUE MIXTO: HIPOVOLEMICO - MIXTO

*POLITRAUMATISMO ISS SCORE 29 PUNTOS

*TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO

* TRAUMA FACIAL

** DESCARTAR FRACTURAS FACIALES

*TRAUMA CERVICAL

**DESCARTAR FRACTURA

* TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN

*TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRO

**DESCARTAR FRACTURA

*FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHA

*FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA

*FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO

* ACCIDENTE DE TRANSITO ,
ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: TOMOGRAFIA COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA (SECUENCIA RAPIDA) ,JUSTIFICACION:
*DIAGNOSTICOS:

*CHOQUE MIXTO: HIPOVOLEMICO - MIXTO

*POLITRAUMATISMO ISS SCORE 29 PUNTOS

*TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO

* TRAUMA FACIAL

** DESCARTAR FRACTURAS FACIALES

*TRAUMA CERVICAL

**DESCARTAR FRACTURA

* TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN

*TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRO

**DESCARTAR FRACTURA

*FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHA

*FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA

*FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO

* ACCIDENTE DE TRANSITO ,

04:08 CESAR.PERDOMO - CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA
ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA

MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 40MG VIAL 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 40MG
INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: RADIOGRAFIA DE HUMERO ,JUSTIFICACION:

*DIAGNOSTICOS:

*CHOQUE MIXTO: HIPOVOLEMICO - MIXTO

*POLITRAUMATISMO ISS SCORE 29 PUNTOS

*TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO

* TRAUMA FACIAL

** DESCARTAR FRACTURAS FACIALES

*TRAUMA CERVICAL

**DESCARTAR FRACTURA

* TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN

*TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRO

**DESCARTAR FRACTURA

*FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHA

*FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA

*FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO

* ACCIDENTE DE TRANSITO ,

ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA+ ,JUSTIFICACION: PELVIS

*DIAGNOSTICOS:

*CHOQUE MIXTO: HIPOVOLEMICO - MIXTO

*POLITRAUMATISMO ISS SCORE 29 PUNTOS

*TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO

* TRAUMA FACIAL

** DESCARTAR FRACTURAS FACIALES

*TRAUMA CERVICAL

**DESCARTAR FRACTURA

* TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN

*TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRO
 **DESCARTAR FRACTURA
 *FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHA
 *FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA
 *FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO

* ACCIDENTE DE TRANSITO ,
 MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO AL 0.9% BOLSA X 500 ML 4 BOLSA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA,
 CONCENTRACIÓN 0.009x500ml INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

03:06 CESAR.PERDOMO - CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA
 ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA

MEDICAMENTO FORMULADO: CEFALOTINA 1G VIAL 1 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1G
 INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO AL 0.9% BOLSA X 100ML 4 BOLSA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA,
 CONCENTRACIÓN 0.009x100ml BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAMADOL 100MG/2ML AMPOLLA 3 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA,
 CONCENTRACIÓN 100MG/2ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO FORMULADO: FENITOINA SODICA 250MG/5ML AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA,
 CONCENTRACIÓN 250MG/5ML INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

Curaciones : Diaria

03:05 CESAR.PERDOMO - CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA
 ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA

PLAN

- INGRESO A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS 01/10/22

- MONITORIZACIÓN CONTINUA NO INVASIVA (PANI, PAM, FC, FR, SO2, T. EKG, Tº)

- OXIGENO DINAMICO POR CANULA NASAL SI SATO2 <90%

- CABECERA 30 GRADOS

- NVO

-INMOVILIZACION CERVICAL

- HARTMAN BOLO 500 CC CONTINUAR EN INFUSION A 80 ML / HORA

- NOREPINEFRINA EN MEZCLA ESTANDAR EN INFUSION CONTINUA A DOSIS DE 0.02 A 1.1 MCG/KG/MIN -PARA MANTENER TA >70
 MMHG *TITULAR SEGUN CIFRAS DE TA *

- TRAMADOL EN MEZCLA ESTANDAR EN INFUSION A 10 MG/ HORA

- CEFALOTINA 1 GR EV CADA 6 HORAS

- OMEPRAZOL 40 MG IV DIA

- FENITOINA 125 MG EVCADA 8 HORAS

- TOMAR AHORA : CH, PCR, PT , PTT, TRANSAMINASAS, BILIRRUBINAS, LDH, GLUCOSA, BUN, CREATININA, SODIO, CLORO, POTASIO,
 CALCIO, GASES ARTERIALES

- SS EKG DE INGRESO

- SS GASES ARTERIALES DE INGRESO

- SS GLUCOMETRIA DE INGRESO

- P/ REPORTE DE TAC CRANEO SIMPLE + 3D TAC CARA + 3D TAC COLUMNA CERVICAL COMPLETA + 3D TAC TORAX Y ABDOMEN
 CONTRASTADO

-P/ REPORTE DE RX BRAZO DERECHO, RX DE ANTEBRAZO DERECHO, RX DE MANO DERECHA, RX DE PELVIS, RX DE FEMUR IZQ, RX
 PIERNA IZQ , RX DE TOBILLO IZQ

- 2 UGRE RESERVADAS

- SS VALORACION POR NEUROCIRUGIA

- SS VALORACION POR ORTOPEDIA

- SS VALORACION POR CIRUGIA GENERAL

- GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS

- INMOVILIZACION CADERA Y MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO.

- MEDIAS ANTITROMBOTICAS

- CUIDADOS DE SONDA VESICAL

- CONTROL DE LA Y LE

- CURACIONES DIARIAS DE HERIDAS EN CARA

- VIGILANCIA NEUROLOGICA + TAMAÑO PUPILAR CADA HORA

- TERAPIA FÍSICA 3 VECES AL DIA

- TERAPIA RESPIRATORIA A NECESIDAD

- PROTOCOLO CUIDADO DE LA PIEL.

- PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAÍDAS.

- PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS CON EL CUIDADO DE LA SALUD

- USO DE EPP PERSONAL ASISTENCIAL

- AISLAMIENTO ESTÁNDAR

ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] ,JUSTIFICACION: , TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]
 ,JUSTIFICACION: , HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS

LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
 ,JUSTIFICACION: , CALCIO AUTOMATIZADO ,JUSTIFICACION: , BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA (TOTAL) ,JUSTIFICACION: ,

BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA (DIRECTA) ,JUSTIFICACION: , CLORO ,JUSTIFICACION: , DESHIDROGENASA LACTICA

,JUSTIFICACION: , GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) ,JUSTIFICACION: , GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO

DIFERENTE A ORINA ,JUSTIFICACION: , NITROGENO UREICO ,JUSTIFICACION: , POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

,JUSTIFICACION: , SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS ,JUSTIFICACION: , TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO

TRANSFERASA] ,JUSTIFICACION: , TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] ,JUSTIFICACION: ,

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS ,JUSTIFICACION: , PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

,JUSTIFICACION: ,

Control de Liquidos : Control Permanente

Curva Termica : Cada hora

Tension Arterial : Cada hora

Glucometria : Cada 6 horas

Neurologico : Cada hora

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS: ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD + ,

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL ,

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL ,

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL ,

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS: TERAPIA FISICA INTEGRAL ,

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS: TERAPIA FISICA INTEGRAL ,

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS: TERAPIA FISICA INTEGRAL ,

2022-09-30	23:49 EDILBERTO.OJEDA - EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL PLAN TRASLADO A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS MONITORIZACION HEMODINAMICA CONTINUA INMOVILIZACION CERVICAL O2 POR CANULA NASAL A 2 L/T MIN PARA NORMOSATURACION NVO HARTMAN 1000 CC AHORA LUEGO CONTINUAR 100 CC/H NOREPINEFRINA SEGUN NECESIDAD INICIAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS TRAMADOL 100 MG IV AHORA ACIDO TRANEXAMICO 1 GR IV AHORA MORFINA 3 MG IV AHORA TRAMADOL 100 MG IV AHORA SS HEMOGRAMA TP TPT PCR IONOGRAMA FUNCION RENAL GLICEMIA SS CORPOTAC (TAC CRANEO SIMPLE + 3D TAC CARA + 3D TAC COLUMN CERVICAL COMPLETA + 3D TAC TORAX Y ABDOMEN CONTRASTADO SS RX BRAZO DERECHO ANTEBRAZO DERECHO MANO DERECHA RX DE PELVIS RX DE FEMUR IZQ RX PIERA IZQ RX DE TOBILLO IZQ SE RESERVAN 2 UGRE SE SOLICITA VALORACION POR ESPECIALIDAD DE NEUROCIRUGIA ORTOPEDIA CIRUGIA GENERAL Sonda VESICAL A CISTOFLOW VIGILANCIA NEUROLOGICA HOJA NEUROLOGICA CURACION DE HERIDAS POR ENFERMERIA INMOVILIZACION CADERA Y MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. CUIDADOS DE ENFERMERIA. PROTOCOLO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAÍDAS. PROTOCOLO CUIDADO DE LA PIEL. PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS CON EL CUIDADO DE LA SALUD. USO DE TAPABOCAS PERMANENTE OBLIGATORIO. DISTANCIAMIENTO SOCIAL PERMANENTE. ACOMPAÑANTE PERMANENTE. LAVADO FRECUENTE DE MANOS. CSV.AC
------------	---

REGISTRO DE OXIGENOTERAPIA									
FECHA	CODIGO MEDICAMENTO	HORA INICIO	HORA TERMINACIÓN 1/2N	TOTAL DE HORAS	DESCRIPCION	LITROS DE OXIGENO	OBSERVACIONES	USUARIO	ESPECIALIDAD
2022-10-02	0104030001	06:00	13:50	07 Horas y 50 Minutos	Metodo: Ventilación mecánica - Concentraciones: FIO2 95% - Flujo de Oxígeno: 15 LITROS POR MINUTO	7050		TANIA.RIVERA	FISIOTERAPEUTA
2022-10-01	0104030001	22:00	06:00	08 Horas	Metodo: Ventilación mecánica - Concentraciones: FIO2 80% - Flujo de Oxígeno: 15 LITROS POR MINUTO	7200		YESICA.CHAMORRO	FISIOTERAPEUTA
2022-10-01	0104030001	15:00	22:00	07 Horas	Metodo: Ventilación mecánica - Concentraciones: FIO2 40% - Flujo de Oxígeno: 15 LITROS POR MINUTO	6300		ANGIE.LOPEZ	FISIOTERAPEUTA
TOTAL HORAS DE OXIGENO				22 Horas y 50 Minutos	TOTAL LITRO DE OXIGENO:	20550			

INTERCONSULTAS SOLICITADAS						
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD				FECHA/HORA EVOLUCION
890473	51	NEUROCIRUGIA				30/9/2022 - 23:31:28
	Observacion					
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO S099	DIAGNOSTICO TRAUMATISMO DE LA CABEZA NO ESPECIFICADO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
890435	15	CIRUGIA GENERAL				30/9/2022 - 23:31:28
	Observacion					
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO S099	DIAGNOSTICO TRAUMATISMO DE LA CABEZA NO ESPECIFICADO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
890480	66	ORTOPEDIA				30/9/2022 - 23:31:28
	Observacion					
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO S099	DIAGNOSTICO TRAUMATISMO DE LA CABEZA NO ESPECIFICADO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
890468	46	NEFROLOGIA				2/10/2022 - 09:43:54
	Observacion					
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO S099	DIAGNOSTICO TRAUMATISMO DE LA CABEZA NO ESPECIFICADO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION		FECHA/HORA
BANCO DE SANGRE	911015	POS	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA	2/10/2022 - 11:54:08
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911005	POS	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	2/10/2022 - 11:54:08
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911021	POS	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	2/10/2022 - 11:54:08
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911102	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR]	2/10/2022 - 11:54:08
	Observacion	10 UNIDADES		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911102	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR]	2/10/2022 - 11:54:08
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911102	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR]	2/10/2022 - 11:54:08
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911102	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR]	2/10/2022 - 11:54:08
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911102	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR]	2/10/2022 - 11:54:08
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911102	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR]	2/10/2022 - 11:54:08
	Observacion	911102		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911102	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR]	2/10/2022 - 11:54:08
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911102	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR]	2/10/2022 - 11:54:08
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
BANCO DE SANGRE	911102	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR]	2/10/2022 - 11:54:08
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		

	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911102	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR]	2/10/2022 - 11:54:08
	Observacion			
	Orden Profesional		CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	2/10/2022 - 11:54:08
	Observacion			
	Orden Profesional		CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	2/10/2022 - 11:54:08
	Observacion			
	Orden Profesional		CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	2/10/2022 - 11:54:08
	Observacion			
	Orden Profesional		CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	2/10/2022 - 11:54:08
	Observacion			
	Orden Profesional		CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	2/10/2022 - 11:54:08
	Observacion			
	Orden Profesional		CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	2/10/2022 - 11:54:08
	Observacion			
	Orden Profesional		CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	2/10/2022 - 11:54:08
	Observacion			
	Orden Profesional		CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	2/10/2022 - 11:54:08
	Observacion			
	Orden Profesional		CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	2/10/2022 - 11:54:08
	Observacion			
	Orden Profesional		CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	2/10/2022 - 11:54:08
	Observacion			
	Orden Profesional		CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	2/10/2022 - 11:54:08
	Observacion			
	Orden Profesional		CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA	
	Diagnosticos Presuntivos			

	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	2/10/2022 - 09:43:54
	Observacion	PORTATIL. DIAGNÓSTICOS: *INSUFICIENCIA VENTILATORIA AGUDA, TIPO IV. *CHOQUE MIXTO (HIPOVOLEMICO/DISTRIBUTIVO), REFRACTARIO. *ESTADO POST REANIMACION EXITOSA (3 OCACIONES, AESP Y ASISTOLIA). **ENCEFALOPATIA HIPÓXICO-ANÓXICA SEVERA. *POLITRAUMATISMO SEVERO (ISS SCORE 29 PUNTOS) EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO (MOTOCICLETA). *TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO MODERADO. *TRAUMA FACIAL. *TRAUMA CERVICAL. *TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRA. *TRAUMA CERRADO DE TÓRAX Y ABDOMINO-PÉLVICO **HEMATOMA RETROPERITONEAL DERECHO QUE DISCECA HASTA MESOCOLON. ***DESGARRO DE ARTERIA TERMINAL ILEAL, NECROSIS DE APROX 20 CM ILEO TERMINAL. **PELVIS INESTABLE SANGRANTE. **SANGRADO PROFUSO INGUINAL DERECHO. **HEMATOMA SUPRAPÚBICO Y SANGRADO PROFUSO.APROX 2000 CC. **DIASTASIS DE SÍNFISIS PÚBLICA MAS DE 3 CM. **FRACTURA DE RAMA ILIO PÚBLICA IZQUIERDA NO DESPLAZADA. *FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA. **FRACTURA SEGMENTADA DE FEMUR IZQUIERDO (FX BASICERVICAL DE CADERA Y FX DIAFISIARIA) PORTADOR DE TUTORES EXTERNOS. *LUXACION DE ARTICULACION SACRO ILIACA DERECHA. *FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHA: **LUXO FRACTURA GRAVE DE CARPO. **DISOCIACION ESCAFO SEMILUNAR MUÑECA DERECHA. **FRACTURA DE ESCAFOIDE CON PÉRDIDA DE SUSTANCIA. *POP (01/10/2022) LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + RESECCION SEGMENTARIA/ANASTOMOSIS T/T DE INTESTINO DELGADO + EMPAQUETAMIENTO DE PELVIS. *POP (01/10/2022) REDUCCIÓN FX DE PELVIS + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR. *SÍNDROME DE DISFUNCIÓN MULTIORGÁNICA NO SÉPTICA. *INJURIA RENAL AGUDA, AKIN 3. *URGENCIA DIALÍTICA: *ACIDEMIA METABÓLICA SEVERA (HCO3 6).		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA	873502	POS	UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL	2/10/2022 - 09:43:54
	Observacion	RX DE TÓRAX. DIAGNÓSTICOS: *INSUFICIENCIA VENTILATORIA AGUDA, TIPO IV. *CHOQUE MIXTO (HIPOVOLEMICO/DISTRIBUTIVO), REFRACTARIO. *ESTADO POST REANIMACION EXITOSA (3 OCACIONES, AESP Y ASISTOLIA). **ENCEFALOPATIA HIPÓXICO-ANÓXICA SEVERA. *POLITRAUMATISMO SEVERO (ISS SCORE 29 PUNTOS) EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO (MOTOCICLETA). *TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO MODERADO. *TRAUMA FACIAL. *TRAUMA CERVICAL. *TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRA. *TRAUMA CERRADO DE TÓRAX Y ABDOMINO-PÉLVICO **HEMATOMA RETROPERITONEAL DERECHO QUE DISCECA HASTA MESOCOLON. ***DESGARRO DE ARTERIA TERMINAL ILEAL, NECROSIS DE APROX 20 CM ILEO TERMINAL. **PELVIS INESTABLE SANGRANTE. **SANGRADO PROFUSO INGUINAL DERECHO. **HEMATOMA SUPRAPÚBICO Y SANGRADO PROFUSO.APROX 2000 CC. **DIASTASIS DE SÍNFISIS PÚBLICA MAS DE 3 CM. **FRACTURA DE RAMA ILIO PÚBLICA IZQUIERDA NO DESPLAZADA. *FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA. **FRACTURA SEGMENTADA DE FEMUR IZQUIERDO (FX BASICERVICAL DE CADERA Y FX DIAFISIARIA) PORTADOR DE TUTORES EXTERNOS. *LUXACION DE ARTICULACION SACRO ILIACA DERECHA. *FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHA: **LUXO FRACTURA GRAVE DE CARPO. **DISOCIACION ESCAFO SEMILUNAR MUÑECA DERECHA. **FRACTURA DE ESCAFOIDE CON PÉRDIDA DE SUSTANCIA. *POP (01/10/2022) LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + RESECCION SEGMENTARIA/ANASTOMOSIS T/T DE INTESTINO DELGADO + EMPAQUETAMIENTO DE PELVIS. *POP (01/10/2022) REDUCCIÓN FX DE PELVIS + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR. *SÍNDROME DE DISFUNCIÓN MULTIORGÁNICA NO SÉPTICA. *INJURIA RENAL AGUDA, AKIN 3. *URGENCIA DIALÍTICA: *ACIDEMIA METABÓLICA SEVERA (HCO3 6).		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	2/10/2022 - 06:46:26
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	2/10/2022 - 06:46:26
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	2/10/2022 - 06:46:26
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	2/10/2022 - 06:46:26
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	2/10/2022 - 02:49:12
	Observacion	SS RX DE TORAX POSTERIOR A ACOMODACION DE IOT		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA	873502	POS	UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL	2/10/2022 - 02:49:12
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	2/10/2022 - 00:30:39
	Observacion			

	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	2/10/2022 - 00:30:39
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	2/10/2022 - 00:30:39
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903603	POS	CALCIO AUTOMATIZADO	2/10/2022 - 00:30:39
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903809	POS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA (TOTAL)	2/10/2022 - 00:30:39
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903809-1	POS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA (DIRECTA)	2/10/2022 - 00:30:39
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903813	POS	CLORO	2/10/2022 - 00:30:39
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903828	POS	DESHIDROGENASA LACTICA	2/10/2022 - 00:30:39
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	2/10/2022 - 00:30:39
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2/10/2022 - 00:30:39
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	2/10/2022 - 00:30:39
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2/10/2022 - 00:30:39
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2/10/2022 - 00:30:39
	Observacion			

	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903866	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	2/10/2022 - 00:30:39
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903867	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	2/10/2022 - 00:30:39
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2/10/2022 - 00:30:39
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	906913	POS	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	2/10/2022 - 00:30:39
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911015	POS	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA	1/10/2022 - 19:57:07
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911005	POS	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	1/10/2022 - 19:57:07
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911021	POS	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	1/10/2022 - 19:57:07
	Observacion	-		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911021	POS	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	1/10/2022 - 19:57:07
	Observacion	-		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911021	POS	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	1/10/2022 - 19:57:07
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911021	POS	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	1/10/2022 - 19:57:07
	Observacion	-		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911107	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +	1/10/2022 - 19:57:07
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911107	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +	1/10/2022 - 19:57:07
	Observacion			

	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911107	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +	1/10/2022 - 19:57:07
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911107	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +	1/10/2022 - 19:57:07
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911021	POS	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	1/10/2022 - 19:57:07
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA	873502	POS	UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL	1/10/2022 - 15:22:42
	Observacion	SE SOLICITA RX TORAX PORTATIL POR INTUBACION CVC		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	1/10/2022 - 15:22:42
	Observacion	SE SOLICITA RX TORAX PORTATIL POR INTUBACION Y PASO DE CVC		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	901107	POS	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1/10/2022 - 15:22:42
	Observacion	DE SECRECION TRAQUEAL		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	901210	POS	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	1/10/2022 - 15:22:42
	Observacion	DE SECRECION TRAQUEAL		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911015	POS	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA	1/10/2022 - 11:13:26
	Observacion	2 UNIDADES DE SANGRE SOLCIADO POR ANESTESIOLOGO DR ALEJANDRO PEREZ		
	Orden Profesional	SIMON ANDRES SALAMANCA HERNANDEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911015	POS	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA	1/10/2022 - 11:13:26
	Observacion	2 UNIDADES DE SANGRE SOLCIADO POR ANESTESIOLOGO DR ALEJANDRO PEREZ		
	Orden Profesional	SIMON ANDRES SALAMANCA HERNANDEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911021	POS	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	1/10/2022 - 11:13:26
	Observacion	2 UNIDADES DE SANGRE SOLCIADO POR ANESTESIOLOGO DR ALEJANDRO PEREZ		
	Orden Profesional	SIMON ANDRES SALAMANCA HERNANDEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911021	POS	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	1/10/2022 - 11:13:26
	Observacion	2 UNIDADES DE SANGRE SOLCIADO POR ANESTESIOLOGO DR ALEJANDRO PEREZ		
	Orden Profesional	SIMON ANDRES SALAMANCA HERNANDEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911007	POS	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO [MONOESPECIFICO IG A IG G E IG M] POR MICROTECNICA	1/10/2022 - 11:13:26
	Observacion	2 UNIDADES DE SANGRE SOLCIADO POR ANESTESIOLOGO DR ALEJANDRO PEREZ		

	Orden Profesional	SIMON ANDRES SALAMANCA HERNANDEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911007	POS	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO [MONOESPECIFICO IG A IG G E IG M] POR MICROTECNICA	1/10/2022 - 11:13:26
	Observacion	2 UNIDADES DE SANGRE SOLCIADO POR ANESTESIOLOGO DR ALEJANDRO PEREZ		
	Orden Profesional	SIMON ANDRES SALAMANCA HERNANDEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	912002	POS	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	1/10/2022 - 11:13:26
	Observacion	2 UNIDADES DE SANGRE SOLCIADO POR ANESTESIOLOGO DR ALEJANDRO PEREZ		
	Orden Profesional	SIMON ANDRES SALAMANCA HERNANDEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	1/10/2022 - 11:13:26
	Observacion	5 UNIDADES DE PLASMA INIDCADO POR MEDICO ANESTESIOLOGO DR ALEJANDRO PEREZ		
	Orden Profesional	SIMON ANDRES SALAMANCA HERNANDEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	1/10/2022 - 11:13:26
	Observacion	5 UNIDADES DE PLASMA INIDCADO POR MEDICO ANESTESIOLOGO DR ALEJANDRO PEREZ		
	Orden Profesional	SIMON ANDRES SALAMANCA HERNANDEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	1/10/2022 - 11:13:26
	Observacion	5 UNIDADES DE PLASMA INIDCADO POR MEDICO ANESTESIOLOGO DR ALEJANDRO PEREZ		
	Orden Profesional	SIMON ANDRES SALAMANCA HERNANDEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	1/10/2022 - 11:13:26
	Observacion	5 UNIDADES DE PLASMA INIDCADO POR MEDICO ANESTESIOLOGO DR ALEJANDRO PEREZ		
	Orden Profesional	SIMON ANDRES SALAMANCA HERNANDEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	1/10/2022 - 11:13:26
	Observacion	5 UNIDADES DE PLASMA INIDCADO POR MEDICO ANESTESIOLOGO DR ALEJANDRO PEREZ		
	Orden Profesional	SIMON ANDRES SALAMANCA HERNANDEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911015	POS	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA	1/10/2022 - 08:22:30
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911021	POS	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	1/10/2022 - 08:22:30
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911021	POS	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	1/10/2022 - 08:22:30
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911021	POS	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	1/10/2022 - 08:22:30
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911021	POS	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	1/10/2022 - 08:22:30
	Observacion			

	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911107	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +	1/10/2022 - 08:22:30
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911107	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +	1/10/2022 - 08:22:30
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911107	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +	1/10/2022 - 08:22:30
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911107	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +	1/10/2022 - 08:22:30
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	1/10/2022 - 08:22:30
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	1/10/2022 - 08:22:30
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	1/10/2022 - 08:22:30
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	1/10/2022 - 08:22:30
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA	879460	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	1/10/2022 - 04:37:54
	Observacion	*DIAGNOSTICOS: *CHOQUE MIXTO: HIPOVOLEMICO - MIXTO *POLITRAUMATISMO ISS SCORE 29 PUNTOS *TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO * TRAUMA FACIAL ** DESCARTAR FRACTURAS FACIALES *TRAUMA CERVICAL **DESCARTAR FRACTURA * TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN *TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRO **DESCARTAR FRACTURA *FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHA *FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA *FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO * ACCIDENTE DE TRANSITO		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA	879910	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	1/10/2022 - 04:37:54
	Observacion	*DIAGNOSTICOS: *CHOQUE MIXTO: HIPOVOLEMICO - MIXTO *POLITRAUMATISMO ISS SCORE 29 PUNTOS *TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO * TRAUMA FACIAL ** DESCARTAR FRACTURAS FACIALES *TRAUMA CERVICAL **DESCARTAR FRACTURA * TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN *TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRO **DESCARTAR FRACTURA *FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHA *FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA *FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO * ACCIDENTE DE TRANSITO		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA	879920	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA (SECUENCIA RAPIDA)	1/10/2022 - 04:37:54
	Observacion	*DIAGNOSTICOS: *CHOQUE MIXTO: HIPOVOLEMICO - MIXTO *POLITRAUMATISMO ISS SCORE 29 PUNTOS *TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO * TRAUMA FACIAL ** DESCARTAR FRACTURAS FACIALES *TRAUMA CERVICAL **DESCARTAR FRACTURA * TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN *TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRO **DESCARTAR FRACTURA *FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHA *FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA *FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO * ACCIDENTE DE TRANSITO		

	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA	873121	POS	RADIOGRAFIA DE HUMERO	1/10/2022 - 04:07:43
	Observacion	*DIAGNOSTICOS: *CHOQUE MIXTO: HIPOVOLEMICO - MIXTO *POLITRAUMATISMO ISS SCORE 29 PUNTOS *TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO * TRAUMA FACIAL ** DESCARTAR FRACTURAS FACIALES *TRAUMA CERVICAL **DESCARTAR FRACTURA * TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN *TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRO **DESCARTAR FRACTURA *FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHA *FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA *FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO * ACCIDENTE DE TRANSITO		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA	873412	POS	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA+	1/10/2022 - 04:07:43
	Observacion	PELVIS *DIAGNOSTICOS: *CHOQUE MIXTO: HIPOVOLEMICO - MIXTO *POLITRAUMATISMO ISS SCORE 29 PUNTOS *TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO * TRAUMA FACIAL ** DESCARTAR FRACTURAS FACIALES *TRAUMA CERVICAL **DESCARTAR FRACTURA * TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN *TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRO **DESCARTAR FRACTURA *FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHA *FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA *FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO * ACCIDENTE DE TRANSITO		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1/10/2022 - 01:02:10
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1/10/2022 - 01:02:10
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1/10/2022 - 01:02:10
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903603	POS	CALCIO AUTOMATIZADO	1/10/2022 - 01:02:10
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903809	POS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA (TOTAL)	1/10/2022 - 01:02:10
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903809-1	POS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA (DIRECTA)	1/10/2022 - 01:02:10
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903813	POS	COLOR	1/10/2022 - 01:02:10
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903828	POS	DESHIDROGENASA LACTICA	1/10/2022 - 01:02:10
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1/10/2022 - 01:02:10
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA		

	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1/10/2022 - 01:02:10
	Observacion			
	Orden Profesional		CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	1/10/2022 - 01:02:10
	Observacion			
	Orden Profesional		CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1/10/2022 - 01:02:10
	Observacion			
	Orden Profesional		CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1/10/2022 - 01:02:10
	Observacion			
	Orden Profesional		CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903866	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1/10/2022 - 01:02:10
	Observacion			
	Orden Profesional		CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903867	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1/10/2022 - 01:02:10
	Observacion			
	Orden Profesional		CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1/10/2022 - 01:02:10
	Observacion			
	Orden Profesional		CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	906913	POS	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	1/10/2022 - 01:02:10
	Observacion			
	Orden Profesional		CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	30/9/2022 - 23:31:28
	Observacion			
	Orden Profesional		EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	30/9/2022 - 23:31:28
	Observacion			
	Orden Profesional		EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	30/9/2022 - 23:31:28
	Observacion			
	Orden Profesional		EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	906913	POS	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	30/9/2022 - 23:31:28
	Observacion			
	Orden Profesional		EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ	

	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	30/9/2022 - 23:31:28
	Observacion			
	Orden Profesional		EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	30/9/2022 - 23:31:28
	Observacion			
	Orden Profesional		EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	30/9/2022 - 23:31:28
	Observacion			
	Orden Profesional		EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	30/9/2022 - 23:31:28
	Observacion			
	Orden Profesional		EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903813	POS	CLORO	30/9/2022 - 23:31:28
	Observacion			
	Orden Profesional		EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903603	POS	CALCIO AUTOMATIZADO	30/9/2022 - 23:31:28
	Observacion			
	Orden Profesional		EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	30/9/2022 - 23:31:28
	Observacion			
	Orden Profesional		EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA	879111	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	30/9/2022 - 23:31:28
	Observacion		IDX POLITRAUMATISMO ISS SCORE 29 PUNTOS TRAUMA CRANEOECNEFALICO MODERADO TRAUMA CERVICAL TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRO FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHO FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO	
	Orden Profesional		EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA	879910	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	30/9/2022 - 23:31:28
	Observacion		IDX POLITRAUMATISMO ISS SCORE 29 PUNTOS TRAUMA CRANEOECNEFALICO MODERADO TRAUMA CERVICAL TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRO FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHO FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO	
	Orden Profesional		EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA	879131	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	30/9/2022 - 23:31:28
	Observacion		IDX POLITRAUMATISMO ISS SCORE 29 PUNTOS TRAUMA CRANEOECNEFALICO MODERADO TRAUMA CERVICAL TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRO FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHO FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO	
	Orden Profesional		EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA	879910	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	30/9/2022 - 23:31:28
	Observacion		IDX POLITRAUMATISMO ISS SCORE 29 PUNTOS TRAUMA CRANEOECNEFALICO MODERADO TRAUMA CERVICAL TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRO FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHO FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO	
	Orden Profesional		EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ	

	Diagnosticos Presuntivos		
IMAGENOLOGIA	879201	POS	TOMOGR COMP DE COLUMNA SEGMENTO CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO X CADA NIVEL TRES ESPACIOS 30/9/2022 - 23:31:28
	Observacion	IDX POLITRAUMATISMO ISS SCORE 29 PUNTOS TRAUMA CRANEOECNEFALICO MODERADO TRAUMA CERVICAL TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRO FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHO FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO	
	Orden Profesional	EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
IMAGENOLOGIA	879201	POS	TOMOGR COMP DE COLUMNA SEGMENTO CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO X CADA NIVEL TRES ESPACIOS 30/9/2022 - 23:31:28
	Observacion	IDX POLITRAUMATISMO ISS SCORE 29 PUNTOS TRAUMA CRANEOECNEFALICO MODERADO TRAUMA CERVICAL TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRO FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHO FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO	
	Orden Profesional	EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
IMAGENOLOGIA	879201	POS	TOMOGR COMP DE COLUMNA SEGMENTO CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO X CADA NIVEL TRES ESPACIOS 30/9/2022 - 23:31:28
	Observacion	IDX POLITRAUMATISMO ISS SCORE 29 PUNTOS TRAUMA CRANEOECNEFALICO MODERADO TRAUMA CERVICAL TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRO FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHO FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO	
	Orden Profesional	EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
IMAGENOLOGIA	879910	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL 30/9/2022 - 23:31:28
	Observacion	IDX POLITRAUMATISMO ISS SCORE 29 PUNTOS TRAUMA CRANEOECNEFALICO MODERADO TRAUMA CERVICAL TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRO FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHO FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO	
	Orden Profesional	EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
IMAGENOLOGIA	879910	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL 30/9/2022 - 23:31:28
	Observacion	IDX POLITRAUMATISMO ISS SCORE 29 PUNTOS TRAUMA CRANEOECNEFALICO MODERADO TRAUMA CERVICAL TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRO FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHO FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO	
	Orden Profesional	EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
IMAGENOLOGIA	879910	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL 30/9/2022 - 23:31:28
	Observacion	IDX POLITRAUMATISMO ISS SCORE 29 PUNTOS TRAUMA CRANEOECNEFALICO MODERADO TRAUMA CERVICAL TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRO FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHO FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO	
	Orden Profesional	EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
IMAGENOLOGIA	879910	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL 30/9/2022 - 23:31:28
	Observacion	IDX POLITRAUMATISMO ISS SCORE 29 PUNTOS TRAUMA CRANEOECNEFALICO MODERADO TRAUMA CERVICAL TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRO FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHO FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO	
	Orden Profesional	EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
IMAGENOLOGIA	879910	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL 30/9/2022 - 23:31:28
	Observacion	IDX POLITRAUMATISMO ISS SCORE 29 PUNTOS TRAUMA CRANEOECNEFALICO MODERADO TRAUMA CERVICAL TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRO FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHO FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO	
	Orden Profesional	EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
IMAGENOLOGIA	879420	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) 30/9/2022 - 23:31:28
	Observacion	IDX POLITRAUMATISMO ISS SCORE 29 PUNTOS TRAUMA CRANEOECNEFALICO MODERADO TRAUMA CERVICAL TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRO FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHO FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO	
	Orden Profesional	EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
IMAGENOLOGIA	879301	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX 30/9/2022 - 23:31:28
	Observacion	IDX POLITRAUMATISMO ISS SCORE 29 PUNTOS TRAUMA CRANEOECNEFALICO MODERADO TRAUMA CERVICAL TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRO FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHO FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO	
	Orden Profesional	EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
IMAGENOLOGIA	873122	POS	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO 30/9/2022 - 23:31:28

	Observacion	IDX POLITRAUMATISMO ISS SCORE 29 PUNTOS TRAUMA CRANEOECNEFALICO MODERADO TRAUMA CERVICAL TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRO FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHO FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO		
	Orden Profesional	EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
	873122	POS	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	30/9/2022 - 23:31:28
IMAGENOLOGIA	Observacion	IDX POLITRAUMATISMO ISS SCORE 29 PUNTOS TRAUMA CRANEOECNEFALICO MODERADO TRAUMA CERVICAL TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRO FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHO FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO		
	Orden Profesional	EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
	873210	POS	RADIOGRAFIA DE MANO	30/9/2022 - 23:31:28
IMAGENOLOGIA	Observacion	IDX POLITRAUMATISMO ISS SCORE 29 PUNTOS TRAUMA CRANEOECNEFALICO MODERADO TRAUMA CERVICAL TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRO FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHO FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO MANO BILATERAL		
	Orden Profesional	EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
	873312	POS	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	30/9/2022 - 23:31:28
IMAGENOLOGIA	Observacion	IDX POLITRAUMATISMO ISS SCORE 29 PUNTOS TRAUMA CRANEOECNEFALICO MODERADO TRAUMA CERVICAL TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRO FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHO FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO		
	Orden Profesional	EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
	873313	POS	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	30/9/2022 - 23:31:28
IMAGENOLOGIA	Observacion	IDX POLITRAUMATISMO ISS SCORE 29 PUNTOS TRAUMA CRANEOECNEFALICO MODERADO TRAUMA CERVICAL TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRO FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHO FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO		
	Orden Profesional	EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
	873431	POS	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	30/9/2022 - 23:31:28
IMAGENOLOGIA	Observacion	IDX POLITRAUMATISMO ISS SCORE 29 PUNTOS TRAUMA CRANEOECNEFALICO MODERADO TRAUMA CERVICAL TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRO FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHO FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO		
	Orden Profesional	EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
	911005	POS	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	30/9/2022 - 23:31:28
BANCO DE SANGRE	Observacion			
	Orden Profesional	EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
	911015	POS	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA	30/9/2022 - 23:31:28
BANCO DE SANGRE	Observacion			
	Orden Profesional	EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
	911021	POS	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	30/9/2022 - 23:31:28
BANCO DE SANGRE	Observacion			
	Orden Profesional	EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
	911021	POS	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	30/9/2022 - 23:31:28
BANCO DE SANGRE	Observacion			
	Orden Profesional	EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
	911107	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +	30/9/2022 - 23:31:28
BANCO DE SANGRE	Observacion			
	Orden Profesional	EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ		


	Diagnosticos Presuntivos		
BANCO DE SANGRE	911107	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +
	Observacion		30/9/2022 - 23:31:28
	Orden Profesional	EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
BANCO DE SANGRE	912002	POS	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS
	Observacion		30/9/2022 - 23:31:28
	Orden Profesional	RESERVAR Y APLICAR 2 UGRE	
	Diagnosticos Presuntivos	EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ	

SOLICITUDES PROCEDIMIENTOS QX				
ACTO QX				
YAMID MARTIN NAVARRO JAIMES	SOLICITUD	PROFESIONAL	PROCEDIMIENTOS	ESTADO
	- 664871 - Oct 01 De 2022	PROCEDIMIENTOS HEMOSTATICOS OBSTETRICOS	758003 - COMPRESION HEMOSTATICA POR LAPAROTOMIA	ACTIVA
		OBSERVACIONES	DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS :	
		DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		
	- 664870 - Oct 01 De 2022	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA	796903 - LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS (CADERA)	AUTORIZADO
		OBSERVACIONES	DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS :	
		DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		
	- 663488 - Oct 01 De 2022	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION	781501 - APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	AUTORIZADO
		OBSERVACIONES	DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS : SET DE TUTOR EXTERNO ***.*** INTENSIFICADOR AYUDANTIA QXCA	
		DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		
	- 663487 - Oct 01 De 2022	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION	781920 - APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS (POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR)	AUTORIZADO
		OBSERVACIONES	DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS : SET DE TUTOR EXTERNO ***.*** INTENSIFICADOR AYUDANTIA QXCA	
		DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
CONSULTA MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +	1	1/10/2022 - 01:02:10
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	1	1/10/2022 - 01:02:10
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	1	1/10/2022 - 01:02:10
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	1	1/10/2022 - 01:02:10
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	1	1/10/2022 - 01:02:10
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	1	1/10/2022 - 01:02:10
	Observacion			

	Diagnosticos Presuntivos		
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	1
	Observacion		1/10/2022 - 01:02:10
	Diagnosticos Presuntivos		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO
N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA NO ESPECIFICADA
R578	OTRAS FORMAS DE CHOQUE
D62X	ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Q654	SUBLUXACION CONGENITA DE LA CADERA BILATERAL
S723	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
S700	CONTUSION DE LA CADERA
S099	TRAUMATISMO DE LA CABEZA NO ESPECIFICADO
R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
S202	CONTUSION DEL TORAX
S527	FRACTURAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO

FECHA	CONSOLIDADO DE EVOLUCIONES
2022-10-02	<p>13:46</p> <p>SERVICIO: UCI CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA - ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</p> <p>H. SUBJETIVO: INTUNADO CON SOPORTE VENTILATORIO MECANICO, VASOPRESOR, INOTROPICO.</p> <p>H. OBJETIVO: SIN SIGNOS VITALES</p> <p>ANALISIS: PACIENTE POLITRAUMATIZADO EN ESTADO CRITICO , EN ESTADO DE POSREANIMACION (10 MINUTOS) CON CHOQUE HIPOVOLEMICO REFRACTARIO SECUNDARIO A FRACTURA PELVIS INESTABLE SANGRANTE. MIEMBRO INFERIO IZQUIERDO. (CADERA, FEMUR, TIBIA) CON MULTIPLES SOPORTES CARDIOVASCULAR (VASOPRESOR DOBLE E IONOTROPICO) SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO. A QUIEN SE LE REALIZO CONTROL DE DAÑOS EN TRAUMA. ADEMAS DE PROTOCOLO DE TRANSFUSION MASIVA.</p> <p>EVOLUCIONA CON BRADICARDIA EXTREMA Y PARADA CARDIACA SE ACTIVA CODIGO AZUL ,SE INICIA RCP AVANZADO , DESPUES 15 MINUTOS SIN LOGRAR SIGNOS VITALES SE DICTAMINA FALLECIMIENTO A LAS 13+50 PM DEL DIA 02/10/22. SE NOTIFICA A FAMILIARES, ADEMAS SE NOTIFICA A MEDICINA LEGAL ' PARA RESPECTIVA VALORACION PERICIAL TENIENDO EN CUENTA QUE ES MUERTE VIOLENTA POR TRAUMA SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO.</p> <p>PLAN: -TRASLADO A LA MORGUE.</p> <p>DE ORDEN CARDIOVASCULAR</p> <ul style="list-style-type: none"> * Pacientes para cardio version y/o desfibrilación. * Pacientes con crisis hipertensiva (Uso de vasoactivos IV). * Pacientes con shock Hipovolémico, Distributivo, Cardiogénico u Obstructivo. * Pacientes con indicación y/o soporte vasopresor y/o inotrópico. <p>CRITERIOS DE UCI ADULTOS INTENSIVA</p> <p>DE ORDEN RESPIRATORIO</p> <ul style="list-style-type: none"> * Pacientes con insuficiencia respiratoria que requieren ventilación mecánica invasiva, o no invasiva intermitente. <p>DE ORDEN TRAUMÁTICO</p> <ul style="list-style-type: none"> * Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo. * Pacientes con traumatismos GII, III o IV de órganos abdominales para manejo no quirúrgico que requieren monitoreo y vigilancia intensiva. * Pacientes en post-operatorio de cirugía de control de daños. <p> CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA INTERPUNTA - INTENSIVISTA C.C. 7.684.983 TP 6758/94</p> <p>Profesional: CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA CC - 7684983 - T.P 6758/94 Especialidad - MEDICINA INTERNA</p>
	<p>13:43</p> <p>SERVICIO: UCI FRANCISCO VALDERRAMA ARIAS - ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA</p> <p>H. SUBJETIVO: EVOLUCION NEUROCIRUGIA</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> *INSUFICIENCIA VENTILATORIA AGUDA, TIPO IV. *CHOQUE MIXTO (HIPOVOLEMICO/DISTRIBUTIVO), REFRACTARIO. *ESTADO POST REANIMACION EXITOSA (3 OCACIONES, AESP Y ASISTOLIA). **ENCEFALOPATÍA HIPÓXICO-ANÓXICA SEVERA. *POLITRAUMATISMO SEVERO (ISS SCORE 29 PUNTOS) EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO (MOTOCICLETA). *TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO MODERADO. *TRAUMA FACIAL. *TRAUMA CERVICAL. *TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRA. *TRAUMA CERRADO DE TÓRAX Y ABDOMINO-PÉLVICO **HEMATOMA RETROPERITONEAL DERECHO QUE DISCECA HASTA MESOCOLON. ***DESGARRO DE ARTERIA TERMINAL ILEAL, NECROSIS DE APROX 20 CM ILEO TERMINAL.

**PELVIS INESTABLE SANGRANTE.
 **SANGRADO PROFUSO INGUINAL DERECHO.
 **HEMATOMA SUPRAPÚBICO Y SANGRADO PROFUSO.APROX 2000 CC.
 **DIASTASIS DE SÍNFISIS PÚBICA MAS DE 3 CM.
 **FRACTURA DE RAMA ILIO PUBICA IZQUIERDA NO DESPLAZADA.
 *FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA.
 **FRACTURA SEGMENTADA DE FEMUR IZQUIERDO (FX BASICERVICAL DE CADERA Y FX DIAFISIARIA) PORTADOR DE TUTORES EXTERNOS.
 *LUXACION DE ARTICULACION SACRO ILIACA DERECHA.
 *FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHA:
 **LUXO FRACTURA GRAVE DE CARPO.
 **DISOCIACION ESCAFO SEMILUNAR MUÑECA DERECHA.
 **FRACTURA DE ESCAFOIDE CON PÉRDIDA DE SUSTANCIA.
 *POP (01/10/2022) LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + RESECCION SEGMENTARIA/ANASTOMOSIS T/T DE INTESTINO DELGADO + EMPAQUETAMIENTO DE PELVIS.
 *POP (01/10/2022) REDUCCIÓN FX DE PELVIS + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR.
 *SÍNDROME DE DISFUNCIÓN MULTIORGÁNICA NO SÉPTICA.
 *INJURIA RENAL AGUDA, AKIN 3.
 *URGENCIA DIALÍTICA:
 *ACIDEMIA METABÓLICA SEVERA (HCO3 6).

H. OBJETIVO: BAJO SEDACION Y VMI
 SOPORTE VASOPRESOR
 ANISOCORIA DERECHA 7 MM IZQUIERDA 5 MM
 SIN RESPUESTA A ESTIMULOS NOCICEPTIVOS
 NO SIGNOS MENINGEOS

ANALISIS: PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO EN MUY MALAS CONDICIONES, BAJO SOPORTE VASOPRESOR E INOTROPICO. EL DIA DE AYER SE REVISARON IMAGENES DE TAC DE CRANEO ENCONTRANDOLAS DENTRO DE NORMALIDAD, SIN LESIONES QUE REQUIRIERAN MANEJO QUIRURGICO. EL DIA DE HOY REVALORO PACIENTE EN ESTADO POSTREANIMACION, CON CAMBIOS PUPILARES ANISOCORICO CON TENDENCIA A MIDRIASIS BILATERAL Y ARREACTIVAS, SIN RESPUESTA A ESTIMULOS, EN ESPERA DE REALIZACION DE TAC DE CRANEO SIMPLE EL CUAL NO HA SIDO PODIDO REALIZAR POR INESTABILIDAD HEMODINAMICA. POR NEUROCIRUGIA SIN INDICACION DE MANEJO. REQUIERE CONTINUAR EN MANEJO EN UCI MULTIDISCIPLINARIO POR ORTOEPDIA Y CIRUGIA GENERAL POR CHOQUEHIPOVOLEMICO EL DIA DE AYER. ESTARE ATENTO A NUEVO CONCEPTO EN CASO DE REQUERIRLO. SE CIERRA INTERCONSULTA

PLAN: SE CIERRA INTERCONSULTA

CRITERIOS DE UCI ADULTOS INTENSIVA

DE ORDEN NEUROLÓGICO

* Pacientes en estado de coma, con excepción de los casos clínicos en los que hay diagnóstico, previo al ingreso a la UCI, de muerte cerebral y no donantes.



Profesional: FRANCISCO VALDERRAMA ARIAS

CC - 1072645389 - T.P 1075645389

Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO	

12:13

SERVICIO: UCI

CARLOS ARTURO PIZARRO HERRERA - **ESPECIALIDAD: NEFROLOGIA**

H. SUBJETIVO: VALORACIÓN REALIZADA CON EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA CLÍNICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL: MONOGAFAS, TAPABOCAS CONVENCIONAL Y CARETA PLÁSTICA FACIAL, CON PREVIO LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DEL EXAMEN FÍSICO DEL PACIENTE, DESINFECCIÓN DE MANOS CON USO DE ALCOHOL ISOPROPILICO AL 63%, USO TÓPICO.

PACIENTE DE 44 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE:

*INSUFICIENCIA VENTILATORIA AGUDA, TIPO IV.
 *CHOQUE MIXTO (HIPOVOLEMICO/DISTRIBUTIVO), REFRACTARIO.
 *ESTADO POST REANIMACION EXITOSA (3 OCACIONES, AESP Y ASISTOLIA).
 **ENCEFALOPATÍA HIPÓXICO-ANÓXICA SEVERA.
 *POLITRAUMATISMO SEVERO (ISS SCORE 29 PUNTOS) EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO (MOTOCICLETA).
 *TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO MODERADO.
 *TRAUMA FACIAL.
 *TRAUMA CERVICAL.
 *TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRA.
 *TRAUMA CERRADO DE TÓRAX Y ABDOMINO-PÉLVICO
 **HEMATOMA RETROPERITONEAL DERECHO QUE DISCECA HASTA MESOCOLON.
 ***DESGARRO DE ARTERIA TERMINAL ILEAL, NECROSIS DE APROX 20 CM ILEO TERMINAL.
 **PELVIS INESTABLE SANGRANTE.
 **SANGRADO PROFUSO INGUINAL DERECHO.
 **HEMATOMA SUPRAPÚBICO Y SANGRADO PROFUSO.APROX 2000 CC.
 **DIASTASIS DE SÍNFISIS PÚBICA MAS DE 3 CM.
 **FRACTURA DE RAMA ILIO PUBICA IZQUIERDA NO DESPLAZADA.
 *FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA.
 **FRACTURA SEGMENTADA DE FEMUR IZQUIERDO (FX BASICERVICAL DE CADERA Y FX DIAFISIARIA) PORTADOR DE TUTORES EXTERNOS.
 *LUXACION DE ARTICULACION SACRO ILIACA DERECHA.
 *FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHA:
 **LUXO FRACTURA GRAVE DE CARPO.
 **DISOCIACION ESCAFO SEMILUNAR MUÑECA DERECHA.

**FRACTURA DE ESCAFOIDE CON PÉRDIDA DE SUSTANCIA.
 *POP (01/10/2022) LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + RESECCION SEGMENTARIA/ANASTOMOSIS T/T DE INTESTINO DELGADO + EMPAQUETAMIENTO DE PELVIS.
 *POP (01/10/2022) REDUCCIÓN FX DE PELVIS + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR.
 *SÍNDROME DE DISFUNCIÓN MULTIORGÁNICA NO SÉPTICA.
 *INJURIA RENAL AGUDA, AKIN 3.
 *URGENCIA DIALÍTICA:
 *ACIDEMIA METABÓLICA SEVERA (HCO3 6).

RASS -5

H. OBJETIVO: EXAMEN FISICO SIN CAMBIOS RESPECTO A LA NOTA MEDICA ANTERIOR

ANALISIS: PACIENTES CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, NOS INTERCONSULTAN POR INJURIA RENAL AGUDA, AKIN 3. URGENCIA DIALÍTICA, ACIDEMIA METABÓLICA SEVERA (HCO3 6). DESDE EL PUNTO DE VISTA RENAL CON INJURIA RENAL AGUDA POR POLITRAUMATISMO, HIPERAZOEMIA, ANURIA, ACIDOSIS METABOLICA, QUE REQUIERE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL, DE LA CUAL POR AHORA NO ES CANDIDATO POR INESTABILIDAD HEMODIANAMICA Y AUMENTO DE RIESGO DE MORBIMORTALIDAD, EN ESPERA DE ESTABILIZACIÓN HEMODINÁMICA, CONTROL DE AZOADOS, ELECTROLITOS Y GASOMETRIA, CONTINUA SEGUIMIENTO EVOLUTIVO.

PLAN: -EN ESPERA DE ESTABILIZACIÓN HEMODINÁMICA
 -CONTROL DE AZOADOS, ELECTROLITOS Y GASOMETRIA
 -CONTINUA SEGUIMIENTO EVOLUTIVO

**CRITERIOS DE UCI
 ADULTOS INTENSIVA**

DE ORDEN RENAL, METABÓLICO E HIDROELECTROLÍTICO

* Pacientes con urgencia dialítica de cualquier causa.


 Carlos Arturo Pizarro H.
 Internista - Nefrólogo
 R.M. 23528-04

Profesional: CARLOS ARTURO PIZARRO HERRERA

CC - 72428715

Especialidad - NEFROLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO	

11:38

SERVICIO: UCI

CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

H. SUBJETIVO: GUSTAVO ADOLFO MADRID CABRALES.

44 AÑOS.

92259097.

---EVOLUCION DIA UCI ADULTOS ---
 ---INTENSIVISTA ---CESAR CAMILO PERDOMO ---
 ---MEDICO ASISTENCIAL UCI --- JHONNY URBINA ---
 ---ENFERMERO JEFE --- MARIA TURISO ---
 ---TERAPEUTA --- TANIA RIVERA ---

DIAGNÓSTICOS:

*INSUFICIENCIA VENTILATORIA AGUDA, TIPO IV.
 *CHOQUE MIXTO (HIPOVOLEMICO/DISTRIBUTIVO), REFRACTARIO.
 *ESTADO POST REANIMACION EXITOSA (3 OCACIONES, AESP Y ASISTOLIA).
 **ENCEFALOPATÍA HIPOXICO-ANÓXICA SEVERA.
 *POLITRAUMATISMO SEVERO (ISS SCORE 29 PUNTOS) EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO (MOTOCICLETA).
 *TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO MODERADO.
 *TRAUMA FACIAL.
 *TRAUMA CERVICAL.
 *TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRA.
 *TRAUMA CERRADO DE TÓRAX Y ABDOMINO-PÉLVICO
 **HEMATOMA RETROPERITONEAL DERECHO QUE DISCECA HASTA MESOCOLON.
 ***DESGARRO DE ARTERIA TERMINAL ILEAL, NECROSIS DE APROX 20 CM ILEO TERMINAL.
 **PELVIS INESTABLE SANGRANTE.
 **SANGRADO PROFUSO INGUINAL DERECHO.
 **HEMATOMA SUPRAPÚBICO Y SANGRADO PROFUSO.APROX 2000 CC.
 **DIASTASIS DE SÍNFISIS PÚBLICA MAS DE 3 CM.
 **FRACTURA DE RAMA ILIO PUBICA IZQUIERDA NO DESPLAZADA.
 *FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA.
 **FRACTURA SEGMENTADA DE FEMUR IZQUIERDO (FX BASICERVICAL DE CADERA Y FX DIAFISIARIA) PORTADOR DE TUTORES EXTERNOS.
 *LUXACION DE ARTICULACION SACRO ILIACA DERECHA.
 *FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHA:
 **LUXO FRACTURA GRAVE DE CARPO.
 **DISOCIACION ESCAFO SEMILUNAR MUÑECA DERECHA.
 **FRACTURA DE ESCAFOIDE CON PÉRDIDA DE SUSTANCIA.
 *POP (01/10/2022) LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + RESECCION SEGMENTARIA/ANASTOMOSIS T/T DE INTESTINO DELGADO + EMPAQUETAMIENTO DE PELVIS.
 *POP (01/10/2022) REDUCCIÓN FX DE PELVIS + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR.
 *SÍNDROME DE DISFUNCIÓN MULTIORGÁNICA NO SÉPTICA.
 *INJURIA RENAL AGUDA, AKIN 3.
 *URGENCIA DIALÍTICA:
 *ACIDEMIA METABÓLICA SEVERA (HCO3 6).

H. OBJETIVO: GU 0.03 CC/KG/HORA.

NO PICOS FEBRILES. NADIRES DE HIPOTERMIA.

GLUCOMETRÍAS BAJO RANGO ESPERADO. ÚLTIMA GLUCOMETRÍA 155 MG/DL (POST BOLO DE DAD 10%).

MALAS CONDICIONES GENERALES.

PANI 79/43, PAM 55, FC 97 LPM, FR 24 RPM, T°34.9, SPO2 98%, FIO2 90%.
 MUCOSAS PÁLIDAS, HÚMEDAS.
 MÚLTIPLES EXCORIACIONES EN CUERO CABELLUDO, HERIDA SUTURADA EN REGION SUPRACILIAR IZQUIERDA, EDEMA BIPALPEBRAL, EDEMA FACIAL.
 RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, TAQUICÁRDICOS.
 ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA POR APOSITO ESTERIL, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN NI SANGRADO ACTIVO.
 SONDA VESICAL A CISTOFLO, CON DIURESIS ESCASA Y CONCENTRADA.
 EXTREMIDADES HIPOPERFUNDIDAS, MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FIJADOR EXTERNO, LLENADO CAPILAR >5 SEG, PELVIS CON FIJACIÓN EXTERNA, HERIDA QUIRÚRGICA CON VENDAJE COMPRESIVO SIN SIGNOS DE INFECCIÓN NI SANGRADO ACTIVO.
 SEDO-ANALGESIA, RASS -5. PUPILAS ANISOCÓRICAS: DERECHA 6 MM (PLENA), PUPILA IZQUIERDA 4 MM.

PARACLÍNICOS:

02/10/2022:

CH: GB 1.960, N 56.1%, HB 10.1, VCM 96.2, HCM 30.3, PLT 44.000 (LEUCOPENIA SEVERA, ANEMIA LEVE NORMOCÍTICA/NORMOCRÓMICA, TROMBOCITOPENIA SEVERA).

INR 3.61, TPT 71/30 (SEVERAMENTE PROLONGADOS).

GA (06:56 HS): ACIDEMIA MIXTA SEVERA (PH 6.78, PCO2 40, HCO3 6, BE -28.9, PO2 177, SO2 97%, FIO2 100%).

HIPOXEMIA MODERADA (PAFI 177).

HIPERLACTATEMIA SEVERA (19.4).

RX DE TÓRAX: TOT A 7 CM DE CARINA.

ANÁLISIS: ANÁLISIS:

PACIENTE SIN COMORBILIDADES PREVIAS CONOCIDAS, CON EVOLUCIÓN CLÍNICA TÓRPIDA, SIN LOGRAR METAS DE PRESIÓN DE PERFUSIÓN TISULAR A PESAR DE DOS VASOPRESORES A DOSIS TOPE, E HIDROCORTISONA IV, CON SOPORTE VENTILATORIO MACÁNICO INVASIVO POSOPERATORIO Y ASOCIADO A CHOQUE, EN ESTADO POST REANIMACIÓN DE 3 PARADAS CARDIACAS PERO CON EVIDENCIA DE COMPROMISO NEUROLÓGICO SEVERO (MIDRIASIS PUPILAR BILATERAL), EN ESPERA DE ESTABILIZACIÓN HEMODINÁMICA PARA LLEVAR A TOMA DE TOMOGRAFÍA CEREBRAL SIMPLE DE CONTROL, CON INDICACIÓN DE TRANSFUNDIR GLÓBULOS ROJOS EMPAQUETADOS, PLASMA FRESCO CONGELADO Y PLAQUETAS, EN EL CONTEXTO DE CHOQUE MIXTO REFRACTARIO (HIPOVOLÉMICO/DISTRIBUTIVO) REFRACTARIO, SECUNDARIO A POLITRAUMATISMO SEVERO EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN MOTOCICLETA, COLISIONADO POR VEHÍCULO, REQUIRIÓ CIRUGÍA DE CONTROL DE DAÑOS ANOCHE, CON PARÁMETROS GASOMÉTRICOS EXTREMOS POR ACIDEMIA MIXTA DE PREDOMINIO METABÓLICO, E HIPERLACTATEMIA SEVERA Y EN DETERIORO, COMO MARCADOR DE HIPOPERFUSIÓN TISULAR, CON INDICACIÓN DE BOLOS E INFUSIÓN DE BICARBONATO IV.

SE SOLICITA REACOMODAR TOT, INTRODUCIÉNDOLO 3 CM Y REASEGURÁNDOLO.

PRONÓSTICOS VITAL Y FUNCIONAL RESERVADOS.

FAMILIARES INFORMADOS DE MANERA CLARA Y AMPLIA DEL ESTADO CLÍNICO CRÍTICO ACTUAL, Y DEL PRONÓSTICO.

PLAN: PLAN:

-UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (01/10/2022).

-MANEJO CONJUNTO CON ORTOPEDIA Y CIRUGÍA GENERAL.

-MONITORIZACIÓN CONTINUA NO INVASIVA (PANI, PAM, FC, FR, SO2, T. EKG, T°).

-VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA DINÁMICA.

-CABECERA ELEVADA A 30 GRADOS.

-NADA VÍA ORAL.

-SUSPENDER LACTATO DE RINGER,

***SSN 0.9% INFUSIÓN IV CONTINUA A 120 CC/HORA.

***MIDAZOLAN INFUSIÓN IV CONTINUA A 3 MG/HORA.

***FENTANILO INFUSIÓN IV CONTINUA A 2 MCG/KG/HORA.

-NOREPINEFRINA INFUSIÓN IV CONTINUA ENTRE 0.01 A 1.5 MCG/KG/MIN, TITULAR PARA PAM ENTRE 70 A 80 MM HG.

-DOBUTAMINA INFUSIÓN IV CONTINUA ENTRE 1 A 5 MCG/KG/MINUTO. MANTENER 72 HORAS Y SUSPENDER.

-VASOPRESINA INFUSIÓN IV CONTINUA ENTRE 1 A 5 UI/HORA, TITULAR PARA MANTENER PAM ENTRE 70 A 80 MM HG.

***BICARBONATO DE SODIO BOLO INICIAL DE 120 MEQ EN 30 MINUTOS, LUEGO INFUSIÓN IV CONTINUA A 40 MEQ/HORA.

-HIDROCORTISONA 50 MG IV CADA 6 HORAS (FI 01/OCT).

***ACIDO TRANEXÁMICO 1 G IV CADA 8 HORAS.

***FITOMENADIONA 10 MG IV CADA 24 HORAS.

***SUSPENDER CEFALOTINA.

***AMPICILINA/SULBACTAM 3 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (FI 02/OCT, D0/7).

-OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HORAS.

***SUSPENDER FENITOINA.

-GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 6 HORAS.

***GLUCOMETRÍA CADA 4 HORAS.

-MANEJO CONJUNTO CIRUGÍA GENERAL, ORTOPEDIA Y NEUROCIRUGÍA.

***TRANSFUNDIR URGENTE: 1 UGRE COMPATIBLE + 10 UNIDADES DE PLASMA FRESCO + 10 UNIDADES DE PLAQUETAS.

***SE SOLICITA RX DE TÓRAX POST ACOMODACIÓN DEL TOT.

***SE SOLICITA TAC SIMPLE DE CRÁNEO (CONTROL, UNA VEZ SE ESTABLECE EL PACIENTE).

***LECTURA RX DE TÓRAX CONTROL POST CVC E IOT 02/10/2022.

***PENDIENTE TAC DE PELVIS SIMPLE Y CONTRASTADO (AL LOGRAR ESTABILIDAD HEMODINÁMICA DEL PACIENTE).

***PENDIENTE RX DE PELVIS CON PROYECCIÓN INLET Y OULET (AL LOGRAR ESTABILIDAD HEMODINÁMICA DEL PACIENTE).

***PENDIENTE UROTAC CONTRASTADO PARA DESCARTAR LESIÓN VESICAL (AL LOGRAR ESTABILIDAD HEMODINÁMICA DEL PACIENTE).

***PENDIENTE VALORACIÓN POR UROLOGÍA.

***LECTURA TAC CRÁNEO SIMPLE + 3D TAC CARA + 3D TAC COLUMNA CERVICAL COMPLETA + 3D TAC TÓRAX Y ABDOMEN CONTRASTADO.

***LECTURA DE RX BRAZO DERECHO, RX DE ANTEBRAZO DERECHO, RX DE MANO DERECHA, RX DE PELVIS, RX DE FEMUR IZQ, RX PIERNA IZQ, RX DE TOBILLO IZQ.

-CUIDADOS DE INMOVILIZACIÓN CADERA Y MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FIJADOR EXTERNO.

-MEDIAS ANTITROMBÓTICAS.

-CUIDADOS DE Sonda VESICAL.

-CONTROL Estricto de LA Y LE.

-USO DE MANTA TÉRMICA Y TERMOREGULADOR.

-CURACIONES DIARIAS DE HERIDAS POR ENFERMERÍA.

-VIGILANCIA NEUROLÓGICA + TAMAÑO PUPILAR CADA HORA.

-TERAPIA FÍSICA 3 VECES AL DÍA.

-TERAPIA RESPIRATORIA A NECESIDAD.

-PROTOCOLO CUIDADO DE LA PIEL.

-PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAÍDAS.

-PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS CON EL CUIDADO DE LA SALUD.

-USO DE EPP PERSONAL ASISTENCIAL.

-AISLAMIENTO ESTÁNDAR.

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA****DE ORDEN CARDIOVASCULAR**

* Pacientes con shock Hipovolémico, Distributivo, Cardiogénico u Obstructivo.

DE ORDEN RESPIRATORIO

* Pacientes con insuficiencia respiratoria que requieren ventilación mecánica invasiva, o no invasiva intermitente.

DE ORDEN RENAL, METABÓLICO E HIDROELECTROLÍTICO

* Pacientes con urgencia dialítica de cualquier causa.

DE ORDEN TRAUMÁTICO

* Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado con deterioro progresivo.

* Pacientes con traumatismo o politraumatismo (trauma de tórax, abdomen, cuello, extremidades y/o pelvis) severo.

* Pacientes en post-operatorio de cirugía de control de daños.



CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA
INTERPRETA - INTERPRETE
C.C. 7.064.983 TP 6758/94

Profesional: CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA

CC - 7684983 - T.P 6758/94

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
R578	OTRAS FORMAS DE CHOQUE	
D62X	ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA	
N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA NO ESPECIFICADA	

11:09**SERVICIO: UCI**LUIS PAOLO GIL GIL - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL****H. SUBJETIVO:** PACIENTE CON ESTANCIA EN UNIDAD DE CUIDADO CRITICO

***DIAGNOSTICOS:

**FALLA VENTILATORIA TIPO IV.

**CHOQUE MIXTO HIPOVOLEMICO REFRACTARIO.

**ESTADO POST REANIMACION EXITOSA (3 OCACIONES)

**POP INMEDIATO DE LAPAROTMIA EXPLORATORIA RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA + EMPAQUETAMIENTO DE PELVIS 01/10/2022

**POP INMEDIATO DE REDUCCION DE FX DE PELVIS MAS COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR 01/10/22

**POLITRAUMATISMO ISS SCORE 29 PUNTOS

**TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO

**TRAUMA FACIAL

**TRAUMA CERVICAL

**TRAUMA PELVICO

** TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN

**TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRO

**FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHA

**FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA

**FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO

**ACIDEMIA METABOLICA SEVERA (HCO3 4.9)

**HIPERLACTATEMIA

**ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTOCICLETA

H. OBJETIVO: SV TA 87/42 MMHG TAM 57 SO2 80 FC 97 LPM

CABEZA: EQUIMOSIS SUPERCILIAR CON HEMATOMA HEMICARA IZQUIERDA, QUEMADURAS POR FRICCIÓN EN MEJILLA, HERIDA SUTURADA EN REGION SUPRACILIAR IZQUIERDA, EDEMA BIPALPEBRAL, EDEMA DE CARA, TORAX/ SIMETRICO, MURMULLO VESICULAR +, NO SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR NO EXPLORADO POR SEDACION HERIDA QUIRURGICA MEDIANA SUPRA E INFRAUMBILICAL CUBIERTA POR APOSITO ESTERIL SIN SIGNOS DE INFECCION NI SANGRADO ACTIVO GU/ CON Sonda VESICAL A CISTOFLO, CON DIURESIS CONCENTRADA.

EXT : MIEMBRO SUPERIOR INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO , MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FIJADOR EXTERNO LLENADO CAPILAR >5 SEG, PELVIS CON FIJACION EXTERNA, HERIDA QUIRURGICA CON VENDAJE COMPRESIVO SIN SIGNOS DE INFECCION NI SANGRADO ACTIVO.

SNC/ BAJO SEDACION RASS-5

ANALISIS: PACIENTE EN ESTADO CRITICO BAJOSOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, EN CHOQUE HIPOVOLEMICO REFRACTARIO, CON DOBLE SOPORTE VASOPRESOR, PRONOSTICO RESERVADO, CONTINUAR CON MANEJO MEDICO INSTAURADO, SE COMENTA ESTADO ACTUAL DEL PACIENTE A FAMILIARES.**PLAN:** NADA VIA ORAL POR 5 DIAS

HARTMAN 70 CC H

ORDENES POR UCI

MANEJO MULTIDISCIPLINARIO

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA****DE ORDEN TRAUMÁTICO**

* Pacientes con traumatismo o politraumatismo (trauma de tórax, abdomen, cuello, extremidades y/o pelvis) severo.



Profesional: LUIS PAOLO GIL GIL

CC - 80179449 - T.P 70337

Especialidad - CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO	

10:48

SERVICIO: UCI

YAMID MARTIN NAVARRO JAIMES - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**

H. SUBJETIVO: PACIENTE EN UCI BAJO VENTILACION MECANICA

H. OBJETIVO: PACIENTE EN EL MOMENTO CURSANDO INTERNACION CON DX DE DE

****FALLA VENTILATORIA TIPO IV.**

****CHOQUE MIXTO HIPOVOLEMICO REFRACTARIO.**

****ESTADO POST REANIMACION EXITOSA (3 OCACIONES)**

****POP INMEDIATO DE LAPAROTMIA EXPLORATORIA RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA + EMPAQUETAMIENTO DE PELVIS 01/10/2022**

****POP INMEDIATO DE REDUCCION DE FX DE PELVIS MAS COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR 01/10/22**

****POLITRAUMATISMO ISS SCORE 29 PUNTOS**

****TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO**

****TRAUMA FACIAL**

****TRAUMA CERVICAL**

****TRAUMA PELVICO**

**** TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN**

****TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRO**

****FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHA**

****FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA**

****FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO**

****ACIDEMIA METABOLICA SEVERA (HCO3 4.9)**

****HIPERLACTATEMIA**

****ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTOCICLETA**

PACIENTE EN EL MOMENTO EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES

BAJO VENTILACION MECANICA Y SOPORTE VASOPRESOR

PUPILAS REACTIVAS

HERIDA ABOMINAL CON SECRECION HEMATICA ESCASAS

A NIVEL DE CRESTA ILIACA DERECHA PRESNETA HERIDA QXCA CON SANGRADO ESCASO

PUNTOS DE INSERCIÓN DE SCHANZ SIN SAGRADO SIGNIFICATIVO

TUTOR DE PELVIS SIN SIGNOS DE AFLOJAMIENTO

TUTOR DE FEMUR RIGIDO

PERFUSION DISTAL DE 5 SEG

PACIENTE EN EL MOMENTO VICTIMA DE POLITRAUMATISMO CON EVOLUCION TORPIDA A PESAR DE CONTROL DE

DAÑOS CON TUTOR EXTERNO HEMATOMA RETROPERITONEAL QUE REQUIRIO INTERVENCION POR CX GENERAL

PACTE CON MAL PRONOSTICO SE EXPLICA EN FORMA CLARA A FAMILIARES

POR EL MOMENTO PACTE EN MANEJO MULTIDISCIPLINARIO

ANALISIS: PACIENTE EN EL MOMENTO CURSANDO INTERNACION CON DX DE DE

****FALLA VENTILATORIA TIPO IV.**

****CHOQUE MIXTO HIPOVOLEMICO REFRACTARIO.**

****ESTADO POST REANIMACION EXITOSA (3 OCACIONES)**

****POP INMEDIATO DE LAPAROTMIA EXPLORATORIA RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA + EMPAQUETAMIENTO DE PELVIS 01/10/2022**

****POP INMEDIATO DE REDUCCION DE FX DE PELVIS MAS COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR 01/10/22**

****POLITRAUMATISMO ISS SCORE 29 PUNTOS**

****TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO**

****TRAUMA FACIAL**

****TRAUMA CERVICAL**

****TRAUMA PELVICO**

**** TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN**

****TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRO**

****FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHA**

****FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA**

****FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO**

****ACIDEMIA METABOLICA SEVERA (HCO3 4.9)**

****HIPERLACTATEMIA**

****ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTOCICLETA**

PACIENTE EN EL MOMENTO EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES

BAJO VENTILACION MECANICA Y SOPORTE VASOPRESOR

PUPILAS REACTIVAS

HERIDA ABOMINAL CON SECRECION HEMATICA ESCASAS

A NIVEL DE CRESTA ILIACA DERECHA PRESNETA HERIDA QXCA CON SANGRADO ESCASO

PUNTOS DE INSERCIÓN DE SCHANZ SIN SAGRADO SIGNIFICATIVO

TUTOR DE PELVIS SIN SIGNOS DE AFLOJAMIENTO

TUTOR DE FEMUR RIGIDO

PERFUSION DISTAL DE 5 SEG

PACIENTE EN EL MOMENTO VICTIMA DE POLITRAUMATISMO CON EVOLUCION TORPIDA A PESAR DE CONTROL DE

DAÑOS CON TUTOR EXTERNO HEMATOMA RETROPERITONEAL QUE REQUIRIO INTERVENCION POR CX GENERAL

PACTE CON MAL PRONOSTICO SE EXPLICA EN FORMA CLARA A FAMILIARES

POR EL MOMENTO PACTE EN MANEJO MULTIDISCIPLINARIO

PLAN: CONTINUAR MANEJO MULTIDISCIPLINARIO

SS RX DE PELVIS REALIZAR SEGUN ESTADO CLINICO DE PACTE

DE ORDEN TRAUMÁTICO

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

** Pacientes con traumatismo o politraumatismo (trauma de tórax, abdomen, cuello, extremidades y/o pelvis) severo.*



Profesional: YAMID MARTIN NAVARRO JAIMES

CC - 1085250629 - T.P 1085250629

Especialidad - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO	

04:19

SERVICIO: UCI

CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

H. SUBJETIVO: --EVOLUCION NOCHE UCI ADULTOS ----

--INTENSIVISTA ---CESAR CAMILO PERDOMO ---

--MEDICO ASISTENCIAL UCI-- DIANA GUERRERO ---

--ENFERMERO JEFE-- EYLIN VARGAS--

--TERAPEUTA ---NATHALIA CHAMORRO---

*****DIAGNOSTICOS:**

**FALLA VENTILATORIA TIPO IV.

**CHOQUE MIXTO HIPOVOLEMICO REFRACTARIO.

**ESTADO POST REANIMACION EXITOSA (3 OCACIONES)

**POP INMEDIATO DE LAPAROTMIA EXPLORATORIA RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA + EMPAQUETAMIENTO DE PELVIS 01/10/2022

**POP INMEDIATO DE REDUCCION DE FX DE PELVIS MAS COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR 01/10/22

**POLITRAUMATISMO ISS SCORE 29 PUNTOS

**TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO

**TRAUMA FACIAL

**TRAUMA CERVICAL

**TRAUMA PELVICO

** TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN

**TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRO

**FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHA

**FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA

**FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO

**ACIDEMIA METABOLICA SEVERA (HCO3 4.9)

**HIPERLACTATEMIA

**ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTOCICLETA

H. OBJETIVO: **SIGNOS VITALES

PACIENTE EN ESTADO CRITICO BAJOSOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, EN CHOQUE HIPOVOLEMICO REFRACTARIO, CON DOBLE SOPORTE VASOPRESOR , PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA TA/ 147/117 MMHG TAM/88 MMHG FC/78 LPM, FR/14 RPM, T°35.2 °C, SPO2/90 %, FIO2/80%.

PARAMETROS VENTILATORIOS

FIO2/80% VCT/500 PEEP/5 FR/16 PRESION PICO/21

GLUCOMETRIA / 104 MG/DL

GASTO URINARIO/ 0.05 ML/KG/HORA

PUPILAS ISOCORICAS 2/2 MM, REACTIVAS A LA LUZ.

MUCOSA ORAL HUMEDA CON TOT/N 8.0 MM FIJADO 22.CM

CABEZA: NORMOCEFALO CON MULTIPLES EXCORIACIONES , HERIDA SUTURADA EN REGION SUPRACILIAR IZQUIERDA, EDEMA BIPALPEBRAL, EDEMA DE CARA,

TORAX/ SIMETRICO,MURMULLO VESICULAR +, NO SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS,

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR NO EXPLORADO POR SEDACION HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA POR

APOSITO ESTERIL SIN SIGNOS DE INFECCION NI SANGRADO ACTIVO

GU/ CON Sonda VESICAL A CISTOFLO, CON DIURESIS CONCENTRADA.

EXT : MIEMBRO SUPERIOR INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO , MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON

FIJADOR EXTERNO LLENADO CAPILAR >5 SEG, PELVIS CON FIJACION EXTERNA, HERIDA QUIRURGICA CON VENDAJE

COMPRESIVO SIN SIGNOS DE INFECCION NI SANGRADO ACTIVO.

SNC/ BAJO SEDACION RASS-5

ANALISIS: *ANALISIS**

PACIENTE EN ESTADO CRITICO BAJO SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, DOBLE SOPORTE VASOPRESOR, REANIMACION

HEMOSTATICA POR CONTEXTO DE CHOQUE HIPOVOLEMICO REFRACTARIO, SECUNDARIO A CONTEXTO DE POLITRAUMA

SEVERO POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTOCICLETA COLISIONADO POR VEHICULO. REQUIRIO CONTROL DE

DAÑOS EN TRAUMA BAJO REDUCCION DE FX DE PELVIS MAS COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR 01/10/22 .

PACIENTE QUIEN REQUIRIO TRANSFUSION MASIVA 10 UGRE Y 8 UNIDADES DE PLASMA. AL MOMENTO CON DOBLE

SOPORTE VASOPRESOR CURSANDO CON CHOQUE REFRACTARIO. GASES ARTERIALES CON HIPERLACTATEMIA (16.4)

COMO MARCADOR DE HIPOPERFUSION TISULAR, ACIDOSIS METABOLICA SEVERA (HCO3 4.7) MOTIVO POR EL CUAL SE

INDICA CONTINUAR CON INFUSION DE BIARBONATO, CON EVOLUCION TORDIDA PRESENTA PARADA CARDIACA

REQUIRIO MANIOBRAS AVANZADAS DE REANIMACION MÁS ADRENALINA CON REVERSION A RITMO SINUSAL, PELVIS

CON FIJACION EXTERNA CON SANGRADO ACTIVO A NIVEL DE SITIO QUIRURGICO, VALORADO POR ORTOPEDIA QUIEN

INDICA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE URGENCIA, REINGRESA A UNIDAD EN POP INMEDIATO DE LAPAROTMIA

EXPLORATORIA RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA

ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA + EMPAQUETAMIENTO DE PELVIS,

ENCONTRANDO COMO HALLAZGOS PELVIS INESTABLE SANGRANTE, FRATURA SEGMENTDA DE FEMUR IZQUIERDO

PORTADOR DE TUTORES EXTERNOS. SANGRADO PROFUSO INGUINAL DERECHO HEMATOMA RETROPERITONEAL

DERECHO QUE DISCECA HASTA MESOCOLON CON DESGARRO DE ARTERIA TERMINAL ILEAL , NECROSIS DE APROX 20

CM IEO TERMINAL, HEMATOMA SUPRAPUBICO SANGRADO PROFUSO, APROX 2000 CC, DURANTE EL PROCEDIMIENTO

QUIRURGICO PACIENTE RPRESENTA PARADA CARDIACA EN DOS OCASIONES PARA LO CUAL REQUIERE MANIOBRAS

AVANZADAS DE REANIMACION MÁS ADRENALINA CON REVERSION A RITMO SINUSAL. PACIENTE CRITICO CON SOPORTE

MULTIMODAL, SE INDICA CONTINUAR MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, INMINENCIA DE

COMPLICACIONES E INCLUSO MORTALIDAD A CORTO PLAZO. FAMILIARES INFORMADOS DE MANERA CLARA.

PLAN: -----PLAN

- UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS 01/10/22
- MANEJO CONJUNTO CON ORTOPEDIA Y CIRUGIA GENERAL
- MONITORIZACIÓN CONTINUA NO INVASIVA (PANI, PAM, FC, FR, SO2, T. EKG, Tº)
- VENTILACION MECANICA INVASIVA DE PROTECCION PULMONAR
- CABECERA 30 GRADOS
- NVO
- LEV/ HARTMAN BOLO 500 CC CONTINUA EN INFUSION A 120 ML / HORA
- MIDAZOLAN MEZCLA ESTANDAR INFUSION ENTRE 0.05 A 0.2 MG /KG/ HORA
- FENTANIL EN MEZCLA ESTANDAR EN INFUSION CONTINUA A DOSIS DE 1-5MCG/KG/ HORA
- NOREPINEFRINA EN MEZCLA ESTANDAR EN INFUSION CONTINUA A DOSIS DE 0.02 A 1.1 MCG/KG/MIN -PARA MANTENER TA >70 MMHG *TITULAR SEGUN CIFRAS DE TA *
- DOBUTAMINA EN MEZCLA ESTANDAR - ADMINISTRAR EN INFUSION CONTINUA INICIAR 1MCG/KG/MINUTO E IR AUMENTADO HASTA 5 MCG MINUTO .
- VASOPRESINA EN MEZCLA ESTANDAR EN INFUSION CONTINUA ENTRE 1-5 U/HORA
- BICARBONATO EN MEZCLA ESTANDAR 120 MEQ BOLO EN 30 MINUTOS, LUEGO DEJAR MEZCLA EN INFUSION A CONTINUA A 40 MEQ/HORA X 3 HORAS
- HIDROCORTISONA 200 MG BOLO CONTINUAR 50 MG CADA 6 HORAS
- ACIDO TRANEXAMICO 1GR CADA 8 HORAS POR 24 HORAS
- FITOMENADIONA 10 MG DOSIS UNICA
- CEFALOTINA 1 GR EV CADA 6 HORAS FI/01/10/22
- OMEPRAZOL 40 MG IV DIA
- FENITOINA 125 MG EVCADA 8 HORAS
- GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 6 HORAS
- TRANSFUSION DE 10 CONCENTRADO GLOBULAR + 8 PLASMA FRECO CONGELADO ***YA CUMPLIDO***
- RESERVADAS 3 UNIDADES DE GRE
- TOMAR 4 AM/ CH, PCR, PT , PTT, TRANSAMINASAS, BILIRRUBINAS, LDH, GLUCOSA, BUN, CREATININA, SODIO, CLORO, POTASIO, CALCIO, GASES ARTERIALES.
- SS// RX DE TORAX CONTROL 02/10/2022
- P// TAC DE PELVIS SIMPLE Y CONTRASTADO ((AL LOGRAR ESTABILIDAD HEMODINAMICA DEL PACIENTE)
- P// RX DE PELVIS CON PROYECCION INLET Y OULET (AL LOGRAR ESTABILIDAD HEMODINAMICA DEL PACIENTE)
- P/ UROTAC CONTRASTADO PARA DESCAR LESION VESICAL (AL LOGRAR ESTABILIDAD HEMODINAMICA DEL PACIENTE)
- P/ VALORACION POR UROLOGIA
- P/ REPORTE DE TAC CRANEO SIMPLE + 3D TAC CARA + 3D TAC COLUMNA CERVICAL COMPLETA + 3D TAC TORAX Y ABDOMEN CONTRASTADO.
- P/ REPORTE DE RX BRAZO DERECHO, RX DE ANTEBRAZO DERECHO, RX DE MANO DERECHA, RX DE PELVIS, RX DE FEMUR IZQ, RX PIERNA IZQ , RX DE TOBILLO IZQ.
- P/ REPORTE RX TORAX POS PASO DE CVC / TOT
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
- CUIDADOS DE INMOVILIZACION CADERA Y MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FIJADOR EXTERNO
- MEDIAS ANTITROMBOTICAS
- CUIDADOS DE Sonda VESICAL
- CONTROL DE LA Y LE
- USO DE MANTA TERMICA Y TERMOREGULADOR
- CURACIONES DIARIAS DE HERIDAS POR ENFERMERIA
- VIGILANCIA NEUROLOGICA + TAMAÑO PUPILAR CADA HORA
- TERAPIA FÍSICA 3 VECES AL DIA
- TERAPIA RESPIRATORIA A NECESIDAD
- PROTOCOLO CUIDADO DE LA PIEL.
- PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAÍDAS.
- PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS CON EL CUIDADO DE LA SALUD
- USO DE EPP PERSONAL ASISTENCIAL
- AISLAMIENTO ESTÁNDAR

DE ORDEN CARDIOVASCULAR

- * Pacientes con franca inestabilidad hemodinámica.
- * Pacientes con shock Hipovolémico, Distributivo, Cardiogénico u Obstructivo.
- * Pacientes post-reanimación cardio-cerebro-pulmonar.
- * Pacientes con indicación y/o soporte vasopresor y/o inotrópico.

DE ORDEN RESPIRATORIO

- * Pacientes con insuficiencia respiratoria que requieren ventilación mecánica invasiva, o no invasiva intermitente.

DE ORDEN RENAL, METABÓLICO E HIDROELECTROLÍTICO

- * Pacientes con Lactato > 1.4 o de 2.2 mmol/L (según estándar del laboratorio).

DE ORDEN TRAUMÁTICO

- * Pacientes con traumatismo o politraumatismo (trauma de tórax, abdomen, cuello, extremidades y/o pelvis) severo.
- * Pacientes con traumatismos GII, III o IV de órganos abdominales para manejo no quirúrgico que requieren monitoreo y vigilancia intensiva.
- * Pacientes en post-operatorio de cirugía de control de daños.



CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA
INTERPUNTA - INTENSIVISTA
C.C. 7.884.983 TP 6758/94

Profesional: CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA

CC - 7684983 - T.P 6758/94

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO	

00:16

SERVICIO: CIRUGIAYAMID MARTIN NAVARRO JAIMES - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**

H. SUBJETIVO: NOTA POP

PACTE EN POP INMEDIATO DE LAPAROTMIA MAS EXPLORACION DE VASOS RETRO PERITONEALES (VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO) + EMPAQUETAMIENTO DE PELVIS AL MOMENTO PACTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES
 PACIENTE QUIEN EN EL INTRAQXCO PRESENTO DOS PAROS CARDIO RESPIRATORIOS QUE REQUIRIO RPC EXITOSA AL MOMENTO PACTE BAJO VENTILACION MECANICA Y SOPORTE VASOPRESOR
 SE OBSERVA A NIVEL ABDOMINAL HERIDA MEDIANA SUPRA E INFRA UMBILICAL CUBIRTS A POR APOSITOS NO SANGRADO ACTIVO AL MOMENTO
 HERIDA QXCA EN REGION DE CRESTA ILACA DERECHA CUBIERTA POR APOSITOS NO SANGRADO AL MOMENTO
 TUTOR DE PELVIS TIPO AO SIN SIGNOS DE AFLOJAMIENTO
 PULSOS FEMORALES PRESENTES
 PERFUSION DISTAL EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO DISMINUIDO
 PACIENTE EN EL MOMENTO CON MAL PRONOSTICO
 RIESGO DE SHOCK HIPOVOLEMICO SE EXPLICA PRONOSTICO A FAMILIARES

H. OBJETIVO: NOTA POP

PACTE EN POP INMEDIATO DE LAPAROTMIA MAS EXPLORACION DE VASOS RETRO PERITONEALES (VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO) + EMPAQUETAMIENTO DE PELVIS AL MOMENTO PACTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES
 PACIENTE QUIEN EN EL INTRAQXCO PRESENTO DOS PAROS CARDIO RESPIRATORIOS QUE REQUIRIO RPC EXITOSA AL MOMENTO PACTE BAJO VENTILACION MECANICA Y SOPORTE VASOPRESOR
 SE OBSERVA A NIVEL ABDOMINAL HERIDA MEDIANA SUPRA E INFRA UMBILICAL CUBIRTS A POR APOSITOS NO SANGRADO ACTIVO AL MOMENTO
 HERIDA QXCA EN REGION DE CRESTA ILACA DERECHA CUBIERTA POR APOSITOS NO SANGRADO AL MOMENTO
 TUTOR DE PELVIS TIPO AO SIN SIGNOS DE AFLOJAMIENTO
 PULSOS FEMORALES PRESENTES
 PERFUSION DISTAL EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO DISMINUIDO
 PACIENTE EN EL MOMENTO CON MAL PRONOSTICO
 RIESGO DE SHOCK HIPOVOLEMICO SE EXPLICA PRONOSTICO A FAMILIARES

ANALISIS: NOTA POP

PACTE EN POP INMEDIATO DE LAPAROTMIA MAS EXPLORACION DE VASOS RETRO PERITONEALES (VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO) + EMPAQUETAMIENTO DE PELVIS AL MOMENTO PACTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES
 PACIENTE QUIEN EN EL INTRAQXCO PRESENTO DOS PAROS CARDIO RESPIRATORIOS QUE REQUIRIO RPC EXITOSA AL MOMENTO PACTE BAJO VENTILACION MECANICA Y SOPORTE VASOPRESOR
 SE OBSERVA A NIVEL ABDOMINAL HERIDA MEDIANA SUPRA E INFRA UMBILICAL CUBIRTS A POR APOSITOS NO SANGRADO ACTIVO AL MOMENTO
 HERIDA QXCA EN REGION DE CRESTA ILACA DERECHA CUBIERTA POR APOSITOS NO SANGRADO AL MOMENTO
 TUTOR DE PELVIS TIPO AO SIN SIGNOS DE AFLOJAMIENTO
 PULSOS FEMORALES PRESENTES
 PERFUSION DISTAL EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO DISMINUIDO
 PACIENTE EN EL MOMENTO CON MAL PRONOSTICO
 RIESGO DE SHOCK HIPOVOLEMICO SE EXPLICA PRONOSTICO A FAMILIARES

PLAN: manejo conjjiunto con uci cx general y med interna

ss rx de pelvis

tace de ambomben y pelvis contrantastado

desempaquetamiento en 72 hrs segun evoluucon

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA****DE ORDEN TRAUMÁTICO**

* Pacientes con traumatismo o politraumatismo (trauma de tórax, abdomen, cuello, extremidades y/o pelvis) severo.

**Profesional:** YAMID MARTIN NAVARRO JAIMES

CC - 1085250629 - T.P 1085250629

Especialidad - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO	

00:05**SERVICIO: CIRUGIA**ALEJANDRO DAVID PEREZ DE LA CRUZ - **ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA****H. SUBJETIVO:** VALORACIÓN PREANESTÉSICA

POP MEDIATO DE REDUCCIÓN CERRADA MÁS FIJACIÓN EXTERNA D EPELVIS, FEMUR IZQUIERDA Y RADIO DERECHO

H. OBJETIVO: PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES CLÍNICA MULTISOPORTADO CON INESTABILIDAD HEMODINÁMICA Y REPSIRAORIA CON SOPORTE VENTILATORIO, CON TENDENCIA A LA HIPOTENSIÓN Y DESATURACIÓN MARCADA CON CIANOSIS DISTAL, PULSOS DISTALES DÉBILES Y PERFUSIÓN LENTA.

ANALISIS: PACIENTE INGRESADO A SALA DE CIRUGÍA PARA RELAIZACIÓN DE EXPLORACIÓN VASCULAR Y LAPARTOMÍA EPXLORATORIA, PACIENTE CON ALTO RIESGO DE MORTALIDAD POR LAS CONDIIONES CLÍNICAS DEL MISMO; DURANTE EL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO PACIENTE RPRESENTA PARADA CARDIACA EN DOS OCASIONES PARA LO CUAL REQUIERE MANIOBRAS AVANZADAS DE REANIMACIÓN MÁS COLOCACIÓN DE DOSIS DE DE ADRENALINA Y DE ATROPINA CON LO QUE REPSONDE DE FORMA FAVORABLE.

PLAN: SE PASA A SALA DE CIRUGÍA

PACIENTE INESTABLE

ASA IV

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA****DE ORDEN TRAUMÁTICO**

* Pacientes con traumatismo o politraumatismo (trauma de tórax, abdomen, cuello, extremidades y/o pelvis) severo.

Profesional: ALEJANDRO DAVID PEREZ DE LA CRUZ

CC - 9876765 - T.P 9876765

Especialidad - ANESTESIOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO	

23:31

SERVICIO: CIRUGIA

YAMID MARTIN NAVARRO JAIMES - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**

H. SUBJETIVO: SE ACLARA QUE NOTA ANTERIOR
ES DE VALRACION DE LAS 20 :30

H. OBJETIVO: SE ACLARA QUE NOTA ANTERIOR
ES DE VALRACION DE LAS 20 :30

ANALISIS: SE ACLARA QUE NOTA ANTERIOR
ES DE VALRACION DE LAS 20 :30

PLAN: SE ACLARA QUE NOTA ANTERIOR
ES DE VALRACION DE LAS 20 :30

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

DE ORDEN TRAUMÁTICO

* *Pacientes con traumatismo o politraumatismo (trauma de tórax, abdomen, cuello, extremidades y/o pelvis) severo.*



Profesional: YAMID MARTIN NAVARRO JAIMES

CC - 1085250629 - T.P 1085250629

Especialidad - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO	

2022-10-01

23:29

SERVICIO: UCI

YAMID MARTIN NAVARRO JAIMES - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**

H. SUBJETIVO: SE ATIENDE LLAMADO DE MEDICO DE UCI
ENCUENTRO PACTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES
AL MOMENTO PACTE INTUBADO
SV : 80 /40 FC 120XMIN
PALIDEZ MUCOCUTANEA

SE OBSERVA SANGARDO A NIVEL DE HEMIPELVIS DERECHA POR HERIDA DE INSERCIÓN DE SCHANZ
PACTE EN EL MOMENTO CON MAL PRONOSTICO CON SANGRADO A NIVEL DE ARCO POSTERIOR DE PELVIS A PESAR DE CONTROL DE DAÑOS CON TUTOR EXTERNO CONSIDERO LLEVAR A QXFANO EN CONJUNTO CON CX GENRAL PARA EMPAQUETAMIENTO

SE HABLA CON FAMILIARES Y SE ADVIERTE QUE PACTE PRESENTA MUY MAL PRONOSTICO

H. OBJETIVO: SE ATIENDE LLAMADO DE MEDICO DE UCI
ENCUENTRO PACTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES
AL MOMENTO PACTE INTUBADO
SV : 80 /40 FC 120XMIN
PALIDEZ MUCOCUTANEA

SE OBSERVA SANGARDO A NIVEL DE HEMIPELVIS DERECHA POR HERIDA DE INSERCIÓN DE SCHANZ
PACTE EN EL MOMENTO CON MAL PRONOSTICO CON SANGRADO A NIVEL DE ARCO POSTERIOR DE PELVIS A PESAR DE CONTROL DE DAÑOS CON TUTOR EXTERNO CONSIDERO LLEVAR A QXFANO EN CONJUNTO CON CX GENRAL PARA EMPAQUETAMIENTO

SE HABLA CON FAMILIARES Y SE ADVIERTE QUE PACTE PRESENTA MUY MAL PRONOSTICO

ANALISIS: SE ATIENDE LLAMADO DE MEDICO DE UCI
ENCUENTRO PACTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES
AL MOMENTO PACTE INTUBADO
SV : 80 /40 FC 120XMIN
PALIDEZ MUCOCUTANEA

SE OBSERVA SANGARDO A NIVEL DE HEMIPELVIS DERECHA POR HERIDA DE INSERCIÓN DE SCHANZ
PACTE EN EL MOMENTO CON MAL PRONOSTICO CON SANGRADO A NIVEL DE ARCO POSTERIOR DE PELVIS A PESAR DE CONTROL DE DAÑOS CON TUTOR EXTERNO CONSIDERO LLEVAR A QXFANO EN CONJUNTO CON CX GENRAL PARA EMPAQUETAMIENTO

SE HABLA CON FAMILIARES Y SE ADVIERTE QUE PACTE PRESENTA MUY MAL PRONOSTICO

PLAN: TRASLADO A QXFANO EN CONJUNTO CON DX GENERAL

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA****DE ORDEN TRAUMÁTICO**

* Pacientes con traumatismo o politraumatismo (trauma de tórax, abdomen, cuello, extremidades y/o pelvis) severo.



Profesional: YAMID MARTIN NAVARRO JAIMES

CC - 1085250629 - T.P 1085250629

Especialidad - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO	

22:20

SERVICIO: UCI

CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

H. SUBJETIVO: ---EVOLUCION NOCHE UCI ADULTOS ---

--INTENSIVISTA ---CESAR CAMILO PERDOMO ---

--MEDICO ASISTENCIAL UCI--- DIANA GUERRERO ---

--ENFERMERO JEFE-- WILLIAM RUIZ--

--TERAPEUTA ---ANGIE LOPEZ---

*****DIAGNOSTICOS:**

****FALLA VENTILATORIA TIPO IV**

****CHOQUE MIXTO HIPOVOLEMICO REFRACTARIO**

****POP INMEDIATO DE REDUCCION DE FX DE PELVIS MAS COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR 01/10/22**

****POLITRAUMATISMO ISS SCORE 29 PUNTOS**

****TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO**

****TRAUMA FACIAL**

****TRAUMA CERVICAL**

****TRAUMA PELVICO**

**** TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN**

****TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRO**

****FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHA**

****FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA**

****FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO**

****ACIDEMIA METABOLICA SEVERA (HCO3 4.9)**

****HIPERLACTATEMIA**

****ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTOCICLETA**

H. OBJETIVO: **SIGNOS VITALES

PACIENTE EN ESTADO CRITICO BAJOSOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, EN CHOQUE HIPOVOLEMICO REFRACTARIO, CON DOBLE SOPORTE VASOPRESOR , PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA

TA/ 72/28 MMHG TAM/30 MMHG FC/90 LPM, FR/14 RPM, T°35.0 °C, SPO2/92 %, FIO2/30%.

PARAMETROS VENTILATORIOS

FIO2/100% VCT/500 PEEP/5 FR/16 PRESION PICO/21

GLUCOMETRIA / 104 MG/DL

GASTO URINARIO/ 0.05 ML/KG/HORA

PUPILAS ISOCORICAS 2/2 MM, REACTIVAS A LA LUZ.

MUCOSA ORAL HUMEDA CON TOT/N 8.0 MM FIJADO 22.CM

CABEZA: NORMOCEFALO CON MULTIPLES EXCORIACIONES , HERIDA SUTURADA EN REGION SUPRACILIAR IZQUIERDA,

EDEMA BIPALPEBRAL,. EDEMA DE CARA,

TORAX/ SIMETRICO,MURMULLO VESICULAR +,NO SOBREAgregados, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS,

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR NO EXPLORADO POR SEDACION

GU/ CON Sonda VESICAL A CISTOFLO, CON DIURESIS CONCENTRADA.

EXT : MIEMBRO SUPERIOR INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO , MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FIJADOR EXTERNO LLENADO CAPILAR >5 SEG, PELVIS CON FIJACION EXTERNA, SANGRADO ACTIVO POR SITIO DE PUNCION.

SNC/ BAJO SEDACION RASS-3

ANALISIS: GASES ARTERIALES

PH 6.73 PO2 72.1 PCO2 36.5 HCO3 4.9 LAC 16.4

*****ANALISIS**

PACIENTE EN ESTADO CRITICO BAJO SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, DOBLE SOPORTE VASOPRESOR, REANIMACION HEMOSTATICA POR CONTEXTO DE CHOQUE HIPOVOLEMICO GRADO IV REFRACTARIO, SECUNDARIO A CONTEXTO DE POLITRAUMA SEVERO POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTOCICLETA COLISIONADO POR VEHICULO DE 4 RUEDAS. REQUIRIO CONTROL DE DAÑOS EN TRAUMA BAJO REDUCCION DE FX DE PELVIS MAS COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR 01/10/22 . PACIENTE QUE PERSISTE EN CHOQUE A PESAR DE TRANSFUSION MASIVA 8 UGUE Y 4 UNIDADES DE PLASMA A LA ESPERA DE TRANSFUSION DE 4 UNIDADES MAS. CON DOBLE SOPORTE VASOPRESOR CURSANDO CON CHOQUE REFRACTARIO. HACIA LAS 19+50 HORAS PRESENTA EVENTO DE PARO CARDIACO DADO POR ASISTOLIA, SE INICIA MANIOBRAS DE REANIMACIÓN AVANZADA, ADRENALINA 1 MG IV CADA 3 MINUTOS, SE DA REANIMACIÓN DURANTE 10 MINUTOS CON REVERSION A RITMO SINUSAL. GASES ARTERIALES CON HIPERLACTATEMIA (16.4) COMO MARCADOR DE HIPOPERFUSION TISULAR, ACIDOSIS METABOLICA SEVERA (HCO3 4.7), SE INDICA BOLO DE BICARBONATO 120 MEQ EN 30 MIUTOS, CONTINUA 40 MEQ HORA POR 3 HORAS PELVIS CON FIJACION EXTERNA CON SANGRADO ACTIVO A NIVEL DE SITIO QUIRURGICO, VALORADO POR ORTOPEDIA QUIEN INDICA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE URGENCIA, PACIENTE CON INMINENCIA DE COMPLICACIONES E INCLUSO MORTALIDAD A CORTO PLAZO. FAMILIARES INFORMADOS DE MANERA CLARA.

PLAN: -----PLAN

- UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS 01/10/22

- MANEJO CONJUNTO CON ORTOPEDIA

- MONITORIZACIÓN CONTINUA NO INVASIVA (PANI, PAM, FC, FR, SO2, T. EKG, T°)

- VENTILACION MECANICA INVASIVA DE PROTECCION PULMONAR

- CABECERA 30 GRADOS

- NVO

- LEV/ HARTMAN BOLO 500 CC CONTINUA EN INFUSION A 120 ML / HORA
 - MIDAZOLAN MEZCLA ESTANDAR INFUSION ENTRE 0.05 A 0.2 MG /KG/ HORA
 - FENTANIL EN MEZCLA ESTANDAR EN INFUSION CONTINUA A DOSIS DE 1-5MCG/KG/ HORA
 - NOREPINEFRINA EN MEZCLA ESTANDAR EN INFUSION CONTINUA A DOSIS DE 0.02 A 1.1 MCG/KG/MIN -PARA MANTENER TA >70 MMHG *TITULAR SEGUN CIFRAS DE TA *
 - DOBUTAMINA EN MEZCLA ESTANDAR - ADMINISTRAR EN INFUSION CONTINUA INICIAR 1MCG/KG/MINUTO E IR AUMENTADO HASTA 5 MCG MINUTO .
 - VASOPRESINA EN MEZCLA ESTANDAR EN INFUSION CONTINUA ENTRE 1-5 U/HORA
 - BICARBONATO EN MEZCLA ESTANDAR 120 MEQ BOLO EN 30 MINUTOS, LUEGO DEJAR LA MISMA MEZCLA EN INFUSION A CONTINUA A 40 MEQ/HORA X 3 HORAS
 - ACIDO TRANEXAMICO 1GR CADA 8 HORAS POR 24 HORAS
 - FITOMENADIONA 10 MG DOSIS UNICA
 - CEFALOTINA 1 GR EV CADA 6 HORAS FI/01/10/22
 - OMEPRAZOL 40 MG IV DIA
 - FENITOINA 125 MG EVCADA 8 HORAS
 - GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 6 HORAS
 - TRANSFUSION DE 8 CONCENTRADO GLOBULAR + 4 PLASMA FRECO CONGELADO ***YA CUMPLIDO***
 - PENDIENTE 4 UNIDADES DE PLASMA
 - SE RESERVAN 5 UNIDADES DE GRE Y 5 UNIDADES DE PLASMA
 - TOMAR 4 AM/ CH, PCR, PT , PTT, TRANSAMINASAS, BILIRRUBINAS, LDH, GLUCOSA, BUN, CREATININA, SODIO, CLORO, POTASIO, CALCIO, GASES ARTERIALES.
 - P// TAC DE PELVIS SIMPLE Y CONTRASTADO ((AL LOGRAR ESTABILIDAD HEMODINAMICA DEL PACIENTE)
 - P// RX DE PELVIS CON PROYECCION INLET Y OULET (AL LOGRAR ESTABILIDAD HEMODINAMICA DEL PACIENTE)
 - P/ UROTAC CONTRASTADO PARA DESCAR LESION VESICAL (AL LOGRAR ESTABILIDAD HEMODINAMICA DEL PACIENTE)
 - P/ VALORACION POR UROLOGIA
 - P/ REPORTE DE TAC CRANEO SIMPLE + 3D TAC CARA + 3D TAC COLUMNA CERVICAL COMPLETA + 3D TAC TORAX Y ABDOMEN CONTRASTADO.
 - P/ REPORTE DE RX BRAZO DERECHO, RX DE ANTEBRAZO DERECHO, RX DE MANO DERECHA, RX DE PELVIS, RX DE FEMUR IZQ, RX PIERNA IZQ , RX DE TOBILLO IZQ.
 - P/ REPORTE RX TORAX POS PASO DE CVC / TOT
 - SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
 - NOTA DE CIRUGIA GENERAL
 - GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
 - CUIDADOS DE INMOVILIZACION CADERA Y MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FIJADOR EXTERNO
 - MEDIAS ANTITROMBOTICAS
 - CUIDADOS DE Sonda VESICAL
 - CONTROL DE LA Y LE
 - USO DE MANTA TERMICA Y TERMOREGULADOR
 - CURACIONES DIARIAS DE HERIDAS POR ENFERMERIA
 - VIGILANCIA NEUROLOGICA + TAMAÑO PUPILAR CADA HORA
 - TERAPIA FÍSICA 3 VECES AL DIA
 - TERAPIA RESPIRATORIA A NECESIDAD
 - PROTOCOLO CUIDADO DE LA PIEL.
 - PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAÍDAS.
 - PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS CON EL CUIDADO DE LA SALUD
 - USO DE EPP PERSONAL ASISTENCIAL
 - AISLAMIENTO ESTÁNDAR

DE ORDEN CARDIOVASCULAR

- * Pacientes con franca inestabilidad hemodinámica.
- * Pacientes con shock Hipovolémico, Distributivo, Cardiogénico u Obstructivo.
- * Pacientes con indicación y/o soporte vasopresor y/o inotrópico.

DE ORDEN RESPIRATORIO

- * Pacientes con insuficiencia respiratoria que requieren ventilación mecánica invasiva, o no invasiva intermitente.

DE ORDEN RENAL, METABÓLICO E HIDROELECTROLÍTICO

- * Pacientes con cetoacidosis diabética complicada con inestabilidad hemodinámica, alteración del estado de conciencia, insuficiencia respiratoria o acidosis severa (Bicarbonato de 15 o menos).
- * Pacientes con Lactato > 1.4 o de 2.2 mmol/L (según estándar del laboratorio).

DE ORDEN TRAUMÁTICO

- * Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.
- * Pacientes con traumatismo o politraumatismo (trauma de tórax, abdomen, cuello, extremidades y/o pelvis) severo.
- * Pacientes en post-operatorio de cirugía de control de daños.

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**


 CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA
 INTERPRETA - INTERPRETISTA
 C.C. 7.684.983 TP 6758/94

Profesional: CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA

CC - 7684983 - T.P 6758/94

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO	

20:20

SERVICIO: UCICESAR CAMILO PERDOMO MEDINA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA****H. SUBJETIVO:** PACIENTE INTUBADO**H. OBJETIVO:** **SIGNOS VITALES

PACIENTE EN ESTADO CRITICO EN CHOQUE HIPOVOLEMICO, CON SOPORTE VASOPRESOR , PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA

TA/ 70/40 MMHG TAM/50 MMHG FC/125 LPM, FR/16 RPM, T°35.0 °C, SPO2/92 %, FIO2/30%.

PARAMETROS VENTILATORIOS

FIO2/30% VCT/500 PEEP/5 FR/16 PRESION PICO/21

GLUCOMETRIA / 115 MG/DL

GASTO URINARIO/ 0.2 ML/KG/HORA
 PUPILAS ISOCORICAS 2/2 MM, REACTIVAS A LA LUZ.
 MUCOSA ORAL HUMEDA CON TOT/N 8.0 MM FIJADO 22.CM
 CABEZA: NORMOCEFALO CON MULTIPLES EXCORIACIONES , HERIDA SUTURADA EN REGION SUPRACILIAR IZQUIERDA, EDEMA BIPALPEBRAL,. EDEMA DE CARA,
 TORAX/ SIMETRICO,MURMULLO VESICULAR +,NO SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS,
 ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO APARENTA DOLOR A LA PALPACION, NO APARENTA IRRITACION PERITONEAL, GU/ CON Sonda VESICAL A CISTOFLO, CON DIURESIS CONCENTRADA.
 EXT : MIEMBRO SUPERIOR INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO , MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FIJADOR EXTERNO, LLENADO CAPILAR >5 SEG, PELVIS CON FIJACION EXTERNA, SANGRADO POR SITIO DE PUNCION.
 SNC/ BAJO SEDACION RASS-3

ANALISIS: ---EVOLUCION TARDE UCI ADULTOS ----
 --INTENSIVISTA ---CESAR CAMILO PERDOMO ---
 --MEDICO ASISTENCIAL UCI--- LICETH MORALES ---
 --ENFERMERO JEFE-- AMALFIS NAVARRO--
 --TERAPEUTA ---TANIA TARAPUEZ---

*****DIAGNOSTICOS:**

****CHOQUE MIXTO HIPOVOLEMICO HEMORRAGICO -DISTRIBUTIVO**
****FALLA VENTILATORIA TIPO IV**
****POP INMEDIATO DE REDUCCION DE FX DE PELVIS MAS COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR 01/10/22**
****POLITRAUMATISMO ISS SCORE 29 PUNTOS**
****TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO**
****TRAUMA FACIAL**
****TRAUMA CERVICAL**
****TRAUMA PELVICO**
**** TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN**
****TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRO**
****FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHA**
****FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA**
****FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO**
****ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTOCICLETA**

*****ANALISIS**

PACIENTE EN ESTADO CRITICO INGRESA PROCEDENTE DE QUIRIFANO BAJO SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, SOPORTE VASOPRESOR, REANIMACION HEMOSTATICA POR CONTEXTO DE CHOQUE HIPOVOLEMICO GRADO IV SECUNDARIO A CONTEXTO DE POLITRAUMA SECERO POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTOCICLETA COLISIONADO POR VEHICULO DE 4 RUEDAS. REQUIRIO CONTROL DE DAÑOS EN TRAUMA BAJO REDUCCION DE FX DE PELVIS MAS COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR 01/10/22 .
 PACIENTE QUE PERSISTE EN CHOQUE A PESAR DE TRANSFUSION MASIVA Y SOPORTE VASOPRESOR.
 SE CONTINUA CON SOPORTE MULTIMODAL .
 PRONOSTICO VITAL Y FUNCIONAL RESERVADO, INMINENCIA DE COMPLICACIONES E INCLUSO MORTALIDAD A CORTO PLAZO.
 FAMILIARES INFORMADOS DE MANERA CLARA.

*****PARACLINICOS**

-FALLA RENAL AGUDA AKIN II
 -GASES ARTERIALES/ ACIDEMIA METABOLICA, HIPERLACTATEMIA (16)

PLAN: ---PLAN

- UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS 01/10/22
 - MANEJO CONJUNTO CON ORTOPEDIA
 - MONITORIZACIÓN CONTINUA NO INVASIVA (PANI, PAM, FC, FR, SO2, T. EKG, Tº)
 - VENTILACION MECANICA INVASIVA DE PROTECCION PULMONAR
 - CABECERA 30 GRADOS
 - NVO
 - LEV/ HARTMAN EN INFUSION A 120 ML / HORA
 - MIDAZOLAN MEZCLA ESTANDAR INFUSION ENTRE 0.05 A 0.2 MG /KG/ HORA
 - FENTANIL EN MEZCLA ESTANDAR EN INFUSION CONTINUA A DOSIS DE 1-5MCG/KG/ HORA
 - NOREPINEFRINA EN MEZCLA ESTANDAR EN INFUSION CONTINUA A DOSIS DE 0.02 A 1.1 MCG/KG/MIN -PARA MANTENER TA >70 MMHG *TITULAR SEGUN CIFRAS DE TA *
 - CEFALOTINA 1 GR EV CADA 6 HORAS FI/01/10/22
 - OMEPRAZOL 40 MG IV DIA
 - FENITOINA 125 MG EVCADA 8 HORAS
 - ACIDO TRANEXAMICO 1GR IV CADA 8 HORAS ***NUEVO***
 - TRANSFUSION DE 4 CONCENTRADO GLOBULAR + 4 PLASMA FRECO CONGELADO AHORA***
 - TOMAR 4 AM/ CH, PCR, PT , PTT, TRANSAMINASAS, BILIRRUBINAS, LDH, GLUCOSA, BUN, CREATININA, SODIO, CLORO, POTASIO, CALCIO, GASES ARTERIALES.
 - SS TAC DE PELVIS SIMPLE Y CONTRASTADO ((AL LOGRAR ESTABILIDAD HEMODINAMICA DEL PACIENTE)
 - RX DE PELVIS CON PROYECCION INLET Y OULET (AL LOGRAR ESTABILIDAD HEMODINAMICA DEL PACIENTE)
 - SS UROTAC CONTRASTADO PARA DESCAR LESION VESICAL (AL LOGRAR ESTABILIDAD HEMODINAMICA DEL PACIENTE)
 - SS/ VALORACION POR UROLOGIA
 - P/ REPORTE DE TAC CRANEO SIMPLE + 3D TAC CARA + 3D TAC COLUMNA CERVICAL COMPLETA + 3D TAC TORAX Y ABDOMEN CONTRASTADO.
 -P/ REPORTE DE RX BRAZO DERECHO, RX DE ANTEBRAZO DERECHO, RX DE MANO DERECHA, RX DE PELVIS, RX DE FEMUR IZQ, RX PIERNA IZQ , RX DE TOBILLO IZQ.
 - SE SOLICITA RX TORAX POS PASO DE CVC / TOT
 - NOTA DE NEUROCIRUGIA
 - SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
 - NOTA DE CIRUGIA GENERAL
 - GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
 - CUIDADOS DE INMOVILIZACION CADERA Y MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FIJADOR EXTERNO
 - MEDIAS ANTITROMBOTICAS
 - CUIDADOS DE Sonda VESICAL
 - CONTROL DE LA Y LE
 - USO DE MANTA TERMICA Y TERMOREGULADOR
 - CURACIONES DIARIAS DE HERIDAS POR ENFERMERIA
 - VIGILANCIA NEUROLOGICA + TAMAÑO PUPILAR CADA HORA
 - TERAPIA FÍSICA 3 VECES AL DIA
 - TERAPIA RESPIRATORIA A NECESIDAD
 - PROTOCOLO CUIDADO DE LA PIEL.
 - PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAÍDAS.
 - PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS CON EL CUIDADO DE LA SALUD
 - USO DE EPP PERSONAL ASISTENCIAL

- AISLAMIENTO ESTÁNDAR

DE ORDEN CARDIOVASCULAR

- * Pacientes con franca inestabilidad hemodinámica.
- * Pacientes con shock Hipovolémico, Distributivo, Cardiogénico u Obstructivo.
- * Pacientes con indicación y/o soporte vasopresor y/o inotrópico.

DE ORDEN RESPIRATORIO

- * Pacientes con insuficiencia respiratoria que requieren ventilación mecánica invasiva, o no invasiva intermitente.

DE ORDEN RENAL, METABÓLICO E HIDROELECTROLÍTICO

- * Pacientes con urgencia dialítica de cualquier causa.

DE ORDEN TRAUMÁTICO

- * Pacientes con traumatismo o politraumatismo (trauma de tórax, abdomen, cuello, extremidades y/o pelvis) severo.
- * Pacientes en post-operatorio de cirugía de control de daños.

CRITERIOS DE UCI ADULTOS INTENSIVA


 CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA
 INTERPRETA - INTERPRETA
 C.C. 7.684.983 TP 6758/94

Profesional: CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA

CC - 7684983 - T.P 6758/94

Especialidad - MEDICINA INTERNA

16:02

SERVICIO: UCI

ESTHER ELENA MERCADO RIZO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

H. SUBJETIVO: PACIENTE MASCULINO DE 44 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA BAJO DX POR PARTE DE ORTOPEDIA:

- * POP INMEDIATO DE REDUCCION DE FX DE PELVIS MAS COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR
- * LAVADO MAS DESDRIDAMIENTO DE FX DE TIBIA
- * REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CARPIANA GRAVE

H. OBJETIVO: TA: 95/47 FC: 60

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, BAJO VENTILACION MECANICA.

NORMOCEFALO CON MULTIPLES ESCORIACIONES, HERIDA SUTURADA EN REGION SUPRACILIAR IZQUIERDA, EDEMA BIPALPEBRAL, EDEMA DE CARA.

TORAX: SIMETRICO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO APARENTE DOLOR A LA PALPACION, NO APARENTE IRRITACION PERITONEAL, EN REGION PELVICA SE OBSERVA TUTOR EXTERNO TIPO AO. GU: SONDA VESICAL A CISTOFLO, ORINA CONCENTRADA, ESCASA.

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DRECHO CON FERULA DE YESO SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO, LONGITUD DE MIEMBROS CONSERVADA, PIENRA IZQ CON FERULA POSTERIOR DE YESO, PULSOS FEMORALES PRESENTES.

ANALISIS: PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CON ALTO RIESGO DE SHOCK HIPOVOLEMICO, AL QUE SE LE REALIZÓ POR PARTE DE ORTOPEDIA CONTROL DE DAÑOS CON APLICACION DE TUTOR. SE DA ORDEN DE TRASLADAR A UCI PARA MANEJO MULTIDISCIPLINARIO.

PLAN: TRASLADAR A UCI PARA MANEJO MULTIDISCIPLINARIO.

CRITERIOS DE UCI ADULTOS INTENSIVA

DE ORDEN TRAUMÁTICO

- * Pacientes con traumatismo o politraumatismo (trauma de tórax, abdomen, cuello, extremidades y/o pelvis) severo.


 Esther Elena Mercado Rizo
 Médico General
 R.M. 1043021691
 U. Simón Bolívar

Profesional: ESTHER ELENA MERCADO RIZO

CC - 1043021691

Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO	

15:29

SERVICIO: UCI

HUGO ADRIAN MERA CELIS - **ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA**

H. SUBJETIVO: VALORACIÓN PREANESTÉSICA.

PACIENTE INGRESA PROCEDENTE DEL SERVICIO DE UCI COMO URGENCIA VITAL, SIN FAMILIARES POR LO QUE NO SE CONOCEN LOS ANTECEDENTS DEL PACIENTE.

H. OBJETIVO: PACIENTE MASCULINO EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, SOMNOLIENTO, DESORIENTADO, DESHIDRATADO, PALIDEZ GENERALIZADA, PALIDES GENERALIZADA, SUDOROSO, PALIDEZ MUCOS CUTÁNEA MARCADA, INTRANQUILLO, IRRITABLE, SIN SUPLENCIA DE OXIGENO CON MAL PATRÓN RESPIRATORIO, TENDENCIA A LA DESTURACIÓN, CON INESTABILIDAD HEMODINÁMICA DADA POR HIPOTENSIÓN Y BRADICARDIA, SIN SOPORTE VASOACTIVO, OINGRESA CON ACCESO CUBITAL IZQUIERDO CON PASO DE CONCENTRADO GLOBULAR.

SV: FC: 42 POR MINUTOS, PA: 60/40 MMHG, SO2: 82%, FR: 26 POR MINUTOS.

CCC: NORMOCEFALO, CUELLO MÓVIL, NO ADENOPÁTÍAS, SE EVIDECNIA EQUIMOSIS PERIORBITARIA Y SUTURA SUPRACILIAR IZQUIERDA, MUCOSAS SECAS, CONJUNTIVAS Y ESCLERAS PÁLIDAS, PINRAL, APERTURA BUCAL LIMITADA. C/P: TÓRAX SIMÉTRICO, BUENA EXPANSIBILIDAD, BUENA ENTRADA DE IARE, NO AGREGADOS PULMONARES RSCRS RITMICOS, BRADICARDICOS, NO AGREGADOS PULMONARES.

ABD: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, SE EVIDENCIA GRAN COLECCIÓN Y EQUIMOSIS EN PELVIS, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES.

GU: SONDA VESICA, ANÚRICO CN ORINA CONCENTRADA.

EXT: INMOVILIZACIÓN YESADA EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA E INFERIOR IZQUIERDA, MAL PERFUCIDOS, PULPEJOS CIANÓTICOS.
SNC: SOMNOLIENTO.

ANÁLISIS: PACIENTE INGRESA A SALA DE CIRUGÍA PARA REALIZACIÓN DE REDUCCIÓN CERRADA MÁS FIJACIÓN EXTERNA DE PEVIS, FEMUR IZQUIERD Y RADIO DERECHO.

PACIENTE INGRESA A SALA DE CIRUGIA EN SHOCK HIPOVOLÉMICO DESCOMPENSADO.

PLAN: - APTO PARA ANESTESIA
- URGENCIA VITAL
- PACIENTE SIN AYUNO.
- ASA II

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

DE ORDEN CARDIOVASCULAR

* Pacientes con shock Hipovolémico, Distributivo, Cardiogénico u Obstructivo.

Dr. Hugo Mera Celis
ANESTESIOLOGO
C.C. 6334952
T.P. 86_0013

Profesional: HUGO ADRIAN MERA CELIS

CC - 6334952 - T.P 86_0013

Especialidad - ANESTESIOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO	

14:55

SERVICIO: CIRUGIA

YAMID MARTIN NAVARRO JAIMES - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**

H. SUBJETIVO: NOTA POP

PACIENTE EN POP INMEDIATO DE REDUCCION DE FX DE PELVIS MAS COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR
LAVADO MAS DESCRIDAMIENTO DE FX DE TIBIA
REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CARPIANA GRAVE
AL MOMENTO PACTE EN MALAS CONDICIONE SGENERALES
PACTE BAJO VENTILACION MECANICA
MIEMBRO SUPERIRO DRECHO CON FERULA DE YESO NO SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO
EN REGION PELVICA SE OBSERVA TUTOR EXTERNO TIPO AO
SINSIGNOS DE AFLOJAMIENTO
LONGUITUD DE MIEMBROS CONSERVADA
PIENRA IZQ CON FERULA POSTERIRO DE YESO
PULSOS FEMORALES PRESENTES
PACTE CON ALTO RIESGO DE SHOCK HIPOVOLEMICO AL MOMENTO SE REALIZA CONTROL DE DAÑOS CON APLICACION DE TUTOR
SE TRASLADA A UCI PARA MANEJO MULTIDISCIPLINARIO
SE EXPLICA A FAMILIAR

H. OBJETIVO: NOTA POP

PACIENTE EN POP INMEDIATO DE REDUCCION DE FX DE PELVIS MAS COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR
LAVADO MAS DESCRIDAMIENTO DE FX DE TIBIA
REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CARPIANA GRAVE
AL MOMENTO PACTE EN MALAS CONDICIONE SGENERALES
PACTE BAJO VENTILACION MECANICA
MIEMBRO SUPERIRO DRECHO CON FERULA DE YESO NO SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO
EN REGION PELVICA SE OBSERVA TUTOR EXTERNO TIPO AO
SINSIGNOS DE AFLOJAMIENTO
LONGUITUD DE MIEMBROS CONSERVADA
PIENRA IZQ CON FERULA POSTERIRO DE YESO
PULSOS FEMORALES PRESENTES
PACTE CON ALTO RIESGO DE SHOCK HIPOVOLEMICO AL MOMENTO SE REALIZA CONTROL DE DAÑOS CON APLICACION DE TUTOR
SE TRASLADA A UCI PARA MANEJO MULTIDISCIPLINARIO
SE EXPLICA A FAMILIAR

ANÁLISIS: NOTA POP

PACIENTE EN POP INMEDIATO DE REDUCCION DE FX DE PELVIS MAS COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR
LAVADO MAS DESCRIDAMIENTO DE FX DE TIBIA
REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CARPIANA GRAVE
AL MOMENTO PACTE EN MALAS CONDICIONE SGENERALES
PACTE BAJO VENTILACION MECANICA
MIEMBRO SUPERIRO DRECHO CON FERULA DE YESO NO SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO
EN REGION PELVICA SE OBSERVA TUTOR EXTERNO TIPO AO
SINSIGNOS DE AFLOJAMIENTO
LONGUITUD DE MIEMBROS CONSERVADA
PIENRA IZQ CON FERULA POSTERIRO DE YESO
PULSOS FEMORALES PRESENTES
PACTE CON ALTO RIESGO DE SHOCK HIPOVOLEMICO AL MOMENTO SE REALIZA CONTROL DE DAÑOS CON APLICACION DE TUTOR
SE TRASLADA A UCI PARA MANEJO MULTIDISCIPLINARIO
SE EXPLICA A FAMILIAR

PLAN: MANEJO MULTIDISCIPLINARIO

ACIDO TRANEXAMICO 1 GR CADA 8HRS
SS TAC DE PELVIS SIMPLE Y CONTRASTADO
RX DE PELVIS CON PROYECCION INLET Y OULET
SS UROTAC CONTRASTADO PARA DESCAR LESION VESICAL
VALORACION POR UROLOGIA Y CX GENERAL

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA****DE ORDEN TRAUMÁTICO**

* Pacientes con traumatismo o politraumatismo (trauma de tórax, abdomen, cuello, extremidades y/o pelvis) severo.

**Profesional:** YAMID MARTIN NAVARRO JAIMES

CC - 1085250629 - T.P 1085250629

Especialidad - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO	

11:42

SERVICIO: CIRUGIAFRANCISCO VALDERRAMA ARIAS - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA****H. SUBJETIVO:** RESPUESTA INTERCONSULTA NEUROCIRUGIA

PACIENTE MASCULINO DE 44 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA REMITIDO DE HOSPITAL DE LA HORMIGA POR CUADRO CLINICO DEL 30/09/2022 CARACTERIZADO POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA SUFRIENDO POLITRAUMATISMO CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO CON PERDIDA DE LA CONCIENCIA DE TIEMPO INDETERMINADO CON TRAUMA FACIAL CON HERDA A NIVEL DE REGION SUPRACILIAR IZQUIERDA DE APROXIMADAMENTE 6 CMS DE LONGITUD (YA RAFIADA) CON TRAUMA CERVICAL CON DOLOR A LA MOVILIZACION DEL CUELLO, TRAUMA TORACOABDOMINAL, TRAUMA DE PELVIS Y TRAUMA A NIVEL DE MIEMBROS SUPERIORES (DEFORMIDAD OSEA A NIVEL DE ANTEBRAZO DERECHO) E INFERIORES DE PREDOMINIO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON DEFORMIDAD OSEA A NIVEL DE FEMUR IZQUIERDO. ES INGRESADO A CENTRO DE PRIMER NIVEL DE COMPLEJIDAD DONDE EVIDENCIAN AL EXAMEN FISICO ALTERACIONES ANOMICAS ANTES DESCRITAS ADEMAS DISMINUCION DE LA FUERZA DE PREDOMINIO EN MIEMBROS INFERIORES, CON SIGNOS VITALES CON HIPERTENSION A SU INGRESO, LLEVAN A SALA DE REANIMACION TOMAN PARACLINICOS CON HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS 16.970 NEUTROS 81% HEMOGLOBINA 10.7% HEMATOCRITO 32.2% PLAQUETAS: 224.000 REALIZAN IMAGENES QUE REPORTAN SOLO POSITIVAS RADIOGRAFIA DE PELVIS CON LUXACION DE LA SINFISIS PUBICA + LUXACION SACROILIACA DERECHA RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO DERECHO CON FX DE EPIFISIS Y METAFISIS RADIAL DISTAL Y APOFISIS ESTILOIDES DEL CUBITO DERECHO CON FRACTURA DE PRIMER METACARPIANO DERECHO ADEMAS CON RADIOGRAFIA DE MANO IZQUIERDO CON FX DE FALANGE DISTAL DEL 4º DEDO DE MANO IZQUIERDA. RX DE FEMUR IZQUIERDO CON FX DE DIAFISIS MEDIA POR LO QUE REALIZAN INMOVILIZACION Y ESTABILIZACION DEL PACIENTE Y DECIDEN REMITIR PARA CENTRO DE MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD.

NOTA: RECIBO A PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES HIPOTENSO 90/55 mmHg FC: 76 L/MIN CON REQUERIMIENTO DE O2 POR CANULA NASAL A 2 L/MIN PARA NORMOSATURACION, CON GLASGOW 11/15 CON DISMINUCION DE LA FUERZA EN MIEMBROS INFERIORES. CON INMOVILIZACIONES PARCIALES, SE CONSIDERA PACIENTE CON POLITRAUMATISMO GRAVE QUE AMERITA REQUERIMIENTO DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: NIEGA

FARMACOLOGICOS: OMEPRAZOL 20 MG OCASIONAL

ALERGICOS: NIEGA

TOXICOS: NIEGA

TRANSFUSIONALES: NIEGA

QUIRURGICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

INMUNIZACION: NIEGA

H. OBJETIVO: PACIENTE EN QUIROFANO, EN EL MOMENTO NO SE PUEDE VALORAR

ANALISIS: PACIENTE MASCULINO CON CUADRO CLINICO DESCRITO, ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN QUIROFANO SIN EDO INTERVENIDO QUIRURGICAMENTE, SE REVALORA TAC DE CRANEO SIMPLE DONDE SE DESCARTAN LESIONES AGUDAS, QUE AMERITEN MANEJO QUIRURGICO. SE REVALORA PACIENTE UNA VEZ SE ENCUENTRE EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

PLAN: SE REVALORA MAÑANA**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA****DE ORDEN TRAUMÁTICO**

* Pacientes con traumatismo o politraumatismo (trauma de tórax, abdomen, cuello, extremidades y/o pelvis) severo.

**Profesional:** FRANCISCO VALDERRAMA ARIAS

CC - 1072645389 - T.P 1075645389

Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO	

11:28

SERVICIO: UCICESAR CAMILO PERDOMO MEDINA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

H. SUBJETIVO: ALGICO QUEJUMBROSO

H. OBJETIVO: ***SIGNOS VITALES

PACIENTE EN ESTADO CRITICO EN CHOQUE HIPOVOLEMICO, CON SOPORTE VASOPRESOR , PALIDEZ MUCOCUTANEA.
TA/ 80/50 MMHG TAM/60 MMHG FC/125 LPM, FR/16 RPM, T°36.4 °C, SPO2/98 %, FIO2/21%.
GLUCOMETRIA / 115 MG/DL
GASTO URINARIO/ 0.4ML/KG/HORA
PUPILAS ISOCORICAS , REACTIVAS A LA LUZ
CABEZA: NORMOCEFALO CON MULTIPLES EXCORIACIONES , HERIDA SUTURADA EN REGION SUPRACILIAR IZQUIERDA, EDEMA BIPALPEBRAL,. EDEMA DE CARA,
TORAX/ SIMETRICO,MURMULLO VESICULAR +,NO SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS,
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO APARENTA DOLOR A LA PALPACION, NO APARENTA IRRITACION PERITONEAL, GU CON Sonda VESICAL A CISTOFLO, ORINA CLARA
EXT : MIEMBRO SUPERIOR INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO , MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO , LLENADO CAPILAR 3 SEG
SNC/ SOMNOLIENTO , DESORIENTADO, GLASGOW 11/15

ANALISIS: ----EVOLUCIONA DIA UCI ADULTOS ----

--INTENSIVISTA ---CESAR CAMILO PERDOMO ---
--MEDICO ASISTENCIAL UCI--- LICETH MORALES ---
--ENFERMERO JEFE-- AMALFIS NAVARRO--
--TERAPEUTA --TANIA TARAPUEZ---

****DIAGNOSTICOS:

**CHOQUE MIXTO HIPOVOLEMICO HEMORRAGICO -DISTRIBUTIVO
**POLITRAUMATISMO ISS SCORE 29 PUNTOS
**TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO
**TRAUMA FACIAL
**TRAUMA CERVICAL
**TRAUMA PELVICO
** TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN
**TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRO
**FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHA
**FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA
**FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO
**ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTOCICLETA

****ANALISIS

PACIENTE MASCULINO POLITRAUMATIZADO POR CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO, EVOLUCIONA EN ESTADO CRITICO EN ESTADO DE CHOQUE , CON REQUEMIENTO DE REANIMACION HEMOSTATICA Y VASOPRESORES. CON IMAGENES QUE MUESTRAN TRAUMA PELVICO CON FRACTURA DE PELVIS CON LUXACION DE SACRO ILIACA DERECHA DIASIS DE SINFI PUBICA DE 3 CM APROX , FX SEGMENTADA DE FEMUR (FX DE BASICERVICAL MAS FX DIAFIARIARIA) , FX AVULSIVA DE MALEOLO MEDIAL .
PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE MANEJO QUIRURGICO DE URGENCIA PARA ESTABILIZACION DE FRACTURAS Y CONTROL DE DAÑOS EN TRAUMA, ADEMAS DE REANIMACION POR METAS. VALORADO POR CIRUGIA GENERAL QUIEN INDICA QUE EN EL MOMENTO NO REQUIERE MANEJO QUIRURGICO.
VALORADO POR NEUROCIRUGIA QUIEN DESCARTA PATOLOGIA QUIRURGICA.
EN RONDA MEDICA SE ORDENA TERAPIA TRANSFUSIONAL, ANALGESICO OPIACEO, TRASLADO A QUIROFANO PARA MANEJO QUIRURGICO URGENTE.
PACIENTE CON PRONOSTICO RESERVADO, INMINENCIA DE COMPLICACIONES E INCLUSO DESENLASES FATALES.

PLAN: -----PLAN

- UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS 01/10/22
- TRASLADO A QUIROFANO URGENTE
- MONITORIZACIÓN CONTINUA NO INVASIVA (PANI, PAM, FC, FR, SO2, T. EKG, T°)
- OXIGENO DINAMICO POR CANULA NASAL SI SATO2 <90%
- CABECERA 30 GRADOS
- NVO
- INMOVILIZACION CERVICAL
- LEV/ HARTMAN EN INFUSION A 120 ML / HORA
- NOREPINEFRINA EN MEZCLA ESTANDAR EN INFUSION CONTINUA A DOSIS DE 0.02 A 1.1 MCG/KG/MIN -PARA MANTENER TA >70 MMHG *TITULAR SEGUN CIFRAS DE TA *
- TRAMADOL EN MEZCLA ESTANDAR EN INFUSION A 10 MG/ HORA
- CEFALOTINA 1 GR EV CADA 6 HORAS FI/01/10/22
- OMEPRAZOL 40 MG IV DIA
- FENITOINA 125 MG EVCADA 8 HORAS
- TRANSFUSION DE 2 UND DE GRE Y RESERVA DE 4 GRE + 4 PFC
- TOMAR 4 AM/ CH, PCR, PT , PTT, TRANSAMINASAS, BILIRUBINAS, LDH, GLUCOSA, BUN, CREATININA, SODIO, CLORO, POTASIO, CALCIO, GASES ARTERIALES.
- P/ REPORTE DE TAC CRANEO SIMPLE + 3D TAC CARA + 3D TAC COLUMNA CERVICAL COMPLETA + 3D TAC TORAX Y ABDOMEN CONTRASTADO.
-P/ REPORTE DE RX BRAZO DERECHO, RX DE ANTEBRAZO DERECHO, RX DE MANO DERECHA, RX DE PELVIS, RX DE FEMUR IZQ, RX PIERNA IZQ , RX DE TOBILLO IZQ.
- NOTA DE NEUROCIRUGIA
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- NOTA DE CIRUGIA GENERAL
- GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
- INMOVILIZACION CADERA Y MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO.
- MEDIAS ANTITROMBOTICAS
- CUIDADOS DE Sonda VESICAL
- CONTROL DE LA Y LE
- CURACIONES DIARIAS DE HERIDAS EN CARA
- VIGILANCIA NEUROLOGICA + TAMAÑO PUPILAR CADA HORA
- TERAPIA FÍSICA 3 VECES AL DIA
- TERAPIA RESPIRATORIA A NECESIDAD
- PROTOCOLO CUIDADO DE LA PIEL.
- PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAÍDAS.
- PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS CON EL CUIDADO DE LA SALUD
- USO DE EPP PERSONAL ASISTENCIAL
- AISLAMIENTO ESTÁNDAR

DE ORDEN CARDIOVASCULAR

* Pacientes con franca inestabilidad hemodinámica.
* Pacientes con shock Hipovolémico, Distributivo, Cardiogénico u Obstructivo.
* Pacientes con indicación y/o soporte vasopresor y/o inotrópico.

DE ORDEN RENAL, METABÓLICO E HIDROELECTROLÍTICO

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

* Pacientes con cetoacidosis diabética complicada con inestabilidad hemodinámica, alteración del estado de conciencia, insuficiencia respiratoria o acidosis severa (Bicarbonato de 15 o menos).

DE ORDEN TRAUMÁTICO

- * Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.
- * Pacientes con traumatismo o politraumatismo (trauma de tórax, abdomen, cuello, extremidades y/o pelvis) severo.
- * Pacientes en post-operatorio de cirugía de control de daños.



CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA
INTERPRETA - ENTENDEVIDA
C.C. 7.684.983 TP 6758/94

Profesional: CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA

CC - 7684983 - T.P 6758/94

Especialidad - MEDICINA INTERNA

08:20

SERVICIO: UCI

YAMID MARTIN NAVARRO JAIMES - **ESPECIALIDAD:** ORTOPEDIA

H. SUBJETIVO: RESPONDO IC

H. OBJETIVO: PACIENTE MASCULINO DE 44 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA REMITIDO DE HOSPITAL DE LA HORMIGA POR CUADRO CLÍNICO DEL 30/09/2022 CARACTERIZADO POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA SUFRIENDO POLITRAUMATISMO CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO CON PERDIDA DE LA CONCIENCIA DE TIEMPO INDETERMINADO CON TRAUMA FACIAL CON HERDA A NIVEL DE REGION SUPRACILIAR IZQUIERDA DE APROXIMADAMENTE 6 CMS DE LONGITUD (YA RAFIADA) CON TRAUMA CERVICAL CON DOLOR A LA MOVILIZACION DEL CUELLO, TRAUMA TORACOABDOMINAL, TRAUMA DE PELVIS Y TRAUMA A NIVEL DE MIEMBROS SUPERIORES (DEFORMIDAD OSEA A NIVEL DE ANTEBRAZO DERECHO) E INFERIORES DE PREDOMINIO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON DEFORMIDAD OSEA A NIVEL DE FEMUR IZQUIERDO. ES INGRESADO A CENTRO DE PRIMER NIVEL DE COMPLEJIDAD DONDE EVIDENCIAN AL EXAMEN FISICO ALTERACIONES ANTONOMICAS ANTES DESCRITAS ADEMAS DISMINUCION DE LA FUERZA DE PREDOMINIO EN MIEMBROS INFERIORES, CON SIGNOS VITALES CON HIPERTENSION A SU INGRESO, LLEVAN A SALA DE REANIMACION TOMAN PARACLINICOS CON HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS 16.970 NEUTOS 81% HEMOGLOBINA 10.7% HEMATOCRITO 32.2% PLAQUETAS: 224.000 REALIZAN IMAGENES QUE REPORTAN SOLO POSITIVAS RADIOGRAFIA DE PELVIS CON LUXACION DE LA SINFISIS PUBICA + LUXACION SACROILIACA DERECHA RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO DERECHO CON FX DE EPIFISIS Y METAFISIS RADIAL DISTAL Y APOFISIS ESTILOIDES DEL CUBITO DERECHO CON FRACTURA DE PRIMER METCARPIANO DERECHO ADEMAS CON RADIOGRAFIA DE MANO IZQUIERDO CON FX DE FALANGE DISTAL DEL 4º DEDO DE MANO IZQUIERDA. RX DE FEMUR IZQUIERDO CON FX DE DIAFISIS MEDIA POR LO QUE REALIZAN INMOVILIZACION Y ESTABILIZACION DEL PACIENTE Y DECIDEN REMITIR PARA CENTRO DE MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD.

AL EXF

PACIENTE ESTABLE CONCIENTE ORIENTADO

REFIERE DOLOR DE CADERA

SE OBSERVA A NIVEL DE MUÑECA DERECHA DOLOR Y DEFORMIDAD

ASI COMO EN BASE DE 1ER DEDO

MANIOBRA DE LIBRO CERRADO DOLOROSA

DEFORMIDAD EN MUSLO IZQ AUMENTO DE VOLUMEN NO SIGBOS DE SD COMPARTIMENTAL

EDEMA EN TOBILLO IZQ

SE REVIZAN RX LAS CUALES REVELAN

RX DE ANTEBRAZO SE OBSERVA FX DE RADIO DISTAL RX DE MALA CALIDAD POR YESO

FX PELVIS CON LUXACION DE SACRO ILIACA DERECHA DIASTASIS DE SINFISIS PUBICA DE 3 CM APROX

RX DE FEMUR IZQ REVELA FX SEGMENTADA DE FEMUR (FX DE BASICERVICAL MAS FX DIAFISIARIA)

RX DE TIBIA PRESENTA FX AVULSIVA DE MALEOLO MEDIAL

PACIENTE EN EL MOMENTO EN CONTEXTO DE POLITRAUMATISMO CON DESCESO DE NIVELES DE HEMOGLOBINA POR PARTE DE ORTOPEDIA SE INDICA REDUCCION CON TUTOR EXTERNO EN PELVIS Y FEMUR PARA CONTROL DE DAÑOS SE INDICA TRASLADO A QXFANO

ANALISIS: PACIENTE MASCULINO DE 44 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA REMITIDO DE HOSPITAL DE LA HORMIGA POR CUADRO CLÍNICO DEL 30/09/2022 CARACTERIZADO POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA SUFRIENDO POLITRAUMATISMO CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO CON PERDIDA DE LA CONCIENCIA DE TIEMPO INDETERMINADO CON TRAUMA FACIAL CON HERDA A NIVEL DE REGION SUPRACILIAR IZQUIERDA DE APROXIMADAMENTE 6 CMS DE LONGITUD (YA RAFIADA) CON TRAUMA CERVICAL CON DOLOR A LA MOVILIZACION DEL CUELLO, TRAUMA TORACOABDOMINAL, TRAUMA DE PELVIS Y TRAUMA A NIVEL DE MIEMBROS SUPERIORES (DEFORMIDAD OSEA A NIVEL DE ANTEBRAZO DERECHO) E INFERIORES DE PREDOMINIO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON DEFORMIDAD OSEA A NIVEL DE FEMUR IZQUIERDO. ES INGRESADO A CENTRO DE PRIMER NIVEL DE COMPLEJIDAD DONDE EVIDENCIAN AL EXAMEN FISICO ALTERACIONES ANTONOMICAS ANTES DESCRITAS ADEMAS DISMINUCION DE LA FUERZA DE PREDOMINIO EN MIEMBROS INFERIORES, CON SIGNOS VITALES CON HIPERTENSION A SU INGRESO, LLEVAN A SALA DE REANIMACION TOMAN PARACLINICOS CON HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS 16.970 NEUTOS 81% HEMOGLOBINA 10.7% HEMATOCRITO 32.2% PLAQUETAS: 224.000 REALIZAN IMAGENES QUE REPORTAN SOLO POSITIVAS RADIOGRAFIA DE PELVIS CON LUXACION DE LA SINFISIS PUBICA + LUXACION SACROILIACA DERECHA RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO DERECHO CON FX DE EPIFISIS Y METAFISIS RADIAL DISTAL Y APOFISIS ESTILOIDES DEL CUBITO DERECHO CON FRACTURA DE PRIMER METCARPIANO DERECHO ADEMAS CON RADIOGRAFIA DE MANO IZQUIERDO CON FX DE FALANGE DISTAL DEL 4º DEDO DE MANO IZQUIERDA. RX DE FEMUR IZQUIERDO CON FX DE DIAFISIS MEDIA POR LO QUE REALIZAN INMOVILIZACION Y ESTABILIZACION DEL PACIENTE Y DECIDEN REMITIR PARA CENTRO DE MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD.

AL EXF

PACIENTE ESTABLE CONCIENTE ORIENTADO

REFIERE DOLOR DE CADERA

SE OBSERVA A NIVEL DE MUÑECA DERECHA DOLOR Y DEFORMIDAD

ASI COMO EN BASE DE 1ER DEDO

MANIOBRA DE LIBRO CERRADO DOLOROSA

DEFORMIDAD EN MUSLO IZQ AUMENTO DE VOLUMEN NO SIGBOS DE SD COMPARTIMENTAL

EDEMA EN TOBILLO IZQ

SE REVIZAN RX LAS CUALES REVELAN

RX DE ANTEBRAZO SE OBSERVA FX DE RADIO DISTAL RX DE MALA CALIDAD POR YESO

FX PELVIS CON LUXACION DE SACRO ILIACA DERECHA DIASTASIS DE SINFISIS PUBICA DE 3 CM APROX

RX DE FEMUR IZQ REVELA FX SEGMENTADA DE FEMUR (FX DE BASICERVICAL MAS FX DIAFISIARIA)

RX DE TIBIA PRESENTA FX AVULSIVA DE MALEOLO MEDIAL

PACIENTE EN EL MOMENTO EN CONTEXTO DE POLITRAUMATISMO CON DESCESO DE NIVELES DE HEMOGLOBINA POR PARTE DE ORTOPEDIA SE INDICA REDUCCION CON TUTOR EXTERNO EN PELVIS Y FEMUR PARA CONTROL DE DAÑOS SE INDICA TRASLADO A QXFANO

PLAN: TRASLADAR A QXFANO
VALORACION POR CX GENERAL Y UROLOGIA

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

DE ORDEN TRAUMÁTICO

* Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.



Profesional: YAMID MARTIN NAVARRO JAIMES

CC - 1085250629 - T.P 1085250629

Especialidad - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO	

03:05

SERVICIO: UCI

CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

H. SUBJETIVO: -- INGRESO A UCI ADULTOS ----

--INTENSIVISTA --CESAR CAMILO PERDOMO --

--MEDICO ASISTENCIAL UCI-- LICETH MORALES --

--ENFERMERO JEFE-- EYLIN VARGAS--

--TERAPEUTA ---MARILYN MORA---

***DIAGNOSTICOS:**

*CHOQUE MIXTO: HIPOVOLEMICO - MIXTO

*POLITRAUMATISMO ISS SCORE 29 PUNTOS

*TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO

* TRAUMA FACIAL

** DESCARTAR FRACTURAS FACIALES

*TRAUMA CERVICAL

**DESCARTAR FRACTURA

* TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN

*TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRO

**DESCARTAR FRACTURA

*FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHA

*FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA

*FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO

* ACCIDENTE DE TRANSITO

H. OBJETIVO: SIGNOS VITALES

TA/ 85/63 MMHG TAM/63 MMHG FC/103 LPM, FR/15 RPM, T°35.7 °C, SPO2/95%, FIO2/21%.

GLUCOMETRIA DE INGRESO A UCI: 112 MG/DL

PUPILAS ISOCORICAS , REACTIVAS A LA LUZ

CABEZA: NORMOCEFALO CON MULTIPLES EXCORIACIONES , HERIDA SUTURADA EN REGION SUPRACILIAR IZQUIERDA,

EDEMA BIPALPEBRAL, EDEMA DE CARA,

TORAX/ SIMETRICO,MURMULLO VESICULAR +, NO SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS,

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO APARENTA DOLOR A LA PALPACION, NO APARENTA IRRITACION PERITONEAL,

GU CON Sonda VESICAL A CISTOFLO, ORINA CLARA

EXT : MIEMBRO SUPERIOR INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO , MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON

FERULA DE YESO , LLENADO CAPILAR 3 SEG

SNC/ SOMNOLIENTO , DESORIENTADO, GLASGOW 11/15

ANALISIS: ANALISIS:

PACIENTE DE 44 AÑOS , QUIEN INGRESA A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BAJO DIAGNOSTICOS DE CHOQUE

MIXTO: HIPOVOLEMICO - MIXTO, POLITRAUMATISMO ISS SCORE 29 PUNTOS, TRAUMA CRANEOENCEFALICO

MODERADO, TRAUMA FACIAL, ** DESCARTAR FRACTURAS FACIALES , TRAUMA CERVICAL, DESCARTAR FRACTURA ,

TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN, TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRO, DESCARTAR FRACTURA , FRACTURA

DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHA, FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA, FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, ACCIDENTE

DE TRANSITO , BAJO EL CRITERIO DE REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, VIGILANCIA NEUROHEMODINAMICA

ESTRICTA, PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, QUIEN INGRESA A UCI INESTABLE

HEMODINAMICAMENTE CON REQUERIMIENTO DE INICIO DE SOPORTE VASOPRESOR CON NOREPINEFRINA,

DESORIENTADO, CON AMNESIA DEL EVENTO, CON POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO DESCRITO EN

ENFERMEDAD ACTUAL, TIENE PENDIENTE REPORTE DE NEUROIMAGENES, REPORTE DE TAC DE PROTOCOLO DE

POLITRAUMATISMO Y RX SOLICITADAS PARA VERIFICAR Y CONFIRMAR FRACTURAS , PENDIENTE VALORACION POR

NEUROCIRUGIA, ORTOPEDIA, CIRUGIA GENERAL, SE ORDENA ANALGESIA EN INFUSION, SE ORDENA PARACLINICOS DE

INGRESO, EKG DE INGRESO, GASES ARTERIALES DE INGRESO, GLUCOMETRIA DE INGRESO,

PACIENTE QUIEN DEBE RECIBIR MANEJO MULTIMODAL EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, PACIENTE CON

INMINENCIA DE COMPLICACIONES CARDIOVASCULARES, INMINENCIA DE COMPROMISO NEUROLOGICO, INMINENCIA

DE DESENLACE FATALES,

SE LE INFORMA A FAMILIAR DE MANERA CLARA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN: -PLAN

- INGRESO A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS 01/10/22

- MONITORIZACIÓN CONTINUA NO INVASIVA (PANI, PAM, FC, FR, SO2, T. EKG, T°)

- OXIGENO DINAMICO POR CANULA NASAL SI SATO2 <90%

- CABECERA 30 GRADOS

- NVO

-INMOVILIZACION CERVICAL

- HARTMAN BOLO 500 CC CONTINUAR EN INFUSION A 80 ML / HORA

- NOREPINEFRINA EN MEZCLA ESTANDAR EN INFUSION CONTINUA A DOSIS DE 0.02 A 1.1 MCG/KG/MIN -PARA

MANTENER TA >70 MMHG *TITULAR SEGUN CIFRAS DE TA *

- TRAMADOL EN MEZCLA ESTANDAR EN INFUSION A 10 MG/ HORA

- CEFALOTINA 1 GR EV CADA 6 HORAS

- OMEPRAZOL 40 MG IV DIA

- FENITOINA 125 MG EVCADA 8 HORAS
 - TOMAR AHORA : CH, PCR, PT , PTT, TRANSAMINASAS, BILIRRUBINAS, LDH, GLUCOSA, BUN, CREATININA, SODIO, CLORO, POTASIO, CALCIO, GASES ARTERIALES
 - SS EKG DE INGRESO
 - SS GASES ARTERIALES DE INGRESO
 - SS GLUCOMETRIA DE INGRESO
 - P/ REPORTE DE TAC CRANEO SIMPLE + 3D TAC CARA + 3D TAC COLUMNA CERVICAL COMPLETA + 3D TAC TORAX Y ABDOMEN CONTRASTADO
 -P/ REPORTE DE RX BRAZO DERECHO, RX DE ANTEBRAZO DERECHO, RX DE MANO DERECHA, RX DE PELVIS, RX DE FEMUR IZQ, RX PIERNA IZQ , RX DE TOBILLO IZQ
 - 2 UGRE RESERVADAS
 - SS VALORACION POR NEUROCIRUGIA
 - SS VALORACION POR ORTOPEDIA
 - SS VALORACION POR CIRUGIA GENERAL
 - GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
 - INMOVILIZACION CADERA Y MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO.
 - MEDIAS ANTITROMBOTICAS
 - CUIDADOS DE SONDA VESICAL
 - CONTROL DE LA Y LE
 - CURACIONES DIARIAS DE HERIDAS EN CARA
 - VIGILANCIA NEUROLOGICA + TAMAÑO PUPILAR CADA HORA
 - TERAPIA FÍSICA 3 VECES AL DIA
 - TERAPIA RESPIRATORIA A NECESIDAD
 - PROTOCOLO CUIDADO DE LA PIEL.
 - PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAÍDAS.
 - PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS CON EL CUIDADO DE LA SALUD
 - USO DE EPP PERSONAL ASISTENCIAL
 - AISLAMIENTO ESTÁNDAR

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

DE ORDEN CARDIOVASCULAR

- * Pacientes con franca inestabilidad hemodinámica.
- * Pacientes con shock Hipovolémico, Distributivo, Cardiogénico u Obstructivo.
- * Pacientes con indicación y/o soporte vasopresor y/o inotrópico.

DE ORDEN TRAUMÁTICO

- * Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.
- * Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado con deterioro progresivo.
- * Pacientes con hemorragia intracerebral, contusión y/o hemorragia subaracnoidea con alteración del estado mental o con signos neurológicos focales.
- * Pacientes con traumatismo o politraumatismo (trauma de tórax, abdomen, cuello, extremidades y/o pelvis) severo.



CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA
 INTERPRETA - INTERPREVISTA
 C.C. 7.864.983 TP 6758/94

Profesional: CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA

CC - 7684983 - T.P 6758/94

Especialidad - MEDICINA INTERNA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

CONSENTIMIENTOS INFORMADOS SOLICITADOS

CONSENTIMIENTO

CONSENTIMIENTO TRANSFUSION SANGUINEA

USUARIO SOLICITA EDILBERTO DESIDEIRO OJEDA BERMUDEZ **FECHA** 30/09/2022

CONSENTIMIENTO

CONSENTIMIENTO OSTEOSINTESIS

USUARIO SOLICITA YAMID MARTIN NAVARRO JAIMES **FECHA** 01/10/2022

CONSENTIMIENTO

CONSENTIMIENTO TRANSFUSION SANGUINEA

USUARIO SOLICITA CESAR CAMILO PERDOMO MEDINA **FECHA** 01/10/2022

CONSENTIMIENTO

CONSENTIMIENTO TRANSFUSION SANGUINEA

USUARIO SOLICITA SIMON ANDRES SALAMANCA HERNANDEZ **FECHA** 01/10/2022

CONSENTIMIENTO

CONSENTIMIENTO GENERAL PROCEDIMIENTOS

USUARIO SOLICITA YAMID MARTIN NAVARRO JAIMES **FECHA** 01/10/2022

RESERVAS REALIZADAS

No. SOLICITUD FECHA	NIVEL URGENCIA	AOB / RH PACIENTE	COMPONENTES	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD PENDIENTE	TRANSFUSIONES PREVIAS	REACCIONES TRANSFUSIONALES PREVIAS		
- 1387 - sep 30 de 2022 23:48	NORMAL	SIN REGISTRO	Globulos Rojos	2	2	NO PRESENTA	NO PRESENTA	NO PRESENTA	NO PRESENTA
- 1389 - oct 01 de 2022 08:28	ALTO	SIN REGISTRO	Plasma	4	4				
			Globulos Rojos	4	4				

- 1390 - oct 01 de 2022 11:15	ALTO	SIN REGISTRO	Globulos Rojos	4	4	ACCIDENE DE TRANSITO EN CLAIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCILICET ACON HEMOGLOBINA DE IMGRESO 8MG/DL FRACTURA, INESTABILIADE CADERA, FRACTURA DE RX DE ANTEVRAZO SE OBSERVA FX DE RADIO DISTAL RX DE MALA CALIDAD POR YESO FX PELVIS CON LUXACION DE SACRO ILIACA DERECHA DIASTASIS DE SINFIS PUBICA DE 3 CM APROX RX DE FEMUR IZQ REVELA FX SEGMENTADA DE FEMUR (FX DE BASICERVICAL MAS FX DIAFISIARIA) RX DE TIBIA PRESENTA FX AVULSIVA DE MALEOLO MEDIAL	NO PRESENTA	NO PRESENTA	NO PRESENTA	NO PRESENTA
			Plasma	4	4					
- 1391 - oct 01 de 2022 11:18	ALTO	SIN REGISTRO	Plasma	2	2					
			Globulos Rojos	2	2					
- 1393 - oct 01 de 2022 20:45	ALTO	SIN REGISTRO	Plasma	5	5	NO PRESENTA	NO PRESENTA	NO PRESENTA	NO PRESENTA	
			Globulos Rojos	5	5					
- 1398 - oct 02 de 2022 12:12	ALTO	SIN REGISTRO	Plaquetas	10	10	GRE + PFC	NO PRESENTA	NO PRESENTA	NO PRESENTA	
			Plasma	10	10					
			Globulos Rojos	1	1					

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2022-10-01	<p>02:00 DAYANA.VIVAS - DAYANA YISETH VIVAS ESPANA</p> <p>Recibo paciente de sexo masculino mayor de edad 44 años, en la unidad UCI ADULTO INTENSIVA, con monitorización no invasiva, con diagnóstico CHOQUE HIPOVOLEMICO,FRACTURAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO,CONTUSION DEL TORAX,OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS,TRAUMATISMO DE LA CABEZA NO ESPECIFICADO,CONTUSION DE LA CADERA,FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR,SUBLUXACION CONGENITA DE LA CADERA BILATERAL paciente Refiere "APARENTES REGULARES CONDICIONES GENEREALES".</p> <p>Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, febril, colaborador, orientado; con Glasgow de 12/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 103/ 60 MMHG, presión arterial media : 74 MMHG, Frecuencia cardiaca: 68 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 15 respiraciones por minuto, temperatura: 36.00 °C, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: CABEZA NORMOCEFALICA , sin prótesis dentales, sin sonda, , TORAX CON PRESENCIA DE EKG PRA MONITORIO CONTINUO , ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE AL DOLOR , ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE AL DOLOR , ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, espalda limpia sin zonas de presión APARENTEMENTE SIN PUNTOS DE PRESION, genitourinario APARENTEMENTE INTEGRO, eliminación por sonda vesical Foley Número 16, conectada a cystoflo, insertada el día 2022-09-30 del sitio de remisión, se observa salida de orina de aspecto AMARILLO CLARO; extremidades superiores: sin edema; con 2 acceso venoso, periférico en extremidad superior izquierda, en vena MEDIANA DEL CODO,con catéter periférico número 14 insertado el día 2022-09-30, del sitio de remisión, PERMEABLE con conector no se evidencian signos de flebitis, periférico en extremidad superior derecha, en vena ARCO PALMAR,con catéter periférico número 18 insertado el día 2022-09-30, del sitio de remisión, PERMEABLE con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores: sin Edema , sin déficit neurológico PACIENTE ENCAMADO , CON DOLOR EN TODO EL CUERPO se evalúa escala de Downton 4 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL Y ROJO, escala de Norton de 11 puntos Alto riesgo de presentar úlceras por presión.</p> <p>05:59 DAYANA.VIVAS - DAYANA YISETH VIVAS ESPANA</p> <p>Entrego paciente de sexo masculino mayor de edad 44 años, en la unidad UCI ADULTO INTENSIVA con monitorización no invasiva, con diagnóstico CHOQUE HIPOVOLEMICO,FRACTURAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO,CONTUSION DEL TORAX,OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS,TRAUMATISMO DE LA CABEZA NO ESPECIFICADO,CONTUSION DE LA CADERA,FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR,SUBLUXACION CONGENITA DE LA CADERA BILATERAL paciente refiere APARENTES REGULARES CONDICIONES GENEREALES.</p> <p>Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, febril, colaborador, orientado; con Glasgow de 12/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 103/ 60 MMHG, presión arterial media : 74 MMHG, Frecuencia cardiaca: 68 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 15 respiraciones por minuto, temperatura: 36.00 °C, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: CABEZA NORMOCEFALICA , sin prótesis dentales, sin sonda, , TORAX CON PRESENCIA DE EKG PRA MONITORIO CONTINUO , ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE AL DOLOR , ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE AL DOLOR , ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, espalda limpia sin zonas de presión APARENTEMENTE SIN PUNTOS DE PRESION, genitourinario APARENTEMENTE INTEGRO, eliminación por sonda vesical Foley Número 16, conectada a cystoflo, insertada el día 2022-09-30 del sitio de remisión, se observa salida de orina de aspecto AMARILLO CLARO; extremidades superiores: sin edema; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena VENA MEDIC DEL CODO,con catéter periférico número 14 insertado el día 2022-09-30, del sitio de remisión, PERMEABLE pasando, HARTMAN A RAZON DE 80CC/HORA TRAMADOL INFUSION A RAZON DE 10CC/HORA no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores: sin Edema , sin déficit neurológico PACIENTE ENCAMADO , CON DOLOR EN TODO EL CUERPO SE REALIZA TOMA DE MUESTRA DE SANGRE , SE LLEVA CONTROL Estricto DE SIGNOS P/ REPORTE DE TAC CRANEO SIMPLE + 3D TAC CARA + 3D TAC COLUMNA CERVICAL COMPLETA + 3D TAC TORAX Y ABDOMEN CONTRASTADO -P/ REPORTE DE RX BRAZO DERECHO, RX DE ANTEBRAZO DERECHO, RX DE MANO DERECHA, RX DE PELVIS, RX DE FEMUR IZQ, RX PIERNA IZQ , RX DE TOBILLO</p>

IZQ - 2 UGRE RESERVADAS - SS VALORACION POR NEUROCIRUGIA - SS VALORACION POR ORTOPEDIA - SS VALORACION POR CIRUGIA GENERAL - GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS - INMOVILIZACION CADERA Y MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. - MEDIAS ANTITROMBOTICAS - CUIDADOS DE SONTA VESICAL - CONTROL DE LA Y LE - CURACIONES DIARIAS DE HERIDAS EN CARA - VIGILANCIA NEUROLOGICA + TAMAÑO PUPILAR CADA HORA - TERAPIA FÍSICA 3 VECES AL DÍA - TERAPIA RESPIRATORIA A NECESIDAD - PROTOCOLO CUIDADO DE LA PIEL. - PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAÍDAS. - PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS CON EL CUIDADO DE LA SALUD - USO DE EPP PERSONAL ASISTENCIAL - AISLAMIENTO ESTÁNDAR se evalúa escala de Downton 4 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL Y ROJO, escala de Norton de 11 puntos Alto riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **4**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **11**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

P/ REPORTE DE TAC CRANEO SIMPLE + 3D TAC CARA + 3D TAC COLUMNA CERVICAL COMPLETA + 3D TAC TORAX Y ABDOMEN CONTRASTADO -P/ REPORTE DE RX BRAZO DERECHO, RX DE ANTEBRAZO DERECHO, RX DE MANO DERECHA, RX DE PELVIS, RX DE FEMUR IZQ, RX PIERNA IZQ , RX DE TOBILLO IZQ - 2 UGRE RESERVADAS - SS VALORACION POR NEUROCIRUGIA - SS VALORACION POR ORTOPEDIA - SS VALORACION POR CIRUGIA GENERAL - GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS - INMOVILIZACION CADERA Y MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. - MEDIAS ANTITROMBOTICAS - CUIDADOS DE SONTA VESICAL - CONTROL DE LA Y LE - CURACIONES DIARIAS DE HERIDAS EN CARA - VIGILANCIA NEUROLOGICA + TAMAÑO PUPILAR CADA HORA - TERAPIA FÍSICA 3 VECES AL DÍA - TERAPIA RESPIRATORIA A NECESIDAD - PROTOCOLO CUIDADO DE LA PIEL. - PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAÍDAS. - PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS CON EL CUIDADO DE LA SALUD - USO DE EPP PERSONAL ASISTENCIAL - AISLAMIENTO ESTÁNDAR

00:00 EIRLYN.VARGAS - EIRLYN DEL CARMEN VARGAS CERVANTES

Ingresa paciente de sexo masculino mayor de edad 44 años, remitido de HOSPITAL DE LA HORMIGA, en Camilla con baranda arriba, con monitorización, en compañía de Medico, paramedico, auxiliar de enfermería, , con diagnóstico CHOQUE HIPOVOLEMICO,FRACTURAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO,CONTUSION DEL TORAX,OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS,TRAUMATISMO DE LA CABEZA NO ESPECIFICADO,CONTUSION DE LA CADERA,FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR,SUBLUXACION CONGENITA DE LA CADERA BILATERAL. Se ubica en cama numero UCIINT06; ingresa a este servicio Para: VIGILANCIA Y MONITORIZACION CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, paciente refiere "SENTIR MUCHO DOLOR".

Paciente en regulares condiciones generales, hemodinámicamente inestable, afebril, poco colaborador, desorientado; con Glasgow de 12/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 103/ 60 MMHG, presión arterial media : 74 MMHG, Frecuencia cardiaca: 68 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 15 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 95, temperatura: 36.00 °C, glicemia capilar: 112mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, PRESENTA MULTIPLES EXCORIACIONES , HERIDA SUTURADA EN REGION SUPRACILIAR IZQUIERDA, EDEMA BIPALPEBRAL, EDEMA DE CARA, LACERACION EN LABIO SUPERIOR, sin prótesis dentales, sin sonda, , CUELLO MOVIL, SIN PRESENCIA DE MASAS NI ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE CON PRESENCIA DE ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA Y TRAZADO DE EKG, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE AL DOLOR, PRESENTA INMOVILIZACION EN PELVIS, MIEMBRO SUPERIOR INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO , MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE CON PRESENCIA DE ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA Y TRAZADO DE EKG, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE AL DOLOR, PRESENTA INMOVILIZACION EN PELVIS, MIEMBRO SUPERIOR INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO , MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO , PRESENTA HERIDA SUTURADA EN REGION SUPRACILIAR IZQUIERDA Y MULTIPLES EXCORIACIONES EN CARA , espalda limpia sin zonas de presión APARENTEMENTE SIN PUNTOS DE PRESION, genitourinario APARENTEMENTE INTEGRO, eliminación por sonda vesical Foley Número 16, conectada a cystoflo, insertada el día 2022-09-30 del sitio de remisión, se observa salida de orina de aspecto AMARILLO CLARO; extremidades superiores: sin edema; con 2 acceso venoso, periférico en extremidad superior izquierda, en vena DORSAL,con catéter periférico número 16 insertado el día 2022-09-30, del sitio de remisión, PERMEABLE, FIJADA CON ESPARADRAPO Y ROTULADA pasando, SSN 0.9% no se evidencian signos de flebitis, periférico en extremidad superior izquierda, en vena CEFALICA SUPERIOR,con catéter periférico número 18 insertado el día 2022-09-30, del sitio de remisión, PERMEABLE FIJADA CON ESPARADRAPO Y ROTULADA con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores: sin Edema , con déficit neurológico NO EVALUABLE DEBIDO A QUE PRESENTA INMOVILIZACION EN AMBOS MIEMBROS se evalúa escala de Downton 4 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL Y ROJO, escala de Norton de 11 puntos Alto riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se instala en la unidad.
- Se inicia monitoreo hemodinámico.
- Se toma electrocardiograma.
- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.

- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **4**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **11**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden médica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

PLAN MEDICO

09:00 DEISY.ZAMBRANO - DEISY LORENA ZAMBRANO ALVARADO

Recibo paciente de sexo masculino mayor de edad 44 años, en la unidad UCI ADULTO INTENSIVA, con monitorización no invasiva, con diagnóstico CHOQUE HIPOVOLEMICO, SUBLUXACION CONGENITA DE LA CADERA BILATERAL, CONTUSION DE LA CADERA, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR, TRAUMATISMO DE LA CABEZA NO ESPECIFICADO, FRACTURAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO, CONTUSION DEL TORAX, OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS paciente Refiere "AGITACION".

Paciente en regulares condiciones generales, hemodinámicamente inestable, afebril, poco colaborador, desorientado; con Glasgow de 12/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 103/ 60 MMHG, presión arterial media : 74 MMHG, Frecuencia cardiaca: 68 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 15 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 95, temperatura: 36.00 °C, glicemia capilar: 112mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, PRESENTA MULTIPLES EXCORIACIONES , HERIDA SUTURADA EN REGION SUPRACILIAR IZQUIERDA, EDEMA BIPALPEBRAL, EDEMA DE CARA, LACERACION EN LABIO SUPERIOR, sin prótesis dentales, sin sonda, , CUELLO MOVIL, SIN PRESENCIA DE MASAS NI ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE CON PRESENCIA DE ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA Y TRAZADO DE EKG, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE AL DOLOR, PRESENTA INMOVILIZACION EN PELVIS, MIEMBRO SUPERIOR INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO , MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE CON PRESENCIA DE ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA Y TRAZADO DE EKG, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE AL DOLOR, PRESENTA INMOVILIZACION EN PELVIS, MIEMBRO SUPERIOR INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO , MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO , PRESENTA HERIDA SUTURADA EN REGION SUPRACILIAR IZQUIERDA Y MULTIPLES EXCORIACIONES EN CARA , espalda limpia sin zonas de presión APARENTEMENTE SIN PUNTOS DE PRESION, genitourinario APARENTEMENTE INTEGRO, eliminación por sonda vesical Foley Número 16, conectada a cystoflo, insertada el día 2022-09-30 del sitio de remisión, se observa salida de orina de aspecto AMARILLO CLARO; extremidades superiores: sin edema; con 2 acceso venoso, periférico en extremidad superior izquierda, en vena DORSO, con catéter periférico número 18 insertado el día 2022-09-30, del sitio de remisión, BUEN ESTADO pasando, INFUSION DE NOREPINEFRINA A 0.08 MCG/KG/ MINUTO no se evidencian signos de flebitis, periférico en extremidad superior izquierda, en vena PLIEGUE, con catéter periférico número 16 insertado el día 2022-09-30, del sitio de remisión, BUEN ESTADO pasando, HARTMAN A 80 CC HORA POR BIC, INFUSION DE TRAMADOL A 10 CC HORA POR BIC, no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores: sin edema , sin déficit neurológico NO EVALUABLE DEBIDO A QUE PRESENTA INMOVILIZACION EN AMBOS MIEMBROS se evalúa escala de Downton 4 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL Y ROJO, escala de Norton de 11 puntos Alto riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **4**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **11**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden médica
- Vigilar estado neurológico.

- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

P/ REPORTE DE TAC CRANEO SIMPLE + 3D TAC CARA + 3D TAC COLUMNA CERVICAL COMPLETA + 3D TAC TORAX Y ABDOMEN CONTRASTADO
 -P/ REPORTE DE RX BRAZO DERECHO, RX DE ANTEBRAZO DERECHO, RX DE MANO DERECHA, RX DE PELVIS, RX DE FEMUR IZQ, RX PIERNA IZQ
 , RX DE TOBILLO IZQ - 2 UGRE RESERVADAS - SS VALORACION POR NEUROCIRUGIA - SS VALORACION POR ORTOPEDIA - SS VALORACION
 POR CIRUGIA GENERAL - GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS - INMOVILIZACION CADERA Y MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

11:27 IMARAY.CASTRO - IMARAY ANDREA CASTRO PEÑATE

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE ADMISIONES DE CIRUGIA EN COMPAÑIA DE JEFE DE ENFERMERIA Y AUXILIARES PARA PROCEDIMIENTO
 DE OSTEOSINTESIS DE PELVIS, PACIENTE REFIERE SENTIR MUCHO DOLOR, VENOCLISEN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABLE
 PASANDO TRANSFUSION SANGUINEA, JEFE REFIERE QUE "NO TIENE OTRA VIA PERIFERICA PORQUE NO SE PUDO CANALIZAR Y QUE
 COLOQUEN CATETER CENTRAL EN EL SERVICIO DE QUIROFANO.

14:25 DEISY.ZAMBRANO - DEISY LORENA ZAMBRANO ALVARADO

Entrego paciente de sexo masculino mayor de edad 44 años, en la unidad UCI ADULTO INTENSIVA con monitorización no invasiva, con
 diagnóstico CHOQUE HIPOVOLEMICO, SUBLUXACION CONGENITA DE LA CADERA BILATERAL, CONTUSION DE LA CADERA, FRACTURA DE LA
 DIAFISIS DEL FEMUR, TRAUMATISMO DE LA CABEZA NO ESPECIFICADO, FRACTURAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO, CONTUSION DEL
 TORAX, OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS paciente no refiere por AGITACION

Paciente en regulares condiciones generales, hemodinámicamente inestable, afebril, poco colaborador, desorientado; con Glasgow de 12/15,
 signos vitales de ingreso: tensión arterial: 103/ 60 MMHG, presión arterial media : 74 MMHG, Frecuencia cardiaca: 68 latidos por minuto,
 Frecuencia respiratoria: 15 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 95, temperatura: 36.00 °C, glicemia capilar: 112mg/dl, a la valoración
 cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, PRESENTA MULTIPLES EXCORIACIONES ,
 HERIDA SUTURADA EN REGION SUPRACILIAR IZQUIERDA, EDEMA BIPALPEBRAL, EDEMA DE CARA, LACERACION EN LABIO SUPERIOR, sin
 prótesis dentales, sin sonda, , CUELLO MOVIL, SIN PRESENCIA DE MASAS NI ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE CON PRESENCIA
 DE ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA Y TRAZADO DE EKG, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE AL DOLOR, PRESENTA
 INMOVILIZACION EN PELVIS, MIEMBRO SUPERIOR INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO , MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON
 FERULA DE YESO, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE CON PRESENCIA DE ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA Y TRAZADO DE EKG,
 ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE AL DOLOR, PRESENTA INMOVILIZACION EN PELVIS, MIEMBRO SUPERIOR INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO
 , MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO , PRESENTA HERIDA SUTURADA EN REGION SUPRACILIAR IZQUIERDA Y
 MULTIPLES EXCORIACIONES EN CARA , espalda limpia sin zonas de presión APARENTEMENTE SIN PUNTOS DE PRESION, genitourinario
 APARENTEMENTE INTEGRO, eliminación por sonda vesical Foley Número 16, conectada a cystoflo, insertada el día 2022-09-30 del sitio de
 remisión, se observa salida de orina de aspecto AMARILLO CLARO; extremidades superiores: sin edema; con 2 acceso venoso, periférico en
 extremidad superior izquierda, en vena MEDIA, con catéter periférico número 16 insertado el día 2022-09-30, del sitio de remisión, BUEN
 ESTADO pasando, TRASFUSION SANGUINEA no se evidencian signos de flebitis, periférico en extremidad superior izquierda, en vena ARCO
 PALMAR, con catéter periférico número 18 insertado el día 2022-09-30, del sitio de remisión, BUEN ESTADO pasando, INFUSION DE
 NOREPINEFRINA A 0.05 MCG/ KG/ MINUTO no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores: sin edema , sin déficit neurológico NO
 EVALUABLE DEBIDO A QUE PRESENTA INMOVILIZACION EN AMBOS MIEMBROS, PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN QUIROFANO se evalúa
 escala de Downton 4 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL Y ROJO, escala de Norton de 11 puntos Alto
 riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **4**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **11**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

P/ REPORTE DE TAC CRANEO SIMPLE + 3D TAC CARA + 3D TAC COLUMNA CERVICAL COMPLETA + 3D TAC TORAX Y ABDOMEN CONTRASTADO
 -P/ REPORTE DE RX BRAZO DERECHO, RX DE ANTEBRAZO DERECHO, RX DE MANO DERECHA, RX DE PELVIS, RX DE FEMUR IZQ, RX PIERNA IZQ
 , RX DE TOBILLO IZQ - 2 UGRE RESERVADAS - SS VALORACION POR NEUROCIRUGIA - SS VALORACION POR ORTOPEDIA - SS VALORACION
 POR CIRUGIA GENERAL - GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS - INMOVILIZACION CADERA Y MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

14:00 ANYELA.CAMACHO - ANYELA CAMACHO MARIN

RECIBO PACIENTE EN QUIROFANO

21:54 ANYELA.CAMACHO - ANYELA CAMACHO MARIN

Entrego paciente de sexo masculino mayor de edad 44 años, en la unidad UCI ADULTO INTENSIVA con monitorización no invasiva, con diagnóstico CHOQUE HIPOVOLEMICO, SUBLUXACION CONGENITA DE LA CADERA BILATERAL, CONTUSION DE LA CADERA, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR, TRAUMATISMO DE LA CABEZA NO ESPECIFICADO, FRACTURAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO, CONTUSION DEL TORAX, OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS paciente no refiere por ESTA INTUBADO

Paciente en regulares condiciones generales, hemodinámicamente inestable, afebril, poco colaborador, desorientado; con Glasgow de 3/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 75/ 26 MMHG, presión arterial media : 42 MMHG, Frecuencia cardiaca: 97 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 14 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 88, temperatura: 35.00 °C, glicemia capilar: 104mg/dl, con tubo orotraqueal con ventilación mecánica a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA, PUPILAS MIDRIATICAS NNO REACTIVAS A LA LUZ, PRESENTA MULTIPLES EXCORIACIONES , HERIDA SUTURADA EN REGION SUPRACILIAR IZQUIERDA, EDEMA BIPALPEBRAL, EDEMA DE CARA, LACERACION EN LABIO SUPERIOR, sin prótesis dentales, sin sonda, , CUELLO MOVIL, SIN PRESENCIA DE MASAS NI ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE CON PRESENCIA DE ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA Y TRAZADO DE EKG, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE AL DOLOR, PRESENTA INMOVILIZACION EN PELVIS, MIEMBRO SUPERIOR INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO , MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE CON PRESENCIA DE ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA Y TRAZADO DE EKG, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE AL DOLOR, PRESENTA INMOVILIZACION EN PELVIS, MIEMBRO SUPERIOR INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO , MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO , PRESENTA HERIDA SUTURADA EN REGION SUPRACILIAR IZQUIERDA Y MULTIPLES EXCORIACIONES EN CARA , espalda limpia sin zonas de presión APARENTEMENTE SIN PUNTOS DE PRESION, genitourinario APARENTEMENTE INTEGRO, eliminación por sonda vesical Foley Número 16, conectada a cystoflo, insertada el día 2022-10-01 por jefe de Enfermería, del servicio, UCIA ADULTO, se observa salida de orina de aspecto AMARILLO CLARO; extremidades superiores: sin edema; con 1 acceso venoso, central yugular, insertado el día 2022-10-01, por Médico, del servicio QUIROFANO, PERMEABLE pasando, POR BOMBA DE INFUSION CONTINUA HARTMAN A 80 CC/H + MIDAZOLAM A 2 CC/H+ FENTANYL A 4 CC/H + DOBUTAMINA A 5 CC/H+ VASOPRESINA A 25 CC/H+ NOREPINEFERINA A 53 CC/H + 100 CC/H + TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores: sin Edema , sin déficit neurológico USUARIO PASA EL TURNO HEMODINAMICAMENTE INESTABLE PRESNETA CODIGO A LAS 19:50 SE REALIZA MANIOBRA DE REANIMACION 12 MINUTOS SE TRSALADA A QUIROFANO PARA INTERVENCION NUEVAMENTE POR PARTE D EORTOPEDIA se evalúa escala de Downton 4 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL Y ROJO, escala de Norton de 11 puntos Alto riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **4**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **11**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

P/ REPORTE DE TAC CRANEO SIMPLE + 3D TAC CARA + 3D TAC COLUMNA CERVICAL COMPLETA + 3D TAC TORAX Y ABDOMEN CONTRASTADO -P/ REPORTE DE RX BRAZO DERECHO, RX DE ANTEBRAZO DERECHO, RX DE MANO DERECHA, RX DE PELVIS, RX DE FEMUR IZQ, RX PIERNA IZQ , RX DE TOBILLO IZQ - 2 UGRE RESERVADAS - SS VALORACION POR NEUROCIRUGIA - SS VALORACION POR ORTOPEDIA - SS VALORACION POR CIRUGIA GENERAL - GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS - INMOVILIZACION CADERA Y MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

00:00 YULEIDY.MOSQUERA - YULEIDY MOSQUERA RENTERIA**Subjetivo:**

Paciente con indicación de Transfundir hemoderivados.

Objetivo:

Prevía verificación, comparación e inspección de unidades se procede a purgar equipo con técnica estéril, unidades se encuentran en óptimas condiciones para su uso.

A. Se inicia transfusión de 1ra unidad de globulos rojos, a las 21+49 h, bolsa con número de unidad: 220133193, sello nacional de calidad: 220133193; tipo o+, fecha de vencimiento: 2022-10-02

Se observan signos vitales **pre-transfusión** de: TA: 87/59 mmhg; SPO2: 97 %; T°: 35.5 °c; FC:72 lpm; FR: 21.

Signos Vitales **durante transfusion** de TA: 80/95 mmhg; SPO2: 97 %; T°: 35.9 °c; FC:89 lpm; FR: 21.

Se termina de transfundir 1ra unidad a las 23+14 h, se observan signos vitales **post-transfusión** de TA: 80/95 mmhg; SPO2: 97 %; T°: 35.9 °c; FC: 89 lpm; FR: 21 x´.

Durante el procedimiento no se presentó reacción adversa asociada a la transfusión no se presentaron complicaciones, se envían bolsas vacías con formatos debidamente diligenciados a servicio de laboratorio.

02:25 ALEX.BONILLA - ALEX MILER BONILLA VARGAS

2022-10-02

Ingresa paciente de sexo masculino servicio de quirófano sala número 2 para procedimiento de laparotomía exploratoria paciente procedente del servicio de UCI adultos intensiva ingresa en camilla de traslado movimiento en compañía de jefe y auxiliar de enfermería del servicio de UCI paciente intubado con soporte de oxígeno por ventilación mecánica, paciente hemodinámicamente en malas condiciones generales pasando líquidos endovenosos por catéter central ubicado en subclavia derecha sin signos de flebitis en zona de cateterización paciente con múltiples fracturas con segunda re intervención quirúrgica el día 01 de octubre del 2022, con múltiples heridas por laceraciones en rostro miembros inferiores miembros superiores Se observa tutor de pelvis con curación con compresas las cuales se evidencian con sangrado activo se traslada de cama de movimiento procedente de UCI a camilla de quirófano se observan signos vitales tensión arterial 99/56 milímetros de Mercurio frecuencia cardíaca de 62 latidos por minuto Sin evidencia El Monitor de saturación o funcionamiento de satómetro paciente con Sonda vesical conectada a cistoflo sin presencia de hematuria se monitoriza con monitoreo no invasivo con trazado para electrocardiograma se realiza lavado en región pélvica abdominal y miembros inferiores parte proximal se cubren con Campos estériles isea inicio de intervención siguiendo las 21 más 10 horas paciente que durante el procedimiento permanece con constantes bradicardias a1 frecuencia cardíaca variable de hasta 32 y 28 latidos por minuto por la que durante en tres ocasiones se realiza maniobras de reanimación con una constante de hasta 3 minutos cada una por indicación de anestesiólogo se mantiene infusión de norepinefrina a necesidad por buretrol y por bomba de infusión pasando 2 ampollas de norepinefrina en un total de líquidos de 125 cc de solución salina a una velocidad de infusión de 1.7 cc hora se pasan ampollas de Adrenalina y atropina a necesidad en maniobras de reanimación se pasan un total de líquidos de 2,000 compuestos de 1000 de Gelofusine y 1000 de solución salina Cenicienta a transfundir 2 unidades de glóbulos rojos por indicación de anestesiólogo doctor Alejandro durante la intervención se realiza conteo y recorte de materiales y de compresas con el conteo completa de 23 en total y dejando en cavidad 5 compresas se realiza lavado quirúrgico y se realiza sutura de tejidos se realiza curación con gasas y compresas y se fijan con esparadrapo compresivo sea como terminada la intervención siendo las 00 más 10 horas del día cero 2 de octubre del 2022 se traslada paciente ala unidad de cuidados intensivos paciente con monitorización continúa con soporte de oxígeno por intubación ventilación mecánica paciente se traslada en compañía anestesiólogo médico cirujano doctor Gil doctor Martín Navarro traumatólogo Quiénes intervinieron en el procedimiento quirúrgico Se entregan paciente en la unidad de cuidados intensivos y queda para dar continuidad a tratamiento médico indicado

05:29 JINA.PARRA - JINA PAOLA PARRA ROSERO

Entrego paciente de sexo masculino mayor de edad 44 años, en la unidad UCI ADULTO INTENSIVA con monitorización no invasiva, con diagnóstico CHOQUE HIPOVOLEMICO,SUBLUXACION CONGENITA DE LA CADERA BILATERAL,FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR,CONTUSION DE LA CADERA,TRAUMATISMO DE LA CABEZA NO ESPECIFICADO,OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS,CONTUSION DEL TORAX,FRACTURAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO paciente no refiere por INTUBACION OROTRAQUEAL+ SEDOANALGESIA.

Paciente en críticas condiciones generales, hemodinámicamente inestable, afebril, poco colaborador, desorientado; con Glasgow de 3/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 147/ 117 MMHG, presión arterial media : 127 MMHG, Frecuencia cardíaca: 60 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 14 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 88, temperatura: 35.50 °C, glicemia capilar: 104mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA, PUPILAS MIDRIATICAS NNO REACTIVAS A LA LUZ, PRESENTA MULTIPLES EXCORIACIONES , HERIDA SUTURADA EN REGION SUPRACILIAR IZQUIERDA, EDEMA BIPALPEBRAL, EDEMA DE CARA, LACERACION EN LABIO SUPERIOR CON PUPILAS DERECHA 5 NO REACTIVA E IZQUIERDA 4 NO REACTIVA , sin prótesis dentales, sin sonda, , CUELLO MOVIL, SIN PRESENCIA DE MASAS NI ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE CON PRESENCIA DE ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA Y TRAZADO DE EKG, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE AL DOLOR, PRESENTA INMOVILIZACION EN PELVIS, MIEMBRO SUPERIOR INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO , MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE CON PRESENCIA DE ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA Y TRAZADO DE EKG, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE AL DOLOR, PRESENTA INMOVILIZACION EN PELVIS, MIEMBRO SUPERIOR INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO , MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO , PRESENTA HERIDA SUTURADA EN REGION SUPRACILIAR IZQUIERDA Y MULTIPLES EXCORIACIONES EN CARA , espalda limpia sin zonas de presión APARENTEMENTE SIN PUNTOS DE PRESION, genitourinario APARENTEMENTE INTEGRO,CON PAÑAL DESECHABLE LIMPIO Y SECO, eliminación por sonda vesical Foley Número 16, conectada a cystoflo, insertada el día 2022-09-30 del sitio de remisión, se observa salida de orina de aspecto AMARILLO CLARO; extremidades superiores: sin edema; con 1 acceso venoso, central yugular, insertado el día 2022-10-01, del sitio de remisión, PERMEABLE pasando, HARTMAN A 120 CC/ H + NOREPINEFRINA A 124 CC/H +SOBUTAMINA A 14 CC/H +VASOPRESINA A 38 C/H +TRATAMIENTO MEDICO POR BOMBA DE INFUSION no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores: sin Edema , sin déficit neurológico PACIENTE QUIEN PASDA EL TURNO DE LA NOCHE EN CRITOCAS CONDICIONES GENERALES BAJO SEDACION E INTUBACION OROTRAQUEAL SE BRINDARON SUS CUIDADOS DE ENFERMERIA SE ADMINISTRO POR PARTE DEL SERVICIO DE ENFERMERIA SU MEDICACION SWEGUN HORARIO ESTABLECIDO SIN COMPLICACION SE REALIZO SUS CAMBIOS DE POSICION ELIMINA POR SONDA NO REALIZA DEPOSICION SE TOMARON SUS LABORATORIOS LOS 3 TUBOS (LILA AZUL Y AMARILLO) Y GASES ARTERIALES POR PARTE DEL SERVICIO DE ENFERMERIA QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ARIABA SE LLEVO CONTROL ESTRICTO DE LALE Y SIGNOS VITALES se evalúa escala de Downton 4 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL Y ROJO, escala de Norton de 11 puntos Alto riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se instala en la unidad.
- Se inicia monitoreo hemodinámico.
- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **4**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **11**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

P/ REPORTE DE TAC CRANEO SIMPLE + 3D TAC CARA + 3D TAC COLUMN CERVICAL COMPLETA + 3D TAC TORAX Y ABDOMEN CONTRASTADO
-P/ REPORTE DE RX BRAZO DERECHO, RX DE ANTEBRAZO DERECHO, RX DE MANO DERECHA, RX DE PELVIS, RX DE FEMUR IZQ, RX PIERNA IZQ
, RX DE TOBILLO IZQ - 2 UGRE RESERVADAS - SS VALORACION POR NEUROCIRUGIA - SS VALORACION POR ORTOPEDIA - SS VALORACION
POR CIRUGIA GENERAL - GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS - INMOVILIZACION CADERA Y MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

06:33 DEICY.CRIOLLO - DEICY LILIANA CRIOLLO MEZA

Recibo paciente de sexo masculino mayor de edad 44 años, en la unidad UCI ADULTO INTENSIVA, con monitorización no invasiva, con diagnóstico CHOQUE HIPOVOLEMICO,SUBLUXACION CONGENITA DE LA CADERA BILATERAL,CONTUSION DE LA CADERA,FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR,TRAUMATISMO DE LA CABEZA NO ESPECIFICADO,OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS,FRACTURAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO,CONTUSION DEL TORAX paciente No refiere por: "BAJO SEDOAMALGESIA, TUBO ENDOTRAQUIAL".

Paciente en críticas condiciones generales, hemodinámicamente inestable, afebril, poco colaborador, desorientado; con Rass rango de -4 a -5, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 98/ 75 MMHG, presión arterial media : 82 MMHG, Frecuencia cardiaca: 100 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 19 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 88, temperatura: 36.00 °C, glicemia capilar: 104mg/dl,con tubo orotraqueal con ventilación mecánica a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA, PUPILAS MIDRIATICAS NNO REACTIVAS A LA LUZ, PRESENTA MULTIPLES EXCORIACIONES , HERIDA SUTURADA EN REGION SUPRACILIAR IZQUIERDA, EDEMA BIPALPEBRAL, EDEMA DE CARA, LACERACION EN LABIO SUPERIOR CON PUPILAS DERECHA 5 NO REACTIVA E IZQUIERDA 3 NO REACTIVA , sin prótesis dentales, con sonda naso gástrica levin número 18, cerrada, permeable, insertada el día 2022-10-01 por jefe de enfermería de servicio UCI A, CUELLO MOVIL, SIN PRESENCIA DE MASAS NI ADENOPATIAS + CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN YUGULAR DERECHO, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE CON PRESENCIA DE ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA Y TRAZADO DE EKG, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE AL DOLOR, PRESENTA INMOVILIZACION EN PELVIS, MIEMBRO SUPERIOR INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO , MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE CON PRESENCIA DE ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA Y TRAZADO DE EKG, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE AL DOLOR, PRESENTA INMOVILIZACION EN PELVIS, MIEMBRO SUPERIOR INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO , MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO , PRESENTA HERIDA SUTURADA EN REGION SUPRACILIAR IZQUIERDA Y MULTIPLES EXCORIACIONES EN CARA , espalda limpia sin zonas de presión APARENTEMENTE SIN PUNTOS DE PRESION, genitourinario SE EVIDENCIA EDEMA TESTICULAR, eliminación por sonda vesical Foley Número 16, conectada a cystoflo, insertada el día 2022-09-30 del sitio de remisión, se observa salida de orina de aspecto AMARILLO CLARO; extremidades superiores: con edema; con 1 acceso venoso, central yugular, insertado el día 2022-10-01, por Médico, del servicio QUIROFANO, SIN SIGNOS DE INFECCION pasando, SEDOANALGESIA + VASOPRESORES +TRATAMIENTO MEDICO no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores: sin Edema , sin déficit neurológico PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES BAJO SEDOANALGESIA + VASOPRESORES CON DEFISIS NEUROLOGICO NO VALORADO se evalúa escala de Downton 4 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL Y ROJO, escala de Norton de 11 puntos Alto riesgo de presentar ulceras por presión.

Actividades:

- Se toma electrocardiograma.
- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **4**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de ulceras presión, según escala de Norton, **11**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

P/ REPORTE DE TAC CRANEO SIMPLE + 3D TAC CARA + 3D TAC COLUMN CERVICAL COMPLETA + 3D TAC TORAX Y ABDOMEN CONTRASTADO
-P/ REPORTE DE RX BRAZO DERECHO, RX DE ANTEBRAZO DERECHO, RX DE MANO DERECHA, RX DE PELVIS, RX DE FEMUR IZQ, RX PIERNA IZQ
, RX DE TOBILLO IZQ - 2 UGRE RESERVADAS - SS VALORACION POR NEUROCIRUGIA - SS VALORACION POR ORTOPEDIA - SS VALORACION
POR CIRUGIA GENERAL - GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS - INMOVILIZACION CADERA Y MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS

LIQUIDOS ADMINISTRADOS

FECHA	HORA	LIQUIDO	DETALLE	CANTIDAD
2022-10-01	02:00:00	OTRO	HARTMAN	80.00
		OTRO	NOREPINEFRINA	8.00
	03:00:00	OTRO	NOREPINEFRINA	8.00

	04:00:00	OTRO	HARTMAN	80.00
		OTRO	HARTMAN	80.00
		OTRO	NOREPINEFRINA	8.00
		OTRO	HARTMAN	80.00
	05:00:00	OTRO	NOREPINEFRINA	8.00
		OTRO	HARTMAN	80.00
	06:00:00	OTRO	NOREPINEFRINA	8.00
		OTRO	HARTMAN	80.00
	15:00:00	OTRO	FENTANYL	4.00
		OTRO	NOREPINEFRINA	106.00
		OTRO	MIDAZOLAM	1.00
	16:00:00	OTRO	FENTANYL	4.00
		OTRO	NOREPINEFRINA	106.00
		OTRO	MIDAZOLAM	1.00
	17:00:00	OTRO	NOREPINEFRINA	106.00
		SANGRE I/O DERIVADOS	SANGRE	542.00
		OTRO	MIDAZOLAM	1.00
		OTRO	FENTANYL	4.00
		OTRO	NOREPINEFRINA	106.00
		SANGRE I/O DERIVADOS	SANGRE	551.00
		OTRO	MIDAZOLAM	1.00
	18:00:00	OTRO	CEFALOTINA	100.00
		OTRO	FENTANYL	4.00
		OTRO	FENTANYL	4.00
		OTRO	BICARBONATO	150.00
	19:00:00	OTRO	ADRENALINA	120.00
		OTRO	MIDAZOLAM	1.00
		OTRO	NOREPINEFRINA	106.00
		SANGRE I/O DERIVADOS	PLASMA	1004.00
		OTRO	VASOPRESINA	25.00
		OTRO	DOBUTAMINA	5.00
	20:00:00	OTRO	BICARBONATO	150.00
		OTRO	DOBUTAMINA	5.00
		OTRO	FENTANYL	4.00
		OTRO	MIDAZOLAM	1.00
		OTRO	NOREPINEFRINA	106.00
		OTRO	VASOPRESINA	25.00
	21:00:00	OTRO	BICARBONATO	150.00
		OTRO	VASOPRESINA	25.00
		OTRO	NOREPINEFRINA	106.00
		OTRO	MIDAZOLAM	1.00
		OTRO	FENTANYL	4.00
OTRO		DOBUTAMINA	5.00	
22:00:00	OTRO	VASOPRESINA	25.00	
	OTRO	BICARBONATO	150.00	
	OTRO	DOBUTAMINA	5.00	
	OTRO	FENTANYL	4.00	
	OTRO	MIDAZOLAM	1.00	
	OTRO	NOREPINEFRINA	106.00	
TOTAL				4.365,00
2022-10-02	00:00:00	OTRO	BICARBONATO	100.00
		OTRO	VASOPRESINA	40.00
		OTRO	NOREPINEFRINA	178.00
		OTRO	DOBUTAMINA	14.00
		OTRO	BOLO HARTMAN	500.00
		OTRO	BOLO DAD 10 %	100.00
		SANGRE I/O DERIVADOS	2 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS	572.00
	01:00:00	OTRO	BICARBONATO	100.00
		OTRO	BOLO DAD 10 %	100.00

	OTRO	BOLO HARTMAN	500.00
	OTRO	DOBUTAMINA	14.00
	OTRO	NOREPINEFRINA	178.00
	OTRO	VASOPRESINA	40.00
02:00:00	OTRO	VASOPRESINA	40.00
	OTRO	BICARBONATO	100.00
	OTRO	BOLO DAD 10 %	100.00
	OTRO	BOLO HARTMAN	500.00
	OTRO	DOBUTAMINA	14.00
	OTRO	NOREPINEFRINA	178.00
03:00:00	OTRO	BICARBONATO	100.00
	OTRO	VASOPRESINA	40.00
	OTRO	NOREPINEFRINA	178.00
	OTRO	DOBUTAMINA	14.00
	OTRO	BOLO HARTMAN	500.00
	OTRO	BOLO DAD 10 %	100.00
04:00:00	OTRO	VASOPRESINA	40.00
	OTRO	NOREPINEFRINA	178.00
	OTRO	BICARBONATO	100.00
	OTRO	BOLO DAD 10 %	100.00
	OTRO	ACIDO TRANEXAMICO	100.00
	OTRO	DOBUTAMINA	14.00
	OTRO	BOLO HARTMAN	500.00
05:00:00	OTRO	BOLO DAD 10 %	100.00
	OTRO	BOLO HARTMAN	500.00
	OTRO	DOBUTAMINA	14.00
	OTRO	NOREPINEFRINA	178.00
	OTRO	VASOPRESINA	40.00
	OTRO	BICARBONATO	100.00
06:00:00	OTRO	VASOPRESINA	40.00
	OTRO	BICARBONATO	100.00
	OTRO	BOLO DAD 10 %	100.00
	OTRO	BOLO HARTMAN	500.00
	OTRO	DOBUTAMINA	14.00
	OTRO	NOREPINEFRINA	178.00
07:00:00	OTRO	NOREPINEFRINA	124.00
	SOLUCION LAC RINGER HARTMANN BOTELLA X 500ML		120.00
	SOLUCION LAC RINGER HARTMANN BOTELLA X 500ML	BOLO	500.00
	OTRO	DOBUTAMINA	14.00
	OTRO	VASOPRESINA	30.00
08:00:00	OTRO	NOREPINEFRINA	124.00
	SOLUCION LAC RINGER HARTMANN BOTELLA X 500ML		120.00
	OTRO	DOBUTAMINA	14.00
	OTRO	VASOPRESINA	30.00
09:00:00	OTRO	NOREPINEFRINA	124.00
	SOLUCION LAC RINGER HARTMANN BOTELLA X 500ML		120.00
	OTRO	DOBUTAMINA	14.00
	OTRO	VASOPRESINA	30.00
10:00:00	OTRO	VASOPRESINA	30.00
	OTRO	NOREPINEFRINA	124.00
	OTRO	DOBUTAMINA	14.00
	SOLUCION LAC RINGER HARTMANN BOTELLA X 500ML		120.00
11:00:00	SOLUCION LAC RINGER HARTMANN BOTELLA X 500ML		120.00
	OTRO	MIDAZOLAM	3.00
	OTRO	NOREPINEFRINA	151.00

		OTRO	VASOPRESINA	25.00
		OTRO	FENTANIL	11.00
		OTRO	DOBUTAMINA	5.00
		OTRO	BOLO BICARBONATO	250.00
	12:00:00	SOLUCION LAC RINGER HARTMANN BOTELLA X 500ML		120.00
		OTRO	DOBUTAMINA	5.00
		OTRO	FENTANIL	11.00
		OTRO	MIDAZOLAM	3.00
		OTRO	NOREPINEFRINA	151.00
		OTRO	VASOPRESINA	25.00
	13:00:00	OTRO	VASOPRESINA	25.00
		SOLUCION LAC RINGER HARTMANN BOTELLA X 500ML		120.00
		OTRO	DOBUTAMINA	5.00
		OTRO	NOREPINEFRINA	151.00
		OTRO	FENTANIL	11.00
		OTRO	MIDAZOLAM	3.00
	14:00:00	OTRO	MIDAZOLAM	3.00
		OTRO	VASOPRESINA	25.00
		OTRO	DOBUTAMINA	5.00
		SOLUCION LAC RINGER HARTMANN BOTELLA X 500ML		120.00
		OTRO	NOREPINEFRINA	151.00
		OTRO	FENTANIL	11.00
TOTAL				10.358,00
TOTAL ADMINISTRADO				14.723,00

LIQUIDOS ELIMINADOS				
FECHA	HORA	LIQUIDO	DETALLE	CANTIDAD
2022-10-01	02:00:00	ELIMINACION URINARIA VIA SONDA		30.00
		ELIMINACION URINARIA VIA SONDA		70.00
	04:00:00	ELIMINACION URINARIA VIA SONDA		10.00
	05:00:00	ELIMINACION URINARIA VIA SONDA		15.00
		ELIMINACION URINARIA VIA SONDA		10.00
	15:00:00	ELIMINACION URINARIA VIA SONDA	COLURICA	15.00
	17:00:00	ELIMINACION URINARIA VIA SONDA	COLURICA	5.00
	19:00:00	ELIMINACION URINARIA VIA SONDA	COLURICA	10.00
	21:00:00	ELIMINACION URINARIA VIA SONDA	COLURICA	10.00
TOTAL				175,00
2022-10-02	00:00:00	ELIMINACION URINARIA VIA SONDA		10.00
	02:00:00	ELIMINACION URINARIA VIA SONDA		5.00
	04:00:00	ELIMINACION URINARIA VIA SONDA		5.00
	07:00:00	ELIMINACION URINARIA VIA SONDA		50.00
	08:00:00	ELIMINACION URINARIA VIA SONDA		50.00
	09:00:00	ELIMINACION URINARIA VIA SONDA		40.00
	10:00:00	ELIMINACION URINARIA VIA SONDA		50.00
	11:00:00	ELIMINACION URINARIA VIA SONDA		40.00
TOTAL				250,00
TOTAL ELIMINADO				425,00

FECHA	BALANCE	CANTIDAD	GASTO URINARIO	CANTIDAD
2022-10-01	BALANCE	0,00 CC	GASTO URINARIO MAÑANA	0,00 CC
	BALANCE PREVIO	0,00 CC	GASTO URINARIO TARDE	0,04 CC
	BALANCE ACUM	0,00 CC	GASTO URINARIO NOCHE	0,04 CC
2022-10-02	BALANCE	0,00 CC	GASTO URINARIO MAÑANA	0,40 CC
	BALANCE PREVIO	5.684,00 CC	GASTO URINARIO TARDE	0,00 CC

BALANCE ACUM						5.684,00 CC		GASTO URINARIO NOCHE				0,00 CC			
--------------	--	--	--	--	--	-------------	--	----------------------	--	--	--	---------	--	--	--

LISTADOS GENERALES DE CONTROLES NEUROLOGICOS														
FECHA	HORA	PUPILA DERECHA		PUPILA IZQUIDA.		CONCIENCIA	FUERZA				ESCALA DE GLASGOW			
		TALLA	REACCION	TALLA	REACCION		B. DER.	B. IZQ.	P. DER.	P. IZQ.	A. OCULAR	R. VERBAL	R. MOTORA	E.G.
2022-10-01	21:00	4	F	4	F	Comatoso	B	B	B	B	1	1	1	3
2022-10-01	20:00	4	F	--	F	Comatoso	B	B	B	B	1	1	1	3
2022-10-01	19:00	2	F	2	F	Comatoso	B	B	B	B	1	1	1	3
2022-10-01	18:00	2	F	2	F	Comatoso	B	B	B	B	1	1	1	3
2022-10-01	17:00	2	N	3	F	Comatoso	B	B	B	B	1	1	1	3
2022-10-01	16:00	2	N	3	F	Comatoso	B	B	B	B	1	1	1	3
2022-10-01	15:00	2	N	3	F	Comatoso	B	B	B	B	1	1	1	3
2022-10-01	05:19	2	N	2	N	Desorientado	B	B	B	B	3	4	5	12

NOTAS TERAPIAS RESPIRATORIA			
Ingreso:	46994	Evolución:	1163422
Fecha registro:	02/10/2022	Usuario:	TANIA.RIVERA - TANIA MABEL RIVERA VALENCIA Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: TURNO MAÑANA RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 44 AÑOS DE EDAD CON DX MEDICO DE *INSUFICIENCIA VENTILATORIA AGUDA, TIPO IV. *CHOQUE MIXTO (HIPOVOLEMICO/DISTRIBUTIVO), REFRACTARIO. *ESTADO POST REANIMACION EXITOSA (3 OCACIONES, AESP Y ASISTOLIA). **ENCEFALOPATIA HIPOXICO-ANOXICA SEVERA. *POLITRAUMATISMO SEVERO (ISS SCORE 29 PUNTOS) EN ACCIDENTE DE TRANSITO (MOTOCICLETA). *TRAUMA CRANEONECEFALICO MODERADO. *TRAUMA FACIAL. *TRAUMA CERVICAL. *TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRA. *TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMINO-PELVICO **HEMATOMA RETROPERITONEAL DERECHO QUE DISCECA HASTA MESOCOLON. ***DESGARRO DE ARTERIA TERMINAL ILEAL, NECROSIS DE APROX 20 CM ILEO TERMINAL. **PELVIS INESTABLE SANGRANTE. **SANGRADO PROFUSO INGUINAL DERECHO. **HEMATOMA SUPRAPUBICO Y SANGRADO PROFUSO.APROX 2000 CC. **DIASTASIS DE SINFISIS PUBLICA MAS DE 3 CM. *FRACTURA DE RAMA ILIO PUBLICA IZQUIERDA NO DESPLAZADA. *FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA. **FRACTURA SEGMENTADA DE FEMUR IZQUIERDO (FX BASICERVICAL DE CADERA Y FX DIAFISIARIA) PORTADOR DE TUTORES EXTERNOS. *LUXACION DE ARTICULACION SACRO ILIACA DERECHA. *FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHA: **LUXO FRACTURA GRAVE DE CARPO. **DISOCIACION ESCAFO SEMILUNAR MUÑECA DERECHA. *FRACTURA DE ESCAFOIDE CON PERDIDA DE SUSTANCIA. *POP (01/10/2022) LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + RESECCION SEGMENTARIA/ANASTOMOSIS T/T DE INTESTINO DELGADO + EMPAQUETAMIENTO DE PELVIS. *POP (01/10/2022) REDUCCION FX DE PELVIS + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR. *SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA NO SEPTICA. *INJURIA RENAL AGUDA, AKIN 3. *URGENCIA DIALITICA: *ACIDEMIA METABOLICA SEVERA (HCO3 6). INESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON REQUERIMIENTO DE DOBLE SOPORTE VASOPRESOR, CON ACIDOSIS METABOLICA EN GASOMETRIA ARTERIAL. SE REALIZA ACOPLE VENTILATORIO EN MODO ASITIDO CONTROLADO POR VOLUMEN CON VC: 480, FR: 18, RELACION I:E 1:2, FIO2: 80%, PEEP: 6.0, PREVIA VERIFICACION DE PRESION DEL NEUMOTAPONADOR, SE REALIZA HIGIENE DE LA VIA AEREA POR MEDIO DE SISTEMA DE SUCCION CERRADA DE SECRECIONES POR TUBO ENDOTRAQUEAL OBTENIENDO SECRECIONES DE CARACTERISTICAS HEMATICAS, SE REALIZA TECNICA DE ASPIRACION ABIERTA EN OROFARINGE OBTENIENDO SECRECIONES HEMATICAS. SE REALIZA HIGIENE DE CAVIDAD ORAL; SE HACE CAMBIO DE FIJACION, SE REUBICA TUBO POR RADIOGRAFIA DE TORAX DEJANDOLO FIJO A 26CM DE LA COMISURA LABIAL, SE VERIFICA NEUMOTAPONADOR INSUFLADO A 25CMH2O, SE DEJA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA DENTRO DE SUS CONDICIONES, BAJO MONITORIA.			
Ingreso:	46994	Evolución:	1161911
Fecha registro:	02/10/2022	Usuario:	YESICA.CHAMORRO - YESICA NATHALIA CHAMORRO NARVAEZ Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: NOTA 01/10/2022 TERAPIA RESPIRATORIA NOCHE. PACIENTE MASCULINO DE 44 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS PREVIAMENTE EN HISTORIA CLINICA, INGRESA DE QUIROFANO CON PERSONAL MEDICO, EVOLUCIONA INESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON REQUERIMIENTO DE DOBLE SOPORTE VASOPRESOR, CON ACIDOSIS METABOLICA EN GASOMETRIA ARTERIAL. SE REALIZA ACOPLE VENTILATORIO EN MODO ASITIDO CONTROLADO POR VOLUMEN CON VC: 480, FR: 18, RELACION I:E 1:2, FIO2: 80%, PEEP: 6.0, PREVIA VERIFICACION DE PRESION DEL NEUMOTAPONADOR, SE REALIZA HIGIENE DE LA VIA AEREA POR MEDIO DE SISTEMA DE SUCCION CERRADA DE SECRECIONES POR TUBO ENDOTRAQUEAL OBTENIENDO SECRECIONES DE CARACTERISTICAS HEMATICAS, SE REALIZA TECNICA DE ASPIRACION ABIERTA EN OROFARINGE OBTENIENDO SECRECIONES HEMATICAS. SE REALIZA HIGIENE DE CAVIDAD ORAL; SE REALIZA CAMBIO DE FIJACION DE TUBO ENDOTRAQUEAL PACIENTE TOLERA INTERVENCION, SE DEJA BAJO MONITORIZACION HEMODINAMICA Y DE SU PATRON VENTILATORIO.			
Ingreso:	46994	Evolución:	1161221
Fecha registro:	01/10/2022	Usuario:	ANGIE.LOPEZ - ANGIE CATHERINE LOPEZ MAYA Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: PACIENTE CONOCIDO, QUIEN EVOLUCIONA HEMODINAMICAMENTE INESTABLE, CONECTADO A SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, CON REQUERIMIENTO TRANSFUSIONAL QUIEN DOCUMENTA HORAS APROX 19:50H EPISODIO DE AUSENCIA DE PULSO Y RITMOS DE BRADICARDIA SINUSAL POR LO QUE SE CONSIDERA PARO CARDIACO BAJO UN PERFIL DE ACTIVIDAD ELETRICA SIN PULSO SE INICIA JUNTO A PERSONAL MEDICO Y DE ENFERMERIA SECUNECIA DE REANIMACION CONTINUA DURANTE 12 MIN APROX CON 4 DOSIS DE NOREPINEFRINA, RECUPERANDO CURSO CARDIACO BAJO DOBLE SOPORTE VASOPRESOR. PARAMETROS VENTILATORIO :PEEP 6CMH2O, VC 480ML, FR 14RPM, FIO2 TITULADA A 50%, SATO2 96% SENS -2, T.INSPI 1.2, EN SINCRONIA VENTILATORIA, GASES ARTERIALES EN ACIDOSIS METABOLICA SEVERA, SE CONTINUA MONITORIA. SE FINALIZA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES.			
Ingreso:	46994	Evolución:	1161083
Fecha registro:	01/10/2022	Usuario:	ANGIE.LOPEZ - ANGIE CATHERINE LOPEZ MAYA Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: PACIENTE DE 44 AÑOS DE EDAD, INGRESA PROCEDENTE DE QUIRIFANO BAJO SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, SOPORTE VASOPRESOR, REANIMACION HEMOSTATICA POR CONTEXTO DE CHOQUE HIPOVOLEMICO GRADO IV SECUNDARIO A CONTEXTO DE POLITRAUMA SEVERO POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTOCICLETA COLISIONADO POR VEHICULO DE 4 RUEDAS. REQUIRIO CONTROL DE DAÑOS EN TRAUMA BAJO REDUCCION DE FX DE PELVIS MAS COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR 01/10/22. PACIENTE BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA CON VIA AEREA ARTIFICIAL TUBO ENDOTRAQUEAL N 7.5, SIN COMPLICACIONES, SE VERIFICA A LA AUSCULTACION MV PRESENTE CON ESTERTORES BASALES, SE REALIZA FIJACION DE TUBO OROTRAQUEAL 7.5 FJO EN 22 CM DE ARCADE DENTAL SUPERIOR, SE CONECTA EN VENTILACION MECANICA EN MODO ASISTIDO CONTROLADO POR VOLUMEN, VENTILACION PROTECTORA, VENTILADO A 7 KG PESO, PEEP 5, VC 480, FR 14, FIO2 TITULADA A 35%, SATO2 98% SENS -2, T.INSPI 1.2, EN SINCRONIA VENTILATORIA. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON MONITOREO VENTILATORIO, SE REALIZAN TECNICAS DE ACELERACION DEL FLUJO ESPIRATORIO, TECNICAS DE HIGIENE BRONQUIAL PREVIA PREOXIGENACION SE ASPIRA SECRECIONES POR TUBO OROTRAQUEAL OBTENIENDO ESCASAS SECRECIONES MUCOHIALINAS MEDIANTE SISTEMA DE SUCCION CERRADA LAS CUALES SE CULTIVAN Y ENVIAN A LABORATORIO, Y MODEREDA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOHIDES POR OROFARINGE MEDIANTE SONDA NELATON N 14 FR, SE PERMEABILIZA VIA AEREA, SE VERIFICA NEUMOTAPONADOR Y SE CAMBIA FIJACION DEJANDO TUBO IGUALMENTE FJO ESPERANDO PLACA DE TORAX POR SI SE REPOSICIONA. PACIENTE TOLERA			

SIN COMPLICACIONES.				
Ingreso:	46994	Evolución:	1157650	
Fecha registro:	30/09/2022	Usuario:	MARILYN.MORA - MARILYN ANDREA MORA VELEZ Especialidad: TERAPIA FISICA	
Conducta a seguir: PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 44 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA A UNIDAD DE UNIDADES INTENSIVOS CON DIAGNOSTICOS: CHOQUE MIXTO: HIPOVOLEMICO - MIXTO, POLITRAUMATISMO ISS SCORE 29 PUNTOS, TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO, TRAUMA FACIAL, DESCARTAR FRACTURAS FACIALES, TRAUMA CERVICAL, DESCARTAR FRACTURA, TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN, TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRO, DESCARTAR FRACTURA, FRACTURA DE ANTEBRAZO Y MANO DERECHA, FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA, FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, ACCIDENTE DE TRANSITO, CON SIGNOS VITALES DE INGRESO, TA/ 85/63 MMHG TAM/63 MMHG FC/103 LPM, FR/15 RPM, T°35.7 °C, SPO2/95%, FIO2/21%. GLUCOMETRIA DE INGRESO A UCI: 112 MG/DL, A LA EVALUACIÓN INICIAL PACIENTE SOMNOLIENTO , DESORIENTADO, GLASGOW 11/15 QUIEN PRESENTA: TORAX/ SIMETRICO,MURMULLO VESICULAR +,NO SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, MIEMBRO SUPERIOR INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO , MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO , LLENADO CAPILAR 3 SEG, SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO.				
NOTAS DE TERAPIA FÍSICA				
EVOLUCIÓN: 1163422		FECHA: 02/10/2022		
NOTAS CLINICAS: TURNO MAÑANA RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 44 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS PREVIAMENTE EN HISTORIA CLINICA, QUIEN EVOLUCIONA INESTABLE HEMODINAMIECAMENTE CON REQUERIMIENTO DE DOBLE SOPORTE VASOPRESOR, POR LO QUE NO SE REALIZA REALIZA TERAPIA FISICA.				
ESPECIALISTA: TANIA MABEL RIVERA VALENCIA		ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA		
INSUMOS Y/O SUMINISTROS				
TIRAS PARA GLUCOMETRIA - (0202010129)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
02/10/2022	12:46:00		2	DEICY LILIANA CRIOLLO MEZA
02/10/2022	06:01:00		3	JINA PAOLA PARRA ROSERO
01/10/2022	04:59:00		3	DAYANA YIETH VIVAS ESPANA
CANTIDADES CONFIRMADAS: 8 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 8 Unds.				
GUANTE ESTERIL N. 7.0 - (0203010002)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
02/10/2022	12:01:00		2	DEICY LILIANA CRIOLLO MEZA
CANTIDADES CONFIRMADAS: 2 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 2 Unds.				
GUANTE ESTERIL N. 7.5 - (0203010005)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
01/10/2022	18:42:00		3	ANYELA CAMACHO MARIN
01/10/2022	05:00:00		2	DAYANA YIETH VIVAS ESPANA
CANTIDADES CONFIRMADAS: 5 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 5 Unds.				
BOLSA PARA DRENAJE URINARIO (CYSTOFLO) 2000ML - (0203010011)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
02/10/2022	05:06:00		1	JINA PAOLA PARRA ROSERO
01/10/2022	05:00:00		1	DAYANA YIETH VIVAS ESPANA
CANTIDADES CONFIRMADAS: 2 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 2 Unds.				
AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 16GX11/2 - (0203010095)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
01/10/2022	18:42:00		3	ANYELA CAMACHO MARIN
CANTIDADES CONFIRMADAS: 3 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 3 Unds.				
AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18G 1 1/2 - (0203010099)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
02/10/2022	12:46:00		4	DEICY LILIANA CRIOLLO MEZA
CANTIDADES CONFIRMADAS: 4 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 4 Unds.				
FILTRO HME (NARIZ DE CAMELLO) - (0203010105)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
01/10/2022	21:07:00		2	ANYELA CAMACHO MARIN
CANTIDADES CONFIRMADAS: 2 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 2 Unds.				
CATETER ARTERIAL 3FR REF: 115.090 - (0203010186)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
01/10/2022	18:42:00		1	ANYELA CAMACHO MARIN
CANTIDADES CONFIRMADAS: 1 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 1 Unds.				
CATETER DE SUCCION CERRADO N. 14 FR - (0203010211)				

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
01/10/2022	21:05:00		1	ANYELA CAMACHO MARIN

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.****TUBO TRAMPA STERILE PARA SPECIMEN 40CC - (0203010225)**

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
01/10/2022	21:06:00		1	ANYELA CAMACHO MARIN

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.****ELECTRODO ECG ADULTOS - (0203010239)**

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
01/10/2022	21:05:00		5	ANYELA CAMACHO MARIN
01/10/2022	05:00:00		10	DAYANA YISETH VIVAS ESPANA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **15 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **15 Unds.****EQUIPO DE ADMINISTRACION PARA BOMBAS DE INFUSION - (0203010296)**

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
02/10/2022	12:01:00		2	DEICY LILIANA CRIOLLO MEZA
02/10/2022	05:48:00		2	JINA PAOLA PARRA ROSERO
01/10/2022	21:05:00		4	ANYELA CAMACHO MARIN
01/10/2022	18:42:00		5	ANYELA CAMACHO MARIN
01/10/2022	05:00:00		6	DAYANA YISETH VIVAS ESPANA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **19 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **19 Unds.****KIT DE EQUIPO DE MONITOREO DE PRESION SANGUINEA CON TRANSDUCTOR DESECHABLE - (0203010300)**

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
01/10/2022	18:43:00		1	ANYELA CAMACHO MARIN

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.****APOSITO TEGADERM FILM 6CM X 7CM - (0203010309)**

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
02/10/2022	13:33:00		2	MARIA TERESA TURIZO DIAZ
01/10/2022	21:06:00		1	ANYELA CAMACHO MARIN

CANTIDADES CONFIRMADAS: **3 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **3 Unds.****EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO REF: B403800 - (0203010317)**

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
01/10/2022	18:43:00		3	ANYELA CAMACHO MARIN
01/10/2022	05:00:00		3	DAYANA YISETH VIVAS ESPANA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **6 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **6 Unds.****SISTEMAS DE SUCCION 2000ML FLEXIBLE (LINER) - (0203010328)**

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
01/10/2022	21:06:00		1	ANYELA CAMACHO MARIN

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.****APOSITO TRANSPARENTE 10 CMX12CM ESTERIL - (0203010363)**

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
02/10/2022	12:46:00		2	DEICY LILIANA CRIOLLO MEZA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **2 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **2 Unds.****JERINGA HIPODERMICA 20CC CON O SIN AGUJA - (0203010366)**

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
02/10/2022	12:46:00		4	DEICY LILIANA CRIOLLO MEZA
01/10/2022	18:43:00		3	ANYELA CAMACHO MARIN

CANTIDADES CONFIRMADAS: **7 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **7 Unds.****JERINGA DESECHABLE 10ML - (0203010367)**

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
02/10/2022	12:02:00		5	DEICY LILIANA CRIOLLO MEZA
02/10/2022	05:06:00		5	JINA PAOLA PARRA ROSERO
01/10/2022	21:06:00		10	ANYELA CAMACHO MARIN
01/10/2022	05:00:00		13	DAYANA YISETH VIVAS ESPANA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **33 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **33 Unds.****LLAVE DE TRES VIAS - 3W STOPCOCK - (0203010370)**

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
02/10/2022	05:49:00		4	JINA PAOLA PARRA ROSERO
02/10/2022	05:07:00		3	JINA PAOLA PARRA ROSERO

01/10/2022	18:43:00		4	ANYELA CAMACHO MARIN
01/10/2022	05:01:00		3	DAYANA YIETH VIVAS ESPANA
CANTIDADES CONFIRMADAS: 14 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 14 Unds.				
LANCETAS PARA GLUCOMETRIA - (0203010372)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
02/10/2022	12:47:00		2	DEICY LILIANA CRIOLLO MEZA
CANTIDADES CONFIRMADAS: 2 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 2 Unds.				
TIRAS PARA GLUCOMETRIA - (0203010373)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
02/10/2022	06:01:00		3	JINA PAOLA PARRA ROSERO
CANTIDADES CONFIRMADAS: 3 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 3 Unds.				
GASAS ESTERILES ESPONJAS DE GASA 5x5 - (0203010402)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
02/10/2022	12:02:00		5	DEICY LILIANA CRIOLLO MEZA
CANTIDADES CONFIRMADAS: 5 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 5 Unds.				
TUBO SUCCION 15.3M - (0203010418)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
01/10/2022	21:06:00		2	ANYELA CAMACHO MARIN
CANTIDADES CONFIRMADAS: 2 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 2 Unds.				
SONDA NELATON 14FR - (0203010441)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
01/10/2022	21:06:00		3	ANYELA CAMACHO MARIN
CANTIDADES CONFIRMADAS: 3 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 3 Unds.				
JERINGAS HEPARINIZADAS PARA EXTRACCION DE SANGRE ARTERIAL - (0203010524)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
01/10/2022	21:07:00		3	ANYELA CAMACHO MARIN
01/10/2022	05:01:00		5	DAYANA YIETH VIVAS ESPANA
CANTIDADES CONFIRMADAS: 8 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 8 Unds.				
JERINGA HIPODERMICA CON AGUJA 50 ML - (0203010526)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
02/10/2022	05:07:00		1	JINA PAOLA PARRA ROSERO
01/10/2022	21:07:00		2	ANYELA CAMACHO MARIN
CANTIDADES CONFIRMADAS: 3 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 3 Unds.				
INTROCAN/ CANULAS CATETER IV No. 18 - (0203010531)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
01/10/2022	05:01:00		2	DAYANA YIETH VIVAS ESPANA
CANTIDADES CONFIRMADAS: 2 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 2 Unds.				
SET DE INFUSION MACROGOTEO - (0203010538)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
01/10/2022	05:01:00		2	DAYANA YIETH VIVAS ESPANA
CANTIDADES CONFIRMADAS: 2 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 2 Unds.				
EQUIPO DE ADMINISTRACION DE SANGRE GOTHAPLAST - TRANSFU-VEN - (0203010540)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
02/10/2022	05:07:00		1	JINA PAOLA PARRA ROSERO
01/10/2022	18:43:00		2	ANYELA CAMACHO MARIN
01/10/2022	10:00:00		1	AMALFIS ESTHER NAVARRO ARIZA
CANTIDADES CONFIRMADAS: 4 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 4 Unds.				
EQUIPO BURETA - (0203010659)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
01/10/2022	18:44:00		4	ANYELA CAMACHO MARIN
01/10/2022	05:01:00		6	DAYANA YIETH VIVAS ESPANA
CANTIDADES CONFIRMADAS: 10 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 10 Unds.				
GASA ESTERIL PARA CURACION 10X10 REF 0422 - (0203010669)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
01/10/2022	18:44:00		8	ANYELA CAMACHO MARIN
01/10/2022	05:01:00		10	DAYANA YIETH VIVAS ESPANA
CANTIDADES CONFIRMADAS: 18 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 18 Unds.				

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL



NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

22105520064583

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN			
Departamento	Municipio		
PUTUMAYO	PUERTO ASÍS		
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN			
Area	Centro Poblado: (Inspección, corregimiento o caserío)		
Cabecera Municipal			
TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	
No fetal	2022-10-02	13:50:00	
SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO		
Masculino	Tipo de documento		Número de documento
	Cédula de ciudadanía		92259097
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MADRID	CABRALES	GUSTAVO	ADOLFO
PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO		
No natural	Pertenencia étnica		
	¿A cual pueblo indígena pertenece?		
	Ninguno de los anteriores		

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR			
Tipo de documento		Número de documento	
Cédula de ciudadanía		24333772	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CASTILLA		ANA	LUCIA
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN		REGISTRO PROFESIONAL	
Médico		8600032	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO			
Departamento	Municipio		
PUTUMAYO	PUERTO ASÍS		
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	
Año - Mes - Día			
2022-10-03			

										Número Único de Noticia Criminal									
										<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 868656000519202200141 </div>									
Entidad										Dpto. Municipio Entidad Unidad Receptora Año Consecutivo									



ENTREVISTA - FPJ - 14

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha A M D Hora Lugar: _____

1. DATOS DEL ENTREVISTADO

Primer Nombre Adalver Segundo Nombre _____
 Primer Apellido Romero Segundo Apellido Carrillo
 Documento de Identidad C.C. ☒ Otra _____ No. H135203 de _____

Alias _____

Edad: 40 años Género: M ☒ F _____ Fecha de nacimiento: D 22 M 08 A 11 9 22

Lugar de nacimiento País Colombia Departamento Tolima Municipio Rovira

Profesión Tec. Mecánico Oficio Tec. Mecánico

Estado civil Union Libre Nivel educativo Técnico

Dirección residencia: B1 Oronegio Teléfono 3103985421

Departamento Putumayo Municipio Orito

Dirección sitio de trabajo: Compa Orito Teléfono _____

Dirección notificación _____ Teléfono _____

País Colombia Departamento Putumayo Municipio Orito

Correo Electrónico o redes sociales _____

Relación con la víctima _____

Relación con el victimario _____

Usa anteojos SI ☐ NO ☐ Usa audífonos SI ☐ NO ☐

Extranjero u otra lengua SI ☐ NO ☐ Traductor SI ☐ NO ☐

Persona en condición de discapacidad SI ☐ NO ☐ Traductor SI ☐ NO ☐

Tipo de discapacidad: _____

Datos del traductor:

Nombres, apellidos	
Identificación	
Teléfono	
Correo electrónico	

2. RELATO

Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación al conocimiento que tiene de los hechos objeto de investigación (Registrar tal y como lo manifiesta la persona. Utilizar preguntas para precisar aspectos de lo manifestado por el entrevistado):

Relate Cronologicamente los hechos

me encontraba en la batería Colon realizando inspeccion rutinaria en los equipos de generacion tipo 3.30 pm Salimos de bateria colon destino Orito. hicimos una parada en la Dorada a recoger una herramienta y continuamos con el trayecto hacia Orito. Aproximadamente 500 metros antes del lugar del accidente paramos a recibir una llamada. Continuamos la marcha, llegamos al sector conocido como entrada a la Isla, tomamos la primer curva normal, salimos hacia la segunda curva y el vehiculo pierde el control, intento maniobrar el vehiculo sin respuesta es ahí cuando invade carril desviandose de Costado colisionando con vehiculo tipo motocicleta, seguido impacto con la parte trasera lado derecho con vehiculo tipo camion que se dirigia hacia la hormiga, despues de la colision desiendo del vehiculo, analizando la situacion, sucedida, mi compañero se dirige donde se encuentra el conductor de la motocicleta, mientras busco la causa probable de la perdida del control del vehiculo, me comunico con la empresa para la cual laboro con el fin de informar lo sucedido.

En caso de requerir más espacio, diligenciar hoja en blanco anexa, relacionado el número de Noticia criminal.

¿Utilizó medios técnicos para el registro de la entrevista?

SI ☐ NO ☐ ¿Cuál? _____

3. FIRMAS


Firma entrevistado

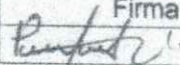
Nombre:

Adalver Romero Corrallo
Cédula de Ciudadanía 14135203



Índice derecho
del entrevistado

4. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Pavel Ruelas Cifuentes		1126451855	Tránsito
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Hg. Tránsito	3128719707	lucianmudso@gmail.com	

En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.

										Número Único de Noticia Criminal									
										868656000519202200141									
Entidad										Dpto. Municipio Entidad Unidad Receptora Año Consecutivo									
Radicado Interno																			



ENTREVISTA - FPJ - 14

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha A M D Hora Lugar:

1. DATOS DEL ENTREVISTADO

Primer Nombre Hernando Segundo Nombre Iopercio

Primer Apellido Leiton Segundo Apellido

Documento de Identidad C.C. ☒ Otra ☐ No. 12977260 de

Alias

Edad: 60 años Género: M ☒ F ☐ Fecha de nacimiento: D 30 M 08 A 1962

Lugar de nacimiento País Colombia Departamento Nariño Municipio Cordoba

Profesión Conductor Oficio Conductor

Estado civil Union Libre Nivel educativo 4º Primaria

Dirección residencia: B/La Parker Teléfono 3144468687

Departamento Putumayo Municipio Guamuez

Dirección sitio de trabajo: Estacion de Servicio "La Dorada" Teléfono 3208823377

Dirección notificación Teléfono

País Colombia Departamento Putumayo Municipio La Dorada

Correo Electrónico o redes sociales

Relación con la víctima

Relación con el victimario

Usa anteojos SI ☐ NO ☐ Usa audífonos SI ☐ NO ☐

Extranjero u otra lengua SI ☐ NO ☐ Traductor SI ☐ NO ☐

Persona en condición de discapacidad SI ☐ NO ☐ Traductor SI ☐ NO ☐

Tipo de discapacidad:

Datos del traductor:

Nombres, apellidos

Identificación

Teléfono

Correo electrónico

2. RELATO

Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación al conocimiento que tiene de los hechos objeto de investigación (Registrar tal y como lo manifiesta la persona. Utilizar preguntas para precisar aspectos de lo manifestado por el entrevistado):

Relate cronológicamente los hechos

Salgo del Pto Asis con destino La Dorada me moví en un vehículo tipo Camión Carrocera tanque transportando Combustible (Gasolina) Siendo aproximadamente las 4:30 pm paso por el sector conocido como la Concordia, paso el puesto de control frente al Batallón BTEV 9, mas adelante una motocicleta me adelanta, reduzco la velocidad por las condiciones climáticas (lluvia) metros mas adelante llegamos a una pendiente, la motocicleta que iba delante de mi a una distancia aproximada de 30mts. Cuando mire que venia una camioneta en forma de zigzag perdio el control, se atravesó totalmente derrapando e invadiendo el carril contrario, como la camioneta iba de costado la motocicleta colisiona con el vehiculo en el costado derecho contra la puerta. en ese momento mire que la moto colisiono con la camioneta arrastrando hacia mi vehiculo, la reaccion mia fue maniobrar hacia la izquierda para evitar chocar contra la moto y la camioneta. pero como el carro venia atravesado me impacto con la parte trasera de la camioneta en el vertice izquierdo-frontal de mi vehiculo, acabando con la parte delantera del vehiculo que conducia por tratar de evitar chocar contra ellos fue que termine con mi vehiculo al costado izquierdo fuera de la via, desciendo del vehiculo y corro hacia un lugar seguro debido a que transportaba Combustible (gasolina) enseguida llamé a mi jefe a reportar la novedad.

En caso de requerir más espacio, diligenciar hoja en blanco anexa, relacionado el número de Noticia criminal.

¿Utilizó medios técnicos para el registro de la entrevista?

SI ☐ NO ☐ ¿Cuál? _____

3. FIRMAS

Firma entrevistado

Hernando Luperio Leiton

Nombre:

Cédula de Ciudadanía 12977260



Índice derecho
del entrevistado

4. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Pavel Rualo Cifuent		1126451855	Transito
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
As. Transito	312877707	locumvalis@gmail.com	[Firma]

En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.

Versión: 03

Aprobación: 2019-08-26 CPJ

Publicación: 2019-09-03

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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



NUIP **1126450775**

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo 42142569
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código **Y 7 A**

País - Departamento - Municipio - corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - PUTUMAYO - VALLE DEL GUAMUEZ

Datos del inscrito

Primer Apellido **MADRID** Segundo Apellido **CERÓN**

SAHARA VALENTIVA

Fecha de nacimiento **2008 ABR 07** Femenino ☒ Masculino ☐ Grupo sanguíneo **O** Facto **POS**

Año Mes Día

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía)
COLOMBIA - PUTUMAYO - VALLE DEL GUAMUEZ

Tipo **CERTIFICADO NACIDO VIVO** Número **A7692616**

Datos del padre

CERÓN SUAREZ NURY MARCELA

Apellidos y nombres completos

CEDULA DE CIUDADANÍA No. 41,420,346 VALLE DEL GUAM **COLOMBIANA**

Datos del padre

MADRID CABRALES GUSTAVO ADOLFO

Apellidos y nombres completos

CEDULA DE CIUDADANÍA No. 92,259,097 SAMPUES **COLOMBIANA**

Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad

Datos del declarante

MADRID CABRALES GUSTAVO ADOLFO

Apellidos y nombres completos

CEDULA DE CIUDADANIA No. 92,259,097 SAMPUES

Documento de identificación (Clase y número)

Firma *Gustavo*

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

2008 ABR 10 JAVIER JAUREANO PALACIOS FLOREZ

Fecha de inscripción

Año Mes Día

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

ESPACIO PARA NOTAS

ENTREGADO 22 NOV 2022

ESTA REPRODUCCION FOTOMECANICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA

CARMEN PATRICIA CASANOVA
Registradora del Estado Civil

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CI

Número: **N**



Adhesivo Copia
Registro Civil

21707776-8

NUIP 1.140.015.818...

Tipo de certificado

Datos Esenciales ☐

Acreditar
Parentesco



Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

MADRID CERON MARIA JOSE

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Sexo (en letras)

Tipo Sanguíneo

Año 2 0 1 8 Mes F E B Día 2 8 FEMENINO O +

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

COLOMBIA PUTUMAYO VALLE DEL GUAMUEZ

Fecha de Inscripción (Mes en letras)

Indicativo serial

Año 2 0 1 8 Mes M A R Día 0 1 0056597938

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

CERON SUAREZ NURY MARCELA

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 41.120.346 COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

MADRID CABRALES GUSTAVO ADOLFO

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 92.259.097 COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

MADRID CABRALES GUSTAVO ADOLFO

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 92.259.097

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

COLOMBIA PUTUMAYO VALLE DEL GUAMUEZ (LA HORMIGA) Y 7 A

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Nombre y firma del funcionario

Año 2 0 1 8 Mes M A R Día 0 1

JAVIER LAUREANO PALACIOS FLOREZ

Registrador del Estado Civil



REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO

Número: **N**



Adhesivo Copia
Registro Civil

27467907-4

NUIP 1.126.460.323...

Tipo de certificado

Datos Esenciales ☐

Acreditar
Parentesco



Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

MADRID CERON ALLISON

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Año

2

0

2

0

Mes

D

I

C

Día

0

2

FEMENINO

Sexo (en letras)

Tipo Sanguíneo

O

+

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

COLOMBIA PUTUMAYO VALLE DEL GUAMUEZ

Fecha de Inscripción (Mes en letras)

Año

2

0

2

0

Mes

D

I

C

Día

0

9

0059302982

Indicativo serial

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

CERON SUAREZ NURY MARCELA

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 41.120.346

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

MADRID CABRALES GUSTAVO ADOLFO

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 92.259.097

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

MADRID CABRALES GUSTAVO ADOLFO

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 92.259.097

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

COLOMBIA PUTUMAYO VALLE DEL GUAMUEZ (LA HORMIGA)

Código

Y

7

A

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Año

2

0

2

0

Mes

D

I

C

Día

0

9

Nombre y firma del funcionario

CARMEN PATRICIA CASANOVA YANDI

Registrador del Estado Civil

es fiel copia de su Original que reposa
en los Archivos de esta Notaría
Válido para establecer parentesco

Ivan de Jesus Cabrera Pantoja
Notario Único de Sampues - Sucre

Firma del Notario

18 NOV 2022



REPUBLICA DE COLOMBIA REGISTRO CIVIL		Superintendencia de Notariado y Registro		REGISTRO DE NACIMIENTO	
16560919		IDENTIFICACION No. 1		78.09.02.	
3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)		4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría		5 Código	
NOTARIA UNICA		SAMPUES (SUCRE)		5870.	
SECCION GENERAL					
6 Primer apellido		7 Segundo apellido		8 Nombres	
MADRID		CABRALES		GUSTAVO ADOLFO	
9 Masculino o Femenino		10 Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>		FECHA DE NACIMIENTO	
MASCULINO				11 Día 02 12 Mes SEPTIEMBRE 13 Año 1.978.	
14 País		15 Departamento, Int. o Com.		16 Municipio	
COLOMBIA		SUCRE		SAMPUES	
SECCION ESPECIFICA					
17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento		18 Hora		19 No. licencia	
CASA DE HABITACION C/MIENTO DE SAN LUIS		6.P.M.			
20 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.)		21 Nombre del profesional que certificó el nacimiento		22 Edad actual	
PARTIDA DE BAUTISMO				40.	
23 Apellidos (de soltera)		24 Nombres		25 Nacionalidad	
CABRALES CARDOZO		MALLY		COLOMBIANA	
26 Identificación (clase y número)		27 Profesión u oficio		28 Edad actual	
C.C.No.26.096.103-DE S,ANDRES		DOMESTICO		50.	
29 Apellidos		30 Nombres		31 Nacionalidad	
MADRID CARDOZO		Adolfo		COLOMBIANO	
32 Identificación (clase y número)		33 Profesión u oficio		34 Edad actual	
		AGRICULTOR			
35 Identificación (clase y número)		36 Firma (autógrafa)		37 Nombre	
C.C.No.26.096.113-DE S,ANDRES		x Mally Cabrales		MALLY CABRALES	
38 Dirección postal y municipio		39 Firma (autógrafa)		40 Nombre	
C/MIENTO DE SAN LUIS				41 Firma (autógrafa)	
42 Identificación (clase y número)		43 Nombre		44 Firma (autógrafa)	
		45 Nombre		46 Firma (autógrafa)	
Domicilio (Municipio)		47 Nombre		48 Firma (autógrafa)	
		49 Nombre		50 Firma (autógrafa)	
Domicilio (Municipio)		51 Nombre		52 Firma (autógrafa)	
		53 Nombre		54 Firma (autógrafa)	
(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)		55 Nombre		56 Firma (autógrafa)	
46 Día 12 47 Mes NOVIEMBRE 48 Año 1.991.		57 Nombre		58 Firma (autógrafa)	
ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL		59 Nombre		60 Firma (autógrafa)	

REPUBLICA DE COLOMBIA REGISTRO CIVIL		Superintendencia de Notariado y Registro		REGISTRO DE NACIMIENTO	
5343622		690303		07236	
OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría	5 Código		
NOTARIA UNICA	SAMPUES-SUCRE	5870			
SECCION GENERAL					
INSCRITO	6 Primer apellido	7 Segundo apellido	8 Nombres		
SEXO	9 Masculino o Femenino	10 Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO		
LUGAR DE NACIMIENTO	14 País	15 Departamento, Int., o Com.	16 Municipio		
COLOMBIA	SUCRE	SAMPUES			
SECCION ESPECIFICA					
DATOS DEL NACIMIENTO	17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento				18 Hora
	CASA DE HABITACION CORREGIMIENTO DE SAN LUIS				8:45
	19 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.)				20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento
	PARTIDA DE BAUTISMO				21 No. licencia
MADRE	22 Apellidos (de soltera)		23 Nombres		24 Edad (años)
	CABRALES CARDOZO		MARIS MARGOTH		30
	25 Identificación (clase y número)		26 Nacionalidad		27 Profesión u oficio
	C. C. #26.096.113. SAN ANDRES. (Cord)		COLOMBIANA		DOMESTICOS
PADRE	28 Apellidos		29 Nombres		30 Edad (años)
	MADRID CARDOZO		ADOLFO JOSE		35
	31 Identificación (clase y número)		32 Nacionalidad		33 Profesión u oficio
	C. C. #1.570.786. San Andrés. (Cord)		COLOMBIANA		GANADERO
DENUNCIANTE	34 Identificación (clase y número)		35 Firma (autógrafa)		
	C. C. #26.096.113. San Andrés. (Cord)		Marilyn Cabralis e		
	36 Dirección postal		37 Nombre:		
	CORREGIMIENTO DE SAN LUIS		38 Firma (autógrafa)		
TESTIGO	39 Identificación (clase y número)		40 Domicilio (Municipio)		
TESTIGO	41 Identificación (clase y número)		42 Domicilio (Municipio)		
FECHA DE INSCRIPCIÓN	43 Día		44 Mes	45 Año	
	15		12	2022	
ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL					

Es una copia de su Original que reposa en los Archivos de esta Notaría. Valido para cualquier trámite. Notario Único de Sampues - (Cord) 18 NOV 2022

Firma Solicitante

REPUBLICA DE COLOMBIA REGISTRO CIVIL		IDENTIFICACION No.	
Superintendencia de Notariado y Registro		1 Parte básica	2 Parte compl.
11141205		71.05.03	
3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregimiento, etc.)	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría	5 Código	
OFICINA REGISTRO CIVIL	NOTARIA UNICA=====	SAMPUES= SUCRE===== 5970	
SECCION GENERAL			
6 Primer apellido	7 Segundo apellido	8 Nombres	
INSCRITO	MADRID=====	CABRALES===== RAUL ANTONIO=====	
9 Masculino o Femenino	10	11 Día	12 Mes
SEXO	MASCULINO===== Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO	03 MAYO===== 1.971
14 País	15 Departamento, Int., o Com.	16 Municipio	
LUGAR DE NACIMIENTO	COLOMBIA===== SUCRE=====	SAMPUES=====	
SECCION ESPECIFICA			
17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento	18 Hora		19
DATOS DEL NACIMIENTO	CASA DE HABITACION CALLE REAL SAMPUES=====	5A.F.	
19 Documento presentado-Antecedente (Cert. médico, Acta parroq, etc.)	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento	21	
PARTIDA DE BAUTISMO=====			
22 Apellidos (de soltera)	23 Nombres	24 Edad actual	
MADRE	CABRALES CARDOZO===== MARGOTH=====	35AÑO	
25 Identificación (clase y número)	26 Nacionalidad	27 Profesión u oficio	
C.C.# 26.076.123 DE SAN ANDRES=====	COLOMBIANA=====	HOGAR=====	
28 Apellidos	29 Nombres	30 Edad actual	
PADRE	MADRID CARDOZO===== ADOLFO=====	42AÑO	
31 Identificación (clase y número)	32 Nacionalidad	33 Profesión u oficio	
	COLOMBIANO=====	AGRICULTOR=====	
34 Identificación (clase y número)	35 Firma (autógrafa)		
DENUNCIANTE	C.C.#26.076113 DE SAN ANDRES (COR)	Mally Cabales	
36 Dirección postal y municipio	37 Nombre	MARGOTH CABRALES CARDOZO	
SAN LUIS (SAMPUES=SUCRE)=====	38		
39 Identificación (clase y número)	39 Firma (autógrafa)		
TESTIGO			
40 Domicilio (Municipio)	41 Nombre		
	42		
42 Identificación (clase y número)	43 Firma (autógrafa)		
TESTIGO			
44 Domicilio (Municipio)	45 Nombre		
FECHA DE INSCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)		
46 Día	47 Mes	48 Año	
14	NOVIEMBRE	1.986	
Escaneado con CamScanner			

Es una copia de su Original que reposa en los Archivos de esta Notaría. Valido para cualquier uso.

18 NOV 2022

Firma Solicitante

REPUBLICA DE COLOMBIA

Notaría Unica de Sampues

Notario Publico

Notario Publico

ENERO 01 FEBRERO 02 MAR. 03 ABRIL 04 MAYO 05 JUNIO 06 JULIO 07 AGOSTO 08 SEPT. 09 OCTUBRE 10 NOV. 11 DIC. 12	
REPUBLICA DE COLOMBIA REGISTRO CIVIL Superintendencia de Notariado y Registro 17351128	
IDENTIFICACION No 1 Parte básica 2 Parte compl. 8 2 0 1 0 9	
3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.) Notaría Primera	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría Sincelejo (Sucre)
5 Código 5801	
SECCION GENERAL	
6 Primer apellido MADRID	7 Segundo apellido CABRALES
8 Nombres ISaura MARIA.-	
9 Masculino o Femenino FEMENINO	10 Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>
11 Fecha de nacimiento 9 1 1981	
12 País COLOMBIA	13 Departamento, Int. o Com. SUCRE
14 Municipio SINCELEJO	
SECCION ESPECIFICA	
15 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento HOSPITAL REGIONAL DE SINCELEJO (SUCRE)	
16 Documento presentado—Antecedente (Cart. médico, Acta parroq. etc.) PARTIDA DE BAUTISMO.	
17 Nombre del profesional que certificó el nacimiento MALLY MARGOTH	
18 Hora 10 P.M.	
19 Apellidos (de soltera) CABRALES CARDOZO	
20 Nombres MALLY MARGOTH	
21 Nacionalidad Colombiana	
22 Profesión u oficio Hogar	
23 Apellidos MADRID CARDOZO	
24 Nombres ADOLFO	
25 Nacionalidad Colombiano	
26 Profesión u oficio Agricultor	
27 Identificación (clase y número) 26.096.113 de San Andres (Cord.)	
28 Dirección postal y municipio Barrio el Cortijo	
29 Identificación (clase y número)	
30 Domicilio (Municipio)	
31 Identificación (clase y número)	
32 Domicilio (Municipio)	
33 Identificación (clase y número)	
34 Domicilio (Municipio)	
35 Fecha en que se sienta este registro 19 11 1991	
36 Firma (autógrafa) Mally Margoth	
37 Nombre: MALLY MARGOTH CABRALES	
38 Firma (autógrafa)	
39 Nombre	
40 Firma (autógrafa)	
41 Nombre	
42 Firma (autógrafa)	
43 Nombre	
44 Firma (autógrafa)	

Notaría 1
 REGISTRO CIVIL
 EL NOTARIO PRIMERO DE SINCELEJO - SUCRE
 CERTIFICA

Que la presente información fue tomada de la original que reposa en los archivos de registro de esta notaría y se expide a petición del interesado quien manifiesta que lo requiere con la única finalidad de presentarlo.

La copia es entregada a LUIS ALFONSO CARABALLO GRACIA con C.C. No. 75 NOV 2022
 Este documento solo es válido para el fin señalado en la solicitud de expedición.

Para constancia lo firmo el solicitante y el notario el día 75 NOV 2022

LUIS ALFONSO CARABALLO GRACIA
 NOTARIO PRIMERO

Superintendencia de Notariado y Registro		REGISTRO DE NACIMIENTO	
8763778		77 10 25 12546	
OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregimiento, etc.)	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría	5 Código
NOTARIA UNICA	SAMPUES. (SUCRE)	5870	
SECCION GENERAL			
INSCRITO	6 Primer apellido	7 Segundo apellido	8 Nombres
MADRID.	CABRALES.	OCTAVIO MIGUEL.	
SEXO	9 Masculino o Femenino	10 Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO
MASCULINO.	25.	11 Día	12 Mes
LUGAR DE NACIMIENTO	14 País	15 Departamento, Int., o Com.	16 Municipio
COLOMBIA.	SUCRE.	SAMPUES.	
SECCION ESPECIFICA			
DATOS DEL NACIMIENTO	17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento	18 Hora	19 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.)
CASA DE HABITACION CORREGIMIENTO DE SAN LUIS.	6.P.M.	PARTIDA DE BAPTISMO.	
MADRE	22 Apellidos (de soltera)	23 Nombres	24 Edad actual
CABRALES.	MALLI.	32	
25 Identificación (clase y número)	26 Nacionalidad	27 Profesión u oficio	
C.C.Nº.26.096.113 SAN ANDRES.	COLOMBIANA.	HOGAR.	
PADRE	28 Apellidos	29 Nombres	30 Edad actual
MADRID.	ADOLFO.	36	
31 Identificación (clase y número)	32 Nacionalidad	33 Profesión u oficio	
	COLOMBIANO.	AGRICULTOR.	
DENUNCIANTE	34 Identificación (clase y número)	35 Firma (autógrafa)	
	C.C.Nº.26.096.113 SAN ANDRES.	x mally cabrales	
TESTIGO	36 Dirección postal y municipio	37 Nombre	
	CORREGIMIENTO DE SAN LUIS.	MALLI CABRALES.	
TESTIGO	38 Identificación (clase y número)	39 Firma (autógrafa)	
TESTIGO	40 Domicilio (Municipio)	41 Nombre	
TESTIGO	42 Identificación (clase y número)	43 Firma (autógrafa)	
TESTIGO	44 Domicilio (Municipio)	45 Nombre	
FECHA DE INSCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)		
46 Día	47 Mes	48 Año	
28	Nov.	1.984	
ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL			

Se fiel copia de su Original que reposa en los Archivos de esta Notaria Valido para establecer parentesco

Ivan de Jesús Cabrera Fontalvo
Notario Unico de Sampues - (Sucre)

Firma Solicitante

18 NOV 2022



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **26.096.113**

CABRALES De MADRID

APELLIDOS

MALLY MARGOTH

NOMBRES

Mally de Madrid
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-JUN-1948**
SAN ANDRES DE SOTAVENTO
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

28-JUL-1969 SAN ANDRES DE SOTAVENTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-6402800-00152749-F-0026096113-20090318 0010361647A 2 25684544

SECRETARIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

LOS MESES SEPT OCTUBRE 10 NOV 11 DIC 12

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica 2 Parte compl.

66, 12, 16

OFICINA 3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)

REGISTRO CIVIL

NOTARIA UNICA

4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría

SAMPUES (SUCE)

5 Código

5879

6 Primer apellido

7 Segundo apellido

8 Nombres

9 Sexo

10 Masculino o Femenino

11 Fecha de nacimiento

12 Día

13 Mes

14 Lugar de nacimiento

15 País

16 Municipio

17 Nombres

18 Año

19 Sexo

20 Masculino

21 Femenino

22 Fecha de nacimiento

23 Día

24 Mes

25 Lugar de nacimiento

26 País

27 Municipio

28 Nombres

29 Año

30 Sexo

31 Masculino

32 Femenino

33 Fecha de nacimiento

34 Día

35 Mes

36 Lugar de nacimiento

37 País

38 Municipio

39 Nombres

40 Año

41 Sexo

42 Masculino

43 Femenino

44 Fecha de nacimiento

45 Día

46 Mes

47 Lugar de nacimiento

48 País

49 Municipio

50 Nombres

51 Año

52 Sexo

53 Masculino

54 Femenino

55 Fecha de nacimiento

56 Día

57 Mes

58 Lugar de nacimiento

59 País

60 Municipio

61 Nombres

62 Año

63 Sexo

64 Masculino

65 Femenino

66 Fecha de nacimiento

67 Día

68 Mes

69 Lugar de nacimiento

70 País

71 Municipio

72 Nombres

73 Año

74 Sexo

75 Masculino

76 Femenino

77 Fecha de nacimiento

78 Día

79 Mes

80 Lugar de nacimiento

81 País

82 Municipio

83 Nombres

84 Año

85 Sexo

86 Masculino

87 Femenino

88 Fecha de nacimiento

89 Día

90 Mes

91 Lugar de nacimiento

92 País

93 Municipio

94 Nombres

95 Año

96 Sexo

97 Masculino

98 Femenino

99 Fecha de nacimiento

100 Día

101 Mes

102 Lugar de nacimiento

103 País

104 Municipio

105 Nombres

106 Año

107 Sexo

108 Masculino

109 Femenino

110 Fecha de nacimiento

111 Día

112 Mes

113 Lugar de nacimiento

114 País

115 Municipio

116 Nombres

117 Año

118 Sexo

119 Masculino

120 Femenino

121 Fecha de nacimiento

122 Día

123 Mes

124 Lugar de nacimiento

125 País

126 Municipio

127 Nombres

128 Año

129 Sexo

130 Masculino

131 Femenino

132 Fecha de nacimiento

133 Día

134 Mes

135 Lugar de nacimiento

136 País

137 Municipio

138 Nombres

139 Año

140 Sexo

141 Masculino

142 Femenino

143 Fecha de nacimiento

144 Día

145 Mes

146 Lugar de nacimiento

147 País

148 Municipio

149 Nombres

150 Año

151 Sexo

152 Masculino

153 Femenino

154 Fecha de nacimiento

155 Día

156 Mes

157 Lugar de nacimiento

158 País

159 Municipio

160 Nombres

161 Año

162 Sexo

163 Masculino

164 Femenino

165 Fecha de nacimiento

166 Día

167 Mes

168 Lugar de nacimiento

169 País

170 Municipio

171 Nombres

172 Año

173 Sexo

174 Masculino

175 Femenino

176 Fecha de nacimiento

177 Día

178 Mes

179 Lugar de nacimiento

180 País

181 Municipio

182 Nombres

183 Año

184 Sexo

185 Masculino

186 Femenino

187 Fecha de nacimiento

188 Día

189 Mes

190 Lugar de nacimiento

191 País

192 Municipio

193 Nombres

194 Año

195 Sexo

196 Masculino

197 Femenino

198 Fecha de nacimiento

199 Día

200 Mes

201 Lugar de nacimiento

202 País

203 Municipio

204 Nombres

205 Año

206 Sexo

207 Masculino

208 Femenino

209 Fecha de nacimiento

210 Día

211 Mes

212 Lugar de nacimiento

213 País

214 Municipio

215 Nombres

216 Año

217 Sexo

218 Masculino

219 Femenino

220 Fecha de nacimiento

221 Día

222 Mes

223 Lugar de nacimiento

224 País

225 Municipio

226 Nombres

227 Año

228 Sexo

229 Masculino

230 Femenino

231 Fecha de nacimiento

232 Día

233 Mes

234 Lugar de nacimiento

235 País

236 Municipio

237 Nombres

238 Año

239 Sexo

240 Masculino

241 Femenino

242 Fecha de nacimiento

243 Día

244 Mes

245 Lugar de nacimiento

246 País

247 Municipio

248 Nombres

249 Año

250 Sexo

251 Masculino

252 Femenino

253 Fecha de nacimiento

254 Día

255 Mes

256 Lugar de nacimiento

257 País

258 Municipio

259 Nombres

260 Año

261 Sexo

262 Masculino

263 Femenino

264 Fecha de nacimiento

265 Día

266 Mes

267 Lugar de nacimiento

268 País

269 Municipio

270 Nombres

271 Año

272 Sexo

273 Masculino

274 Femenino

275 Fecha de nacimiento

276 Día

277 Mes

278 Lugar de nacimiento

279 País

280 Municipio

281 Nombres

282 Año

283 Sexo

284 Masculino

285 Femenino

286 Fecha de nacimiento

287 Día

288 Mes

289 Lugar de nacimiento

290 País

291 Municipio

292 Nombres

293 Año

294 Sexo

295 Masculino

296 Femenino

297 Fecha de nacimiento

298 Día

299 Mes

300 Lugar de nacimiento

301 País

302 Municipio

303 Nombres

304 Año

305 Sexo

306 Masculino

307 Femenino

308 Fecha de nacimiento

309 Día

310 Mes

311 Lugar de nacimiento

312 País

313 Municipio

314 Nombres

315 Año

316 Sexo

317 Masculino

318 Femenino

319 Fecha de nacimiento

320 Día

321 Mes

322 Lugar de nacimiento

323 País

324 Municipio

325 Nombres

326 Año

327 Sexo

328 Masculino

329 Femenino

330 Fecha de nacimiento

331 Día

332 Mes

333 Lugar de nacimiento

334 País

335 Municipio

336 Nombres

337 Año

338 Sexo

339 Masculino

340 Femenino

341 Fecha de nacimiento

342 Día

343 Mes

344 Lugar de nacimiento

345 País

346 Municipio

347 Nombres

348 Año

349 Sexo

350 Masculino

351 Femenino

352 Fecha de nacimiento

353 Día

354 Mes

355 Lugar de nacimiento

356 País

357 Municipio

358 Nombres

359 Año

360 Sexo

361 Masculino

362 Femenino

363 Fecha de nacimiento

364 Día

365 Mes

366 Lugar de nacimiento

367 País

368 Municipio

369 Nombres

370 Año

371 Sexo

372 Masculino

373 Femenino

374 Fecha de nacimiento

375 Día

376 Mes

377 Lugar de nacimiento

378 País

379 Municipio

380 Nombres

381 Año

382 Sexo

383 Masculino

384 Femenino

385 Fecha de nacimiento

386 Día

387 Mes

388 Lugar de nacimiento

389 País

390 Municipio

391 Nombres

392 Año

393 Sexo

394 Masculino

395 Femenino

396 Fecha de nacimiento

397 Día

398 Mes

399 Lugar de nacimiento

400 País

401 Municipio

402 Nombres

403 Año

404 Sexo

405 Masculino

406 Femenino

407 Fecha de nacimiento

408 Día

409 Mes

410 Lugar de nacimiento

411 País

412 Municipio

413 Nombres

414 Año

415 Sexo

416 Masculino

417 Femenino

418 Fecha de nacimiento

419 Día

420 Mes

421 Lugar de nacimiento

422 País

423 Municipio

424 Nombres

425 Año

426 Sexo

427 Masculino

428 Femenino

429 Fecha de nacimiento

430 Día

431 Mes

432 Lugar de nacimiento

433 País

434 Municipio

435 Nombres

436 Año

437 Sexo

438 Masculino

439 Femenino

440 Fecha de nacimiento

441 Día

442 Mes

443 Lugar de nacimiento

444 País

445 Municipio

446 Nombres

447 Año

448 Sexo

449 Masculino

450 Femenino

451 Fecha de nacimiento

452 Día

453 Mes

454 Lugar de nacimiento

455 País

456 Municipio

457 Nombres

458 Año

459 Sexo

460 Masculino

461 Femenino

462 Fecha de nacimiento

463 Día

464 Mes

465 Lugar de nacimiento

466 País

467 Municipio

468 Nombres

469 Año

470 Sexo

471 Masculino

472 Femenino

473 Fecha de nacimiento

474 Día

475 Mes

476 Lugar de nacimiento

477 País

478 Municipio

479 Nombres

480 Año

481 Sexo

482 Masculino

483 Femenino

484 Fecha de nacimiento

485 Día

486 Mes

487 Lugar de nacimiento

488 País

489 Municipio

490 Nombres

491 Año

492 Sexo

493 Masculino

494 Femenino

495 Fecha de nacimiento

496 Día

497 Mes

498 Lugar de nacimiento

499 País

500 Municipio

501 Nombres

502 Año

503 Sexo

504 Masculino

505 Femenino

506 Fecha de nacimiento

507 Día

508 Mes

509 Lugar de nacimiento

510 País

511 Municipio

512 Nombres

513 Año

514 Sexo

515 Masculino

516 Femenino

517 Fecha de nacimiento

518 Día

519 Mes

520 Lugar de nacimiento

521 País

522 Municipio

523 Nombres

524 Año

525 Sexo

526 Masculino

527 Femenino

528 Fecha de nacimiento

529 Día

530 Mes

531 Lugar de nacimiento

532 País

533 Municipio

534 Nombres

535 Año

536 Sexo

537 Masculino

538 Femenino

539 Fecha de nacimiento

540 Día

541 Mes

542 Lugar de nacimiento

543 País

544 Municipio

545 Nombres

546 Año

547 Sexo

548 Masculino

549 Femenino

550 Fecha de nacimiento

551 Día

552 Mes

553 Lugar de nacimiento

554 País

555 Municipio

556 Nombres

557 Año

558 Sexo

559 Masculino

560 Femenino

561 Fecha de nacimiento

562 Día

563 Mes

564 Lugar de nacimiento

565 País

566 Municipio

567 Nombres

568 Año

569 Sexo

570 Masculino

571 Femenino

572 Fecha de nacimiento

573 Día

574 Mes

575 Lugar de nacimiento

576 País

577 Municipio

578 Nombres

579 Año

580 Sexo

581 Masculino

582 Femenino

583 Fecha de nacimiento

584 Día

585 Mes

586 Lugar de nacimiento

587 País

588 Municipio

589 Nombres

590 Año

591 Sexo

592 Masculino

593 Femenino

594 Fecha de nacimiento

595 Día

596 Mes

597 Lugar de nacimiento

598 País

599 Municipio

600 Nombres

601 Año

602 Sexo

603 Masculino

604 Femenino

605 Fecha de nacimiento

606 Día

607 Mes

608 Lugar de nacimiento

609 País

610 Municipio

611 Nombres

612 Año

613 Sexo

614 Masculino

615 Femenino

616 Fecha de nacimiento

617 Día

618 Mes

619 Lugar de nacimiento

620 País

621 Municipio

622 Nombres

623 Año

624 Sexo

625 Masculino

626 Femenino

627 Fecha de nacimiento

628 Día

629 Mes

630 Lugar de nacimiento

631 País

632 Municipio

633 Nombres

634 Año

635 Sexo

636 Masculino

637 Femenino

638 Fecha de nacimiento

639 Día

640 Mes

641 Lugar de nacimiento

642 País

643 Municipio

644 Nombres

645 Año

646 Sexo

647 Masculino

648 Femenino

649 Fecha de nacimiento

650 Día

651 Mes

652 Lugar de nacimiento

653 País

654 Municipio

655 Nombres

656 Año

657 Sexo

658 Masculino

659 Femenino

660 Fecha de nacimiento

661 Día

662 Mes

663 Lugar de nacimiento

664 País

665 Municipio

666 Nombres

667 Año

668 Sexo

669 Masculino

670 Femenino

671 Fecha de nacimiento

672 Día

673 Mes

674 Lugar de nacimiento

675 País

676 Municipio

677 Nombres

678 Año

679 Sexo

680 Masculino

681 Femenino

682 Fecha de nacimiento

683 Día

684 Mes

685 Lugar de nacimiento

686 País

687 Municipio

688 Nombres

689 Año

690 Sexo

691 Masculino

692 Femenino

693 Fecha de nacimiento

694 Día

695 Mes

696 Lugar de nacimiento

697 País

698 Municipio

699 Nombres

700 Año

701 Sexo

702 Masculino

703 Femenino

704 Fecha de nacimiento

705 Día

706 Mes

707 Lugar de nacimiento

708 País

709 Municipio

710 Nombres

711 Año

712 Sexo

713 Masculino

714 Femenino

715 Fecha de nacimiento

716 Día

717 Mes

718 Lugar de nacimiento

719 País

720 Municipio

721 Nombres

722 Año

723 Sexo

724 Masculino

725 Femenino

726 Fecha de nacimiento

727 Día

728 Mes

729 Lugar de nacimiento

730 País

731 Municipio

732 Nombres

733 Año

734 Sexo

735 Masculino

736 Femenino

737 Fecha de nacimiento

738 Día

739 Mes

740 Lugar de nacimiento

741 País

742 Municipio

743 Nombres

744 Año

745 Sexo

746 Masculino

747 Femenino

748 Fecha de nacimiento

749 Día

750 Mes

751 Lugar de nacimiento

752 País

753 Municipio

754 Nombres

755 Año

756 Sexo

757 Masculino

758 Femenino

759 Fecha de nacimiento

760 Día

761 Mes

762 Lugar de nacimiento

763 País

764 Municipio

765 Nombres

766 Año

767 Sexo

768 Masculino

769 Femenino

770 Fecha de nacimiento

771 Día

772 Mes

773 Lugar de nacimiento

774 País

775 Municipio

776 Nombres

777 Año

778 Sexo

779 Masculino

780 Femenino

781 Fecha de nacimiento

782 Día

783 Mes

784 Lugar de nacimiento

785 País

786 Municipio

787 Nombres

788 Año

789 Sexo

790 Masculino

791 Femenino

792 Fecha de nacimiento

793 Día

794 Mes

795 Lugar de nacimiento

796 País

797 Municipio

798 Nombres

799 Año

800 Sexo

801 Masculino

802 Femenino

803 Fecha de nacimiento

804 Día

805 Mes

806 Lugar de nacimiento

807 País

808 Municipio

809 Nombres

810 Año

811 Sexo

812 Masculino

813 Femenino

814 Fecha de nacimiento

815 Día

816 Mes

817 Lugar de nacimiento

818 País

819 Municipio

820 Nombres

821 Año

822 Sexo

823 Masculino

824 Femenino

825 Fecha de nacimiento

826 Día

827 Mes

828 Lugar de nacimiento

829 País

830 Municipio

831 Nombres

832 Año

833 Sexo

834 Masculino

835 Femenino

836 Fecha de nacimiento

837 Día

838 Mes

839 Lugar de nacimiento

840 País

841 Municipio

842 Nombres

843 Año

844 Sexo

845 Masculino

846 Femenino

847 Fecha de nacimiento

848 Día

849 Mes

850 Lugar de nacimiento

851 País

852 Municipio

853 Nombres

854 Año

855 Sexo

856 Masculino

857 Femenino

858 Fecha de nacimiento

859 Día

860 Mes

861 Lugar de nacimiento

862 País

863 Municipio

864 Nombres

865 Año

866 Sexo

867 Masculino

868 Femenino

869 Fecha de nacimiento

870 Día

871 Mes

872 Lugar de nacimiento

873 País

874 Municipio

875 Nombres

876 Año

877 Sexo

878 Masculino

879 Femenino

880 Fecha de nacimiento

881 Día

882 Mes

883 Lugar de nacimiento

884 País

885 Municipio

886 Nombres

887 Año

888 Sexo

889 Masculino

890 Femenino

891 Fecha de nacimiento

892 Día

893 Mes

894 Lugar de nacimiento

895 País

896 Municipio

897 Nombres

898 Año

899 Sexo

900 Masculino

901 Femenino

902 Fecha de nacimiento

903 Día

904 Mes

905 Lugar de nacimiento

906 País

907 Municipio

908 Nombres

909 Año

910 Sexo

911 Masculino

912 Femenino

913 Fecha de nacimiento

914 Día

915 Mes

916 Lugar de nacimiento

917 País

918 Municipio

919 Nombres

920 Año

921 Sexo

922 Masculino

923 Femenino

924 Fecha de nacimiento

925 Día

926 Mes

927 Lugar de nacimiento

928 País

929 Municipio

930 Nombres

931 Año

932 Sexo

933 Masculino

934 Femenino

935 Fecha de nacimiento

936 Día

937 Mes

938 Lugar de nacimiento

939 País

940 Municipio

941 Nombres

942 Año

943 Sexo

944 Masculino

945 Femenino

946 Fecha de nacimiento

947 Día

948 Mes

949 Lugar de nacimiento

950 País

951 Municipio

952 Nombres

953 Año

954 Sexo

955 Masculino

956 Femenino

957 Fecha de nacimiento

958 Día

959 Mes

960 Lugar de nacimiento

961 País

962 Municipio

963 Nombres

964 Año

965 Sexo

966 Masculino

967 Femenino

968 Fecha de nacimiento

969 Día

970 Mes

971 Lugar de nacimiento

972 País

973 Municipio

974 Nombres

975 Año

976 Sexo

977 Masculino

978 Femenino

979 Fecha de nacimiento

980 Día

981 Mes

982 Lugar de nacimiento

983 País

984 Municipio

985 Nombres

986 Año

987 Sexo

988 Masculino

989 Femenino

990 Fecha de nacimiento

991 Día

992 Mes

993 Lugar de nacimiento

994 País

995 Municipio

996 Nombres

997 Año

998 Sexo

999 Masculino

1000 Femenino

1001 Fecha de nacimiento

1002 Día

1003 Mes

1004 Lugar de nacimiento

1005 País

1006 Municipio

1007 Nombres

1008 Año

1009 Sexo

1010 Masculino

1011 Femenino

1012 Fecha de nacimiento

1013 Día

1014 Mes

1015 Lugar de nacimiento

1016 País

1017 Municipio

1018 Nombres

1019 Año

1020 Sexo

1021 Masculino

1022 Femenino

1023 Fecha de nacimiento

1024 Día

1025 Mes

1026 Lugar de nacimiento

1027 País

1028 Municipio

1029 Nombres

1030 Año

1031 Sexo

1032 Masculino

1033 Femenino

1034 Fecha de nacimiento

1035 Día

1036 Mes

1037 Lugar de nacimiento

1038 País

1039 Municipio

1040 Nombres

1041 Año

1042 Sexo

1043 Masculino

1044 Femenino

1045 Fecha de nacimiento

1046 Día

1047 Mes

1048 Lugar de nacimiento

1049 País

1050 Municipio

1051 Nombres

1052 Año

1053 Sexo

1054 Masculino

1055 Femenino

1056 Fecha de nacimiento

1057 Día

1058 Mes

1059 Lugar de nacimiento

1060 País

1061 Municipio

1062 Nombres

1063 Año

1064 Sexo

1065 Masculino

1066 Femenino

1067 Fecha de nacimiento

1068 Día

1069 Mes

1070 Lugar de nacimiento

1071 País

1072 Municipio

1073 Nombres

1074 Año

1075 Sexo

1076 Masculino

1077 Femenino

1078 Fecha de nacimiento

1079 Día

1080 Mes

1081 Lugar de nacimiento

1082 País

1083 Municipio

1084 Nombres

1085 Año

1086 Sexo

1087 Masculino

1088 Femenino

1089 Fecha de nacimiento

1090 Día

1091 Mes

1092 Lugar de nacimiento

1093 País

1094 Municipio

1095 Nombres

1096 Año

1097 Sexo

1098 Masculino

1099 Femenino

1100 Fecha de nacimiento

1101 Día

1102 Mes

1103 Lugar de nacimiento

1104 País

1105 Municipio

1106 Nombres

1107 Año

1108 Sexo

1109 Masculino

1110 Femenino

1111 Fecha de nacimiento

1112 Día

1113 Mes

1114 Lugar de nacimiento

1115 País

1116 Municipio

1117 Nombres

1118 Año

1119 Sexo

1120 Masculino

1121 Femenino

1122 Fecha de nacimiento

1123 Día

1124 Mes

1125 Lugar de nacimiento

1126 País

1127 Municipio

1128 Nombres

1129 Año

1130 Sexo

1131 Masculino

1132 Femenino

1133 Fecha de nacimiento

1134 Día

1135 Mes

1136 Lugar de nacimiento

1137 País

1138 Municipio

1139 Nombres

1140 Año

1141 Sexo

1142 Masculino

1143 Femenino

1144 Fecha de nacimiento

1145 Día

1146 Mes

1147 Lugar de nacimiento

1148 País

1149 Municipio

1150 Nombres

1151 Año

1152 Sexo

1153 Masculino

1154 Femenino

1155 Fecha de nacimiento

1156 Día

1157 Mes

1158 Lugar de nacimiento

1159 País

1160 Municipio

1161 Nombres

1162 Año

1163 Sexo

1164 Masculino

1165 Femenino

1166 Fecha de nacimiento

1167 Día

1168 Mes

1169 Lugar de nacimiento

1170 País

1171 Municipio

1172 Nombres

1173 Año

1174 Sexo

1175 Masculino

1176 Femenino

1177 Fecha de nacimiento

1178 Día

1179 Mes

1180 Lugar de nacimiento

1181 País

1182 Municipio

1183 Nombres

1184 Año

1185 Sexo

1186 Masculino

1187 Femenino

1188 Fecha de nacimiento

1189 Día

1190 Mes

1191 Lugar de nacimiento

1192 País

1193 Municipio

1194 Nombres

1195 Año

1196 Sexo

1197 Masculino

1198 Femenino

1199 Fecha de nacimiento

1200 Día

1201 Mes

1202 Lugar de nacimiento

1203 País

1204 Municipio

1205 Nombres

1206 Año

1207 Sexo

1208 Masculino

1209 Femenino

1210 Fecha de nacimiento

1211 Día

1212 Mes

1213 Lugar de nacimiento

1214 País

1215 Municipio

1216 Nombres

1217 Año

1218 Sexo

1219 Masculino

1220 Femenino

1221 Fecha de nacimiento

1222 Día

1223 Mes

1224 Lugar de nacimiento

1225 País

1226 Municipio

1227 Nombres

1228 Año

1229 Sexo

1230 Masculino

1231 Femenino

1232 Fecha de nacimiento

1233 Día

1234 Mes

1235 Lugar de nacimiento

12

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de abril de 2024 Hora: 15:21:40
Recibo No. AA24647716
Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2464771646281

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

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: POWER OIL & GAS S.A.S
Sigla: POILGAS S.A.S
Nit: 830.510.783-8 Administración : Dirección
Seccional De Impuestos De Bogotá
Domicilio principal: Tocancipá (Cundinamarca)

MATRÍCULA

Matrícula No. 01437316
Fecha de matrícula: 16 de diciembre de 2004
Último año renovado: 2024
Fecha de renovación: 2 de abril de 2024
Grupo NIIF: Grupo II.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Vda Tibitó Parque Industrial Gran
Sabana Lote 35 Y 36
Municipio: Tocancipá (Cundinamarca)
Correo electrónico: administracion@poilgas.com
Teléfono comercial 1: 8698485
Teléfono comercial 2: No reportó.
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Vda Tibitó Parque Industrial
Gran

Sabana Lote 35 Y

Municipio: Tocancipá (Cundinamarca)
Correo electrónico de notificación: administracion@poilgas.com
Teléfono para notificación 1: 8698485
Teléfono para notificación 2: No reportó.
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de abril de 2024 Hora: 15:21:40
Recibo No. AA24647716
Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2464771646281

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

personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por Escritura Pública No. 0004611 del 7 de diciembre de 2004 de Notaría 30 de Bogotá D.C., inscrito en esta Cámara de Comercio el 16 de diciembre de 2004, con el No. 00967211 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada ENERGY PROJECTS LTDA.

REFORMAS ESPECIALES

Por Escritura Pública No. 6078 del 30 de diciembre de 2009 de Notaría 17 de Bogotá D.C., inscrito en esta Cámara de Comercio el 7 de enero de 2010, con el No. 01353247 del Libro IX, la sociedad cambió su denominación o razón social de ENERGY PROJECTS LTDA a POWER OIL & GAS LTDA SIGLA POILGAS LTDA.

Por Escritura Pública No. 532 de la Notaría 11 de Bogotá D.C., del 01 de marzo de 2012, inscrita el 11 de julio de 2012 bajo el número 01649260 del libro IX, la sociedad POWER LIMITADA se escinde sin disolverse transfiriendo la totalidad de su patrimonio a la sociedad POWER GROUP S A S y la sociedad de la referencia (beneficiarias).

Por Acta No. 010 de la Junta de Socios, del 28 de octubre de 2014, inscrito el 21 de noviembre de 2014 bajo el número 01886807 del libro IX, la sociedad de la referencia se transformó de Sociedad Limitada a Sociedad por Acciones Simplificada bajo el nombre de: POWER OIL & GAS S.A.S.

Por Acta No. 010 del 28 de octubre de 2014 de Junta de Socios, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de noviembre de 2014, con el No. 01886807 del Libro IX, la sociedad cambió su denominación o razón social de POWER OIL & GAS LTDA SIGLA POILGAS LTDA a POWER OIL & GAS S.A.S.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de abril de 2024 Hora: 15:21:40

Recibo No. AA24647716

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2464771646281

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

Por Acta No. 021 del 21 de diciembre de 2020 de la Asamblea de Accionistas inscrita en esta Cámara de Comercio el 21 de Mayo de 2021, con el No. 02707514 del libro IX, la sociedad cambió su domicilio de Bogotá a Tocancipá (Cundinamarca).

TÉRMINO DE DURACIÓN

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

OBJETO SOCIAL

La sociedad podrá dedicarse a cualquier actividad lícita de comercio. Sin embargo de manera especial se dedicará a: Fabricar, adquirir, importar, poseer, explotar) proveer, distribuir y dar en arrendamiento a cualquier otro título oneroso no traslativo de dominio) toda clase de equipos) instalaciones, maquinas, vehículos, muebles u otros implementos, o activos destinados a la dotación, funcionamiento, exploración, construcción y ejecución de obras materiales de cualquier naturaleza; la instalación, operación, reparación y mantenimiento de bienes de capital tales como motores, maquinas, generadores de energía, equipos de bombeo, tuberías, válvulas, blindajes, generadores de vapor, tanques atmosféricos, tanques de presión, compresores, torres de destilación, intercambiadores de calor, hornos, secadores, reactores, equipos para la explotación y producción de petróleo, equipos para control de contaminación, plantas de proceso completas para la industria petroquímica; los servicios de suministro de personal profesional y técnico, herramientas, repuestos requeridos para el desarrollo de trabajos relacionados con el objeto social; los de asesoría e interventoría, gerencia y control de proyectos, ejecución de proyectos llave en mano, y todas las labores conexas o complementarias relacionadas con dicho objeto; la asesoría y consultoría en asuntos que tengan relación directa o indirecta con el objeto social; la extracción, transformación, distribución, transporte y comercialización de minerales de toda clase; recolección, tratamiento y disposición de desechos industriales; el diseño, estudios, construcción, contratación de toda clase de obras

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de abril de 2024 Hora: 15:21:40

Recibo No. AA24647716

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2464771646281

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

de ingeniería y arquitectura en Colombia o en el exterior; el diseño, suministro de materiales y repuestos, fabricación, transporte, construcción y/o montaje de obras civiles, mecánicas, de tuberías, eléctricas, de instrumentación y de cualquier otro tipo; la realización de construcciones civiles y mantenimiento de puentes oleoductos, gasoductos, poliductos, estaciones de compresión y bombeo, suministro, construcción y montaje de estructuras metálicas o de hormigón para todo tipo de construcciones industriales, comerciales, públicas y habitacionales; construcción de obras hidroeléctricas tales como presas, atenuaciones, túneles, compuertas, ventanas, casa de máquinas y ondajes; la promoción de proyectos de construcción de codificaciones industriales, comerciales y habitacionales; invertir o financiar en empresas o sociedades de cualquier especie mercantil, que tengan como actividad o negocio propio de financiar en empresas o sociedades de cualquier especie mercantil, que tengan como actividad o negocio propio de su objeto la fabricación, distribución y comercio en general de equipos e implementos similares o afines a la explotación de establecimientos de comercio dedicados a dicho giro, o de cualquier otra empresa o sociedad que tenga actividades o negocios comprendidos dentro de este objeto social. En desarrollo de su actividad la compañía podrá: A) Adquirir, limitar, dar o tomar en arrendamiento o a otro título no traslativo de dominio, toda clase de bienes corporales o incorpóreos, muebles o inmuebles y enajenar sus bienes propios; B) Constituir prenda o hipoteca sobre activos muebles e inmuebles y avalar, afianzar o en cualquier otra forma garantizar obligaciones sociales o de compañía bajo su control, tomar dinero en mutuo y celebrar toda clase de operaciones financieras que le permitan adquirir los fondos o activos suficientes para el desarrollo de sus obligaciones; C) Enajenar, arrendar, gravar y administrar en general los bienes sociales; D) Intervenir en toda clase de operaciones de crédito, dando o recibiendo las garantías del caso, cuando haya lugar en ellas; E) Girar aceptar, endosar, ejecutar, descontar y negociar, en general títulos y cualquier clase de crédito; F) Contratar con compañías aseguradoras toda clase de seguros; G) Formar parte de otras sociedades que tiendan a facilitar, ensanchar o complementar la empresa social a nivel nacional o internacional, por cualquiera de los medios que para este tipo de asociaciones existe; H) Transigir, desistir y apelar las decisiones de amigables compositores árbitros o peritos; I) Celebrar o ejecutar en general todos los actos o contratos complementarios o accesorios de todos los anteriores y que guarden relación directa con el objeto social; J) Representar firmas

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de abril de 2024 Hora: 15:21:40

Recibo No. AA24647716

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2464771646281

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

nacionales y/o extranjeras; K) Comprar y vender bienes muebles o inmuebles; urbanización de terrenos. Igualmente, en desarrollo del objeto social: A) ejecutar todos los actos y celebrar los contratos de carácter civil, comercial, administrativo y laboral) que directa o indirectamente sean conexos o complementarios a la realización del objeto social, o que se relacione con la existencia y funcionamiento de la sociedad) y en especial los siguientes: 1) Organizar, promover y explotar en todas sus formas, empresas comerciales o industriales conexas o complementarias de su objeto social. 2) dar asistencia técnica, financiera o económica a toda clase de empresarios o empresas comerciales o industriales que se dediquen a igual o distinto objetivo social. 3) Adquirir la maquinaria, equipos, implementos y demás accesorios para el cabal y pleno desarrollo del objeto social. 4) Adquirir a cualquier título todos los bienes muebles e inmuebles necesarios para el normal desarrollo, del objeto social, incluyendo toda clase de bienes incorpóreos, como invenciones, marcas comerciales, patentes, etc. 5) Enajenar, gravar, transformar y administrar en general los bienes sociales y sus productos. 6) Contraer empréstitos, girar, aceptar, asegurar, endosar y descontar instrumentos negociables y celebrar las operaciones de crédito que reclame el desarrollo de los negocios sociales. 7) Celebrar todas las operaciones que sean necesarias o convenientes para el cumplimiento del objeto social. 8) Intervenir como socio en compañías de capital o de personas de similar o de distinto objetivo social y que tiendan a facilitar, encauzar o complementar la empresa social, fusionándose con ellas o aceptando a ellas sus bienes o adquiriendo cuotas partes sociales o acciones de las mismas. 9) Agenciar, y/o representar firmas nacionales o extranjeras y servirles de comisionistas. 10) Comprar, vender o distribuir maquinaria o equipos de cualquier naturaleza. 11) Dar en arriendo sus propios bienes o tomar en arriendo terrenos, instalaciones, edificios o implementos relacionados con el objeto social. 12) Transigir, aprobar y/o apelar las decisiones de árbitros en que tenga interés la sociedad. 13) Participar en licitaciones públicas, privadas y concursos de méritos, ante las entidades de orden gubernamental, territorial o comercial, en su nombre propio, o en representación de terceras personas naturales o jurídicas y nacionales o extranjeras. En ningún caso la sociedad podrá constituirse como gente de obligaciones personales de sus socios o de terceras personas, ni podrá caucionar con los bienes sociales, obligaciones distintas a las suyas propias salvo que de ellas se reporte algún beneficio para la sociedad, lo cual corresponde decidirlo a las directivas.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de abril de 2024 Hora: 15:21:40

Recibo No. AA24647716

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2464771646281

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

CAPITAL*** CAPITAL AUTORIZADO ***

Valor : \$240.000.000,00
No. de acciones : 240.000,00
Valor nominal : \$1.000,00

*** CAPITAL SUSCRITO ***

Valor : \$240.000.000,00
No. de acciones : 240.000,00
Valor nominal : \$1.000,00

*** CAPITAL PAGADO ***

Valor : \$240.000.000,00
No. de acciones : 240.000,00
Valor nominal : \$1.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La sociedad tendrá un órgano de dirección, denominado asamblea general de accionistas y un representante legal y/o Gerente. De igual manera tendrá un primer, segundo y tercer suplente quienes lo reemplazarán en sus faltas absolutas o temporales.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

La sociedad será administrada y representada legalmente ante terceros por el Representante Legal, quien no tendrá restricciones de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre. Por lo tanto, se entenderá que el representante legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad. El Representante Legal y/o Gerente se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de abril de 2024 Hora: 15:21:40

Recibo No. AA24647716

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2464771646281

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

aquellas facultades que de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas. En las relaciones frente a terceros, la sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal. Ejercerá las siguientes funciones: 1- Representar a la sociedad ante terceros y ante toda clase de autoridades de orden administrativa o jurisdiccional con facultades para transigir, comprometer y desistir y para comparecer en juicio. 2- Celebrar y ejecutar todos los actos o contratos comprendidos dentro del objeto social o que se relacionen con la existencia y el funcionamiento de la sociedad por acciones simplificada. 3- Comparecer por activo o pasivo en los juicios de orden administrativo o judicial que se relacionen con la sociedad en representación de esta y constituir los apoderados especiales que al efecto sean necesarios. 4- Notificarse válidamente de aquellos actos del orden administrativo o judicial que se formulen contra la sociedad, así como absolver interrogatorios con capacidad para confesar. 5- Autorizar con su firma todos los documentos públicos y privados que deban otorgarse en desarrollo de las actividades sociales o en interés de la sociedad. 6- Nombrar y remover empleados de la sociedad. 7- Tomar las medidas que reclame la conservación de los bienes, vigilar la actividad de los empleados de la empresa e impartir órdenes e instrucciones que exija la buena marcha de la empresa. 8. Suministrar a la asamblea general de accionistas todos los informes que (sic) la sociedad y las actividades sociales. 9. Cumplir y hacer cumplir oportunamente los requisitos o exigencias (sic) se relacionen con el funcionamiento de las actividades de la sociedad. 10. Administrar los bienes muebles e inmuebles de propiedad de la sociedad, recaudar lo recibido por sus frutos y celebrar toda clase de contratos relacionados con su administración. 11- Ejecutar los actos y operaciones comprendidas dentro del objeto social o que se relacionen con la existencia y el buen funcionamiento de la sociedad. 12- Transigir, comprometer y renovar los negocios sociales de cualquier naturaleza. 13- Girar, ordenar, endosar, protestar, otorgar, aceptar y hacer toda clase de negocios relacionados con títulos valores. 14- Presentar a la asamblea general de accionistas en cada reunión ordinaria y en las extraordinarias en que fuere el caso, un estado de inventario y estados financieros de propósito general de la compañía, presentando en detalle los estados financieros básicos y un informe pormenorizado relativo a ellas y a la marcha general de los negocios sociales, así como estados financieros de propósito especial según sea el caso. 15- Cumplir y hacer cumplir las disposiciones de los estatutos y de la asamblea

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de abril de 2024 Hora: 15:21:40

Recibo No. AA24647716

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2464771646281

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

general de accionistas. 16- Presentar declaraciones de renta, patrimonio e impuestos a las ventas en la administración de impuestos nacionales y municipales, e interponer los recursos y declaraciones pertinentes contra los actos de dicha administración, con facultad para defender los intereses de la sociedad en relación con estas materias. 17- Las demás que le correspondan por mandato legal y todos aquellos actos comprendidos dentro del objeto empresarial.

NOMBRAMIENTOS**REPRESENTANTES LEGALES**

Por Acta No. 010 del 28 de octubre de 2014, de Junta de Socios, inscrita en esta Cámara de Comercio el 21 de noviembre de 2014 con el No. 01886807 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Gerente	Edgar Fernando Cifuentes Lozano	C.C. No. 12131467

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Suplente Del Gerente	Mery Claribeth Gutierrez Barreto	C.C. No. 65552054

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 010 del 28 de octubre de 2014, de Junta de Socios, inscrita en esta Cámara de Comercio el 21 de noviembre de 2014 con el No. 01886807 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal	Ismael Heredia Torres	C.C. No. 19165464 T.P. No. 7935-T

REFORMAS DE ESTATUTOS

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de abril de 2024 Hora: 15:21:40

Recibo No. AA24647716

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2464771646281

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

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 6078 del 30 de diciembre de 2009 de la Notaría 17 de Bogotá D.C.	01353241 del 7 de enero de 2010 del Libro IX
E. P. No. 6078 del 30 de diciembre de 2009 de la Notaría 17 de Bogotá D.C.	01353247 del 7 de enero de 2010 del Libro IX
E. P. No. 1579 del 8 de septiembre de 2010 de la Notaría 63 de Bogotá D.C.	01413426 del 13 de septiembre de 2010 del Libro IX
E. P. No. 532 del 1 de marzo de 2012 de la Notaría 11 de Bogotá D.C.	01649260 del 11 de julio de 2012 del Libro IX
E. P. No. 2567 del 27 de agosto de 2012 de la Notaría 5 de Bogotá D.C.	01662375 del 30 de agosto de 2012 del Libro IX
Acta No. 010 del 28 de octubre de 2014 de la Junta de Socios	01886807 del 21 de noviembre de 2014 del Libro IX
Acta No. 021 del 21 de diciembre de 2020 de la Asamblea de Accionistas	02707514 del 21 de mayo de 2021 del Libro IX

SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL

Por Documento Privado del 2 de diciembre de 2021 de Representante Legal, inscrito el 6 de diciembre de 2021 bajo el número 02769496 del libro IX, comunicó la persona natural matriz:

- Edgar Fernando Cifuentes Lozano

Domicilio: Bogotá D.C.

Nacionalidad: Colombiana

Actividad: Asalariado.

Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio

Que se ha configurado una situación de control con la sociedad de la referencia.

Fecha de configuración de la situación de control : 2010-09-08

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de abril de 2024 Hora: 15:21:40

Recibo No. AA24647716

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2464771646281

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

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

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

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

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 7730

Actividad secundaria Código CIIU: 4390

TAMAÑO EMPRESARIAL

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

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

Ingresos por actividad ordinaria \$ 34.822.106.688

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : 7730

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

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

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de abril de 2024 Hora: 15:21:40

Recibo No. AA24647716

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2464771646281

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

consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre Planeación son informativos: Fecha de envío de información a Planeación : 21 de mayo de 2021. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

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

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

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

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


CONSTANZA PUENTES TRUJILLO

Plan Utilitarios Y Pesados

Este documento es la carátula de su seguro y contiene la información, coberturas y beneficios particulares del compromiso que SURA adquiere con usted.

Esta es una imagen de referencia



TOMADOR (RESPONSABLE DEL PAGO)

Nombres y apellidos o razón social
POWER OIL & GAS S.A.S

Nit.
8305107838

Dirección
CR 24 C # 54 60, BOGOTÁ D.C., BOGOTA D.C.

Teléfono
2111111

Correo electrónico
yiseth.suarez@poilgas.com

2613



INFORMACIÓN BÁSICA DE SU SEGURO

Número de la póliza	Valor sin IVA
900000421720	\$ 2,700,160
Oficina de radicación	Valor IVA
PROMOTORA INTERNALSEG	\$ 513,030
Forma de pago	Total a pagar
ANUAL	\$ 3,213,190



VIGENCIA DEL SEGURO

Desde	Hasta
11-SEP.-2022	11-SEP.-2023
Ciudad de expedición	Fecha de expedición
BOGOTÁ D.C.	12 de agosto 2022

BONIFICACIONES DEL ASEGURADO

% de bonificación
51%

ASEGURADO (PROPIETARIO DEL CARRO)

Nombre
POWER OIL & GAS S.A.S

Nit.
8305107838

BENEFICIARIO

Nombre
POWER OIL & GAS S.A.S

Nit.
8305107838

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CARRO



Placa	Modelo	Marca - tipo - características		Clase
GDW246	2020	CHEVROLET - NHR [3] 700P REWARD [104HP][ASL] - MT 3000CC TD 4X2 ABS		UTILITARIOS
Servicio	Código comercial (Fasecolda)	Motor	Chasis o serie	Ciudad de circulación
PÚBLICO ESPECIAL	01612177	4F5835	9GDNLR775LB021002	MOCOA
Valor de referencia			Valor total asegurado	
\$ 107,613,000			\$ 107,613,000	

COBERTURAS DEL SEGURO		VALOR QUE DEBE PAGAR EN CASO DE UN EVENTO	VALOR LÍMITE O SUMA ASEGURADA
Daños a Terceros	Limite	\$ 0	\$ 1,640,000,000
	Deducible		
Daños al Carro	Pérdida Total	10%	Valor comercial
	Pérdida Parcial	\$ 1,342,000	Valor del daño
	Gastos de Transporte	\$ 0	\$ 40,000/DIA (PT)
Hurto al Carro	Pérdida Total	10%	Valor comercial
	Pérdida Parcial	\$ 1,342,000	Valor del daño
	Gastos de Transporte	\$ 0	\$ 40,000/DIA (PT)
Accidentes	Accidentes al Conductor	\$ 0	\$ 50,000,000
Asistencia	Asistencia	\$ 0	Asistencia Utilitarios

Documento de: Renovación



INFORMACIÓN ADICIONAL

Las condiciones generales de la póliza, incluyendo el detalle del compromiso que SURA adquirió con usted, las encuentra en el clausulado.

Recuerde que el amparo de daños a terceros cubre la asistencia jurídica en proceso penal y civil.



Este seguro se terminará:

- Por mora en el pago del seguro.
- Cuando lo solicite por escrito a SURA.

En los casos en que haya pagado el seguro por adelantado SURA le devolverá el valor correspondiente al tiempo en el que su carro no estará cubierto. En los casos en que no, deberá pagar los días que tuvo cobertura.

NOTA: SMLDV = Salarios Mínimos Legales Diarios Vigentes. NOTA: SMLMV = Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes

El valor del IVA está sujeto a las condiciones generales y particulares de su seguro, así como los cambios que haya cuando se modifique la legislación tributaria colombiana.

De acuerdo a su forma de pago, recibirá su recibo de cobro.

"Esta póliza al tener carácter de voluntaria, con unas condiciones y exclusiones particulares, no reemplaza las pólizas obligatorias definidas en el Decreto 1079 de mayo 26 de 2015, el cual recopila los decretos que sobre esta materia se hayan expedido con anterioridad y que reglamenta el servicio público de servicio terrestre automotor."

"Autorizo a SURAMERICANA S.A., filiales y subsidiarias a descontar los pagos por concepto de tarifas a mi cargo del producto financiero que para el efecto señale, o que por motivos de renovación o cambios automáticos realizados por la entidad emisora sea modificado, en este último caso autorizo que éste sea informado por la entidad financiera."

DATOS DE LAS CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Fecha a partir de la cual se utiliza		Tipo y número de entidad	
01-JUL.-2017		13-18	
Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación de la proforma	
P	3	F-01-40-207	

DATOS DEL ASESOR PRINCIPAL

Código	Nombre del asesor principal
95481	LESMESS*BERNAL**MARISOL BERNAL
Oficina	Compañía
2613	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Firma Autorizada

CLIENTE