

**OTORGAMIENTO PODER - LEY 2213 DE 2023 | PROCESO RCMÉDICA  
76520310300120240005400 CARLOS DARÍO GÓMEZ CEBALLOS Y OTROS VS SOS EPS Y  
OTROS**

Notificaciones Judiciales SOS EPS S.A <notificacionesjudiciales@sos.com.co>

Jue 16/05/2024 4:27 PM

Para: Juzgado 01 Civil Circuito - Valle del Cauca - Palmira <j01ccpal@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: Ana Maria Martinez Rioja <amrioja@sos.com.co>

 2 archivos adjuntos (312 KB)

PODER.pdf; CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN SOS 30 DE ABRIL DE 2024.pdf;

**SANTIAGO DE CALI, VALLE DEL CAUCA, MAYO DE 2024**

**DOCTORA**

**CARMEN CECILIA LÓPEZ GARCÍA**

**JUEZ PRIMERA CIVIL DEL CIRCUITO**

**PALMIRA, VALLE DEL CAUCA**

**E.S.D.**

**REFERENCIA:** OTORGAMIENTO PODER

**PROCESO:** VERBAL – RESPONSABILIDAD MÉDICA

**DEMANDANTE:** CARLOS DARÍO GÓMEZ CEBALLOS Y OTROS

**DEMANDADO:** ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A - EPS SOS S.A. Y  
OTROS

**RADICACIÓN:** 76520310300120240005400

Cordial saludo,

**CARLOS MARINO ESCOBAR VASQUEZ**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía que aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de **AGENTE INTERVENTOR DE LA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. EPS SOS S.A., DESIGNADO MEDIANTE RESOLUCION 2024100000003061-6 DE 10- 04-2024** "POR EL CUAL SE ORDENA LA TOMA DE POSESIÓN INMEDIATA DE BIENES, HABERES Y NEGOCIOS Y LA INTERVENCIÓN FORZOSA ADMINISTRATIVA PARA ADMINISTRAR DE LA EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD **IDENTIFICADA CON NIT-805.001.157-2**", manifiesto a Usted que **CONFIERO el poder especial**, amplio y suficiente en virtud del Artículo 5 de la Ley 2213 a la abogada **ANA MARÍA MARTÍNEZ RIOJA identificada con cédula de ciudadanía No. 1.143.857.326 de Cali (V.)**, Abogada con tarjeta profesional No.282.173 del C. S. de la J, y correo registrado en Sistema de Información del Registro Nacional de Abogados – SIRNA [anamrioja@outlook.com](mailto:anamrioja@outlook.com), para que asuma la defensa de la Entidad Promotora de Salud SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A, dentro del proceso de la referencia.

Mi apoderada queda con las facultades ordinarias de Ley, además podrá ejercer las de conciliar, recibir, sustituir y reasumir este mandato, solicitar aclaraciones, pruebas, interponer recursos y todas aquellas que sean necesarias en defensa de nuestros legítimos derechos.

Ruego a la Señora Juez reconocer personería a la abogada **ANA MARÍA MARTÍNEZ RIOJA** con las facultades y para los fines anteriormente señalados.

Se precisa que **el único correo habilitado y reportado en el certificado de existencia y representación legal de la EPS SOS S.A.** para efectos de notificaciones es el correo [notificacionesjudiciales@sos.com.co](mailto:notificacionesjudiciales@sos.com.co)

Otorgo,

**CARLOS MARINO ESCOBAR VASQUEZ**  
**C.C. No. 94.377.192 DE CALI (VALLE)**  
**AGENTE INTERVENTOR DE LA ENTIDAD PROMOTORA**  
**DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. EPS SOS S.A.**

Acepto,

**ANA MARÍA MARTÍNEZ RIOJA**  
**C. C No. 143.857.326 de Santiago de Cali,**  
**T. P. No. 282.173 C. S de la J.**

AVISO LEGAL: Este mensaje y sus anexos son confidenciales e interesan solamente a su destinatario. No hay renuncia a la confidencialidad o privilegio por cualquier transmisión equivocada o errónea. Si usted ha recibido este mensaje por error, debe borrarlo en su totalidad de su sistema y notificar de tal hecho al remitente. Cualquier divulgación, copia, distribución o acción tomada por acción o por omisión en relación a ello está prohibida y constituye un delito hacerlo. Cualquier opinión o consejo contenidos en este mensaje dirigido a nuestros usuarios, está sujeto a los términos y condiciones de los contratos vigentes con la EPS S.O.S y solo interesan a las partes contractuales.

Los datos personales que se puedan llegar a conocer a través de este medio deberán ser tratados de conformidad con la Ley 1581 del 2012 y la Política de Protección de Datos Personales de la EPS S.O.S. Cualquier vulneración a la confidencialidad o uso no autorizado de los mismos podrá ocasionar sanciones legales de conformidad a la ley y/o de acuerdo al esquema sancionatorio interno de la organización.

Recibo No. 668479, Valor: \$7.900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08242VMLYU**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) 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:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS
Sigla:	EPS - SOS S.A.
Nit.:	805001157-2
Domicilio principal:	Cali

### **MATRÍCULA**

Matrícula No.:	405376-4
Fecha de matrícula en esta Cámara:	30 de junio de 1995
Último año renovado:	2024
Fecha de renovación:	19 de marzo de 2024
Grupo NIIF:	Grupo 2

### **UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal:	KR 56 # 11 A - 88
Municipio:	Cali - Valle
Correo electrónico:	notificacionesjudiciales@sos.com.co
Teléfono comercial 1:	4898686
Teléfono comercial 2:	No reportó
Teléfono comercial 3:	No reportó
Página web:	<a href="http://www.sos.com.co">www.sos.com.co</a>

Dirección para notificación judicial:	KR 56 # 11 A - 88
Municipio:	Cali - Valle
Correo electrónico de notificación:	notificacionesjudiciales@sos.com.co
Teléfono para notificación 1:	4898686
Teléfono para notificación 2:	No reportó
Teléfono para notificación 3:	No reportó

La persona jurídica ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS SI autorizó recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Recibo No. 668479, Valor: \$7.900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08242VMLYU**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) 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.

### CONSTITUCIÓN

Por Escritura Pública No. 1667 del 28 de junio de 1995 Notaria Quinta de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 30 de junio de 1995 con el No. 5312 del Libro IX ,se constituyó sociedad de naturaleza Comercial denominada ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS SIGLA:EPS - SOS S.A.

### ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Demanda de:ELIANA RENTERIA VALLECILLA  
Contra:ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS  
Bienes demandados:LA SOCIEDAD

Proceso:VERBAL DE RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL  
Documento: Oficio No.397 del 10 de abril de 2018  
Origen: Juzgado Segundo Civil Del Circuito de Buenaventura  
Inscripción: 28 de febrero de 2019 No. 575 del libro VIII

Demanda de:SANDRA YULIETH GARCIA SALDARRIAGA C.C. 1.144.182.252 Y OTROS.  
Contra:ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS  
Bienes demandados:LA SOCIEDAD

Proceso:VERBAL RESPONSABILIDAD CIVIL  
Documento: Oficio No.1070 del 05 de junio de 2019  
Origen: Juzgado Segundo Civil Del Circuito de Cali  
Inscripción: 26 de julio de 2019 No. 2035 del libro VIII

Demanda de:ARTURO MELIANO DIAZ, INGRID LUCERO DIAZ OROZCO, KELLY MELISSA DIAZ OROZCO, YANDRA THALIA DIAZ OROZCO.  
Contra:ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS  
Bienes demandados:.

Proceso:REPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL  
Documento: Oficio No.010 del 25 de enero de 2022  
Origen: Juzgado Segundo Civil Del Circuito de Buenaventura  
Inscripción: 17 de febrero de 2022 No. 241 del libro VIII

Por Resolución Nro. 2024100000003061-6 del 10 de abril de 2024, inscrito en la Cámara de Comercio, el 12 de abril de 2024, con Nro. 677 del libro VIII, la Superintendencia de Salud ordenó la toma de posesión de bienes, haberes y negocios de ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS.

Recibo No. 668479, Valor: \$7.900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08242VMLYU**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) 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 Resolución Nro. 2024100000003061-6 del 10 de abril de 2024, inscrito en la Cámara de Comercio, el 12 de abril de 2024, con Nro. 6984 del libro IX, la Superintendencia de Salud ordenó la intervención forzosa administrativa de ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS.

### TERMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es 26 de junio del año 2035

### OBJETO SOCIAL

La persona jurídica tendrá como objeto social:

A) Promover la afiliación de los habitantes del territorio colombiano al sistema general de seguridad social en salud a través del régimen contributivo o del régimen subsidiado, garantizando siempre la libre escogencia del usuario y remitir al fondo de solidaridad y garantía la información relativa a la afiliación del trabajador y su familia, a las novedades laborales, a los recaudos por cotizaciones y a los desembolsos por el pago de la prestación de servicios.

B) Administrar el riesgo en salud de sus afiliados, procurando disminuir la ocurrencia de eventos previsible de enfermedad o de eventos de enfermedad sin atención, evitando en todo caso la discriminación de personas con altos riesgos o enfermedades costosas en el sistema.

C) Movilizar los recursos para el funcionamiento del sistema de seguridad social en salud mediante el recaudo de las cotizaciones por delegación del fondo de solidaridad y garantía; girar los excedentes entre los recaudos, la cotización y el valor de la unidad de pago por capitación a dicho fondo, o cobrar la diferencia en caso de ser negativa y pagar los servicios de salud a los prestadores con los cuales tenga contrato.

D) Organizar y garantizar la prestación de los servicios de salud previstos en el plan obligatorio de salud, con el fin de obtener el mejor estado de salud de sus afiliados con cargo a las unidades de pago por capitación correspondientes. con este propósito gestionara y coordinara la oferta de servicios de salud, directamente o a través de la contratación con instituciones prestadoras y con profesionales de la salud; implementara sistemas de control de costos; informara y educara a los usuarios para el uso racional del sistema; establecerá procedimientos de garantía de calidad para la atención integral, eficiente y oportuna de los usuarios en las instituciones prestadoras de salud.

E) Organizara la prestación del servicio de salud derivado del sistema de riesgos profesionales, conforme a las disposiciones legales que rijan la materia.

F) Organizar facultativamente la prestación de planes complementarios al plan obligatorio de salud, según lo prevea su propia naturaleza.

Para la realización de su objeto la compañía podrá adquirir, usufructuar, gravar o limitar, dar o tomar en arrendamiento o a otro titulo toda clase de bienes muebles o inmuebles, y enajenarlos cuando así convenga a la sociedad, tomar dinero en mutuo, dar en garantía sus bienes muebles y celebrar todas las operaciones de crédito que le

Recibo No. 668479, Valor: \$7.900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08242VMLYU**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) 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.

permitan obtener los fondos u otros activos necesarios para el desarrollo de la empresa conforme a la ley, constituir instituciones prestadoras de servicios de salud de conformidad con la ley, constituir compañías filiales para el establecimiento y explotación de cualesquiera actividades comprendidas en el objeto social, y tomar interés como participe, asociada o accionista fundadora o no, en otras empresas de objeto igual, análogo o complementario al suyo, hacer aportes en dinero, en especie o en servicios a esas empresas, enajenar sus cuotas, derechos o acciones en ellas, fusionarse con tales empresas o absorberlas; adquirir patentes, nombres comerciales marcas y demás derechos de propiedad industrial; adquirir u otorgar concesiones para su explotación, y en general, celebrar o ejecutar toda clase de contratos, actos y operaciones destinados al desarrollo o cumplimiento de su objeto social, y también todas aquellas operaciones que tengan como finalidad ejercer los derechos y cumplir las obligaciones que la ley 100 de 1993 le señala como entidad promotora de salud, así como también las que se señalen en las normas que reformen o adicionen dicha ley y en las de los decretos que la reglamenten.

Para efectos del objeto de la sociedad quedan incorporados a los presentes estatutos de ella las normas del decreto no.1485 del 13 de julio de 1994 por el cual se regula la organización y funcionamiento de las entidades promotoras de salud.

### CAPITAL

	<b>*CAPITAL AUTORIZADO*</b>
Valor:	\$535.000.000.000
No. de acciones:	334.375.000
Valor nominal:	\$1.600

	<b>*CAPITAL SUSCRITO*</b>
Valor:	\$450.334.394.283
No. de acciones:	281.458.996,426875
Valor nominal:	\$1.600

	<b>*CAPITAL PAGADO*</b>
Valor:	\$450.334.394.283
No. de acciones:	281.458.996,426875
Valor nominal:	\$1.600

### REPRESENTACIÓN LEGAL

Gerente. la administración inmediata de la compañía, su representación legal y la gestión de los negocios sociales estarán a cargo de un gerente.

Los suplentes y representantes legales para asuntos judiciales. en los casos de falta temporal del gerente, y en las absolutas mientras se provee el cargo, o cuando se hallare legalmente inhabilitado para actuar en asunto determinado, el gerente será reemplazado por el suplente que haya designado la junta directiva.

Recibo No. 668479, Valor: \$7.900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08242VMLYU**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) 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.

Parágrafo: la sociedad tendrá representantes legales adicionales, exclusivamente para efectos judiciales, los cuales serán designados por la junta directiva según lo considere pertinente acorde con la operación de la compañía.

Los representantes legales para efectos judiciales tendrán facultades para representar a la entidad en todo momento, ante autoridades jurisdiccionales, administrativas, policivas, tribunales de arbitramento y centros de conciliación, indistintamente del valor de las pretensiones en litigio o reclamación respectiva. Lo anterior sin que se requiera la ausencia total o parcial del gerente general y sin perjuicio de las facultades de los representantes legales suplentes.

#### **FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL**

El gerente es un mandatario con representación, investido de funciones ejecutivas y administrativas y como tal, tiene a su cargo la representación legal de la compañía, la gestión comercial y financiera, la responsabilidad de la acción administrativa, la coordinación y supervisión general de la empresa, las cuales cumplirá con arreglo a las normas de estos estatutos y a las disposiciones legales y con sujeción a las ordenes e instrucciones de la junta directiva.

Como representante legal de la compañía el gerente tiene facultades para ejecutar o celebrar sin otras limitaciones que las establecidas en los estatutos en razón de la cuantía, o en cuanto se trate de operaciones que deban ser previamente autorizadas por la junta directiva, todos los actos o contratos comprendidos dentro del objeto social para la realización de los fines que persigue la sociedad, y los que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la misma. Además el gerente queda investido de poderes especiales para transigir, arbitrar y comprometer los negocios sociales; promover o coadyuar acciones judiciales, administrativas o contencioso-administrativas en que la compañía tenga interés e interponer todos los recursos que sean procedentes conforme a la ley; desistir de las acciones o recursos que interponga; novar obligaciones y créditos; dar o recibir bienes en pago; constituir apoderados judiciales, delegarles facultades, revocar mandatos y sustituciones.

Además de las funciones generales antes indicadas, corresponde al gerente: A)... B)... C)... D)... E)... F)... El gerente no podrá otorgar, aceptar o suscribir títulos valores de contenido crediticio en nombre de la compañía cuando falte la correspondiente contraprestación cambiaria en favor de ella, a menos que sea expresamente autorizado por la junta directiva y a condición de que la compañía derive provecho de la operación.

Los representantes legales para efectos judiciales tendrán facultades para representar a la entidad en todo momento, ante autoridades jurisdiccionales, administrativas, policivas, tribunales de arbitramento y centros de conciliación, indistintamente del valor de las pretensiones en litigio o reclamación respectiva. Lo anterior sin que se requiera la ausencia total o parcial del gerente general y sin perjuicio de las facultades de los representantes legales suplentes.

Recibo No. 668479, Valor: \$7.900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08242VMLYU**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) 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.

Funciones. En la junta directiva entre otras: j) Autorizar previamente la celebración de contratos que tengan por objeto: 1) Adquirir hipotecar y en cualquier forma gravar o limitar el dominio de bienes raíces cualquiera sea su cuantía; 2) La celebración de todos los actos y contratos administrativos comprendidos en el objeto de la sociedad cuya cuantía sea igual o superior a doscientos cincuenta (250) salarios mínimos legales; 2.1) La celebración de todos los actos y contratos en salud comprendidos en el objeto de la sociedad cuya cuantía sea superior a MIL (1.000) salarios mínimos legales.

### NOMBRAMIENTOS

#### REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 237 del 28 de marzo de 2016, de Junta Directiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 28 de abril de 2016 con el No. 5879 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS JUDICIALES	HERNEY BORRERO HINCAPIE	C.C.14799968

Por Acta No. 272 del 11 de diciembre de 2018, de Junta Directiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 28 de diciembre de 2018 con el No. 20868 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS JUDICIALES	KATHERINE GARZON PATIÑO	C.C.1094914049

Por Acta No. 331 del 26 de septiembre de 2022, de Junta Directiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 01 de noviembre de 2022 con el No. 19588 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PRIMER SUPLENTE DEL GERENTE GENERAL Y REPRESENTANTE LEGAL	NAHTALIA ELIZABETH RUIZ CERQUERA	C.C.32609239

Por Resolución No. 2024100000003061-6 del 10 de abril de 2024 ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 30 de abril de 2024 con el No. 10622 del Libro IX , se removió del cargo de PRIMER SUPLENTE DEL GERENTE GENERAL Y REPRESENTANTE LEGAL a NATHALIA ELIZABETH RUIZ CERQUERA

SEGUNDO SUPLENTE DEL	MARIA VICTORIA DUQUE YEPEZ	C.C.66827156
----------------------	----------------------------	--------------



Recibo No. 668479, Valor: \$7.900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08242VMLYU**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) 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.

GERENTE GENERAL Y  
REPRESENTANTE LEGAL

Por Resolución No. 2024100000003061-6 del 10 de abril de 2024 ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 30 de abril de 2024 con el No. 10622 del Libro IX , se removió del cargo de SEGUNDO SUPLENTE DEL GERENTE GENERAL Y REPRESENTANTE LEGAL a MARIA VICTORIA DUQUE YEPEZ

Por Acta No. 337 2023 del 30 de enero de 2023, de Junta Directiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 30 de marzo de 2023 con el No. 5661 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS JUDICIALES	CLAUDIA PAOLA ROJAS CAICEDO	C.C.1130642426

Por Acta No. 340 del 24 de abril de 2023, de Junta Directiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 25 de mayo de 2023 con el No. 10399 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS JUDICIALES	ALEXANDRA ACOSTA ROJAS	C.C.52046865

Por Resolución No. 2024100000003061-6 del 10 de abril de 2024, de Superintendencia Nacional De Salud, inscrito en esta Cámara de Comercio el 12 de abril de 2024 con el No. 6984 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
AGENTE INTERVENTOR	CARLOS MARINO ESCOBAR VASQUEZ	C.C.94377192

#### REVISORES FISCALES

Por documento privado del 13 de junio de 2023, de Superintendencia Nacional De Salud, inscrito en esta Cámara de Comercio el 14 de julio de 2023 con el No. 13195 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
CONTRALOR	JAHV MCGREGOR S.A. AUDITORES Y CONSULTORES	Nit.800121665-9
CONTRALOR PRINCIPAL	FRANCISCO JAVIER VARGAS	C.C.80435639

Fecha expedición: 30/04/2024 08:00:14 pm

Recibo No. 668479, Valor: \$7.900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08242VMLYU**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) 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.

**PODERES**

Por Escritura Pública No. 1638 del 09 de agosto de 2017 Notaria Quince de Cali, inscrito en esta Cámara de Comercio el 03 de octubre de 2018 con el No. 130 del Libro V, COMPARECIO JAIRO HERNANDO VARGAS CAMACHO, MAYOR DE EDAD Y VECINO DE CALI, CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 16.698.716 DE CALI, QUIEN ACTUA EN SU CONDICION DE GERENTE Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. SOS SIGLA: EPS-SOS SA., OTORGA PODER ESPECIAL A LA SEÑORA MONICA SUAREZ GUTIERREZ, MAYOR DE EDAD, TITULAR DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 51.939.546 EXPEDIDA EL 14 DE DICIEMBRE DE 1987 EN BOGOTA D.C., PARA QUE EN SU CALIDAD DE ADMINISTRADORA DE LA AGENCIA DE CARTAGO, REALICE LAS SIGUIENTES FUNCIONES: A. REPRESENTAR A LA ENTIDAD EPS SOS S.A. ANTE LA RAMA JUDICIAL Y SUS ÓRGANOS VINCULADOS O ADSCRITOS, EN CUALQUIER PETICIÓN, DILIGENCIA, NOTIFICACIÓN, ESCRITOS DE CONSTESTACIÓN, IMPUGNACIÓN, REVISIÓN Y, EN GENERAL, EN CUALQUIER TRÁMITE O ACTUACIÓN RELACIONADO CON LAS ACCIONES DE TUTELA Y CONSECUENTES INCIDENTES DE DESACATO, EN LOS QUE LA EPS SOS S.A. APAREZCA COMO ACCIONADO. B. PROMOVER O COADYUVAR ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS EN LAS QUE LA EPS SOS S.A. TENGA INTERES, O SEA PARTE, E INTERPONER TODOS LOS RECURSOS QUE SEAN PROCEDENTES CONFORME A LA LEY, ASÍ COMO DESISTIR DE LAS ACCIONES O RECURSOS QUE INTERPONGA, PREVIA APROBACIÓN DEL GERENTE GENERAL DE LA EPS SOS S.A. C. REPRESENTAR A LA EPS SOS S.A. ANTE AUTORIDADES JURISDICCIONALES, POLICIVAS, Y CENTROS DE CONCILIACION CUYA CUANTÍA DISCUTIDA NO SUPERE UN MONTO DE CINCO (5) SMLMV, SIN QUE PARA ELLO SE REQUIERA LA PRESENCIA DEL GERENTE GENERAL O LOS SUPLENTE DEL MISMO.

**REFORMAS DE ESTATUTOS**

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

**DOCUMENTO**

E.P. 1079 del 05/06/1997 de Notaria Quinta de Cali  
E.P. 2312 del 27/07/2000 de Notaria Segunda de Cali  
E.P. 2169 del 10/06/2003 de Notaria Segunda de Cali  
E.P. 2399 del 31/05/2005 de Notaria Segunda de Cali  
E.P. 2671 del 09/06/2008 de Notaria Segunda de Cali  
E.P. 1035 del 09/06/2011 de Notaria Quince de Cali  
E.P. 613 del 29/04/2013 de Notaria Primera de Cali  
E.P. 1128 del 26/06/2015 de Notaria Quince de Cali  
E.P. 1919 del 20/10/2015 de Notaria Quince de Cali  
E.P. 1963 del 26/10/2015 de Notaria Quince de Cali  
E.P. 0228 del 20/02/2018 de Notaria Quince de Cali  
E.P. 0227 del 20/02/2018 de Notaria Quince de Cali  
E.P. 1629 del 23/08/2019 de Notaria Quince de Cali  
E.P. 0337 del 23/03/2021 de Notaria Quince de Cali  
E.P. 0582 del 24/03/2022 de Notaria Quince de Cali  
E.P. 4140 del 29/12/2023 de Notaria Quince de Cali

**INSCRIPCIÓN**

5025 de 10/07/1997 Libro IX  
5899 de 28/08/2000 Libro IX  
4285 de 18/06/2003 Libro IX  
7591 de 11/07/2005 Libro IX  
6623 de 16/06/2008 Libro IX  
8013 de 28/06/2011 Libro IX  
6633 de 11/06/2013 Libro IX  
8888 de 30/06/2015 Libro IX  
21953 de 29/10/2015 Libro IX  
21954 de 29/10/2015 Libro IX  
3094 de 28/02/2018 Libro IX  
3997 de 15/03/2018 Libro IX  
17973 de 15/10/2019 Libro IX  
5346 de 24/03/2021 Libro IX  
5330 de 29/03/2022 Libro IX  
379 de 11/01/2024 Libro IX

Recibo No. 668479, Valor: \$7.900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08242VMLYU**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) 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.

### **RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN**

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 Cali, 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 certifica, NO se encuentra en trámite ningún recurso.

### **SITUACIÓN(ES) DE CONTROL- GRUPO EMPRESARIAL**

Que el 27 de julio del año 2000 bajo el Nro. 5215 del libro IX, se inscribió en la Cámara de Comercio un documento privado de fecha julio 24 del año 2000, en el cual consta la situación de control ejercida por la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA-COMFAMILIAR ANDI:

Matriz: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA-COMFAMILIAR ANDI  
Domicilio: Cali

Subordinada: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. SOS  
Domicilio: Cali  
Nacionalidad: colombiana

Actividad: la compañía tiene por objeto el siguiente: a) promover la afiliación de los habitantes del territorio colombiano al sistema general de seguridad social a través del régimen contributivo o del régimen subsidiado, garantizando siempre la libre escogencia del usuario y remitir al fondo de solidaridad y garantía la información relativa a la afiliación del trabajador y su familia, a las novedades laborales, a los recaudos por cotizaciones y a los desembolsos por el pago de la prestación de servicios. B) administrar el riesgo en salud de sus afiliados, procurando disminuir la ocurrencia de eventos previsible de enfermedad o de eventos de enfermedad sin atención, evitando en todo caso la discriminación de personas con alto riesgo o enfermedades costosas en el sistema. C) movilizar los recursos para el funcionamiento del sistema de seguridad social en salud mediante el recaudo de las cotizaciones por delegación del fondo de solidaridad y garantía; girar los excedentes entre los recaudos, la cotización y el valor de la unidad de pago por capitación a dicho fondo, o cobrar la diferencia en caso de ser negativa; y pagar los servicios de salud a los prestadores con los cuales tenga contrato. D) organizar y garantizar la prestación de los servicios de salud previstos en el plan obligatorio de salud, con el fin de obtener el mejor estado de salud de sus afiliados con cargo a las unidades de pago por

Recibo No. 668479, Valor: \$7.900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08242VMLYU**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) 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.

capitación correspondientes. Con este propósito gestionara y coordinara la oferta de servicios de salud, directamente o a través de la contratación con instituciones prestadoras y con profesionales de la salud; implementara sistemas de control de costos; informará y educará a los usuarios para el uso racional del sistema; establecerá procedimientos de garantía de calidad para la atención integral, eficiente y oportuna de los usuarios en las instituciones prestadoras de salud. E) organizar la prestación del servicio de salud derivado del sistema de riesgos profesionales, conforme a las disposiciones legales que rijan la materia. F) organizar facultativamente la prestación de planes complementarios al plan obligatorio de salud, según lo prevea su propia naturaleza.

Presupuesto de control: LA CORPORACIÓN CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA-COMFAMILIAR ANDI, es titular del 65,627% del capital de la ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S., lo cual demuestra la situación de subordinación entre la ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S. y CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA-COMFAMILIAR ANDI.

### **CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

Actividad principal Código CIIU: 8430

### **ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO**

Que HACIENDA CALI Fue INFORMADO(A) el 28 de junio de 2007 De la apertura del establecimiento de comercio. 715417-2 ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A S.O.S (IMBANACO)

Que HACIENDA CALI Fue INFORMADO(A) el 28 de junio de 2007 De la apertura del establecimiento de comercio. 715419-2 ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A S.O.S (YUMBO)

Que HACIENDA CALI Fue INFORMADO(A) el 28 de junio de 2007 De la apertura del establecimiento de comercio. 715415-2 ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A S.O.S (VERSALLES)

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en la Cámara de Comercio de Cali el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio/sucursal(es) o agencia(s):

Nombre: SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A S O S

Recibo No. 668479, Valor: \$7.900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08242VMLYU**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) 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.

Matrícula No.: 405377-2  
Fecha de matrícula: 30 de junio de 1995  
Ultimo año renovado: 2024  
Categoría: Establecimiento de comercio  
Dirección: CR 56 11A 88  
Municipio: Cali

Nombre: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A  
S.O.S (VERSALLES)  
Matrícula No.: 715415-2  
Fecha de matrícula: 22 de junio de 2007  
Ultimo año renovado: 2024  
Categoría: Establecimiento de comercio  
Dirección: CALLE 23A NO. 3N-57  
Municipio: Cali

Nombre: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A  
S.O.S (IMBANACO)  
Matrícula No.: 715417-2  
Fecha de matrícula: 22 de junio de 2007  
Ultimo año renovado: 2024  
Categoría: Establecimiento de comercio  
Dirección: CALLE 5 NO. 39 -37  
Municipio: Cali

Nombre: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A  
S.O.S (YUMBO)  
Matrícula No.: 715419-2  
Fecha de matrícula: 22 de junio de 2007  
Ultimo año renovado: 2024  
Categoría: Establecimiento de comercio  
Dirección: CALLE 8 NO. 4-65 BELALCAZAR  
Municipio: Yumbo

Recibo No. 668479, Valor: \$7.900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08242VMLYU**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) 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.

Nombre: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.  
JAMUNDI  
Matrícula No.: 786495-2  
Fecha de matricula: 15 de marzo de 2010  
Ultimo año renovado: 2024  
Categoría: Establecimiento de comercio  
Dirección: CALLE 2 NO. 22-175 LOCAL 1-29 CENTRO COMERCIAL ALFAGUARA  
Municipio: Jamundi

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO QUE TIENE MATRICULADOS EL COMERCIANTE EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN [WWW.RUES.ORG.CO](http://WWW.RUES.ORG.CO).

Demanda de: JHON ENRIQUE ZUÑIGA MOLINA  
Contra: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS  
Bienes demandados: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A S.O.S (IMBANACO)

Proceso: VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL  
Documento: Oficio No. 1573 del 12 de junio de 2018  
Origen: Juzgado Trece Civil Del Circuito de Cali  
Inscripción: 25 de junio de 2018 No. 1857 del libro VIII

Embargo de: CLINICA OFTALMOLOGICA DE TULUA LTDA  
Contra: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS  
Bienes embargados: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A S O S

Proceso: EJECUTIVO  
Documento: Oficio No. 2272 del 05 de septiembre de 2018  
Origen: Juzgado Dieciseis Civil Del Circuito de Cali  
Inscripción: 26 de octubre de 2018 No. 3248 del libro VIII

Recibo No. 668479, Valor: \$7.900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08242VMLYU**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) 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.

Embargo de: DIANA PAOLA PARRA QUINTERO

Contra: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS

Bienes embargados: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A S O S

Proceso: EJECUTIVO

Documento: Oficio No. 285 del 19 de septiembre de 2023

Origen: Juzgado Diez Y Seis Laboral Del Circuito de Cali

Remanentes a órdenes de: JUZGADO 16 LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI

Inscripción: 20 de septiembre de 2023 No. 1839 del libro VIII

### **TAMAÑO EMPRESARIAL**

De conformidad con lo provisto 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 \$1.381.475.771.000

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU: 8430

\*\*\*\*\*

### **INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA**

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, y de la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos; el sábado no se tiene como día hábil para este conteo.

En cumplimiento de los requisitos sobre la validez jurídica y probatoria de los mensajes de datos determinados en la Ley 527 de 1999 y demás normas complementarias, la firma digital de los certificados generados electrónicamente se encuentra respaldada por una entidad de certificación digital abierta acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación (ONAC) y sólo puede ser verificada en ese formato.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece a continuación tiene plena validez para todos los efectos legales.

Recibo No. 668479, Valor: \$7.900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08242VMLYU**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) 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.



**Ana M. Lengua B.**



SANTIAGO DE CALI, VALLE DEL CAUCA, MAYO DE 2024

DOCTORA  
CARMEN CECILIA LÓPEZ GARCÍA  
JUEZ PRIMERA CIVIL DEL CIRCUITO  
PALMIRA, VALLE DEL CAUCA  
E.S.D.

REFERENCIA: OTORGAMIENTO PODER  
PROCESO: VERBAL – RESPONSABILIDAD MÉDICA  
DEMANDANTE: CARLOS DARÍO GÓMEZ CEBALLOS Y OTROS  
DEMANDADO: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A - EPS SOS S.A. Y OTROS  
RADICACIÓN: 76520310300120240005400

Cordial saludo,

**CARLOS MARINO ESCOBAR VASQUEZ**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía que aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de **AGENTE INTERVENTOR DE LA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. EPS SOS S.A, DESIGNADO MEDIANTE RESOLUCION 2024100000003061-6 DE 10- 04-2024** "POR EL CUAL SE ORDENA LA TOMA DE POSESIÓN INMEDIATA DE BIENES, HABERES Y NEGOCIOS Y LA INTERVENCIÓN FORZOSA ADMINISTRATIVA PARA ADMINISTRAR DE LA EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD IDENTIFICADA CON NIT-805.001.157-2", manifiesto a Usted que **CONFIERO el poder especial**, amplio y suficiente en virtud del Artículo 5 de la Ley 2213 a la abogada **ANA MARÍA MARTÍNEZ RIOJA identificada con cédula de ciudadanía No. 1.143.857.326 de Cali (V.)**, Abogada con tarjeta profesional No.282.173 del C. S. de la J, y correo registrado en Sistema de Información del Registro Nacional de Abogados – SIRNA [anamrioja@outlook.com](mailto:anamrioja@outlook.com), para que asuma la defensa de la Entidad Promotora de Salud SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A, dentro del proceso de la referencia.

Mi apoderada queda con las facultades ordinarias de Ley, además podrá ejercer las de conciliar, recibir, sustituir y reasumir este mandato, solicitar aclaraciones, pruebas, interponer recursos y todas aquellas que sean necesarias en defensa de nuestros legítimos derechos.

Ruego a la Señora Juez reconocer personería a la abogada **ANA MARÍA MARTÍNEZ RIOJA** con las facultades y para los fines anteriormente señalados.

Se precisa que **el único correo habilitado y reportado en el certificado de existencia y representación legal de la EPS SOS S.A.** para efectos de notificaciones es el correo [notificacionesjudiciales@sos.com.co](mailto:notificacionesjudiciales@sos.com.co)

Otorgo,



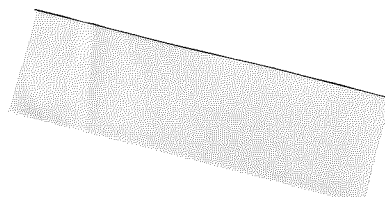
**CARLOS MARINO ESCOBAR VASQUEZ**  
C.C. No. 94.377.192 DE CALI (VALLE)  
AGENTE INTERVENTOR DE LA ENTIDAD PROMOTORA  
DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. EPS SOS S.A.

Acepto,



**ANA MARÍA MARTÍNEZ RIOJA**  
C. C No. 143.857.326 de Santiago de Cali,  
T. P. No. 282.173 C. S de la J.

6002012





Notificaciones Judiciales SOS EPS S.A &lt;notificacionesjudiciales@sos.com.co&gt;

## OTORGAMIENTO PODER - LEY 2213 DE 2023 | PROCESO RCMÉDICA 76520310300120240005400 CARLOS DARÍO GÓMEZ CEBALLOS Y OTROS VS SOS EPS Y OTROS

Notificaciones Judiciales SOS EPS S.A &lt;notificacionesjudiciales@sos.com.co&gt;

16 de mayo de 2024,  
16:27

Para: Juzgado 01 Civil Circuito - Valle Del Cauca - Palmira &lt;j01ccpal@cendoj.ramajudicial.gov.co&gt;

Cc: Juzgado 01 Civil Circuito - Valle Del Cauca - Palmira &lt;j01ccpal@cendoj.ramajudicial.gov.co&gt;, Ana Maria Martinez Rioja &lt;amrioja@sos.com.co&gt;

SANTIAGO DE CALI, VALLE DEL CAUCA, MAYO DE 2024

DOCTORA

CARMEN CECILIA LÓPEZ GARCÍA

JUEZ PRIMERA CIVIL DEL CIRCUITO

PALMIRA, VALLE DEL CAUCA

E.S.D.

REFERENCIA: OTORGAMIENTO PODER

PROCESO: VERBAL – RESPONSABILIDAD MÉDICA

DEMANDANTE: CARLOS DARÍO GÓMEZ CEBALLOS Y OTROS

DEMANDADO: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A - EPS SOS S.A. Y  
OTROS

RADICACIÓN: 76520310300120240005400

Cordial saludo,

**CARLOS MARINO ESCOBAR VASQUEZ**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía que aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de **AGENTE INTERVENTOR DE LA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. EPS SOS S.A, DESIGNADO MEDIANTE RESOLUCION 2024100000003061-6 DE 10- 04-2024** "POR EL CUAL SE ORDENA LA TOMA DE POSESIÓN INMEDIATA DE BIENES, HABERES Y NEGOCIOS Y LA INTERVENCIÓN FORZOSA ADMINISTRATIVA PARA ADMINISTRAR DE LA EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD IDENTIFICADA CON NIT-805.001.157-2", manifiesto a Usted que **CONFIERO el poder especial**, amplio y suficiente en virtud del Artículo 5 de la Ley 2213 a la abogada **ANA MARÍA MARTÍNEZ RIOJA identificada con cédula de ciudadanía No. 1.143.857.326 de Cali (V.)**, Abogada con tarjeta profesional No.282.173 del C. S. de la J, y correo registrado en Sistema de Información del Registro Nacional de Abogados – SIRNA [anamrioja@outlook.com](mailto:anamrioja@outlook.com), para que asuma la defensa de la Entidad Promotora de Salud SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A, dentro del proceso de la referencia.

Mi apoderada queda con las facultades ordinarias de Ley, además podrá ejercer las de conciliar, recibir, sustituir y reasumir este mandato, solicitar aclaraciones, pruebas, interponer recursos y todas aquellas que sean necesarias en defensa de nuestros legítimos derechos.

Ruego a la Señora Juez reconocer personería a la abogada **ANA MARÍA MARTÍNEZ RIOJA** con las facultades y para los fines anteriormente señalados.

Se precisa que **el único correo habilitado y reportado en el certificado de existencia y representación legal de la EPS SOS S.A.** para efectos de notificaciones es el correo [notificacionesjudiciales@sos.com.co](mailto:notificacionesjudiciales@sos.com.co)

Otorgo,

**CARLOS MARINO ESCOBAR VASQUEZ**  
**C.C. No. 94.377.192 DE CALI (VALLE)**  
**AGENTE INTERVENTOR DE LA ENTIDAD PROMOTORA**  
**DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. EPS SOS S.A.**

Acepto,

**ANA MARÍA MARTÍNEZ RIOJA**  
**C. C. No. 143.857.326 de Santiago de Cali,**  
**T. P. No. 282.173 C. S de la J.**

---

**2 adjuntos**

 **PODER.pdf**  
81K

 **CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN SOS 30 DE ABRIL DE 2024.pdf**  
232K



Ana Maria Martinez Rioja &lt;amrioja@sos.com.co&gt;

## RESPUESTA A SU SOLICITUD

Yamileth Caicedo &lt;solicitudhistorias@clinicapalmira.com&gt;

2 de mayo de 2024, 10:06

Para: dtenorio@sos.com.co

Cc: amrioja@sos.com.co, Alejandra Torres &lt;calidad@clinicapalmira.com&gt;

Cordial saludo. Dra.Diana Marcela Tenorio

Adjunto Historia Clínica de la paciente (Q.E.P.D) ROSA EMILDA GÓMEZ CEBALLOS C.C.No. 29.699.419, del día 01 de Julio de 2.022, solicitada.

Atentamente,

**YAMILETH CAICEDO**  
**Secretaria de Gerencia**  
**CLINICA PALMIRA S.A.**  
Tel (2) 285 60 70. Ext 507.



**AVISO LEGAL:** Este correo, sus documentos adjuntos, y en general todo su contenido puede incluir información privilegiada y confidencial de propiedad de CLÍNICA PALMIRA S.A. y/o datos personales de sus clientes, proveedores, empleados, usuarios y en general cualquier titular cuyo tratamiento está bajo su administración, los cuales se comparten, transmiten y/o transfiere para el uso exclusivo de su destinatario y para las finalidades expresamente autorizadas por su titular de conformidad con lo previsto en la Ley 1581 de 2012, en el Capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015, el Decreto 1377 del 2013 y demás normativa aplicable a la materia de tratamiento de datos personales, y a la Política de Tratamiento de Datos Personales de CLÍNICA PALMIRA S.A. disponible en [www.clinicapalmira.com](http://www.clinicapalmira.com) por lo que se solicita guardar la debida estricta reserva y confidencialidad de su contenido, mediante la implementación de los más altos estándares de seguridad de la información y gestión de riesgos exigidos por la Ley 1581 de 2012. Cualquier uso, modificación, distribución o divulgación a terceros está expresamente prohibida y se limita para los fines mismos por los cuales es compartida con su destinatario, sin que ello implique transferencia de titularidad alguna o concesión de derechos a favor del destinatario. En caso de que Ud. no sea el destinatario o no esté autorizado a recibir esta información, por favor contacte al remitente de este correo por este mismo medio, y elimine de manera definitiva todas las copias de este mensaje. CLÍNICA PALMIRA S.A. no se hace responsable por las alteraciones y/o usos no autorizados que pueda sufrir la información contenida en este mensaje de datos una vez ha sido remitida al destinatario, de manera que este último será el único responsable de las consecuencias fácticas, jurídicas y normativas del uso no autorizado de la información y del material aquí contenido, así como del deber de reconocer a CLÍNICA PALMIRA S.A. y/o terceros, aquellos perjuicios que se deriven de su uso indebido de la información o datos personales.

### 2 adjuntos



**Epicrisis. ROSA EMILDA GÓMEZ CEBALLOS.pdf**  
48K



**ROSA EMILDA GÓMEZ CEBALLOS.pdf**

1050K

<b>Paciente:</b>	ROSA EMILDA GOMEZ CEBALLOS	<b>Entidad:</b>	SERV OCCIDENTAL DE SALUD (S.O.S) - POS 2017
<b>Número Identificación:</b>	CC -29699419	<b>Sexo:</b>	FEMENINO
<b>Fecha Nacimiento:</b>	05/18/1955	<b>Afiliado:</b>	ROSA EMILDA GOMEZ CEBALLOS
<b>Edad:</b>	67 años	<b>Estrato:</b>	R1
<b>Dirección:</b>	CL 12 16 90	<b>Teléfono:</b>	3207632216
<b>Usuario:</b>	YCAICEDO		

**Nro Documento: ADM - CP 583844      Codigo Prestador: 765200227301**

Fecha Ingreso: 01/07/2022 20:27:00  
Punto Entrada: URGENCIAS  
Causa Salida: FALLECIDO

Fecha Egreso: 02/07/2022 21:10:00  
Punto Salida: CIRUGIAS

<b>Observaciones</b>
Causa de Consulta: " TIENE UN DOLOR QUE NO SE LO AGUANTA" GLUCOMETRIA 186MG/DL
Enfermedad Actual: fecha de ingreso 1 de julio fecha de fallecimiento 2 de julio
DX POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA - ABDOMEN AGUDO SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL CHOQUE SEPTICO HTA POR HC DM TIPO2 POR HC
ADULTA MAYOR HTA - DM TIPO2 NGRESADA UCI EN POP DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA POR ABDOMEN AGUDO , CON HALLAZGOS DE SEVERO SD ADHERENCIAL CON PERITONITIS INTESTINAL Y MEMBRANAS ADHERENTES CON PERFORACION EN ASA DE ILEON TERMINAL A UNOS 15 CM DE LA VALVULA ILEOCECAL QUE REQUIRIO RAFIA EN DOS PLANOS SE LAVADO CAVIDAD SE DEJA CON BOLSA DE VIAFLEX Y CIERRE PIEL A DEFINIR NUEVA REVISION EN 3 -4 DIAS SEGUN CONCEPTO DE CIRUGIA GENERAL, EN EL MMENTO CON SIGNOS DE IENSTABILIDAD - TAQUICARDICA - HIPOTENSA - CON HIPERLACTATEMIA , Y SOPORTE VASOACTIVO CONSIDERO CHOQUE SEPTICO EN EVOLUCION , SE DECIDE AMPLIR CUBRIMIENTO ATB A CARBAPENEMICO PARA MEJORAR PERFIL ANTIMICROBIANAO Y ACORDE PROTOCOLO UCI , CONTINUA REANIMACION CON CRISTALOIDES , SEGUIMIENTO DE PVC , MANEJO CONNJUNTO CON CIRUGIA GENERAL , SU PRONOSTICO MUY RESERVADO .
Diagnóstico Principal de Ingreso: (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
Diagnóstico Relacionado 1 de Ingreso: (K650) PERITONITIS AGUDA
Diagnóstico de Egreso: (R579) CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Diagnóstico de Muerte: (R579) CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Resumen y Tratamiento Médico: BAJO EFECTOS DE PRECEDEX Y FENTANILO RASS -1 CON SOPORTE DE NOREPINEFRINA HERIDA ABDOMINAL POP CON BOLSA DE VIAFLEX Y CIERRE PIEL, SIRS ACTIVO ÁCIDO LÁCTICO 42 LEUCOS 4.260 TAQUICARDICA CON VMI TOT 7,0 FIJO EN 22 CONECTADO EN MODO VAC VC 350 ( 7,5 cc/k/Pideal) FR 16 (ASISTE 4 A 5 rpm) PEEP 6 FIO2 50% GASES ARTERIALES QUE EVIDENCIAN ACIDOSIS METABÓLICA E HIPOXEMIA MODERADA Ph 7,27 PCO2 39,4 PO2 PE HCO3 16.00 SO2 96% IO2 186. Paciente con choque septico por peritonitis severa y falla multiorganica, se indico tto con VM, soporte vasoactivo, sedacion, ab de espectro amplio, se realizo 2 cardioversiones, sin rta a manejo de base, hacia las 9 05 pm fallece, se avisa a la flia
REPORTE DE LAB CON HEMOGRAMA CON LEUCOS 4760 HGB 12.7 PLAQUETAS 224000 ACIDO LACTICO 42 BUN 15 CLORO 106 POTASIO 4.1 SODIO 137 CREATININA 0.76 SILUETA CARDIACA MAGNIFICADA CON SIGNOS DE CONGESTION BILATERAL DIURESIS 1.8 CC KG HORA GLUCOMETRIA 167 MG DL EKG TAQUICARDIA SINUSAL IMAGEN DEBLOQUEO DE RAMA IZQUIERDA HEMOGRAMA LEUC 4760- HB12.7 HCTO37.4 PLT 224.000 NEUT 53 % LACTATO 42.2 BUN 15.8 CL 106 CREATININA 0,76 K 4.1 NA 137. ANTIBIOTICOTERAPIA CON MEROPENEM IV.
HARTMAN A 120 CC HORA NEP PARA MANTENER TAM MAYOR DE 65 MMHG VMI PARAMETROS DINAMICOS ACORDE MANEJO TR SEDACION PRECEDEX - FENTANIL MANTENER RASS-3 SNG OMEPRAZOL AMP POR 40 MG EV CADA 24 HORAS PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GRM EV CADA 6 HORAS( SUSPENDER) MEROPENEM 1 GRM EV CAD 8 HORAS SONDA VESICAL CONTROL LA-LE GLUCOMETRIA SCAD 4 HORAS CON ESQUEMA DE CORRECCION UCI ENOXAPARINA 40 MG SC DIA
Ordenamiento Medico: (10M004)INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS Cantidad: 1.00
Ordenamiento Medico: (44487000)EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL Cantidad: 1.00
Ordenamiento Medico: (467001)ENTERORRAFIA VIA ABIERTA Cantidad: 1.00
Ordenamiento Medico: (541701)LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA Cantidad: 1.00
Ordenamiento Medico: (871121)RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) Cantidad: 1.00
Ordenamiento Medico: (872002)RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE Cantidad: 1.00
Ordenamiento Medico: (890602)CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR CIRUGIA GENERAL Cantidad: 1.00
Ordenamiento Medico: (895100)ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD + Cantidad: 1.00
Ordenamiento Medico: (902045)TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] Cantidad: 1.00
Ordenamiento Medico: (902049)TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] Cantidad: 1.00
Ordenamiento Medico: (902104)DIMERO D POR EIA Cantidad: 1.00
Ordenamiento Medico: (902210)HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+ Cantidad: 2.00
Ordenamiento Medico: (903111)ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR METODO ENZIMATICO + Cantidad: 1.00
Ordenamiento Medico: (903813)CLORO [CLORURO] Cantidad: 2.00
Ordenamiento Medico: (903839)GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) Cantidad: 1.00
Ordenamiento Medico: (903841)GLUCOMETRIA Cantidad: 3.00
Ordenamiento Medico: (903856)NITROGENO UREICO [BUN] *+ Cantidad: 2.00
Ordenamiento Medico: (903859)POTASIO + Cantidad: 2.00
Ordenamiento Medico: (903864)SODIO+ Cantidad: 2.00

Ordenamiento Medico: (903876)CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS Cantidad: 2.00
Ordenamiento Medico: (906913)PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION + Cantidad: 1.00
Ordenamiento Medico: (S55208)OXIGENO VENTILADOR MECANICO Cantidad: 11600.00

Dr(a): RIVERA CARREÑO LAURO FERNANDO

Registro Médico: 738792

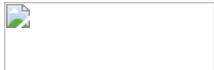
Especialidad: MEDICINA FAMILIAR

**Se firma Electronicamente.**





**ROSA EMILDA GOMEZ CEBALLOS**  
F.Nacimiento : 1955-05-18      Edad : 67 Año(s) - 1 Mes(es)  
CC -29699419      Género : femenino  
Dirección : CL 12 16 90  
Móvil : No Tiene      Teléfono : 3207632216  
E-mail : 0  
Fecha Atención : 01-07-2022 20:35:00 Entidad : SERV OCCIDENTAL DE SALUD (S.O.S) - POS 2017



**CLINICA PALMIRA S.A.**  
**891300047-6**  
**CARRERA 31 # 31-62**  
**2856070 -**  
  
Fecha Impresión: 2024-05-02- 10:03:54 AM  
Usuario: YCAICEDO

Historia N 1 Código: 2688264

Nombre: ROSA EMILDA GOMEZ CEBALLOS  
Punto Atención : URGENCIAS  
Linea Producto : CONSULTA DE URGENCIAS  
Fecha Atención: 01-07-2022 20:35:00

Identificación: CC -29699419  
No Documento : CP - 583844  
Estado : ABIERTO

Código Prestador : 765200227301  
Sede :

Motivo de consulta

" TIENE UN DOLOR QUE NO SE LO AGUANTA" GLUCOMETRIA 186MG/DL

Causa de consulta

PACIENTE 67 AÑOS, ANTECEDENTE ARTRITIS REUMATOIDE, HTA, DM2, DISLIPIDEMIA, OSTEOPOROSIS, REFIERE EL DÍA DE AYER APROX A LAS 07+00 ACUDE A CLINICA COMFANDI PROBAMADA PARA COLELAP, INFORMA LA HIJA, QUE DIERON EGRESO Y MANIFESTANDOLE QUE NO EXTRAEN VESICULA Y DEBE SE REPROGRAMDA, REFIERE POSTERIOR A PROCEDIMIENTO PACINETE PRESETNA DECAMIENTO, TEMBLOR DISTAL Y DOLOR ABDOMINAL EN INCREMENTO, DECIDE TRAERLA POR EMPEOMAIENTO DE SU CUADRO CLINICO.

EKG INRGESO RIMTO ISNUSAL FC 140, NO SIGNOS DE ISQUEMIA, NO BLOQUEO, NO EXTRASTOLE.

HEMOGRAMA PERIFERIA  
LEU 8.26, NEU 82%, LINF 14.9%,HB 11.7, HTO 34.4, PLAZQ 166

ECOGRAFIA HIGADO Y VIAS BILIARES 10/03/22 VESICULA DSITENDIDA, DE AREDES NROMALES, CON MUTIPLE IMAGENES HIPERECOICAS EN SU INTERIOR QUE PROYECTAN SOMBREA CUSTICA, SIN SIGNOS INFLAMATORIOS.

Antecedentes personales y otros

Quirúrgicos

Farmacológicos

HISTERECTOMIA, HERNIORRAFIA UMBILICAL CON MALLA

LOSARTAN HCTZ, ASA, METFORMINA, FLUOXETINA, TIAMINA, ATORVASTATINA, Eesomeprazol.

Examen físico

Signos Vitales

T/A	F/C	F/R	T	P	Talla	IMC	
68	35	109	22	36	59	1.55	24,56

HTA: Presión Óptima  
Clasificacin: Normal      Riesgo:

Apariencia

75/47

Diagnósticos

Dx Principal:	(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Nuevo
Dx Relacionado 1:	(6910) OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	Finalidad Consulta:	Sin selección
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Sin selección

Justificación clínica

PACIENTE 67 AÑOS, ANTECEDENTE ARTRITIS REUMATOIDE, HTA, DM2, DISLIPIDEMIA, OSTEOPOROSIS, REFIERE EL DÍA DE AYER APROX A LAS 07+00 ACUDE A CLINICA COMFANDI PROBAMADA PARA COLELAP, INFORMA LA HIJA, QUE DIERON EGRESO Y MANIFESTANDOLE QUE NO EXTRAEN VESICULA Y DEBE SE REPROGRAMDA, REFIERE POSTERIOR A PROCEDIMIENTO PACINETE PRESETNA DECAMIENTO, TEMBLOR DISTAL Y DOLOR ABDOMINAL EN INCREMENTO, DECIDE TRAERLA POR EMPEOMAIENTO DE SU CUADRO CLINICO. SE INGRESA PACINETE DIRECTO A SALA DE REANIMACION, SE POSICION EN TREMDELEMBURG, SE INICIAR REANIMACION HIDRICA POR PREISO ARTERIAL DE 68/35 - 75/47, ALE AXMEN FISICO IMPREISON BLOOMBERG EN CUALQUIER PUNTO A AL PALAPCION ABDOMINAL, ADEMAS AQUEJA DISTENSION ABDOMINAL, SE INDICA ANALGESIA Y COMENTO APCIENTE VIA TELEFONA CON DR PENILLA, CX DE TURNO POR ABDOMEN AGUDO, PENDNTE VALROACION FOMRUAL, SE }SOLICITAN PRACLINCSO DE INGRESO Y SE SOLICITA PRIORIZAR.

EKG INRGES CON TAQUICARDIA SINUSAL.

Plan tratamiento Manejo

Plan de Manejo

OBSERVAICON  
MONITORIZACION CONTINUA NO INVASVIA  
POSICION TREMDELEMBURG  
N V O  
LEV HARTMAN APSAR 500 CC BOLO, LUEGO 200 CC HORA  
OMEPRAZOL AMP 40MG, 1 AMP EV CADA 12 HORAS  
HSOCINA + DIPIRONA 1 AMP EV CADA 8 HORAS  
SS HEMOGRAMA, PCR,IFUNCION RENAL, TIEMPOS COAGULACION, ELETROLITOS, DIMERO D, EKG + D2 LARGO  
SS RX ABDOMEN  
SS VX CX GENERAL  
CSV.AC  
GRACIAS

Procedimientos Enviados			
Procedimiento:	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA - CIRUGIA GENERAL - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATIC - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT) - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1

<b>Indicaciones:</b>		<b>Pertinencia:</b>	Urgente
<b>Procedimiento:</b>	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT) - Cantidad: 1 Vacío - Indicaciones:	<b>Cantidad:</b>	1
<b>Indicaciones:</b>		<b>Pertinencia:</b>	Urgente
<b>Procedimiento:</b>	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS - Cantidad: 1 Vacío - Indicaciones:	<b>Cantidad:</b>	1
<b>Indicaciones:</b>		<b>Pertinencia:</b>	Urgente
<b>Procedimiento:</b>	NITROGENO UREICO (BUN) - Cantidad: 1 Vacío - Indicaciones:	<b>Cantidad:</b>	1
<b>Indicaciones:</b>		<b>Pertinencia:</b>	Urgente
<b>Procedimiento:</b>	SODIO - Cantidad: 1 Vacío - Indicaciones:	<b>Cantidad:</b>	1
<b>Indicaciones:</b>		<b>Pertinencia:</b>	Urgente
<b>Procedimiento:</b>	POTASIO - Cantidad: 1 Vacío - Indicaciones:	<b>Cantidad:</b>	1
<b>Indicaciones:</b>		<b>Pertinencia:</b>	Urgente
<b>Procedimiento:</b>	CLORO (CLORURO) - Cantidad: 1 Vacío - Indicaciones:	<b>Cantidad:</b>	1
<b>Indicaciones:</b>		<b>Pertinencia:</b>	Urgente
<b>Procedimiento:</b>	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD - Cantidad: 1 Vacío - Indicaciones: + d2 largo	<b>Cantidad:</b>	1
<b>Indicaciones:</b>	+ d2 largo	<b>Pertinencia:</b>	Urgente
<b>Procedimiento:</b>	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE - Cantidad: 1 Vacío - Indicaciones: de pie	<b>Cantidad:</b>	1
<b>Indicaciones:</b>	de pie	<b>Pertinencia:</b>	Urgente
<b>Procedimiento:</b>	DIMERO D POR EIA - Cantidad: 1 Vacío - Indicaciones:	<b>Cantidad:</b>	1
<b>Indicaciones:</b>		<b>Pertinencia:</b>	Urgente
<b>Procedimiento:</b>	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SOD - Cantidad: 1 Vacío - Indicaciones: se procedera segun hallazgos intraoperatorios	<b>Cantidad:</b>	1
<b>Indicaciones:</b>	se procedera segun hallazgos intraoperatorios	<b>Pertinencia:</b>	Urgente
<b>Procedimiento:</b>	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS [ESTANDAR] - Cantidad: 2 Vacío - Indicaciones: 2 unidades de gre compatibles	<b>Cantidad:</b>	2
<b>Indicaciones:</b>	2 unidades de gre compatibles	<b>Pertinencia:</b>	Urgente
<b>Procedimiento:</b>	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATIC - Cantidad: 1 Vacío - Indicaciones:	<b>Cantidad:</b>	1
<b>Indicaciones:</b>		<b>Pertinencia:</b>	Urgente
<b>Procedimiento:</b>	NITROGENO UREICO (BUN) - Cantidad: 1 Vacío - Indicaciones:	<b>Cantidad:</b>	1
<b>Indicaciones:</b>		<b>Pertinencia:</b>	Urgente
<b>Procedimiento:</b>	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS - Cantidad: 1 Vacío - Indicaciones:	<b>Cantidad:</b>	1
<b>Indicaciones:</b>		<b>Pertinencia:</b>	Urgente
<b>Procedimiento:</b>	SODIO - Cantidad: 1 Vacío - Indicaciones:	<b>Cantidad:</b>	1
<b>Indicaciones:</b>		<b>Pertinencia:</b>	Urgente
<b>Procedimiento:</b>	POTASIO - Cantidad: 1 Vacío - Indicaciones:	<b>Cantidad:</b>	1
<b>Indicaciones:</b>		<b>Pertinencia:</b>	Urgente
<b>Procedimiento:</b>	CLORO (CLORURO) - Cantidad: 1 Vacío - Indicaciones:	<b>Cantidad:</b>	1
<b>Indicaciones:</b>		<b>Pertinencia:</b>	Urgente
<b>Procedimiento:</b>	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) - Cantidad: 1 Vacío - Indicaciones:	<b>Cantidad:</b>	1
<b>Indicaciones:</b>		<b>Pertinencia:</b>	Urgente
<b>Procedimiento:</b>	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR METODO ENZIMATICO - Cantidad: 1 Vacío - Indicaciones:	<b>Cantidad:</b>	1
<b>Indicaciones:</b>		<b>Pertinencia:</b>	Urgente
<b>Procedimiento:</b>	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) - Cantidad: 1 Vacío - Indicaciones:	<b>Cantidad:</b>	1
<b>Indicaciones:</b>		<b>Pertinencia:</b>	Urgente
<b>Procedimiento:</b>	EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL - Cantidad: 1 Vacío - Indicaciones:	<b>Cantidad:</b>	1
<b>Indicaciones:</b>		<b>Pertinencia:</b>	Urgente
<b>Procedimiento:</b>	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATIC - Cantidad: 1 Vacío - Indicaciones:	<b>Cantidad:</b>	1
<b>Indicaciones:</b>		<b>Pertinencia:</b>	Urgente
<b>Procedimiento:</b>	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR METODO ENZIMATICO - Cantidad: 1 Vacío - Indicaciones:	<b>Cantidad:</b>	1
<b>Indicaciones:</b>		<b>Pertinencia:</b>	Urgente
<b>Procedimiento:</b>	CLORO (CLORURO) - Cantidad: 1 Vacío - Indicaciones:	<b>Cantidad:</b>	1
<b>Indicaciones:</b>		<b>Pertinencia:</b>	Urgente
<b>Procedimiento:</b>	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS - Cantidad: 1 Vacío - Indicaciones:	<b>Cantidad:</b>	1
<b>Indicaciones:</b>		<b>Pertinencia:</b>	Urgente
<b>Procedimiento:</b>	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) - Cantidad: 1 Vacío - Indicaciones:	<b>Cantidad:</b>	1
<b>Indicaciones:</b>		<b>Pertinencia:</b>	Urgente
<b>Procedimiento:</b>	NITROGENO UREICO (BUN) - Cantidad: 1 Vacío - Indicaciones:	<b>Cantidad:</b>	1
<b>Indicaciones:</b>		<b>Pertinencia:</b>	Urgente
<b>Procedimiento:</b>	POTASIO - Cantidad: 1 Vacío - Indicaciones:	<b>Cantidad:</b>	1
<b>Indicaciones:</b>		<b>Pertinencia:</b>	Urgente
<b>Procedimiento:</b>	SODIO - Cantidad: 1 Vacío - Indicaciones:	<b>Cantidad:</b>	1
<b>Indicaciones:</b>		<b>Pertinencia:</b>	Urgente



ALEXANDER ESTRELLA SALAS - 1113679461

MEDICINA GENERAL

Se Firma Electrónicamente

Evolución N°2 Código: 1985871

Nombre: ROSA EMILDA GOMEZ CEBALLOS  
Punto Atención : URGENCIAS  
Linea Producto : CONSULTA DE URGENCIAS  
Fecha Atención: 01-07-2022 21:26:29

Identificación: 29699419  
No Documento : - 583844  
Estado : ABIERTO

Código Prestador : 765200227301  
Sede :

Evolución

SV TA 100/65 FC 110 FR 17 SAT97%

SE REVALORA PACIENTE EN CMAILLA, REIFER PERSISTENCIA DE DOLOR AHORA EN MENO INTENSIDAD, TOLERANDO VIA ORAL, AFEBRIL, SIN ALTERACIONES DE CONCIENCIA, CON HEMOGRAMA QUE SE REPORTA SIN LEUCOCITOSIS NI NEUTROFILIA, NO ANEMIA, NO TRMOBOCITOPENIA, PCR POSITIVA, IONOGRAMA NORMAL, TIEMPOS DE COAGULACION SIN ALTERACIONES, FUNCION RENAL CONSERVADA, AL EXAMEN FISICO CON SIGNOS DE IRRITAICON PERITONEAL, PERSISTE HIPOTENSA A PESAR DE PASO DE 1200 CC LEV, PACINETE VALROADA POR DR PENILLA, CX DE TUNRO, POR ABDMEN AGUDO SOLICITA TRASLADO AHCIA QUIOFANO COM URGECNIA VITAL.

Diagnostico CIE10

Dx Principal:	Sin seleccionar Diagnostico	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Nuevo
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	Sin selección
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Sin selección

Resultados de Ayudas Ordenadas

HEMOGRAMA LEU 4.66, NEU 53.2%, LINF 41.9%, HB 12, HTO 35.2, PLAQ 151  
PCR 8  
PT 15.9 IN 1.43 PTT 36.4  
DIMERO D 4.10  
CREAT 1.02 BUN 19.3  
NA 139 K 4.2 CL 105

No se Encontraron Registros De Servicios.



ALEXANDER ESTRELLA SALAS - 1113679461

MEDICINA GENERAL

Se Firma Electrónicamente

Historia N 3 Código: 2688276

Nombre: ROSA EMILDA GOMEZ CEBALLOS  
Punto Atención : URGENCIAS  
Linea Producto : INTERCONSULTA ESPE QX.GENERAL  
Fecha Atención: 01-07-2022 21:36:33

Identificación: CC -29699419  
No Documento : CP - 583844  
Estado : ABIERTO

Código Prestador : 765200227301  
Sede :

Antecedentes

Diagnostico CIE10

Dx Principal:	(R100) ABDOMEN AGUDO	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Nuevo
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	Sin selecció
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Sin selecció

Procedimientos Enviados			
Procedimiento:	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA - CIRUGIA GENERAL - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATIC - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT) - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT) - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	NITROGENO UREICO (BUN) - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	SODIO - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	POTASIO - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	CLORO (CLORURO) - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones: + d2 largo	Cantidad:	1
Indicaciones:	+ d2 largo	Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones: de pie	Cantidad:	1
Indicaciones:	de pie	Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	DIMERO D POR EIA - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SOD - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones: se procedera segun hallazgos intraoperatorios	Cantidad:	1
Indicaciones:	se procedera segun hallazgos intraoperatorios	Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS [ESTANDAR] - Cantidad: 2 Vacio - Indicaciones: 2 unidades de gre compatibles	Cantidad:	2
Indicaciones:	2 unidades de gre compatibles	Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATIC - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	NITROGENO UREICO (BUN) - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	SODIO - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	POTASIO - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	CLORO (CLORURO) - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR METODO ENZIMATICO - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATIC - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR METODO ENZIMATICO - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	CLORO (CLORURO) - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1

Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	NITROGENO UREICO (BUN) - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	POTASIO - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	SODIO - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente



DIEGO ALBERTO PENILLA ARANA - 986-89

CIRUGIA GENERAL

Se Firma Electrónicamente

Evolución N°4 Código: 1985874

Nombre: ROSA EMILDA GOMEZ CEBALLOS  
Punto Atención : URGENCIAS  
Linea Producto : INTERCONSULTA ESPE QX.GENERAL  
Fecha Atención: 01-07-2022 21:36:38

Identificación: 29699419  
No Documento : - 583844  
Estado : ABIERTO  
Código Prestador : 765200227301  
Sede :

**Evolución**

VALORACION POR CIRUGIA  
PACIENTE DE 67 AÑOS AYER EN FORMA PROGRAMADA ACUDIO A IPS COMFANDI PALMIRA PROGRAMADA PARA COLELAP PERO LUEGO DE INICIADO EL PROCEDIMIENTO DESISTEN DE PROSEGUIR Y SE LE INFORMA A FAMILIARES QUE DEBE SER REPROGRAMADA EN NIVEL SUPERIOR DESDE AYER MISMO DOLOR ABDOMIANL INSIDIOSO EL CUAL SE EXACERBA HOY CON HIPOREXIA SIN VOMITO NI NAUSEAS Y DECIDE CONSULTAR POR INTENSIDAD PROGRESIVA DEL DOLOR  
AL INGRESO ACA HIPOTENSA CON DOLOR ABDOMINAL GENERALIZADO  
ANTECEDENTES PATOLOGICOS DE HTA , DM CONTROLADOS  
ANTECEDENTES QUIRURGICOS MULTIPLES CIRUGIAS ABDOMINALES APENDICECTOMIA ,HISTERECTOMIA HERNIORRAFIA UMBILICAL COLOCACION DE MALLA  
AL EXAMEN PACIENTE DESHIDRATADA LUCE ENFERMEDAD AGUDA  
FC 118  
LO POSITIVO EN ABDOMEN CON FRANCOS SIGNOAS DE IRRITACION PERITONEAL. EN OMBLIGO CICATRIZ QX DE PASO DE TROCAR (EN ELE PROCEDIMIENTO DE AYER)  
  
CON LOS HALLAZGOS CLINICOS ACTUALES DE ABDOMEN AGUDO Y ANTECEDENTE QX RECIENTE MAS ANTECEDENTES QX ABDOMINALES MULTIPLELS CONSIDERO EVENTO RELACIONADO QUE REQUIERE EXPLORACION QX POR LAPAROTOMIA  
SE INICIA PIPTAZO EV 4.5 GRAMOS EV CADA 8 HORAS  
DIPIRONA 2 GRAMOS EV CADA 6 HORAS  
SE COMENTARA EN UCI EN CASO DE JUSTIFICARLO LOS HALLAZGOS INTRAOPERATORIOS

**Resultados**

CH SIN ANEMIA LEUCOCITOS NORMALES  
TRAZO DE EKG DESCARTA EVENTO CORONARIO AGUDO

**Plan de Manejo**

REQUIERE EXPLORACION QX POR LAPAROTOMIA EXPLORADORA COMO URGENCIA VITAL  
SE INICIA PIPTAZO EV 4.5 GRAMOS EV CADA 8 HORAS  
DIPIRONA 2 GRAMOS EV CADA 6 HORAS

Diagnostico CIE10			
Dx Principal:	Sin seleccionar Diagnostico	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Nuevo
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	Sin selección
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Sin selección

No se Encontraron Registros De Servicios.



DIEGO ALBERTO PENILLA ARANA - 986-89

CIRUGIA GENERAL

Se Firma Electrónicamente

Historia N 5 Código: 2688316

Nombre: ROSA EMILDA GOMEZ CEBALLOS

Punto Atención : URGENCIAS

Línea Producto : CIRUGIA GENERAL

Fecha Atención: 02-07-2022 00:05:31

Identificación: CC -29699419

No Documento : CP - 583844

Estado : ABIERTO

Código Prestador : 765200227301

Sede :

CLASIFICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

Diagnostico Pre-Operatorio

ABDOMEN AGUDO

Diagnostico Pre-Operatorio

K650

PERITONITIS AGUDA

Tipo de Anestesia

GENERAL

Descripción del procedimiento

Procedimientos

Descripción
540013 - (CUPS) DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA
467001 - (CUPS) ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA
545001 - (CUPS) LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA
541701 - (CUPS) LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA
547701 - (CUPS) CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VÍA ABIERTA

Tiempo Quirúrgico

90 min

Diagnostico CIE10

Dx Principal:	(K650) PERITONITIS AGUDA	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Nuevo
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	Sin selección
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Sin selección

Clasificación del procedimiento quirúrgico

- ☐ Limpio
- ☒ Contaminado
- ☐ Limpio - Contaminado
- ☐ Sucio

Clasificación de riesgo de infección

☐ Alto ☒ Medio ☐ Bajo

Vía de acceso y desarrollo del procedimientos

PREVIA A/A CON CLOREXIDINA MAS CAMPOS ESTERILES  
INCISION MEDIANA SUBXIFOIDEA (EPIGASTRIO MEDIO) QUE SE EXTIENDE INFRAUMBILICAL A TRAVES DE MALLA PREVIA  
RECONOCEN HALLAZGOS

LIBERACION DISPENDIOSA DE ADHERENCIAS INTERASAS Y PERITONEALES HASTA LOGRAR EVICERAR COMPLETAMENTE  
SECADO CON COMPRESAS Y DRENAJE DE PERITONITIS  
RAFA TRASVERSAL DE ILEON A UNOS 10-15 cm DE V.ALVULA ILEOCECAL CON POLIGLATINA 3.0 EN DOS PLANOS  
LAVADO PERITONEAL CON 3000 cc DE SSN HASTA RETORNO LIMPIO  
SECADO CON COMPRESAS  
RECuento COMPLETO DE COMPRESAS  
DEJO VIAFLEX ENCIMA DE LAS ASAS  
CIERRE DE PIEL CON POLPROPILENO 1

SE COMENTA EN UCI PARA SU TRASLADO ALLA Y SE HABLA CON FAMILIAR LA NECESIDAD DE REINTERVENIR EN 4-5 DIAS O ANTES SI CONDICIONES ASI LO OBLIGAN

Hallazgos

TEJIDO CELULAR PERIUMBILICAL INDURADO AL ABRIR PUNTO DE PUERTO UMBILICAL SALIDA DE ESCASO MATERIAL DE ASPECTO INTESTINAL, SE ENTRA A CAVIDAD POR EPIGASTRIO MEDIO HALLANDO SEVERO SINDROME ADHERENCIAL CON PERITONITIS INTESTINAL Y MEMBRANAS ADHERENTES, ES NECESARIO PROLONGAR INFRAUMBILICAL A TRAVES DE LA MALLA PREVIA EN DONDE UBICO ASA DE ILEON TERMINAL (A UNOS 15 cm DE VALVULA ILEOCECAL) CON PEQUEÑA PERFORACION EN BORDE ANTIMESENTERICO QUE RAFO EN DOS PLANOS CON POLIGLATINA.3-0  
DADO TIEMPO DE EVOLUCION (36 HORAS) Y LOCULACIONES MULTIPLES POR SINDROME ADHERENCIAL QUE SE LIBERA EN UN 85% PARA ADECUADO LAVADO DEJO CIERRE PROVISIONAL DEJANDO VIAFLEX SOBRE LAS ASAS Y CERRANDO PIEL PARA REVISION DE CAVIDAD EN 4-5 DIAS O ANTES SI CONDICIONES LO OBLIGAN

Envío de piezas a patología

- ☐ Si
- ☒ No

Nombre del Cirujano

DIEGO A PENILLA A

Nombre Anestesiologo

Dr CARRILLO

Nombre del Ayudante

Dr MANZANO

Procedimientos Enviados			
Procedimiento:	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATIC - Cantidad: 1 Vacío - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	NITROGENO UREICO (BUN) - Cantidad: 1 Vacío - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS - Cantidad: 1 Vacío - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	SODIO - Cantidad: 1 Vacío - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	POTASIO - Cantidad: 1 Vacío - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	CLORO (CLORURO) - Cantidad: 1 Vacío - Indicaciones:	Cantidad:	1

<b>Indicaciones:</b>		<b>Pertinencia:</b>	Urgente
<b>Procedimiento:</b>	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	<b>Cantidad:</b>	1
<b>Indicaciones:</b>		<b>Pertinencia:</b>	Urgente
<b>Procedimiento:</b>	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR METODO ENZIMATICO - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	<b>Cantidad:</b>	1
<b>Indicaciones:</b>		<b>Pertinencia:</b>	Urgente
<b>Procedimiento:</b>	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	<b>Cantidad:</b>	1
<b>Indicaciones:</b>		<b>Pertinencia:</b>	Urgente
<b>Procedimiento:</b>	EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	<b>Cantidad:</b>	1
<b>Indicaciones:</b>		<b>Pertinencia:</b>	Urgente
<b>Procedimiento:</b>	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATIC - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	<b>Cantidad:</b>	1
<b>Indicaciones:</b>		<b>Pertinencia:</b>	Urgente
<b>Procedimiento:</b>	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR METODO ENZIMATICO - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	<b>Cantidad:</b>	1
<b>Indicaciones:</b>		<b>Pertinencia:</b>	Urgente
<b>Procedimiento:</b>	CLORO (CLORURO) - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	<b>Cantidad:</b>	1
<b>Indicaciones:</b>		<b>Pertinencia:</b>	Urgente
<b>Procedimiento:</b>	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	<b>Cantidad:</b>	1
<b>Indicaciones:</b>		<b>Pertinencia:</b>	Urgente
<b>Procedimiento:</b>	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	<b>Cantidad:</b>	1
<b>Indicaciones:</b>		<b>Pertinencia:</b>	Urgente
<b>Procedimiento:</b>	NITROGENO UREICO (BUN) - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	<b>Cantidad:</b>	1
<b>Indicaciones:</b>		<b>Pertinencia:</b>	Urgente
<b>Procedimiento:</b>	POTASIO - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	<b>Cantidad:</b>	1
<b>Indicaciones:</b>		<b>Pertinencia:</b>	Urgente
<b>Procedimiento:</b>	SODIO - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	<b>Cantidad:</b>	1
<b>Indicaciones:</b>		<b>Pertinencia:</b>	Urgente



DIEGO ALBERTO PENILLA ARANA - 986-89

CIRUGIA GENERAL

Se Firma Electrónicamente

Evolución N°6 Código: 1985898

Nombre: ROSA EMILDA GOMEZ CEBALLOS

Punto Atención : URGENCIAS

Linea Producto : CONSULTA DE URGENCIAS

Fecha Atención: 02-07-2022 01:36:25

Identificación: 29699419

No Documento : - 583844

Estado : CERRADO

Código Prestador : 765200227301

Sede :

Evolución

INGRESO A UCI

DX POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA - ABDOMEN AGUDO  
SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL  
CHOQUE SEPTICO  
HTA POR HC  
DM TIPO2 PR HC

CRETERIOS UCI  
VMI  
SOPORTE VASOACTIVO

PROBLEMAS  
INESTABILIDAD HEMODINAMICA  
MULTIPLES CIRUGIAS ABDOMINALES

BAJO VMI - TOT POSICIONADO  
CON SV TA 144-70 CONFC 120 POR MIN FFR 22 POR MIN SATO2 98%  
CO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDIACOS  
CAMPOS PULMONARES VENTILADOS  
ABDOMEN COMN HERIFDA QUIRUGICA SIN SIGNOS DE INFECCION  
EXTREMIDADES SIN EDEMA LLENADO CAPILAR DE 3 SEG  
SNC BAJO SEDACION

AP ADULTA MAYOR CON MULTIPLES COMORBILIDADES , ANTECEDENTE DE MULTIPLES CIRUGIAS ABDOMINALAES QUIEN INGRESA EL DIA DE HOY EN CONTEXTO DE ABDOMEN AGUDO ( QUIEN ESTABA PROGAMA PARA COLELAP EN I NVEL DE ATENCION SEGUN HC Y SUSPENDIERON PROCEDIMIENTO POR NECESIDAD DE INSTITUCION DE MAYOR COMPLEJIDAD) , LLEVADO A LAPAROTMIA DE URGENCIAS HOY , PENDIENTE DESCRIPCION DE HALLZGOS INTRAOPERATORIOS , INGRESA A UCI BAJO TOT . HIPOTENSA . TAQUICARDICA , CON NECESIDAD DE SOPORTE VASOACTIVO CON SEPSIS EN CURSO NO SE DESCARTA PROCESO DE CHOQUE SEPTICO- FOCO ABDOMINAL , SE DA CONTINUIDAD A LA TERAPIA ANTIMICROBIANA ESTABLECIDA POR EL SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL SE AJUSTA ORDENES MEDICAS SS LAB DE CONTROL . SU PRONOSTICO MUY RESERVADO .

Observaciones, Recomendaciones y Notas

---

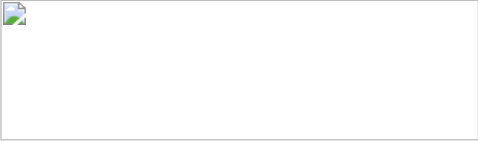
Plan de Manejo

---

Diagnostico CIE10

Dx Principal:	Sin seleccionar Diagnostico	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Nuevo
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	Sin selección
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Sin selección

No se Encontraron Registros De Servicios.



JUAN PABLO TEHELEM CARREÑO - 76607307

MEDICINA FAMILIAR

Se Firma Electrónicamente



Historia N 7 Código: 2688325

Nombre: ROSA EMILDA GOMEZ CEBALLOS

Punto Atención : UCI ADULTO

Línea Producto : INTERNACION UCI

Fecha Atención: 02-07-2022 01:52:17

Identificación: CC -29699419

No Documento : CP - 583844

Estado : ABIERTO

Código Prestador : 765200227301

Sede :

Examen físico

Signos Vitales

T/A		F/C	F/R	T	P	Talla	IMC
68	35	109	22	36	59	1.55	24,56

HTA: Presión Óptima

Clasificacin: Normal

Riesgo:

Diagnósticos

Diagnostico CIE10

Dx Principal:	(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Nuevo
Dx Relacionado 1:	(4057) PERITONITIS AGUDA	Finalidad Consulta:	Sin selección
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Sin selección

Procedimientos Enviados

Procedimiento:	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATIC - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	NITROGENO UREICO (BUN) - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	SODIO - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	POTASIO - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	CLORO (CLORURO) - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR METODO ENZIMATICO - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATIC - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR METODO ENZIMATICO - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	CLORO (CLORURO) - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	NITROGENO UREICO (BUN) - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	POTASIO - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente
Procedimiento:	SODIO - Cantidad: 1 Vacio - Indicaciones:	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Urgente



ANA MARIA MOLINA VACCA - 1113630110

FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITICO

Se Firma Electrónicamente

**Evolución Nº8 Código: 1985902**

Nombre: ROSA EMILDA GOMEZ CEBALLOS  
Punto Atención : UCI ADULTO  
Linea Producto : INTERNACION UCI  
Fecha Atención: 02-07-2022 01:52:31

Identificación: 29699419  
No Documento : - 583844  
Estado : CERRADO

Código Prestador : 765200227301  
Sede :

**EVOLUCIONES**

TERAPIA RESPIRATORIA: INGRESA PACIENTE A UCI DEL SERVICIO DE CIRUGIA, CON DX MEDICO DE POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA - ABDOMEN AGUDO SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL CHOQUE SEPTICO HTA POR HC DM TIPO2 PR HC, CONSORTE VASOACTIVO, INGRESA INTUBADA CONTOT # 7.0 FIJO A 22 CMS COMISURA LABIAL, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA MODO ACV VT 350 (7.5 KG), PEEP 6 FR 16 FIO2 50%, A LA AUSCULTACION MV PRESENTE SIN RUIDOS SOBREGREGADOS, SIGNOS VITALES DE INGRESO TA 144-70 CONFC 120 POR MIN FFR 22 POR MIN SATO2 98%, SE REALIZAPERMEABILIZACION DE LA VIA AEREA OBTENIENDO SECRESIONES MUCOIDES POR TOT Y OROFARINGE PACIENTE TOLERAMANEJO SE DEJA BAJO OBSERVACION

**Diagnostico CIE10**

<b>Dx Principal:</b>	Sin seleccionar Diagnostico	<b>Tipo Diagnostico:</b>	Diagnostico Nuevo
<b>Dx Relacionado 1:</b>	Sin seleccionar Diagnostico	<b>Finalidad Consulta:</b>	Sin selección
<b>Dx Relacionado 2:</b>	Sin seleccionar Diagnostico	<b>Causa Consulta:</b>	Sin selección

No se Encontraron Registros De Servicios.



**ANA MARIA MOLINA VACCA - 1113630110**

**FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITICO**

**Se Firma Electrónicamente**

**Evolución Nº9 Código: 1985904**

Nombre: ROSA EMILDA GOMEZ CEBALLOS  
Punto Atención : URGENCIAS  
Linea Producto : CONSULTA DE URGENCIAS  
Fecha Atención: 02-07-2022 01:58:34

Identificación: 29699419  
No Documento : - 583844  
Estado : CERRADO

Código Prestador : 765200227301  
Sede :

**Evolución**

NOTA MEDICO UCI

HALLAZGOS EN LAPAROTOMIA SD ADHERENCIA SEVERO - PERITONITIS INTESTINAL - CIERRE CON BOLSADE VIAFLEX Y AFRONTAMIENTO DE PIEL .

**Observaciones, Recomendaciones y Notas**

--

**Plan de Manejo**

--

**Diagnostico CIE10**

<b>Dx Principal:</b>	Sin seleccionar Diagnostico	<b>Tipo Diagnostico:</b>	Diagnostico Nuevo
<b>Dx Relacionado 1:</b>	Sin seleccionar Diagnostico	<b>Finalidad Consulta:</b>	Sin selección
<b>Dx Relacionado 2:</b>	Sin seleccionar Diagnostico	<b>Causa Consulta:</b>	Sin selección

No se Encontraron Registros De Servicios.



**JUAN PABLO TEHELEM CARREÑO - 76607307**

**MEDICINA FAMILIAR**

**Se Firma Electrónicamente**

Evolución N°10 Código: 1989149

Nombre: ROSA EMILDA GOMEZ CEBALLOS

Punto Atención : UCI ADULTO

Linea Producto : INTERNACION UCI

Fecha Atención: 02-07-2022 06:30:00

Identificación: 29699419

No Documento : - 583844

Estado : ABIERTO

Código Prestador : 765200227301

Sede :

EVOLUCIONES

REPORTE DE RX DE ABDOMEN SIMPLE 01/ 07/ 2022

HALLAZGOS:

Los tejidos blandos de espesor y densidades habituales.  
Las bandas preperitoneales parcialmente visualizadas debito al habito corporal de la paciente.  
Los músculos psoas se visualizan en todo su trayecto.  
Las estructuras óseas de forma y densidad conservadas, sin evidencia de lesiones líticas o blásticas.  
El hígado y bazo de tamaño, forma y situación normales.  
Las siluetas renales visualizadas de aspecto conservado.  
El gas intra-abdominal tiene una distribución habitual, el estomago con presencia de escasa cantidad de gas en su interior, se observa escasa cantidad de gas en el intestino delgado que tiene una configuración normal.  
El colon visualizado a nivel de su porción ascendente, parte del transverso con aspecto conservado, la porción descendente no se define adecuadamente.  
Se identifica moderada cantidad de material de residuo a nivel del sigmoide y el recto.  
No se identifican patrones obstructivos ni aire libre en la cavidad peritoneal.  
Se sugiere correlacionar con el contexto clínico del paciente.

Diagnostico CIE10

Dx Principal:	Sin seleccionar Diagnostico	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Nuevo
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	Sin selección
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Sin selección

No se Encontraron Registros De Servicios.



ALEXANDRA PATRICIA GONZALEZ MORA - 762611-07

MEDICINA GENERAL

Se Firma Electrónicamente

Evolución N°11 Código: 1985931

Nombre: ROSA EMILDA GOMEZ CEBALLOS

Punto Atención : UCI ADULTO

Línea Producto : INTERNACION UCI

Fecha Atención: 02-07-2022 07:27:06

Identificación: 29699419

No Documento : - 583844

Estado : CERRADO

Código Prestador : 765200227301

Sede :

EVOLUCIONES

EVOLUCION UCI DIA

DX POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA - ABDOMEN AGUDO  
SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL  
CHOQUE SEPTICO  
HTA POR HC  
DM TIPO2 POR HC

CRETERIOS UCI  
VMI  
SOPORTE VASOACTIVO

PROBLEMAS  
INESTABILIDAD HEMODINAMICA  
MÚLTIPLES CIRUGÍAS ABDOMINALES

REPORTE DE LAB CON HEMOGRAMA CON LEUCOS 4760 HGB 12.7 PLAQUETAS 224000 ACIDO LACTICO 42 BUN 15 CLORO 106 POTASIO 4.1 SODIO 137 CREATININA 0.76 SILUETA CARDIACA MAGNIFICADA CON SIGNOS DE CONGESTION BILATERAL DIURESIS 1.8 CC KG HORA GLUCOMETRIA 167 MG DL EKG TAQUICARDIA SINUSAL IMAGEN DEBLOQUEO DE RAMA IZQUIERDA

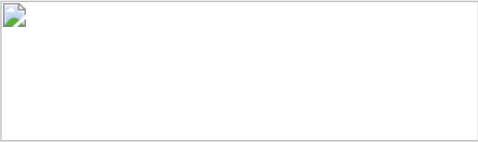
BAJO VMI - TOT POSICIONADO  
CON SV TA 90-70 CONF 150 POR MIN FR 22 POR MIN SATO2 98%  
CO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDIACOS  
CAMPOS PULMONARES VENTILADOS  
ABDOMEN COMN HERIFDA QUIRUGICA SIN SIGNOS DE INFECCION  
EXTREMIDADES SIN EDEMA LLENADO CAPILAR DE 3 SEG  
SNC BAJO SEDACION

AP ADULTA MAYOR HTA - DM TIPO2 NGRESADA UCI EN POP DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA POR ABDOMEN AGUDO , CON HALLAZGOS DE SEVERO SD ADHERENCIAL CON PERITONITIS INTESTINAL Y MEMBRANAS ADHERENTES CON PERFORACION EN ASA DE ILEON TERMINAL A UNOS 15 CM DE LA VALVULA ILEOCECAL QUE REQUIRIO RAFIA EN DOS PLANOS SE LAVADO CAVIDAD SE DEJA CON BOLSA DE VIAFLEX Y CIERRE PIEL A DEFINIR NUEVA REVISION EN 3 -4 DIAS SEGUN CONCEPTO DE CIRUGIA GENERAL, EN EL MMENTO CON SIGNOS DE IENSTABILIDAD - TAQUICARDICA - HIPOTENSA - CON HIPERLACTATEMIA , Y SOPORTE VASOACTIVO CONSIDERO CHOQUE SEPTICO EN EVOLUCION , SE DECIDE AMPLIR CUBRIMIENTO ATB A CARBAPENEMICO PARA MEJORAR PERFIL ANTIMICROBIANAO Y ACORDE PROTOCOLO UCI , CONTINUA REANIMACION CON CRISTALOIDES , SEGUIMIENTO DE PVC , MANEJO CONNJUNTO CON CIRUGIA GENERAL , SU PRONOSTICO MUY RESERVADO .

Diagnostico CIE10

Dx Principal:	Sin seleccionar Diagnostico	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Nuevo
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	Sin selección
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Sin selección

No se Encontraron Registros De Servicios.



JUAN PABLO TEHELEM CARREÑO - 76607307

MEDICINA FAMILIAR

Se Firma Electrónicamente

Evolución N°12 Código: 1989150

Nombre: ROSA EMILDA GOMEZ CEBALLOS

Punto Atención : UCI ADULTO

Línea Producto : INTERNACION UCI

Fecha Atención: 02-07-2022 09:10:00

Identificación: 29699419

No Documento : - 583844

Estado : ABIERTO

Código Prestador : 765200227301

Sede :

EVOLUCIONES

REPORTE DE RADIOGRAFIA DE TORAX DE 02/ 07/ 2022

INDICACIÓN:

Paciente en UCI.

HALLAZGOS:

Se observan electrodos y cables de monitoria cardiaca no invasiva proyectados sobre el tórax del paciente.

Catéter venoso central de acceso subclavio derecho con extremo distal que se aloja en la aurícula derecha.

Sonda endotraqueal con extremo localizado a 1.5 cm de la carina por lo que se sugiere reposicionamiento.

La radiografía no se encuentra rotada y tiene una adecuada inspiración.

La tráquea se observa central.

Los pulmones se expanden de forma uniforme, muestran aumento de la radiopacidad por imágenes de

ocupación alveolar de distribución difusa con predominio en ambas regiones apicales. También se identifica

engrosamiento reticular fino difuso; estos hallazgos a correlacionarse con el contexto clínico de la paciente.

El corazón tiene tamaño normal.

La aorta tiene trayecto y diámetro conservado

No hay ensanchamiento mediastinal.

Los contornos del mediastino y los hilios se observan normales.

No hay fracturas o anomalías óseas.

No hay evidencia de aire subdiafragmatico, enfisema subcutáneo o cuerpos extraños.

Correlación clínica.

Diagnostico CIE10

Dx Principal:	Sin seleccionar Diagnostico	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Nuevo
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	Sin selección
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Sin selección

No se Encontraron Registros De Servicios.



ALEXANDRA PATRICIA GONZALEZ MORA - 762611-07

MEDICINA GENERAL

Se Firma Electrónicamente

Evolución N°13 Código: 1985964

Nombre: ROSA EMILDA GOMEZ CEBALLOS

Punto Atención : UCI ADULTO

Línea Producto : INTERNACION UCI

Fecha Atención: 02-07-2022 10:17:44

Identificación: 29699419

No Documento : - 583844

Estado : ABIERTO

Código Prestador : 765200227301

Sede :

EVOLUCIONES

PACIENTE CON DIAGNOSTCOS

POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA - ABDOMEN AGUDO

SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL

CHOQUE SEPTICO

HTA POR HC

DM TIPO2 POR HC

BAJO EFECTOS DE PRECEDEX Y FENTANILO RASS -1 CON SOPORTE DE NOREPINEFRINA HERIDA ABDOMINAL POP CON BOLSA DE VIAFLEX Y CIERRE PIEL, SIRS ACTIVO ÁCIDO

LÁCTICO 42 LEUCOS 4.260 TAQUICARDICA CON VMI TOT 7,0 FIJO EN 22 CONECTADO EN MODO VAC VC 350 ( 7,5 cc/k/Pideal) FR 16 (ASISTE 4 A 5 rpm) PEEP 6 FIO2 50% GASES

ARTERIALES QUE EVIDENCIAN ACIDOSIS METABÓLICA E HIPOXEMIA MODERADA Ph 7,27 PCO2 39,4 PO2 PE HCO3 16.00 SO2 96% IO2 186. REALIO POSICIONAMIENTO EN CAMA

TÉCNICAS DE REESPANCION PULMONAR AFE SUCCIÓN DE SECRECIONES MUCOSAS CON TRAZOS HEMATICOS DE OROFARINGE Y POR TOT NETAMENTE MUCOSAS. CAMBIO

FIJACIÓN DE TOT FIJO EN 22, DEJO PA 108/58 FC 158 SO295%

Diagnostico CIE10

Dx Principal:	Sin seleccionar Diagnostico	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Nuevo
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	Sin selección
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Sin selección

No se Encontraron Registros De Servicios.



MARIA DEL ROSARIO OTOYA DUSSAN - 11973

FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITICO

Se Firma Electrónicamente

Evolución N°14 Código: 1985975

Nombre: ROSA EMILDA GOMEZ CEBALLOS  
Punto Atención : UCI ADULTO  
Linea Producto : INTERNACION UCI  
Fecha Atención: 02-07-2022 10:43:40

Identificación: 29699419  
No Documento : - 583844  
Estado : ABIERTO

Código Prestador : 765200227301  
Sede :

EVOLUCIONES

PACIENTE DE 67 AÑOS DE EDAD ( AP DE DM II ) INTERNADA EN UCI EN PRIMER DIA POP DE LAPAROTOMIA, DRENAJE DE PERITONITIS, LISIS DE ADHERENCIAS Y LAVADO PERITONEAL. EVENTO QUIRURGICO PREVIO EXTRAMURAL PARA COLELAP FRUSTRADA POR SINDROME ADHERENCIAL. TIENE BOLSAS FDE VIAFLEX Y RECOMENDACIÓN DE NUEVA REVISIÓN CAVITARIA Y LAVADO EN 2 DÍAS. POSIBLE SISTEMA VAC EN DICHO PROCEDIMIENTO.  
EL DÍA DE HOY PACIENTE EN MALA CONDICIÓN GENERAL, CRÍTICA, PROFUNDAMENTE SEDADA, CON VM.  
SS VS: TA 97.66 PAM 76 SAT 92 FC 148. EXAMEN CP SIN ALTERACIONES. ABDOMEN CUBIERTO HEMOGRAMA LEUC 4760- HB12.7 HCTO37.4 PLT 224.000 NEUT 53 % LACTATO 42.2 BUN 15.8 CL 106 CREATININA 0,76 K 4.1 NA 137. ANTIBIOTICOTERAPIA CON MEROPENEM IV.  
CONTINUA MANEJO EN UCI: SOPORTE VENTILATORIO. VASOACTIVO Y AB. REINTERVENCIÓN POR CIRUGIA GENERAL EN 48 H.  
EL

Diagnostico CIE10

Dx Principal:	Sin seleccionar Diagnostico	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Nuevo
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	Sin selección
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Sin selección

No se Encontraron Registros De Servicios.



JUSTY ROMERO ORTIZ - 18530

CIRUGIA GENERAL

Se Firma Electrónicamente

Evolución N°15 Código: 1986037

Nombre: ROSA EMILDA GOMEZ CEBALLOS  
Punto Atención : UCI ADULTO  
Linea Producto : INTERNACION UCI  
Fecha Atención: 02-07-2022 13:25:49

Identificación: 29699419  
No Documento : - 583844  
Estado : CERRADO

Código Prestador : 765200227301  
Sede :

EVOLUCIONES

NOTA MEDICO UCI

PACIENTE COMENTADA CON COORDINACION UCI QUIEN SUGIERE AUMENTAR EL APOORTE DE LEV , POR AHIRA DAR CONTINUIDAD AL SOPORTE VASOACTIVO E ICUGA CUBRIMIENTO ATB .

Diagnostico CIE10

Dx Principal:	Sin seleccionar Diagnostico	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Nuevo
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	Sin selección
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Sin selección

No se Encontraron Registros De Servicios.



JUAN PABLO TEHELEM CARREÑO - 76607307

MEDICINA FAMILIAR

Se Firma Electrónicamente

**Evolución N°16 Código: 1986168**

Nombre: ROSA EMILDA GOMEZ CEBALLOS

Punto Atención : UCI ADULTO

Línea Producto : INTERNACION UCI

Fecha Atención: 02-07-2022 20:19:54

Identificación: 29699419

No Documento : - 583844

Estado : CERRADO

Código Prestador : 765200227301

Sede :

**EVOLUCIONES**

EVOLUCION UCI NOCHE

DX:  
POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA - ABDOMEN AGUDO  
SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL  
CHOQUE SEPTICO REFRACTARIO  
HTA POR HC  
DM TIPO2 POR HC

CRITERIO DE UCI :  
SOPORTE DE VM Y VASOACTIVO

S. PACIENTE EN ESTADO CRITICO, CON DOSIS TOPE DE VASOACTIVO, CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION ASOCIADA A EL SOPORTE, PRESENTA EPISODIOS DE TSV SEVERA, CON CRITERIO DE REVERSION , SE HACE 2 DESCARGAS DE 200 JOULES, CON LEVE MEJORIA DE TSV, SE INDICA AMIODARONA Y SE AJUSTA VASOACTIVO ACORDE CON TAM, ESTA ADEMAS CON MARCADA HIPOPERFUSION TISULAR

O: FEBRIL SOSTENIDA EN EL DIA FC 152 FR 22 TA 112/67 TAM 85 PVC OSCILANDO 8 A 10, GLUCOMETRIAS 193 183  
EN VM CONTROLADA POR VOLUMEN, CON PARAMETROS BASALES, EN MALA CONDICION MEDICA, FRIA, PALIDA, CON LLENADO LENTO, MAL PATRON RESPIRATORIO AUN CON VM Y SEDACION ( KETA/FENTANYL/PRECEDEX ), SIN OTROS CAMBIOS

A/p: PACIENTE EN ESTADO CRITICO COMO CONSECUENCIA DE LESION VESICULAR PERFORADA CON PERITONITIS SEVERA, SE HA DADO MANEJO EN UCI, CON VM, SOPORTE VASOACTIVO A DOSIS TOPE, LEV, AB ACORDE CON LA COMPLEJIDAD DEL CASO CLINICO, EPISODIO DE TSV SOSTENIDA, MAYOR DE 180, CON RTA PARCIAL A CARDIOVERSION Y ANTIARRITMICO, DE MOMENTO NO HAY MAS MEDICACION PARA OFRECER A LA PAC, SE PREVEE QUE LA SRA VA A FALLECER EN EL CORTO PLAZO POR SU CRITICO ESTADO CLINICO, LAB DE CONTROL EN AM

UCI: VM

**Diagnostico CIE10**

<b>Dx Principal:</b>	Sin seleccionar Diagnostico	<b>Tipo Diagnostico:</b>	Diagnostico Nuevo
<b>Dx Relacionado 1:</b>	Sin seleccionar Diagnostico	<b>Finalidad Consulta:</b>	Sin selección
<b>Dx Relacionado 2:</b>	Sin seleccionar Diagnostico	<b>Causa Consulta:</b>	Sin selección

No se Encontraron Registros De Servicios.



LAURO FERNANDO RIVERA CARREÑO - 738792

**MEDICINA FAMILIAR**

Se Firma Electrónicamente

**Evolución N°17 Código: 1986177**

Nombre: ROSA EMILDA GOMEZ CEBALLOS

Punto Atención : UCI ADULTO

Línea Producto : INTERNACION UCI

Fecha Atención: 02-07-2022 21:02:15

Identificación: 29699419

No Documento : - 583844

Estado : CERRADO

Código Prestador : 765200227301

Sede :

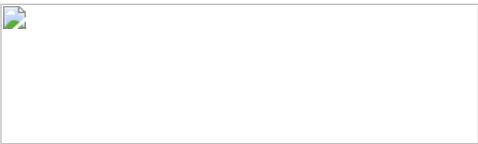
**EVOLUCIONES**

PACIENTE QUE HACIA LAS 9 05 PM FALLECE, ASISTOLIA POR CHOQUE SEPTICO SEVERO, SE AVISA A LA FLIA Y DE GESTIONA CERTIFICADO DE DEFUNCION

**Diagnostico CIE10**

<b>Dx Principal:</b>	Sin seleccionar Diagnostico	<b>Tipo Diagnostico:</b>	Diagnostico Nuevo
<b>Dx Relacionado 1:</b>	Sin seleccionar Diagnostico	<b>Finalidad Consulta:</b>	Sin selección
<b>Dx Relacionado 2:</b>	Sin seleccionar Diagnostico	<b>Causa Consulta:</b>	Sin selección

No se Encontraron Registros De Servicios.



LAURO FERNANDO RIVERA CARREÑO - 738792

**MEDICINA FAMILIAR**

Se Firma Electrónicamente

**Evolución N°18 Código: 1986187**

Nombre: ROSA EMILDA GOMEZ CEBALLOS

Punto Atención : UCI ADULTO

Línea Producto : INTERNACION UCI

Fecha Atención: 02-07-2022 22:42:53

Identificación: 29699419

No Documento : - 583844

Estado : CERRADO

Código Prestador : 765200227301

Sede :

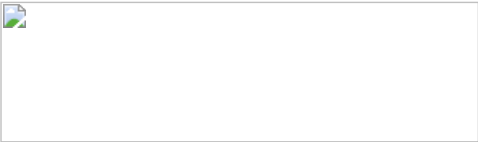
**EVOLUCIONES**

TERAPIA RESPIRATORIA  
DX:  
POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA - ABDOMEN AGUDO  
SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL  
CHOQUE SEPTICO REFRACTARIO  
HTA POR HC  
DM TIPO2 POR HC  
PACIENTE EN CRITICAS CONDICIONES GENERALES, BAJO SEDOANALGESIA, CON SOPORTE VASOPRESOR, EN VENTILACIÓN MECÁNICA MODO A/C, PACIENTE QUE EPISODIO DE TSV SOSTENIDA, MAYOR DE 180, CON RTA PARCIAL A CARDIOVERSION Y ANTIARRITMICO, PACIENTE QUE HACIA LAS 9 05 PM FALLECE, ASISTOLIA POR CHOQUE SEPTICO SEVERO.

**Diagnostico CIE10**

<b>Dx Principal:</b>	Sin seleccionar Diagnostico	<b>Tipo Diagnostico:</b>	Diagnostico Nuevo
<b>Dx Relacionado 1:</b>	Sin seleccionar Diagnostico	<b>Finalidad Consulta:</b>	Sin selección
<b>Dx Relacionado 2:</b>	Sin seleccionar Diagnostico	<b>Causa Consulta:</b>	Sin selección

No se Encontraron Registros De Servicios.



**DIANA PATRICIA HERNANDEZ QUIMBAYO - 765998**

**TERAPIA RESPIRATORIA**

**Se Firma Electrónicamente**