

Señor

GUSTAVO ADOLFO SACHICHA SACHICHA

GERENTE GENERAL ALLIANZ SEGUROS S.A.

Ciudad.

REF: JHON ERLIN SOLARTE BRAVO.

RECLAMACIÓN FORMAL DE INDEMNIZACIÓN

RECLAMANTE: DANNA PERDOMO DUQUE y OTROS

RECLAMADO: ARANGEL MOISES GAMBASICA RODRIGUEZ y OTROS.

REFERENCIA: RECLAMACION DE INDEMNIZACION POR MUERTE

VEHICULO: UPT263

MARY CRUZ VELEZ MISAS, mayor de edad, domiciliada en Cali, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.144.086.488 de Cali (Valle), Abogada titulado y en ejercicio con Tarjeta Profesional No. 347.199 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, en calidad de apoderada judicial de las partes reclamantes, me permito presentar la siguiente reclamación de indemnización por la muerte del señor JHON ERLIN SOLARTE BRAVO:

PARTES

PARTES RECLAMANTES:

- **ANDREA MARCELA SOLARTE VALDES (Hermana)**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.112.879.989 de Calima (Valle), actuando en nombre propio, con domicilio en la ciudad de (Valle), Dirección electrónica de notificación: info@abogadosvelezcardona.com.
- **MADELEIN SOLARTE VALDES (Hermana)**, identificada con cédula de ciudadanía No.29.436.325 de Calima (Valle), actuando en nombre propio, Con domicilio en la ciudad de Cali (Valle). Dirección electrónica de notificación: madeleins2004@gmail.com.
- **YESSENIA SOLARTE VALDEZ (Hermana)**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.112.878.734 Calima (Darien), actuando en nombre propio, con domicilio en la ciudad de Cali (Valle). Dirección electrónica de notificación: solartevaldezyessenia@gmail.com.
- **ALBA LUCIA SOLARTE GIRALDO (Hermana)**, identificada con cédula de ciudadanía No. 31.951.845 de Cali (Valle), actuando en nombre propio, Con domicilio en la ciudad de Cali (Valle). Dirección electrónica de notificación: info@abogadosvelezcardona.com.

- **LUZ ESTELLA SOLARTE GIRALDO (Hermana)**, identificada con cédula de ciudadanía No. 29.581.968 de La Cumbre (Valle), actuando en nombre propio, Con domicilio en la ciudad de Cali (Valle). Dirección electrónica de notificación: shajomiliemma@gmail.com
- **MARISEL SOLARTE GIRALDO (Hermana)**, identificada con cédula de ciudadanía No. 66.812.477 de Cali (Valle), actuando en nombre propio, Con domicilio en la ciudad de Cali (Valle). Dirección electrónica de notificación: mary.0329@hotmail.com.
- **SARAY SOLARTE BRAVO (Hermana)**, identificada con cédula de ciudadanía No. 29.583.786 de La Cumbre (Valle), actuando en nombre propio, Con domicilio en la ciudad de Cali (Valle). Dirección electrónica de notificación: info@abogadosvelezcardona.com.
- **LIBARDO PEÑA BRAVO (Hermano)**, identificado con cédula de ciudadanía No. 6.342.135 de La Cumbre (Valle), actuando en nombre propio, Con domicilio en la ciudad de Cali (Valle). Dirección electrónica de notificación: lpb@siesa.com
- **DIANA MARIA PEÑA BRAVO (Hermana)**, identificada con cédula de ciudadanía No. 40.773.242 de Florencia (Valle), actuando en nombre propio, Con domicilio en la ciudad de Cali (Valle). Dirección electrónica de notificación: info@abogadosvelezcardona.com.
- **MARIA DELSY PEÑA BRAVO (Hermana)**, identificada con cédula de ciudadanía No. 69.086.934 de La Cumbre (Valle), actuando en nombre propio, Con domicilio en la ciudad de Cali (Valle). Dirección electrónica de notificación: info@abogadosvelezcardona.com.
- **NELLY BRAVO SOLARTE (Madre)**, identificada con cédula de ciudadanía No. 27.364.265 de Villagarzon (Valle), actuando en nombre propio, Con domicilio en la ciudad de Cali (Valle). Dirección electrónica de notificación: lpb@siesa.com
- **DANNA SOFIA SOLARTE LÓPEZ (Hija)**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.114.480.475 de La Cumbre (Valle), actuando en nombre propio, Con domicilio en la ciudad de Cali (Valle). Dirección electrónica de notificación: info@abogadosvelezcardona.com.
- **MARIA MAGDALENA BARBOSA ANGARITA**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.114.487.687 de la Cumbre, obrando en

nombre y representación de mi hijo menor, **DYLAN MATTHIW SOLARTE BARBOSA** (HIJO), identificado con tarjeta de identidad No. 1.150.689.664, Con domicilio en la ciudad de Cali (Valle). Dirección electrónica de notificación: info@abogadosvelezcardona.com.

PARTES RECLAMADAS:

- **JOSE JAMES MURILLO VALDES**, conductor del vehículo asegurado de placa UPT 263, identificado con cédula de ciudadanía No. 75.072.255, con domicilio en la ciudad de Caldas y dirección de notificaciones en la Calle 7 # 13a – 10, barrio “pradera” Villa Maria Caldas.
- **JVIO S.A.S.**, identificado con NIT. 901.286.334, empresa legalmente constituida, representada por GUSTAVO ADOLFO VIENA PRECIADO, mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía No. 8.155.559, propietario del vehículo de placa UPT263.
- **ALLIANZ SEGUROS S.A.**, sociedad identificada con NIT. 860.026.182-5, representada legalmente por GUSTAVO ADOLFO SACHICA SACHICA, identificado con cédula de ciudadanía No. 8.155.559, o por quien haga sus veces, aseguradora del vehículo de placa UPT263.

HECHOS

PRIMERO: JHON ERLIN SOLARTE BRAVO (Q.E.P.D), falleció el 27 de febrero de 2023 como consecuencia del accidente de tránsito causado el 23 de febrero de 2023, por la imprudencia e impericia de JOSE JAMES MURILLO VALDES, conductor del vehículo de placa UPT 263.

SEGUNDO: JHON ERLIN SOLARTE BRAVO, (Q.E.P.D), al 27 de febrero de 2023, tenía 43 años de edad.

TERCERO: JHON ERLIN SOLARTE BRAVO (Q.E.P.D) era hermano de ANDREA MARCELA SOLARTE VALDES, MADELEIN SOLARTE VALDES, YESSENIA SOLARTE VALDEZ, ALBA LUCIA SOLARTE GIRALDO, LUZ ESTELLA SOLARTE GIRALDO, MARISEL SOLARTE GIRALDO, SARAY SOLARTE BRAVO, LIBARDO PEÑA BRAVO, DIANA MARIA PEÑA BRAVO y MARIA DELSY PEÑA BRAVO.

CUARTO: NELLY BRAVO SOLARTE era la madre de JHON ERLIN SOLARTE BRAVO (Q.E.P.D).

QUINTO: DANNA SOFIA SOLARTE LÓPEZ y DYLAN MATTHIW SOLARTE BARBOSA eran hijos de JHON ERLIN SOLARTE BRAVO (Q.E.P.D).

SEXTO: El 23 de febrero de 2023 aproximadamente a las 15:45 horas, el señor JHON ERLIN SOLARTE BRAVO (Q.E.P.D), se desplazaba en calidad de conductor de la motocicleta de placa QWD 15D en medio de una congestión vehicular sobre la calle 15 con carrera 19 sentido Cali – Yumbo.

SÉPTIMO: A las 15:45 horas del 23 de febrero de 2023, JOSE JAMES MURILLO VALDES, conductor del vehículo asegurado de placa UPT 263, quien se desplazaba por la vía Cali- Yumbo a la altura de la calle 15 con carrera 19, jurisdicción del municipio de Yumbo, Valle, decide poner en marcha el vehículo asegurado, sin tener las debidas precauciones, ni cumpliendo las normas de tránsito, por lo que colisiona con el vehiculo y cuerpo de JHON ERLIN SOLARTE BRAVO (Q.E.P.D).

OCTAVO: Al momento de la colisión, el señor JOSE JAMES MURILLO VALDES, conductor del vehículo de placa UPT 263, no estaba atento a la vía ni a las señales o normas de tránsito existentes en el lugar de los hechos, se desplazaba sin la debida precaución, por lo que el agente de tránsito GONZALEZ CHRISTIAN, emite informe de tránsito, en el que le da la responsabilidad al conductor del vehículo de placa UPT 263, bajo la hipótesis 143.

NOVENO: El vehículo de placa UPT 263 impacto con la parte frontal y parte lateral izquierda o vértice izquierdo delantero e impacto el cuerpo de JHON ERLIN SOLARTE BRAVO (Q.E.P.D), y su motocicleta por el costado derecho, producto de este impacto se lleva a la CLINICA CRISTO REY.

DÉCIMO: A la llegada del señor JHON ERLIN SOLARTE BRAVO (Q.E.P.D), la clinica Cristo Rey, registra su ingreso indicando:

"ENFERMEDAD ACTUAL :

PACIENTE DE 44 AÑOS QUIEN INGRESA TRAIIDO POR PERSONAL PARAMEDICO POR PRESENTAR ACCIDENTE DE TRANSITO, CON POSTERIOR TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN, TRAUMA EN RODILLA, PIERNA, TOBILLO Y PIE IZQUIERDO CON HERIDAS COMPLEJAS, AQUEJA DOLOR, EVA 9/10, GLASGOW 15/15, NIEGA OTROS TRAUMAS, NIEGA OTROS SINTOMAS".

DECIMO PRIMERO: Desde el 23 de febrero de 2023, hasta el 27 de febrero de la misma anualidad, el señor JHON ERLIN SOLARTE BRAVO, (Q.E.P.D.), estuvo en intervención quirúrgica durante los últimos 4 días de vida, quien fallece como consecuencia del accidente el 27 de febrero de 2023 a las 00:00 HRS causa de la gravedad de las lesiones causadas por el impacto del vehículo de placa UPT-263.


DÉCIMO SEGUNDO: De acuerdo al informe pericial de necropsia el 06 de marzo de 2023, la muerte del señor JHON ERLIN SOLARTE BRAVO (Q.E.P.D.), se causó a raíz del accidente de tránsito del que fue víctima:

ANÁLISIS Y OPINIÓN PERICIAL

CONCLUSION PERICIAL: Según la información aportada por el acta de inspección técnica a cadáver, y por lo que se obtiene durante el procedimiento de la necropsia; se trata un hombre adulto maduro, de contextura mediana, de aspecto cuidado y de raza mestiza. El fallecimiento se produce como consecuencias de una encefalopatía hipóxica que se desencadena por la insuficiencia respiratoria aguda ocasionada por el tromboembolismo pulmonar secundario a secuelas de accidente de tránsito.

Causa básica de muerte: Politraumatismo por accidente de tránsito.

Manera de muerte: Violenta - Accidente de tránsito.



DÉCIMO TERCERO: Entre el 23 de febrero de 2023 y el 27 de febrero de la misma anualidad, JHON ERLIN SOLARTE BRAVO (Q.E.P.D) sufrió mucha tristeza, dolor, angustia, desespero. Esto causado por las lesiones que produjo la imprudencia del conductor del vehículo.

DÉCIMO CUARTO: El vehículo de placa UPT-263 que conducía el señor JOSE JAMES MURILLO, es un vehículo que genera mayor riesgo que la motocicleta.

DÉCIMO QUINTO: Al momento del accidente, el vehículo de placa UPT-263 era conducido por JOSE JAMES MURILLO.

DÉCIMO SEXTO: Al momento del accidente, el vehículo de placas UPT-263 era de propiedad de la sociedad JVIO S.A.S.

DÉCIMO SÉPTIMO: Al momento del accidente, el vehículo de placas UPT-263 y el patrimonio del conductor y propietario del vehículo, estaba asegurado con la póliza de responsabilidad civil extracontractual con la compañía ALLIANZ SEGUROS S.A. sin límites, sublímites o exclusiones.

DÉCIMO OCTAVO: La imprudencia e impericia de los agentes dañinos causó mucho dolor, tristeza, angustia y sufrimiento a los reclamante, por lo que han sufrido perjuicios morales, los hermanos, los hijos, la madre y los amigos cercanos quienes, lloran todos los días la muerte de JHON ERLIN SOLARTE BRAVO, (Q.E.P.D.).

DÉCIMO NOVENO: La imprudencia e impericia del agente dañino, causó que los reclamante no pudieran disfrutar de manera tranquila la vida, de poder realizar sus actividades diarias, de vivir momentos placenteros, de ocio y de reunión familiar, como se evidencia, disfrutaban, dado que eran una familia muy unida.

VIGÉSIMO: JHON ERLIN SOLARTE BRAVO, ayudaba con la manutención de su madre, NELLY BRAVO, con la suma de DOSCIENTOS MIL PESOS (\$200.000) mensuales.

VIGÉSIMO PRIMERO: JHON ERLIN SOLARTE BRAVO (Q.E.P.D.), ayudaba a sus hijos DYLAN MATTHIW SOLARTE BARBOSA y DANNA SOFIA SOLARTE LOPEZ, con una cuota mensual de TRECIENTOS MIL PESOS (\$300.000), mensuales, para los gastos de manutención.

FUNDAMENTOS JURIDICOS.

3.1) Intereses moratorios del artículo 1080 del código de comercio

La aseguradora tiene la obligación de pagar la suma probada al mes siguiente de la reclamación extrajudicial realizada por la víctima o al día siguiente de la notificación del auto admisorio de la demanda, de no hacerlo tendrá que pagar intereses conforme al artículo 1080 del código de Comercio:

De conformidad con lo estipulado por el artículo 1080 del Código de Comercio

“El asegurador estará obligado a efectuar el pago del siniestro dentro del mes siguiente a la fecha en que el asegurado o beneficiario acredite, aun extrajudicialmente, su derecho ante el asegurador de acuerdo con el artículo 1077. Vencido este plazo, el asegurador reconocerá y pagará al asegurado o beneficiario, además de la obligación a su cargo y sobre el importe de ella, un interés moratorio igual al certificado como bancario corriente por la Superintendencia Bancaria aumentado en la mitad.

Por consiguiente, cuando el acreedor del seguro reclama su derecho extrajudicialmente, pero no logra demostrar la cuantía de la pérdida en ese momento, sino al interior del proceso judicial, no hay lugar a imponer el pago de los intereses de que trata el artículo 1080 del Código de Comercio, pues en ese caso hay que aplicar el inciso 2 del artículo 90 del código de procedimiento civil tal como lo ha indicado esta Corte: “desde luego, acreditada la obligación y su cuantía... los (...) efectos de la sentencia, en lo que atañe a la mora, retrotraen a la etapa de la litiscontestatio, es decir al estadio procesal en que aquel asumió el riesgo de la litis, con todo lo que ello traduce”¹²

¹ CSJ SC 248 de diciembre de 2001, Exp 6230. reiterada en CSJ SC del 5 de abril de 2016, radicado. 2007-00072-01

² Corte Suprema de Justicia sala civil SC5681-2018. Magistrado ponente: Ariel Salazar Ramírez.

3.2) Responsabilidad Civil por el ejercicio de actividades peligrosas

Para explicar el tipo de responsabilidad que gobierna el presente asunto, es importante citar una línea jurisprudencial de la Sala Civil de la Corte Suprema de justicia, donde ha establecido para estos eventos de conducción de vehículos, que el régimen aplicable es el de la responsabilidad objetiva:

“La Sala, por tanto, en su labor de unificación, respecto de la responsabilidad civil por actividades peligrosas, reiterando en lo pertinente la jurisprudencia expuesta desde las sentencias de 14 de marzo de 1938 y de 31 de agosto de 1954, con las precisiones y complementaciones antedichas, puntualiza su doctrina y concluye, en síntesis:

a) Es una responsabilidad cuyos elementos estructurales se reducen al ejercicio de una actividad peligrosa, el daño y la relación causal entre éste y aquélla.

b) Es una responsabilidad objetiva en la que no opera presunción alguna de responsabilidad, de culpa, de peligrosidad, ni se basa en la culpabilidad, sino en el riesgo o grave peligro que el ejercicio de estas actividades comporta para los demás. La noción de culpa está totalmente excluida de su estructura nocional, no es menester para su constitución, tampoco su ausencia probada la impide ni basta para exonerarse. “

c) La responsabilidad recae en quien desarrolla una actividad que pueda estimarse como generadora de riesgos o peligros para la comunidad, en cuanto con la misma se incrementan aquellos a los que normalmente las personas se encuentran expuestas y, por ende, será responsable quien la ejerza, de hecho o de derecho, o esté bajo su dirección, manejo o control.

d) En este sistema, por lo general, exonera solo el elemento extraño, esto es, la fuerza mayor o el caso fortuito, la intervención de la víctima o de un tercero, cuando actúa como causa única y exclusiva o, mejor la causa extraña impide la imputación causal del daño a la conducta del supuesto autor.

e) En las actividades peligrosas concurrentes, el régimen jurídico aplicable es el consagrado en el artículo 2356 del Código Civil y, en su caso, las normas jurídicas que existan sobre la actividad concreta.

Todo lo dicho en precedencia, pone de presente que en la estructuración de la responsabilidad por actividad peligrosa y en su exoneración, existen directrices diferenciales concretas, pues, de otra manera, no existiría fundamento plausible para entender por qué de acuerdo con el marco de circunstancias y la valoración probatoria del juzgador, se tipifica a pesar de un comportamiento diligente ni tampoco porqué subsiste aún en circunstancias de una “culpa” concurrente de la

víctima. Ello es así, en tanto, constituye una modalidad específica de responsabilidad cuyos parámetros son singulares y concretos”³

En reciente pronunciamiento, la Sala Civil de la Corte Suprema de Justicia en sentencia de 7 de marzo de 2019, describió los supuestos de hecho que exige el artículo 2356 del Código Civil para configurar la responsabilidad civil o el rompimiento del nexo causal, en casos de concurrencia de actividades peligrosas, esto dijo:

“Se resalta que en el proceso de responsabilidad extracontractual por daños ocasionados en el ejercicio de actividades peligrosas, la víctima sólo está **obligada a probar el daño y la relación de causalidad**, mientras que **al autor no le basta probar diligencia o cuidado, ni ausencia de culpa** -dado que esta se presume-, sino que debe acreditar plenamente la presencia de un elemento extraño como causa exclusiva del daño, esto es, fuerza mayor o caso fortuito, culpa de la víctima o intervención de un tercero.”⁴

Con fundamento en las citadas jurisprudencias, no queda duda alguna que el régimen que gobierna las actividades peligrosas es el de la responsabilidad objetiva y el criterio de imputación es el riesgo. En el presente caso estamos hablando de que al momento del accidente, la actividad peligrosa es desplegada únicamente por el demandado, pues al momento del accidente ejercía la actividad de conductor de un vehículo automotor - la forma de establecer la responsabilidad no es el análisis culposo de la conducta, sino la incidencia causal de los comportamientos. Por lo anterior, podemos concluir: 1) el demandante solo debe probar la causa y el daño, para que se declare la responsabilidad del guardián de la actividad peligrosa y 2) para que el demandado se exonere, solo tiene dos alternativas, que son: 2.1) probar la inexistencia del daño o 2.2) alguna causal de ruptura del nexo causal (hecho de la víctima, hecho del tercero, fuerza mayor y caso fortuito), que deben cumplir con el requisito de imprevisibilidad e irresistibilidad.

3.2.1). Daño.

Para que pueda hablarse de daño indemnizable, es necesario que concurren los siguientes requisitos: que el daño sea cierto, personal y directo.

De las pruebas que se anexan con este escrito, se evidencian las lesiones que sufrió JHON ERLIN SOLARTE BRAVO; la historia clínica, informes del instituto nacional

³ Corte suprema de Justicia, sala Civil. M.P WILLIAM NAMÉN VARGAS. Del (24) de agosto de dos mil nueve (2009). Referencia: Expediente 11001-3103-038-2001-01054-01.

⁴ Corte Suprema de Justicia de Colombia, Sala Civil. M.P: OCTAVIO AUGUSTO TEJEIRO DUQUE. Numero de providencia : SC665-2019. Radicación n° 05001 31 03 016 2009-00005-01. Fecha y ciudad: Bogotá, D.C., siete (7) de marzo de dos mil diecinueve (2019).

de medicina legal y ciencias forenses y el registro civil de defunción, muestran un daño objetivo indemnizable, el cual generó perjuicios pedidos en reconocimiento judicial.

3.2.2). Nexo causal.

En relación con los hechos que participan en la producción de un daño, es importante diferenciar las imputaciones fácticas y jurídicas, entendidas las primeras como las indicaciones históricas referidas a los hechos en los cuales el demandante edifica sus pretensiones; o el simple señalamiento de las causas materiales, en criterio de quien imputa, que guardan inmediatez con el hecho y que, se considera, contribuyeron desde el punto de vista físico a la concreción del daño. En tanto que las segundas imputaciones, las jurídicas, aluden a la fuente normativa de deberes y de obligaciones (constitucionales, legales, administrativas, convencionales o contractuales) en las cuales se plasma el derecho de reclamación.

En materia del NEXO CAUSAL, quedara suficientemente probado que el daño es imputable materialmente al conductor del vehículo de placa UPT-263, por los siguientes hechos: 1) el vehículo de placa UPT-263 impacto a la motocicleta y cuerpo de la víctima, 2) el conductor del vehículo de placa upt-263 no respeto las señales o normas de tránsito existentes en el lugar de los hechos y 3) si el conductor del vehículo de placa UPT-263 se hubiese desplazado con el debido cuidado, el accidente de tránsito no hubiese ocurrido.

También se deben valorar las omisiones a cumplir los deberes jurídicos que le correspondían en dicha actividad, máxime, cuando el agente dañino, ejercía una actividad peligrosa. En el presente caso, el conductor y propietario del vehículo de placa upt-263 como guardianes de la actividad peligrosa, no cumplió con los deberes legales de protección a las personas que circulan en la vía.

Como lo ha indicado el H. Corte Suprema de Justicia en diversas oportunidades de no haberse omitido por el que ejerce una actividad peligrosa el deber u obligación que le era exigible y previsible se habría interrumpido, con su acción, el proceso causal impidiendo la producción de la lesión.

3.2.3) Culpa.

Me permito citar las normas que incumplió el demandado al momento de ejercer la actividad peligrosa:

ARTÍCULO 109. DE LA OBLIGATORIEDAD. Todos los usuarios de la vía están obligados a obedecer las señales de tránsito de acuerdo con lo previsto en el artículo 5o, de este código.

ARTÍCULO 55. COMPORTAMIENTO DEL CONDUCTOR, PASAJERO O PEATÓN. Toda persona que tome parte en el tránsito como conductor, pasajero o peatón, debe comportarse en forma que no obstaculice, perjudique o ponga en riesgo a las demás y debe conocer y cumplir las normas y señales de tránsito que le sean aplicables, así como obedecer las indicaciones que les den las autoridades de tránsito.

ARTÍCULO 61. VEHÍCULO EN MOVIMIENTO. Todo conductor de un vehículo deberá abstenerse de realizar o adelantar acciones que afecten la seguridad en la conducción del vehículo automotor, mientras éste se encuentre en movimiento.

ARTÍCULO 67. UTILIZACIÓN DE SEÑALES. Todo conductor está obligado a utilizar las señales direccionales de su vehículo para dar un giro o para cambiar de carril. Sólo en caso de emergencia, y ante la imposibilidad de utilizar las señales direccionales, deberá utilizar las siguientes señales manuales:

Para cruzar a la izquierda o cambio de carril sacará el brazo izquierdo y lo extenderá horizontalmente.

Para indicar cruce a la derecha, cambio de carril, sacará el brazo izquierdo formando escuadra con la mano hacia arriba.

Para indicar reducción de velocidad o detención del vehículo, sacará el brazo izquierdo formando escuadra con la mano hacia abajo.

PARÁGRAFO 1o. En carreteras o vías rápidas, la indicación intermitente de la señal direccional deberá ponerse por lo menos con sesenta (60) metros de antelación al giro, y en zonas urbanas, por lo menos con treinta (30) metros de antelación.

ARTÍCULO 71. INICIO DE MARCHA. *Al poner en movimiento un vehículo estacionado se utilizará la señal direccional respectiva, dando prelación a los demás vehículos en marcha y tomando las precauciones para evitar choques con los vehículos que se aproximen.*

3.3) PERJUICIOS RECONOCIDOS POR LA SALA CIVIL DE LA CORTE SUPREMA DE JUSTICIA.

Sobre los perjuicios materiales no hay debate doctrinal y jurisprudencial, siempre se ha reconocido el daño emergente y lucro cesante.

En cuanto al daño inmaterial, ha sido un tema de debate judicial, pero la última construcción jurisprudencial ha querido sistematizar esta clase de perjuicio, indicando lo siguiente:

"De ahí que el daño no patrimonial se puede presentar de varias maneras, a saber: i) mediante la lesión a un sentimiento interior y, por ende, subjetivo (daño moral); ii) como privación objetiva de la facultad de realizar actividades cotidianas tales como practicar deportes, escuchar música, asistir a espectáculos,

*viajar, leer, departir con los amigos o la familia, disfrutar el paisaje, tener relaciones íntimas, etc., (daño a la vida de relación); o, **iii**) como vulneración a los derechos humanos fundamentales como el buen nombre, la propia imagen, la libertad, la privacidad y la dignidad, que gozan de especial protección constitucional.*

*Las dos primeras formas de perjuicio han sido amplia y suficientemente desarrolladas por esta Corte. El **menoscabo a los bienes jurídicos personalísimos de relevancia constitucional**, en cambio, aunque se ha enunciado tangencialmente por la jurisprudencia, no ha sido materia de profundización, dado que hasta ahora no se había planteado ese asunto en sede de casación.*

De suerte que es ésta la oportunidad propicia para retomar la línea trazada por la jurisprudencia de la Sala y, especialmente, por las sentencias de 13 de mayo de 2008 (Exp. 1997-09327-01) y de 18 de septiembre de 2009 (Exp. 2005-00406-01), con relación al tema del resarcimiento de las diversas subclases de perjuicios que constituyen el daño a la persona o extrapatrimonial; y, en concreto, respecto de la protección en materia civil de los bienes jurídicos de especial relevancia constitucional.”⁵

FUNDAMENTOS NORMATIVOS.

CONSTITUCIONALES: Artículos 1, 2, 6, 217, 318 y 365.

CODIGO CIVIL: Artículos 86, 131, 265, 1613 al 1617, 2341,2356.

LEY 153 de 1887: Artículos 4, 5 y 8.

CODIGO NACIONAL DE TRANSITO: Artículos 55, 60, 61, 67, 71, 74. 106, 107 y 109.

CÓDIGO DE COMERCIO: Artículos 1036, 1052, 1072, 1080, inciso 3 Art.1081, 1172,1131, 1133.

CODIGO GENERAL DEL PROCESO articulo 368 y ss.

PRETENSIONES

4.1) Perjuicios morales: Por concepto de **PERJUICIO MORAL** a favor de los hermanos las siguientes sumas de dinero:

Para cada una de los reclamantes: Andrea Marcela Solarte Valdes, Madelein Solarte Valdes, Yessenia Solarte Valdez, Alba Lucia Solarte Giraldo, Luz Estella Solarte Giraldo, Marisel Solarte Giraldo, Saray Solarte Bravo, Libardo Peña Bravo, Diana Maria Peña Bravo Y Maria Delsy Peña Bravo y en favor de los herederos

⁵ Corte suprema de Justicia de Colombia, sala civil. MP ARIEL SALAZAR RAMÍREZ. Rad: 11001-31-03-003-2003-00660-01

del señor Jhon Erlin Solarte Bravo, hermanos todos los anteriores y Nelly Bravo Solarte (Madre), Danna Sofia Solarte López (hija) Dylan Matthiw Solarte Barbosa (hijo), para cada uno de ellos y para la masa herencia, la suma equivalente de 100 salarios mínimos legales mensuales vigentes, que en pesos a la presentación de esta reclamación son (\$116.000.000)

4.2). Perjuicio a la vida de relación: Por concepto de **PERJUICIO A LA VIDA DE RELACION** a favor de los reclamantes las siguientes sumas de dinero:

Para Andrea Marcela Solarte Valdes, Madelein Solarte Valdes, Yessenia Solarte Valdez, Alba Lucia Solarte Giraldo, Luz Estella Solarte Giraldo, Marisel Solarte Giraldo, Saray Solarte Bravo, Libardo Peña Bravo, Diana Maria Peña Bravo Y Maria Delsy Peña Bravo y en favor de los herederos del señor Jhon Erlin Solarte Bravo, hermanos todos los anteriores y Nelly Bravo Solarte (Madre), Danna Sofia Solarte López (hija) Dylan Matthiw Solarte Barbosa (hijo), para cada uno de ellos y para la masa herencia, la suma equivalente de 100 salarios mínimos legales mensuales vigentes que en pesos a la presentación de la reclamación son (\$116.000.000).

4.3). Daño a la salud: a favor de los herederos o masa herencial del señor Jhon Erlin Solarte Bravo, la suma equivalente a 100 salarios mínimos legales mensuales vigentes que en pesos a la presentación de la reclamación son (\$116.000.000).

4.4). Lucro Cesante: Nelly Bravo Solarte (Madre), Danna Sofia Solarte López (hija) Dylan Matthiw Solarte Barbosa (hijo)

La anterior suma se liquida teniendo en cuenta la fecha del accidente, la vida probable, el salario y la pérdida de capacidad laboral, el lucro cesante pretendido, se discrimina de la siguiente manera:

FECHA DEL ACCIDENTE: 27 de Febrero de 2023

Renta entregada a la mamá: \$200.000.

Renta entregada a cada uno de sus hijos: \$300.000

VIDA PROBABLE = como los padres tienen menos vida probable que el hijo, se debe liquidar con la de ellos.

NELLY BRAVO (mamá) al momento del accidente tenía 65 años de edad. Con base en la resolución 1555 de 2010 tenía 22.7 años de proyecto de vida, que convertidos a meses, nos da un total de 264.7 meses.

DANNA SOFIA SOLARTE LOPEZ (hija) al momento del accidente tenía 17 años de edad. Se va a calcular hasta la edad de 18 años fecha en la cual terminaría los estudios, es decir 3 meses.

DYLAN MATTHIW SOLARTE BARBOSA (hijo) al momento del accidente tenía 10 años de edad. Se va a calcular hasta la edad de 18 años fecha en la cual terminaría los estudios básicos, es decir 216 meses.

4.4.1). LUCRO CESANTE CONSOLIDADO

Lucro cesante consolidado desde el 27 de febrero de 2023, hasta el 23 de febrero de 2025, fecha probable de la sentencia.

Lucro Cesante Consolidado para **NELLY BRAVO**

$$S = \frac{Ra (1 + i)^n - 1}{i}$$

$$LCC = \frac{\$ 200.000 * 1.004867^{24} - 1}{0.004867}$$

LCC= \$ 5.078.497

Lucro Cesante Consolidado para **DANNA SOFIA SOLARTE LOPEZ (hija)**

$$S = \frac{Ra (1 + i)^n - 1}{i}$$

$$LCC = \frac{\$ 300.000 * 1.004867^{24} - 1}{0.004867}$$

LCC= \$ 7.617.745

Lucro Cesante Consolidado para **DYLAN MATTHIW SOLARTE BARBOSA (hijo)**

$$S = \frac{Ra (1 + i)^n - 1}{i}$$

$$LCC = \frac{\$ 300.000 * 1.004867^{24} - 1}{0.004867}$$

LCC= \$ 7.617.745

4.4.2) Lucro Cesante Futuro **NELLY BRAVO**

LUCRO CESANTE FUTURO: A los 264.7 meses de promedio de vida, se debe restar los meses de lucro cesante consolidado, para quedar un total de lucro cesante futuro por liquidar de 240,7 meses.

$$S = Ra \frac{(1 + i)^n - 1}{i(1 + i)^n}$$

$$LCF = \$ 200.000 \times \frac{1.004867^{240.7} - 1}{0.004867 * (1, 004867^{240.7})}$$

LCF= \$31.726.584

4.4.3) Lucro Cesante Futuro **DYLAN MATTHIW SOLARTE BARBOSA**

LUCRO CESANTE FUTURO: A los 216 meses de promedio, se debe restar los meses de lucro cesante consolidado, para quedar un total de lucro cesante futuro por liquidar en meses.

$$S = Ra \frac{(1 + i)^n - 1}{i(1 + i)^n}$$

$$LCF = \$ 300.000 \times \frac{1.004867^{192} - 1}{0.004867 * (1, 004867^{192})}$$

LCF= \$37.372.856

Total liquidación para cada uno de los reclamantes:

RECLAMANTE	INDEMNIZACION TOTAL
ANDREA MARCELA SOLARTE VALDES	232.000.000
MADELEIN SOLARTE VALDES	232.000.000
YESSERIA SOLARTE VALDEZ	232.000.000
ALBA LUCIA SOLARTE GIRALDO	232.000.000
LUZ ESTELLA SOLARTE GIRALDO	232.000.000
MARISEL SOLARTE GIRALDO	232.000.000
SARAY SOLARTE BRAVO	232.000.000
LIBARDO PEÑA BRAVO	232.000.000
DIANA MARIA PEÑA BRAVO	232.000.000
MARIA DELSY PEÑA BRAVO	232.000.000

NELLY BRAVO SOLARTE	268.805.081
DANNA SOFIA SOLARTE LÓPEZ	355.617.745
DYLAN MATTHIW SOLARTE BARBOSA	392.990.601

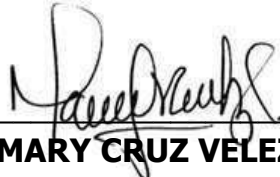
ANEXOS:

1. Poder especial de los reclamantes.
2. Fotocopia de cedula de los reclamantes.
3. Registro Civil de Nacimiento de los reclamantes.
4. Informe de tránsito.
5. Historia Clinica JHON ERLIN SOLARTE BRAVO
6. Informe pericial de necropsia
7. Registro civil de defunción de JHON ERLIN SOLARTE BRAVO.

NOTIFICACIONES.

Recibire las notificaciones en la carrera 96^a # 42-62 de Cali y al correo electrónico: info@abogadosvelezcardona.com

Atentamente,



MARY CRUZ VELEZ MISAS,
C.C No. 1.144.086.488 de Cali (Valle),
Tarjeta Profesional No. 347199.

Señor

GUSTAVO ADOLFO SACHICA SACHICA

Representante Legal

ALLIANZ SEGUROS S.A.

Ciudad.

REF: DIANA MARIA PEÑA BRAVO

PODER ESPECIAL

DIANA MARIA PEÑA BRAVO, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 40.773.242 de Florencia, obrando en nombre propio, me dirijo ante usted para manifestar que confiero

PODER ESPECIAL

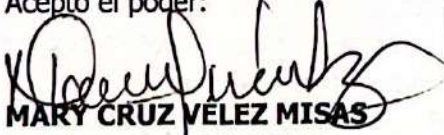
Amplio y suficiente a la doctora MARY CRUZ VÉLEZ MISAS, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.144.086.488 de Cali y portadora de la tarjeta profesional No. 347.199 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación presente reclamación, reconsideración y todos los demás trámites necesarios para obtener la indemnización por fallecimiento de mi hermano, JHON ERLIN SOLARTE BRAVO, identificado en vida con cédula de ciudadanía No. 6.343.007, en el accidente de tránsito ocurrido el día 23 de febrero de 2023, por la imprudencia cometida por el señor JOSE JAMES MURILLO VALDES, al conducir el vehículo asegurado de placa UPT-263

Mi apoderada queda facultada para lograr el fin perseguido con el presente poder, solicitar información requerida, así como también recibir, transigir, sustituir, reasumir, desistir, conciliar, y todas las facultades inherentes al fiel cumplimiento del presente mandato conforme al artículo 77 del Código General del Proceso y normas concordantes.

Cordialmente,


DIANA MARIA PEÑA BRAVO
C.C. No. 40.773.242 de Florencia.

Acepto el poder:


MARY CRUZ VÉLEZ MISAS
C.C. No. 1.144.086.488
T.P No. 347199 del C.S. de la J
E-mail para notificaciones judiciales: info@abogadosvelezcardona.com.



Av. 4 Norte # 7N - 46
312-2519918 - 310 6532822
Info@abogadosvelezcardona.co

Señor
GUSTAVO ADOLFO SACHICA SACHICA
Representante Legal
ALLIANZ SEGUROS S.A.
Ciudad.

REF: SARAY SOLARTE BRAVO
PODER ESPECIAL

SARAY SOLARTE BRAVO, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 29.583.786 de La Cumbre, obrando en nombre propio, me dirijo ante usted para manifestar que confiero

PODER ESPECIAL

Amplio y suficiente a la doctora MARY CRUZ VÉLEZ MISAS, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.144.086.488 de Cali y portadora de la tarjeta profesional No. 347.199 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación presente reclamación, reconsideración y todos los demás trámites necesarios para obtener la indemnización por fallecimiento de mi hermano, JHON ERLIN SOLARTE BRAVO, identificado en vida con cédula de ciudadanía No. 6.343.007, en el accidente de tránsito ocurrido el día 23 de febrero de 2023, por la imprudencia cometida por el señor JOSE JAMES MURILLO VALDES, al conducir el vehículo asegurado de placa UPT-263

Mi apoderada queda facultada para lograr el fin perseguido con el presente poder, solicitar información requerida, así como también recibir, transigir, sustituir, reasumir, desistir, conciliar, y todas las facultades inherentes al fiel cumplimiento del presente mandato conforme al artículo 77 del Código General del Proceso y normas concordantes.

Cordialmente,

Saray Solarte Bravo
SARAY SOLARTE BRAVO
C.C. No. 29.583.786 de La Cumbre

Acepto el poder:

MARY CRUZ VÉLEZ MISAS
C.C. No. 1.144.086.488
T.P No. 347199 del C.S. de la J
E-mail para notificaciones judiciales: info@abogadosvelezcardona.com.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 29.583.786

SOLARTE BRAVO

APELLIDOS

SARAY

NOMBRES

Saray Solarte
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-JUL-1984

LA CUMBRE
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.51
ESTATURA

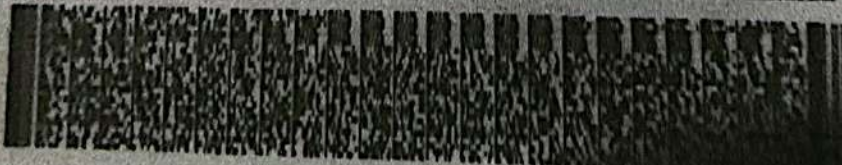
O+
G.S. RH

F
SEXO

13-AGO-2002 LA CUMBRE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO



A-1106100-01270093-F-0029583786-20211130

00770

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



144

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

8752644

1 Parte básica	2 Parte compl.
840717	03117

3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregidoría, etc.) NOTARIA UNICA	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría LA CUMBRE VALLE	5 Código 6435
---	---	-------------------------

SECCION GENERICA

6 Primer apellido SOLARTE	7 Segundo apellido BRAVO	8 Nombres SARAY
9 Masculino o Femenino FEMENINO	10 <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino	11 Día de NACIMIENTO 17
		12 Mes JULIO
		13 Año 1.984
14 País COLOMBIA	15 Departamento, Int. o Com. VALLE	16 Municipio LA CUMBRE

SECCION ESPECIFICA

17 Lugar de nacimiento HOSPITAL SANTA MARGARITA DE LA CUMBRE VALLE	18 Hora 4A.M.
19 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) CERTIFICADO MEDICO	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento Dr. Jorge Eduardo Gutiérrez
21 No. licencia	22 Apellidos (de soltera) BRAVO SOLARTE
23 Nombres NELLY	24 Edad actual 35
25 Identificación (clase y número) C.C.Nº. 27.364.265 de Villa Amazonica	26 Nacionalidad COLOMBIANA
	27 Profesión u oficio HOGAR
28 Apellidos SOLARTE HERNANDEZ	29 Nombres RODRIGO
30 Edad actual 44	31 Identificación (clase y número) C.C.Nº. 6.340.104 de La Cumbre Valle
32 Nacionalidad COLOMBIANA	33 Profesión u oficio AGRICULTOR

34 Identificación (clase y número) C.C.Nº. 6.340.104 de La Cumbre Valle
35 Dirección postal y municipio LA CUMBRE VALLE
36 Identificación (clase y número)
37 Domicilio (Municipio)
38 Identificación (clase y número)
39 Domicilio (Municipio)
(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)
47 Mes AGOSTO
48 Año 1.984

35 Firma (autógrafa) <i>[Firma]</i>
37 Nombre: RODRIGO SOLARTE HERNANDEZ
39 Firma (autógrafa) <i>[Firma]</i>
41 Nombre:
43 Firma (autógrafa)
45 Nombre:
49 Firma (autógrafa) y lugar del funcionario que se hace el registro <i>[Firma]</i>



FORMULARIO PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE IP10 - 0 VI/77

ESTA REPRODUCCION
 FOTOMECANICA ES FIEL COPIA D
 LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LC.
 ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA

Señor
GUSTAVO ADOLFO SACHICA SACHICA
Representante Legal
ALLIANZ SEGUROS S.A.
Ciudad.

REF: ANDREA MARCELA SOLARTE VALDES
PODER ESPECIAL

ANDREA MARCELA SOLARTE VALDES, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.112.879.989 de Calima, obrando en nombre propio, me dirijo ante usted para manifestar que confiero

PODER ESPECIAL

Amplio y suficiente a la doctora MARY CRUZ VÉLEZ MISAS, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.144.086.488 de Cali y portadora de la tarjeta profesional No. 347.199 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación presente reclamación, reconsideración y todos los demás trámites necesarios para obtener la indemnización por fallecimiento de mi hermano, JHON ERLIN SOLARTE BRAVO, identificado en vida con cédula de ciudadanía No. 6.343.007, en el accidente de tránsito ocurrido el día 23 de febrero de 2023, por la imprudencia cometida por el señor JOSE JAMES MURILLO VALDES, al conducir el vehículo asegurado de placa UPT-263

Mi apoderada queda facultada para lograr el fin perseguido con el presente poder, solicitar información requerida, así como también recibir, transigir, sustituir, reasumir, desistir, conciliar, y todas las facultades inherentes al fiel cumplimiento del presente mandato conforme al artículo 77 del Código General del Proceso y normas concordantes.

Cordialmente,

Andrea Marcela Solarte Valdez.
ANDREA MARCELA SOLARTE VALDES
C.C. No. 1.112.879.989 de Calima

Acepto el poder:

MARY CRUZ VÉLEZ MISAS
C.C. No. 1.144.086.488
T.P No. 347199 del C.S. de la J
E-mail para notificaciones judiciales: info@abogadosvelezcardona.com.



Av. 4 Norte # 7N - 46
312-2519918 - 310 6532822
Info@abogadosvelezcardona.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.112.879.989

SOLARTE VALDES

APELLIDOS

ANDREA MARCELA

INITIALES

Andrea Marcela Solarte

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-AGO-1989

CALIMA (DARIEN)
CALIMA (VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53
ESTATURA

A-
G.S. RH

F
SEXO

16-ENE-2008 CALIMA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos José Morales Forero
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS JOSÉ MORALES FORERO



P 3104000-00154837 F-1112879989-20000418

0010001208A 1

28448730

Señor
GUSTAVO ADOLFO SACHICA SACHICA
Representante Legal
ALLIANZ SEGUROS S.A.
Ciudad.

REF: MARISEL SOLARTE GIRALDO
PODER ESPECIAL

MARISEL SOLARTE GIRALDO, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 66.812.477 de Cali, obrando en nombre propio, me dirijo ante usted para manifestar que confiero

PODER ESPECIAL

Amplio y suficiente a la doctora MARY CRUZ VÉLEZ MISAS, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.144.086.488 de Cali y portadora de la tarjeta profesional No. 347.199 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación presente reclamación, reconsideración y todos los demás trámites necesarios para obtener la indemnización por fallecimiento de mi hermano, JHON ERLIN SOLARTE BRAVO, identificado en vida con cédula de ciudadanía No. 6.343.007, en el accidente de tránsito ocurrido el día 23 de febrero de 2023, por la imprudencia cometida por el señor JOSE JAMES MURILLO VALDES, al conducir el vehículo asegurado de placa UPT-263

Mi apoderada queda facultada para lograr el fin perseguido con el presente poder, solicitar información requerida, así como también recibir, transigir, sustituir, reasumir, desistir, conciliar, y todas las facultades inherentes al fiel cumplimiento del presente mandato conforme al artículo 77 del Código General del Proceso y normas concordantes.

Cordialmente,


MARISEL SOLARTE GIRALDO
C.C. No. 66.812.477 de Cali,

Acepto el poder:

MARY CRUZ VÉLEZ MISAS
C.C. No. 1.144.086.488
T.P No. 347199 del C.S. de la J
E-mail para notificaciones judiciales: info@abogadosvelezcardona.com.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **66.812.477**

SOLARTE GIRALDO

APELLIDOS
MARISEL

NOMBRES

Marisel Solarte Giraldo C.



FECHA DE NACIMIENTO **29-ABR-1969**

LA CUMBRE
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 **0-** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

31-OCT-1988 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

BOICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YACHA



A-3100100-00969533 F 0066812477-20180116 0059147634A 1 9902745501

Nombre y apellidos del registrado

Marisel Solarte Herald

En la República de *Col.* Departamento de *Valle*

Municipio de *La Cumbre*
(Corregimiento, Vereda, etc.)

a *10* del mes de *abril* de mil novecientos *1969*

se presentó el señor *Ofelia Hernández* mayor de edad, de nacionalidad *col*

natural de *La Cumbre* domiciliado en *La Cumbre* y declaró: que el día *29* del mes de *abril* de mil novecientos *1969* siendo las *11:12* de la *noche* nació en el *Hospital La Mayorita*

del municipio de *La Cumbre* República de *Col.* - un niño de sexo *Femenino* a quien se le ha dado el nombre de *Marisel* hijo *leg.*

del señor *Rodrigo Solarte* de *La Cumbre* de *59* años de edad, natural de *La Cumbre* República de *Col.* de profesión *Agricultor* y la señora *Beliza Herald* de *37* años de edad, natural de *Patate* República de *Col.* de profesión *C.P.* siendo abuelos paternos *Isaac Solarte y Ofelia Hernández* y abuelos maternos *Andrés Herald y María Cardama*

Fueron testigos *Freddy Mantenegro y Abel Guerrero*

En fe de lo cual se firmó la presente acta.

El declarante, *Ofelia Hernández* S. 215797427C (Cda. No.)

El testigo, *Judith Mantenegro* 6300226C (Cda. No.)

El testigo, *Abel Guerrero* 2576079 La Cumbre (Cda. No.)



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

(Firma del padre que hace el reconocimiento)

(Firma de la madre que hace el reconocimiento)

(Firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento)



ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

Se copia por 15-26
10/15/69

Señor
GUSTAVO ADOLFO SACHICA SACHICA
Representante Legal
ALLIANZ SEGUROS S.A.
Ciudad.

REF: ALBA LUCIA SOLARTE GIRALDO
PODER ESPECIAL

ALBA LUCIA SOLARTE GIRALDO, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 31.951.845 de Cali, obrando en nombre propio, me dirijo ante usted para manifestar que confiero

PODER ESPECIAL

Amplio y suficiente a la doctora MARY CRUZ VÉLEZ MISAS, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.144.086.488 de Cali y portadora de la tarjeta profesional No. 347.199 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación presente reclamación, reconsideración y todos los demás trámites necesarios para obtener la indemnización por fallecimiento de mi hermano, JHON ERLIN SOLARTE BRAVO, identificado en vida con cédula de ciudadanía No. 6.343.007, en el accidente de tránsito ocurrido el día 23 de febrero de 2023, por la imprudencia cometida por el señor JOSE JAMES MURILLO VALDES, al conducir el vehículo asegurado de placa UPT-263

Mi apoderada queda facultada para lograr el fin perseguido con el presente poder, solicitar información requerida, así como también recibir, transigir, sustituir, reasumir, desistir, conciliar, y todas las facultades inherentes al fiel cumplimiento del presente mandato conforme al artículo 77 del Código General del Proceso y normas concordantes.

Cordialmente,

Alba Lucia Solarte Giraldo

ALBA LUCIA SOLARTE GIRALDO
C.C. No. 31.951.845 de Cali.



Acepto el poder:

MARY CRUZ VÉLEZ MISAS
C.C. No. 1.144.086.488
T.P No. 347199 del C.S. de la J
E-mail para notificaciones judiciales: info@abogadosvelezcardona.com.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 31.951.845

SOLARTE GIRALDO

APellidos

ALBA LUCIA

Nombre

Alba Lucia Solarte



FECHA DE EMISION 03-NOV-1966

LA CUMBRE
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

O+

GRUPO SANG

F

SEXO

28-DIC-1964 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CIVIL, DE REGISTRO Y NOTARIA

BAJO DISEÑO



A 3100400-00178756 F 0031951845-20090907

0015783165A 1

3100102952

Nombre y apellidos del registrado

Alba Lucia Salarte Giraldo

En la República de Col Departamento de Valle del Cauca

Municipio de La Cumbre

a once del mes de Noviembre de mil novecientos sesenta y dos se presentó el señor Rodrigo Salarte mayor de edad, de nacionalidad Col natural de Zoquiaga domiciliado en La Cumbre y declaró: que el día

cuatro del mes de Noviembre de mil novecientos sesenta y cinco siendo las cuatro de la tarde nació en La Cumbre del municipio de La Cumbre República de Col un niño de sexo

masculino a quien se le ha dado el nombre de Alba Lucia hijo legítimo del señor Rodrigo Salarte de 32 años de edad, natural de La Cumbre República de Col de profesión Trabajador y la señora

Belisa Giraldo de 45 años de edad, natural de Boquezal República de Col de profesión hoyas. siendo abuelos paternos Salarte y Ofelia Hernández Giraldo y abuelos maternos Machado y Maria Cardana.

Fueron testigos Juanito Barrera y Juan Pedro

En fe de lo cual se firma la presente acta.

El declarante Belisa de Salarte 29.002.391 Col

El testigo, Bautista 2.410.429 Cali

El testigo, [Firma] 5.898.094 Espino

[Firma] (Firma y sello del funcionario ante quien se hace el registro)

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

(Firma del padre que hace el reconocimiento)



(Firma de la madre que hace el reconocimiento)

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADUR...

(Firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento)

Señor
GUSTAVO ADOLFO SACHICA SACHICA
Representante Legal
ALLIANZ SEGUROS S.A.
Ciudad.

REF: MADELEIN SOLARTE VALDEZ
PODER ESPECIAL

MADELEIN SOLARTE VALDEZ, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 29.436.325 de Calima, obrando en nombre propio, me dirijo ante usted para manifestar que confiero

PODER ESPECIAL

Amplio y suficiente a la doctora MARY CRUZ VÉLEZ MISAS, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.144.086.488 de Cali y portadora de la tarjeta profesional No. 347.199 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación presente reclamación, reconsideración y todos los demás trámites necesarios para obtener la indemnización por fallecimiento de mi hermano, JHON ERLIN SOLARTE BRAVO, identificado en vida con cédula de ciudadanía No. 6.343.007, en el accidente de tránsito ocurrido el día 23 de febrero de 2023, por la imprudencia cometida por el señor JOSE JAMES MURILLO VALDES, al conducir el vehículo asegurado de placa UPT-263

Mi apoderada queda facultada para lograr el fin perseguido con el presente poder, solicitar información requerida, así como también recibir, transigir, sustituir, reasumir, desistir, conciliar, y todas las facultades inherentes al fiel cumplimiento del presente mandato conforme al artículo 77 del Código General del Proceso y normas concordantes.

Cordialmente,

Madelein Solarte
MADELEIN SOLARTE VALDEZ
C.C. No. 29.436.325 de Calima

Acepto el poder:

MARY CRUZ VÉLEZ MISAS
C.C. No. 1.144.086.488
T.P No. 347199 del C.S. de la J
E-mail para notificaciones judiciales: info@abogadosvelezcardona.com.



Av. 4 Norte # 7N - 46
312-2519918 - 310 6532822
Info@abogadosvelezcardona.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

29436325

NUMERO

SOLARTE VALDEZ

APELLIDOS

MADELEIN

NOMBRES



Madelein Solarte
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-FEB-1985

LA CUMBRE
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64
ESTATURA

O-
G.S. RH

F
SEXO

12-MAR-2003 CALIMA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Alba Luz
REGISTRADORA NACIONAL
ALMACEATRIZ BERRIGO LOPEZ



P-3104000-66115263-F-0029436325-20030604

04317 03155P 01 140789876

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

139

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

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

8752889

IDENTIFICACION No.	
1 Parte básica	2 Parte compl.
85021	40510

3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.) NOTARIA UNICA	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría LA CUMBRE VALLE	5 Código 6435
--	--	------------------

SECCION GENERAL

6 Primer apellido SOLARTE	7 Segundo apellido VALDEZ	8 Nombres MADELEIN
9 Masculino o Femenino FEMENINO	10 Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	11 Día 14
12 Mes FEBRERO	13 Año 1985	14 Fecha de NACIMIENTO
15 País COLOMBIA	16 Departamento, Int., o Com. VALLE	17 Municipio LA CUMBRE

SECCION ESPECIFICA

18 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento HOSPITAL SANTA MARGARITA DE LA CUMBRE VALLE	19 Hora 8 A.M.
20 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) CERTIFICADO MEDICO	21 Nombre del profesional que certificó el nacimiento DR. GERMAN CASTAÑEDA
22 Apellidos (de soltera) VALDEZ	23 Nombres FRANCISCA
24 Identificación (clase y número) C.I.N.º. -690227-07558 de La Cumbre Valle	25 Nacionalidad COLOMBIANA
26 Profesión u oficio HOGAR	27 Edad actual 16
28 Apellidos SOLARTE HERNANDEZ	29 Nombres RODRIGO
30 Identificación (clase y número) C.N.º. 6.340.104 de La Cumbre Valle	31 Nacionalidad COLOMBIANA
32 Profesión u oficio	33 Edad actual 34
34 Identificación (clase y número) C.N.º. 6.340.104 de La Cumbre Valle	35 Firma (autógrafa) <i>Rodrigo Solarte H</i>
36 Dirección postal y municipio LA CUMBRE VALLE	37 Nombre: RODRIGO SOLARTE HERNANDEZ
38 Identificación (clase y número)	39 Firma (autógrafa)
40 Municipio (Municipio)	41 Nombre:
42 Identificación (clase y número)	43 Firma (autógrafa)
44 Municipio (Municipio)	45 Nombre:
(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)	
47 Mes MARZO	48 Año 1.985

AL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL



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

Señor
GUSTAVO ADOLFO SACHICA SACHICA
Representante Legal
ALLIANZ SEGUROS S.A.
Ciudad.

REF: LUZ STELLA SOLARTE GIRALDO
PODER ESPECIAL

LUZ STELLA SOLARTE GIRALDO, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 29.581.698 de La Cumbre, obrando en nombre propio, me dirijo ante usted para manifestar que confiero

PODER ESPECIAL

Amplio y suficiente a la doctora MARY CRUZ VÉLEZ MISAS, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.144.086.488 de Cali y portadora de la tarjeta profesional No. 347.199 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación presente reclamación, reconsideración y todos los demás trámites necesarios para obtener la indemnización por fallecimiento de mi hermano, JHON ERLIN SOLARTE BRAVO, identificado en vida con cédula de ciudadanía No. 6.343.007, en el accidente de tránsito ocurrido el día 23 de febrero de 2023, por la imprudencia cometida por el señor JOSE JAMES MURILLO VALDES, al conducir el vehículo asegurado de placa UPT-263

Mi apoderada queda facultada para lograr el fin perseguido con el presente poder, solicitar información requerida, así como también recibir, transigir, sustituir, reasumir, desistir, conciliar, y todas las facultades inherentes al fiel cumplimiento del presente mandato conforme al artículo 77 del Código General del Proceso y normas concordantes.

Cordialmente,

Luz Stella Solarte
LUZ STELLA SOLARTE GIRALDO
C.C. No. 29.581.698 de La Cumbre

Acepto el poder:

MARY CRUZ VÉLEZ MISAS
C.C. No. 1.144.086.488
T.P No. 347199 del C.S. de la J
E-mail para notificaciones judiciales: info@abogadosvelezcardona.com.



Av. 4 Norte # 7N - 46
312-2519918 - 310 6532822
Info@abogadosvelezcardona.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 29.581.598
 SOLARTE GIRALDO

APELLIDOS
 LUZ STELLA

NOMBRES
 Luz Stella Solarte

REPUBLICA DE COLOMBIA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-AGO-1967
 LA CUMBRE
 (VALLE)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 A- F
 ESTATURA G.S. RH SEXO

26-AGO-1987 LA CUMBRE
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARBEL BANCHEZ TORRES



A-3100150-00151087-F-0029581698-20090305 0010164745A 1 2610030708

NOMBRE Y APELLIDO DEL REGISTRADO

Stella Salante Giraldo

En la República de Cal. Departamento de Tall.

Municipio de La Cumbre.

a 2 del mes de Septiembre de mil novecientos 1967

se presentó el señor Rodrigo Salante

edad, de nacionalidad Cal natural de La Cumbre.

en La Cumbre. y declaró: Que el día 25

del mes de Agosto de mil novecientos 1967

17 de la A.M. nació en La Cumbre

del municipio de La Cumbre República de Cal. un niño

sexo masculino quien se le ha dado el nombre de Stella.

hijo Leg. del señor Rodrigo Salante de 25 años de

natural de La Cumbre República de Cal de profesión Agricultor

y la señora Beliza Giraldo de 26 años de edad, natural

de Cal República de Cal de profesión A.P.D.

abuelos paternos Isaac Salante y Ofelia Herrera

y abuelos maternos Medardo Giraldo y María Concepción

Fueron testigos José Rivas y José Elías Muñoz.

En fe de lo cual se firma la presente acta.

El declarante, Rodrigo Salante 6340.104

(con cédula No.)

El testigo, José Elías Muñoz 2578.367 J.C.

El testigo, José Rivas 2578.496 J.P.

(con cédula No.)

(firma y sello del funcionario ante quien se hace el registro)

Para efectos del artículo segundo (2o.) de la Ley 45 de 1936, reconozco al niño a que se refiere esta

Acta como hijo natural y para constancia firmo.

(firma del padre que hace el reconocimiento)

(firma de la madre que hace el reconocimiento)

(firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento)

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECANICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURA



Matrimonio Civil Mediante Escritura Pública # 557 en Juan Pablo Cordillo Velásquez, el día 20 Febrero de 2007. Ley Notarial. Catorce del círculo de Cali.

Señor
GUSTAVO ADOLFO SACHICA SACHICA
Representante Legal
ALLIANZ SEGUROS S.A.
Ciudad.

REF: JESSENIA SOLARTE VALDEZ
PODER ESPECIAL

JESSENIA SOLARTE VALDEZ, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.112.878.734 de Calima, obrando en nombre propio, me dirijo ante usted para manifestar que confiero

PODER ESPECIAL

Amplio y suficiente a la doctora MARY CRUZ VÉLEZ MISAS, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.144.086.488 de Cali y portadora de la tarjeta profesional No. 347.199 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación presente reclamación, reconsideración y todos los demás trámites necesarios para obtener la indemnización por fallecimiento de mi hermano, JHON ERLIN SOLARTE BRAVO, identificado en vida con cédula de ciudadanía No. 6.343.007, en el accidente de tránsito ocurrido el día 23 de febrero de 2023, por la imprudencia cometida por el señor JOSE JAMES MURILLO VALDES, al conducir el vehículo asegurado de placa UPT-263

Mi apoderada queda facultada para lograr el fin perseguido con el presente poder, solicitar información requerida, así como también recibir, transigir, sustituir, reasumir, desistir, conciliar, y todas las facultades inherentes al fiel cumplimiento del presente mandato conforme al artículo 77 del Código General del Proceso y normas concordantes.

Cordialmente,

Jessenia Solarte Valdez

JESSENIA SOLARTE VALDEZ
C.C. No. 1.112.878.734 de Calima

Acepto el poder:

MARY CRUZ VÉLEZ MISAS
C.C. No. 1.144.086.488
T.P No. 347199 del C.S. de la J
E-mail para notificaciones judiciales: info@abogadosvelezcardona.com.



Av. 4 Norte # 7N - 46
312-2519918 - 310 6532822
Info@abogadosvelezcardona.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.112.878.734
SOLARTE VALDEZ

APELLIDOS
JESSENIA

NOMBRES

Jessenia Solarte V

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-NOV-1986

LA CUMBRE
(VALLE)

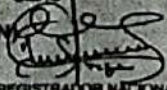
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

27-ABR-2005 CALIMA (DARIEN)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-3104000-01292462-F-1112878734-20220428

0078927543A 1

8504291377

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



REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro
10306553

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica	2 Parte compl.
8 6 1 1 0 8	5 7 9 5 2

3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.) NOTARIA UNICA	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría LA CUMBRE VALLE	5 Código 6435
---	---	-------------------------

SECCION GENERAL

6 Primer apellido SOLIARTE	7 Segundo apellido VALDEZ	8 Nombres JESSENIA
9 Masculino o Femenino FEMENINO	10 <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino	11 Día 08
12 Mes NOVIEMBRE	13 Año 1.986	
14 País COLOMBIA	15 Departamento, Int., o Com. VALLE	16 Municipio LA CUMBRE

SECCION ESPECIFICA

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento HOSPITAL SANTA MARGARITA DE LA CUMBRE VALLE	18 Hora 9 1/2 A.M.
19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) CERTIFICADO MEDICO	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento Auxiliar María Isabel Millán
21 No. licencia ---	22 Apellidos (de soltera) VALDEZ
23 Nombres FRANCISCA	24 Edad actual 17
25 Identificación (clase y número) I.I. No. 690227-07558 de La Cumbre Valle	26 Nacionalidad COLOMBIANA
27 Profesión u oficio HOGAR	28 Apellidos SOLIARTE HERNANDEZ
29 Nombres RODRIGO	30 Edad actual 46
31 Identificación (clase y número) C.C. No. 6.340.104 de La Cumbre Valle	32 Nacionalidad COLOMBIANA
33 Profesión u oficio AGRICULTOR	

34 Identificación (clase y número) C.C. No. 6.340.104 de La Cumbre valle
35 Dirección postal y municipio LA CUMBRE VALLE
36 Identificación (clase y número)
37 Domicilio (Municipio)
38 Identificación (clase y número)
39 Domicilio (Municipio)

39 Firma (autógrafa) <i>Rodrigo Solarte H</i>
37 Nombre: RODRIGO SOLARTE HERNANDEZ
39 Firma (autógrafa)
41 Nombre:
43 Firma (autógrafa)
45 Nombre:
49 Firma del Registrador y sello del notario ante quien se hace el registro Firma DANIEL PLO - O.V.P.

(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)		
47 Día 29	47 Mes NOVIEMBRE	48 Año 1986

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

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



GUSTAVO ADOLFO SACHICA SACHICA
Representante Legal
ALIANZ SEGUROS S.A.
Ciudad.

REF: MARIA DELSY PEÑA BRAVO
PODER ESPECIAL

MARIA DELSY PEÑA BRAVO, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 69.086.934 de La Cumbre, obrando en nombre propio, me dirijo ante usted para manifestar que confiero

PODER ESPECIAL

Amplo y suficiente a la doctora MARY CRUZ VÉLEZ MISAS, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.144.086.488 de Cali y portadora de la tarjeta profesional No. 347.199 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación presente redamación, reconsideración y todos los demás trámites necesarios para obtener la indemnización por fallecimiento de mi hermano, JHON ERLIN SOLARTE BRAVO, identificado en vida con cédula de ciudadanía No. 6.343.007, en el accidente de tránsito ocurrido el día 23 de febrero de 2023, por la imprudencia cometida por el señor JOSE JAMES MURILLO VALDES, al conducir el vehículo asegurado de placa UPT-263

Mi apoderada queda facultada para lograr el fin perseguido con el presente poder, solicitar información requerida, así como también recibir, transigir, sustituir, reasumir, desistir, conciliar, y todas las facultades inherentes al fiel cumplimiento del presente mandato conforme al artículo 77 del Código General del Proceso y normas concordantes.

Cordialmente,

Maria Delsy Peña Bravo
MARIA DELSY PEÑA BRAVO
C.C. No. 69.086.934

Acepto el poder:

MARY CRUZ VÉLEZ MISAS
C.C. No. 1.144.086.488
T.P No. 347199 del C.S. de la J
E-mail para notificaciones judiciales: info@abogadosvelezcardona.com.



Av. 4 Norte # 7N - 46
312-2519918 - 310.6582822
Info@abogadosvelezcardona.com



Señor
GUSTAVO ADOLFO SACHICA SACHICA
Representante Legal
ALLIANZ SEGUROS S.A.
Ciudad.

REF: MARIA MAGDALENA BARBOSA ANGARITA
PODER ESPECIAL

MARIA MAGDALENA BARBOSA ANGARITA, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.114.487.687 de la Cumbre, obrando en nombre y representación de mi hijo menor, DYLAN MATTHIW SOLARTE BARBOSA, identificado con tarjeta de identidad No. 1.150.689.664, me dirijo ante usted para manifestar que confiero

PODER ESPECIAL

Amplio y suficiente a la doctora MARY CRUZ VÉLEZ MISAS, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.144.086.488 de Cali y portadora de la tarjeta profesional No. 347.199 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en nombre y representación de mi hijo menor presente reclamación, reconsideración y todos los demás trámites necesarios para obtener la indemnización por fallecimiento del padre de mi hijo, JHON ERLIN SOLARTE BRAVO, identificado en vida con cédula de ciudadanía No. 6.343.007, en el accidente de tránsito ocurrido el día 23 de febrero de 2023, por la imprudencia cometida por el señor JOSE JAMES MURILLO VALDES, al conducir el vehículo asegurado de placa UPT-263

Mi apoderada queda facultada para lograr el fin perseguido con el presente poder, solicitar información requerida, así como también recibir, transigir, sustituir, reasumir, desistir, conciliar, y todas las facultades inherentes al fiel cumplimiento del presente mandato conforme al artículo 77 del Código General del Proceso y normas concordantes.

Cordialmente,

Maria Magdalena B.
MARIA MAGDALENA BARBOSA ANGARITA
C.C. No. 1.114.487.687 de la Cumbre.

Acepto el poder: *Maria*
Mary Cruz Velez Misas
MARY CRUZ VÉLEZ MISAS
C.C. No. 1.144.086.488
T.P No. 347199 del C.S. de la J
E-mail para notificaciones judiciales: info@abogadosvelezcardona.com.



Señor
GUSTAVO ADOLFO SACHICA SACHICA
Representante Legal
ALLIANZ SEGUROS S.A.
Ciudad.

REF: MARILING ALEXA LOPEZ RENGIFO
PODER ESPECIAL

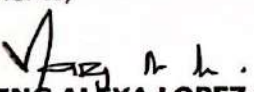
MARILING ALEXA LOPEZ RENGIFO, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.114.487.222 de la Cumbre, obrando en nombre y representación de mi hija menor, DANNA SOFIA SOLARTE LOPEZ, identificada con tarjeta de identidad No. 1.114.480.475, me dirijo ante usted para manifestar que confiero

PODER ESPECIAL

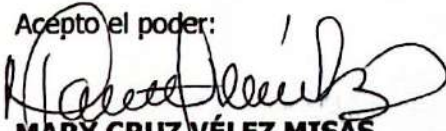
Amplio y suficiente a la doctora MARY CRUZ VÉLEZ MISAS, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.144.086.488 de Cali y portadora de la tarjeta profesional No. 347.199 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en nombre y representación de mi hijo menor presente reclamación, reconsideración y todos los demás trámites necesarios para obtener la indemnización por fallecimiento del padre de mi hija, JHON ERLIN SOLARTE BRAVO, identificado en vida con cédula de ciudadanía No. 6.343.007, en el accidente de tránsito ocurrido el día 23 de febrero de 2023, por la imprudencia cometida por el señor JOSE JAMES MURILLO VALDES, al conducir el vehículo asegurado de placa UPT-263

Mi apoderada queda facultada para lograr el fin perseguido con el presente poder, solicitar información requerida, así como también recibir, transigir, sustituir, reasumir, desistir, conciliar, y todas las facultades inherentes al fiel cumplimiento del presente mandato conforme al artículo 77 del Código General del Proceso y normas concordantes.

Cordialmente,


MARILING ALEXA LOPEZ RENGIFO
C.C. No. 1.114.487.222 de la Cumbre.

Acepto el poder:


MARY CRUZ VÉLEZ MISAS
C.C. No. 1.144.086.488
T.P No. 347199 del C.S. de la J
E-mail para notificaciones judiciales: info@abogadosvelezcardona.com.



Señor
GUSTAVO ADOLFO SACHICA SACHICA
Representante Legal
ALLIANZ SEGUROS S.A.
Ciudad.

REF: NELLY BRAVO SOLARTE
PODER ESPECIAL

NELLY BRAVO SOLARTE, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 27.364.265 de Villagarzon, obrando en nombre propio, me dirijo ante usted para manifestar queconfiero

PODER ESPECIAL

Amplio y-suficiente a la doctora MARY CRUZ VÉLEZ MISAS, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.144.086.488 de Cali y portadora de la tarjeta profesional No. 347.199 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación presente reclamación, reconsideración y todos los demás trámites necesarios para obtener la indemnización por fallecimiento de mi hermano, JHON ERLIN SOLARTE BRAVO, identificado en vida con cédula de ciudadanía No. 6.343.007, en el accidente de tránsito ocurrido el día 23 de febrero de 2023, por la imprudencia cometida por el señor JOSE JAMES MURILLO VALDES, al conducir el vehículo asegurado de placa UPT-263

Mi apoderada queda facultada para lograr el fin perseguido con el presente poder, solicitar información requerida, así como también recibir, transigir, sustituir, reasumir, desistir, conciliar, y todas las facultades inherentes al fiel cumplimiento del presente mandato conforme al artículo 77 del Código General del Proceso y normas concordantes.

Cordialmente,

Nelly Bravo
NELLY BRAVO SOLARTE
C.C. No. 27.364.265

Acepto el poder:

MARY CRUZ VÉLEZ MISAS
C.C. No. 1.144.086.488
T.P No. 347199 del C.S. de la J
E-mail para notificaciones judiciales: info@abogadosvelezcardona.com.



Señor
GUSTAVO ADOLFO SACHICA SACHICA
Representante Legal
ALLIANZ SEGUROS S.A.
Ciudad.

REF: LIBARDO PEÑA BRAVO
PODER ESPECIAL


LIBARDO PEÑA BRAVO, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 6.342.135 de La Cumbre, obrando en nombre propio, me dirijo ante usted para manifestar que confiero

PODER ESPECIAL

Amplio y suficiente a la doctora MARY CRUZ VÉLEZ MISAS, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.144.086.488 de Cali y portadora de la tarjeta profesional No. 347.199 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación presente reclamación, reconsideración y todos los demás trámites necesarios para obtener la indemnización por fallecimiento de mi hermano, JHON ERLIN SOLARTE BRAVO, identificado en vida con cédula de ciudadanía No. 6.343.007, en el accidente de tránsito ocurrido el día 23 de febrero de 2023, por la imprudencia cometida por el señor JOSE JAMES MURILLO VALDES, al conducir el vehículo asegurado de placa UPT-263

Mi apoderada queda facultada para lograr el fin perseguido con el presente poder, solicitar información requerida, así como también recibir, transigir, sustituir, reasumir, desistir, conciliar, y todas las facultades inherentes al fiel cumplimiento del presente mandato conforme al artículo 77 del Código General del Proceso y normas concordantes.

Cordialmente,


LIBARDO PEÑA BRAVO
C.C. No. 6.342.135

Acepto el poder:

MARY CRUZ VÉLEZ MISAS
C.C. No. 1.144.086.488
T.P No. 347199 del C.S. de la J
E-mail para notificaciones judiciales: info@abogadosvelezcardona.com.

Av. 4 Norte # 7N - 46
312-2519918 - 310 6532822
Info@abogadosvelezcardona.co





INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRANSITO

No. A

1. ORGANISMO DE TRANSITO **7 6 8 9 2 0 0 0**

2. GRAVEDAD
 CON MUERTOS CON HERIDOS SOLO DANOS



3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRAFICAS
7307 **Calle 15 con Carrera 19** **Sanito** **Calli-Yumbo**
 CÓDIGO DE RUTA VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

4. FECHA Y HORA
23 07 2023 15 40
 FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
23 07 2023 15 50
 FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE
 CHOQUE CAIDA OCUPANTE
 ATROPELLO INCENDIO
 VOLCAMIENTO OTRO

5.1 CHOQUE CON
 VEHICULO MURO SEMAFORO
 TREN POSTE INMUEBLE
 SEMOVIENTE ARBOL HORATANTE
 OBJETO FLUO BARANDA VALLA SEÑAL

5.2 OBJETO FLUO
 TARMA CASETA
 VEHICULO ESTACIONADO
 OTRO

6. CARACTERISTICAS DEL LUGAR

6.1. ÁREA
 RURAL NACIONAL DEPARTAMENTAL MUNICIPAL URBANA

6.2. SECTOR
 RESIDENCIAL INDUSTRIAL COMERCIAL

6.3. ZONA
 ESCOLAR DEPORTIVA TURISTICA PRIVADA MILITAR HOSPITALARIA

6.4. DISEÑO
 GLORIETA PASO A NIVEL PASO ELEVADO PUNTE
 INTERSECCIÓN PONTON PASO INFERIOR TRAMO DE VÍA
 LOTE PREDIO CICLO RUTA PEATONAL TUNEL

6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA
 GRANIZO VIENTO LLUVIA NORMAL NIEBLA

7. CARACTERISTICAS DE LAS VÍAS

7.1 GEOMETRICAS
 A. RECTA CURVA PLANO PENDIENTE
 C. BANEA DE EST. CON ANDEN CON BARRA

7.2 UTILIZACIÓN
 UN SENTIDO DOBLE SENTIDO REVERSIBLE CONTRAFLUJO CICLO VÍA

7.3 CALZADAS
 UNA DOS TRES O MAS VARIABLE

7.4 CARRELES
 UNA DOS TRES O MAS VARIABLE

7.5 SUPERFICIE DE RODADURA
 ASFALTO APUNDAO EMPEDRAO CONCRETO TIERRA OTRO

7.6 ESTADO
 BUENO CON MUECOS DERRUMBES EN REPARACION HUMEDIMIENTO HUNDADA PARCHADA RIZADA FISURADA

7.7 CONDICIONES
 ACEITE HUMEDA LODO ALCANTARILLA DESTAPADA

MATERIAL ORGÁNICO MATERIAL SUELTO SECA OTRA

T.8. LUMINACIÓN ARTIFICIAL
 A. CON BUENA MALA A. SIN

T.9. CONTROLES DE TRANSITO
 A. AGENTES DE TRANSITO B. SEMAFORO OPERANDO INTERMITENTE CON DAÑOS APAGADO OCULTO

C. SEÑALES VERTICALES
 PARE CEDA EL PASO NO GIRE SENTIDO VIAL NO ADELANTAR VELOCIDAD MAXIMA OTRA NINGUNA

D. SEÑALES HORIZONTALES
 ZONA PEATONAL LINEA DE PARE LINEA CENTRAL AMARILLA CONTINUA SEÑALIZADA LINEA DE CARRIL BLANCA CONTINUA SEÑALIZADA LINEA DE CARRIL BLANCA LINEA DE BORDE AMARILLA LINEA ANTIBLOQUEO FLECHAS LEYENDAS SIMBOLOS OTRA

E. REDUCTOR DE VELOCIDAD
 BANDAS SONORAS RESALTO MÓVIL FLUO BARRERAS ESTOPERO OTRO

F. DELINEADOR DE PISO
 TACHA ESTOPEROS TACHONES BOYAS BORDILLOS TUBULAR BARRERAS PLASTICAS HITOS TUBULARES CONOS OTRO

T.10 VISIBILIDAD
 NORMAL DISMINUIDA POR CASITAS CONSTRUCCIÓN VALLAS ÁRBOL / VEGETACIÓN VEHICULO ESTACIONADO ENCAJALAMIENTO POSTE OTROS

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR
 APELLIDOS Y NOMBRES: **Murillo Valdes Jose James** DOC: **CC 75072255** NACIONALIDAD: **Colombia** FECHA DE NACIMIENTO: **23/11/1973** SEXO: **M** GRAVEDAD: **MUERTO**
 DIRECCIÓN DE DOMICILIO: **Calle 7 #13A-10- B1 Radera** CIUDAD: **Villa Maria** TELÉFONO: **32162344** SE PRACTICO EXAMEN: **SI** NO

PORTA LICENCIA: NO LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.: **75072255** CATEGORÍA: **B3** RESTRICCIÓN: **Exp. VEN** CÓDIGO DE TRANSITO: **211** FECHA: **21/10/2023** VILLA MARIA **SI** NO CHALECO **SI** NO CASCO **SI** NO CINTURÓN **SI** NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: **/** DESCRIPCIÓN DE LESIONES: **/**

8.2 VEHICULO
 PLACA: **VPT263** PLACA REMOLQUE/SEM: **S 01378** NACIONALIDAD: **COLOMBIANA** MARCA: **Kenneth** LINEA: **T800** COLOR: **Negro** MODELO: **2009** CARROCERIA: **SRS** LICENCIA DE TRANSITO No.: **10019792562**
 EMPRESA: **JVIO S.A.S** MATRICULADO EN: **Medellin** INMOVILIZADO EN: **Polos oficiales Transito** TARIETA DE REGISTRO No.: **Fiscalia**
 MIT: **159731693** CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: **5**
 PORTA BOAT: NO PÓLIZA No.: **7877227** ASEGURADORA: **Aliansi Suramericana** VENCIMIENTO: **2023/07/23**
 PORTA SEG RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: NO VENCIMIENTO: **Aliansi** PORTA SEG RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL: NO VENCIMIENTO: **Aliansi**

PROPIETARIO
 MISMO CONDUCTOR NO APELLIDOS Y NOMBRES: **JVIO S.A.S.** DOC: **MIT 901286334** IDENTIFICACIÓN No.: **MIT 901286334**

8.3 CLASE DE VEHICULO
 AUTOMOVIL BUS BUSETA CAMIÓN CAMIONETA CAMPERO MICROBUS TRACTOCAMION VOLQUETA MOTOCICLETA

8.4 CLASE DE VEHICULO
 AGRICOLA INDUSTRIAL BICICLETA MOTOCICLO MOTOTRICICLO TRACCION ANIMAL MOTOCICLO CUATRIMOTO REMOLQUE SEMI-REMOLQUE

OFICIAL PUBLICO PARTICULAR DIPLOMATICO MODALIDAD DE TRANSITO MIXTO CARGA EXTRADIMENSIONADA EXTRAPESADA MERCANCIA PELIGROSA

PASAJEROS
 COLECTIVO INDIVIDUAL MASIVO ESPECIAL TURISMO ESPECIAL ESCOLAR ESPECIAL ASALARIADO ESPECIAL OCASIONAL

8.5 RADIO DE ACCIÓN
 NACIONAL MUNICIPAL

8.6 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO
Daños en parte delantera

8.7 FALLAS EN: FRENOS DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRA

8.8 LUGAR DE IMPACTO
 FRONTAL LATERAL POSTERIOR OTRO



8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR

APELLIDOS Y NOMBRES: Solarte Bravo Juan Gilman CC DOC: 6343007 NACIONALIDAD: Colombiano FECHA DE NACIMIENTO: 29/11/1978 SEXO: M GRAVEDAD: MUERTO

DIRECCION DE DOMICILIO: Barrio las Colonias CIUDAD: Cumbe TELEFONO: 3133254168 AUTORIZO: EMBRIAGUEZ: GRADO: 1 PSICOACTIVAS:

LICENCIA DE CONDUCCION No. 6343007 CATEGORIA: A2 RESTRICCION: NO EXP: NO VER: CODIGO DE TRANSITO: 7611 CHALECO: CASCO: CINTURON:

HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION: Clinica Costa Rey Cali DESCRIPCION DE LESIONES: Herida expuesta miembro inferior derecho

8.2 VEHICULO

PLACA: QWD157 PLACA REMOLQUE/SEMI: NACIONALIDAD: EXTRANJERO MARCA: BAZAJ LINEA: ORCA COLOR: VERDE MODELO: 1971 CARROCERIA: DE TON: 2 PASAJEROS: 2 LICENCIA DE TRANSITO No. 1001208131

EMPRESA: PATIOS LOS COCHOS MATRICULADO EN: Timbo INMOVILIZADO EN: Timbo TARJETA DE REGISTRO No. 161940147

REV. TEC. MEC. No. 161940147 CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 1

PORTA SOAT: POLIZA No. 84194939 ASEGURADORA: Mundial de Seguros VENCIMIENTO: 11/10/13

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: VENCIMIENTO: 11/10/13 PORTA SEG REP EXTRACONTRACTUAL: VENCIMIENTO: 11/10/13

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR: APELLIDOS Y NOMBRES: Gomez Claudia Milena CC DOC: 1059908509 IDENTIFICACION No. 1059908509

8.3 CLASE VEHICULO

AUTOMOVIL M. AGRICOLA OFICIAL PASAJEROS

BUS M. INDUSTRIAL PUBLICO * COLECTIVO

BUSETA BICICLETA PARTICULAR * INDIVIDUAL

CAMION MOTOCARRO DIPLOMATICO * MASIVO

CAMIONETA MOTOTRICICLO MIXTO * ESPECIAL TURISMO

CAMPERO TRACCION ANIMAL CARGA * ESPECIAL ESCOLAR

MICROBUS MOTOCICLO * EXTRADIMENSIONADA * ESPECIAL ASALARIADO

MICROCAMION CUATRIMOTO * MERCANCIA PELIGROSA * ESPECIAL OCASIONAL

VOLQUETA REMOLQUE * CLASE DE MERCANCIA NACIONAL

MOTOCICLETA SEMI-REMOLQUE MUNICIPAL

8.4 CLASE DE SERVICIO

OFICIAL PASAJEROS

PUBLICO * COLECTIVO

PARTICULAR * INDIVIDUAL

DIPLOMATICO * MASIVO

8.5 MODALIDAD DE TRANS.

MIXTO * ESPECIAL TURISMO

CARGA * ESPECIAL ESCOLAR

* EXTRADIMENSIONADA * ESPECIAL ASALARIADO

* MERCANCIA PELIGROSA * ESPECIAL OCASIONAL

8.6 RADIO DE ACCION

NACIONAL

MUNICIPAL

8.7 FALLAS EN: FRENOS DIRECCION LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSION OTRA

8.8 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL LATERAL POSTERIOR OTRO

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1 DEL VEHICULO No. 1

APELLIDOS Y NOMBRES: Flores Urbano Liliana DOC: 1113641700 NACIONALIDAD: Colombiano FECHA DE NACIMIENTO: 27/10/87 SEXO: F

DIRECCION DE DOMICILIO: Barrio las Colonias CIUDAD: La Cumbe TELEFONO: 3133254168

HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION: Clinica Costa Rey DESCRIPCION DE LESIONES: Daños en la tórax y lateral y otros por determinar

SE PRACTICO EXAMEN: SI NO

AUTORIZO: EMBRIAGUEZ: GRADO: 1 PSICOACTIVAS:

CINTURON: CASCO: CHALECO:

CONDICION: PEATON PASAJERO ACOMPAÑANTE

GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

10. TOTAL VICTIMAS PEATON ACOMPAÑANTE PASAJERO CONDUCTOR TOTAL HERIDOS 2 MUERTOS

11. HIPOTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

DEL CONDUCTOR: #1 DEL VEHICULO: DEL PEATON:

#2 DE LA VIA: DEL PASAJERO:

OTRA ESPECIFICAR ¿CUAL?

12. TESTIGOS

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACION No.	DIRECCION Y CIUDAD	TELEFONO

13. OBSERVACIONES #10515 para el conductor del vehiculo #1 de placa QWD157, por poner en marcha el vehiculo sin tener las debidas precauciones en el caso de los hechos los vehiculos se encontraban estacionados debido a la congestión vehicular.

14. ANEXOS ANEXO 1. Conductores Vehiculos ANEXO 2. Victimias, peatonas o pasajeros OTROS ANEXO (Fotos y Videos)

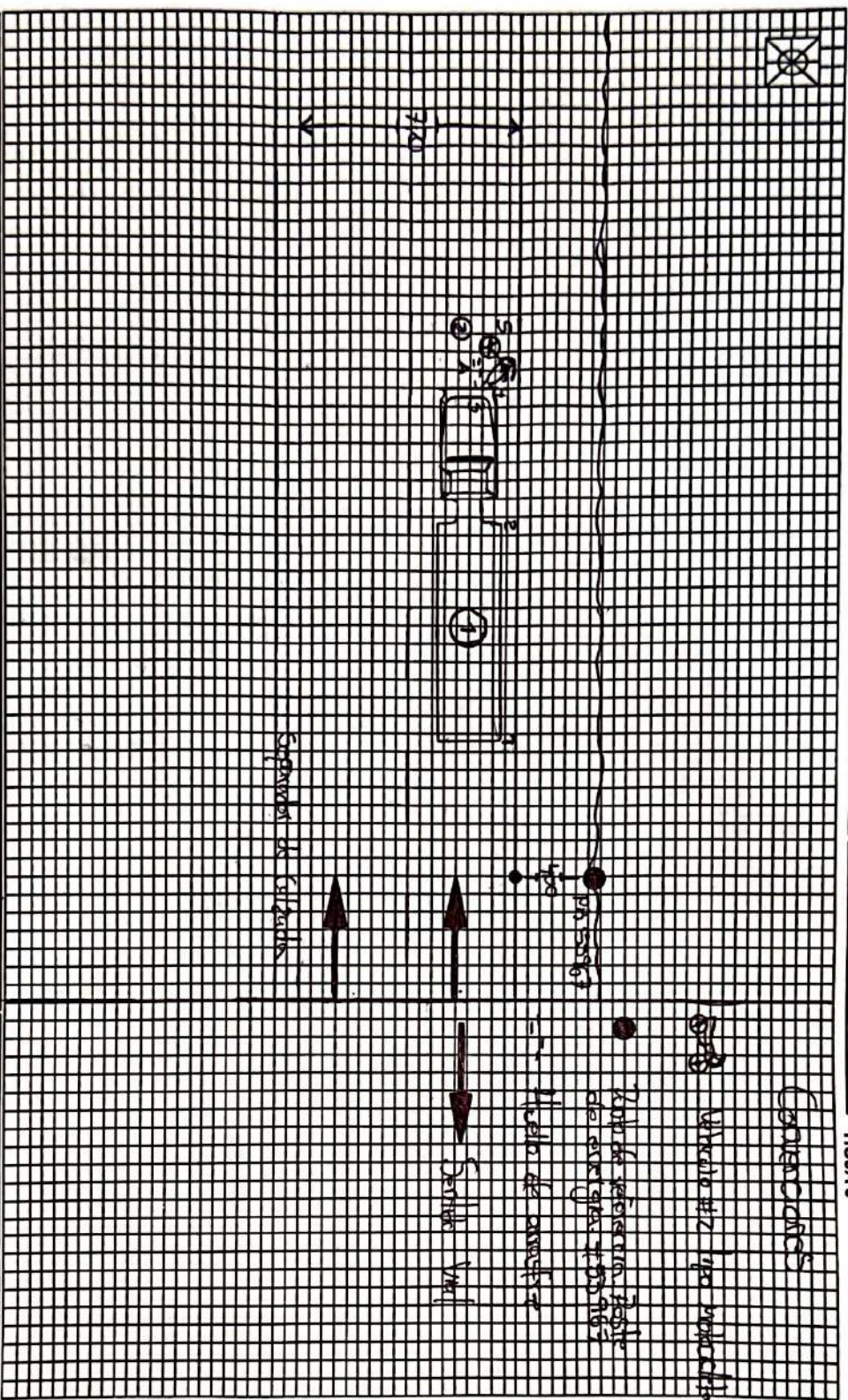
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO: 1 APELLIDOS Y NOMBRES: Gomez S. Cristian DOC: 1113641700 PLACA: 026 ENTIDAD: STTY FIRMA: [Firma]

16. CORRESPONDIÓ

NUMERO UNICO DE INVESTIGACION: Dia: Municipio: Ent.: U. receptora: Año: Consecutivo:





15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

Apellido y nombres: Gonzalez Castro

Dirección: 115501527

Placa: 576

Ciudad: STY

Fecha: 11/11/2011

18. CORRESPONDIO

Número Único de Investigación:

Día:

Municipio:

Ent.:

U. receptor:

Año:

Comisario:

Longitud:

Latitud:

Escala: 1:1000

Plano: Topográfico

Vista: Plano

PUNTO DE REFERENCIA [PIR]

TABLA DE MEDIDAS

Nº	DESCRIPCIÓN DEL PUNTO
1	0.50 VTDIA 1
2	0.50 Vehículo tipo motocicleta
3	0.50 Luz de advertencia
4	0.50 Señal de tránsito
5	0.50 Semaforo de tránsito
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	

LONG. HUELLAS

Nº	METROS	CM	TIPO DE HUELLA
1	0.06	6.0	Amasite
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

RADIO: VA 1 VA 2

PENALTE:

PENDIENTE:

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JHON ERLIN SOLARTE BRAVO	IDENTIFICACION: CC 6343007	HC: 6343007 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 29/10/1979	EDAD: 43 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VIA PAVITAS B/ LAS COLONIAS	VALLE DEL CAUCA-LA CUMBRE	TIPO AFILIADO:
FECHA PRIMER INGRESO: 23/2/2023 - 16:49:56	FECHA ULTIMO INGRESO: 23/2/2023 - 16:49:56	TELEFONO: 3173256465
CLIENTE: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	PLAN: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2023	

Ingreso: 495056

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2023-02-23	<p>17:53 diarensa - DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : "ME ACCIDENTÉ"</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE DE 44 AÑOS QUIEN INGRESA TRAI DO POR PERSONAL PARAMEDICO POR PRESENTAR ACCIDENTE DE TRANSITO, CON POSTERIOR TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN, TRAUMA EN RODILLA, PIERNA, TOBILLO Y PIE IZQUIERDO CON HERIDAS COMPLEJAS, AQUEJA DOLOR, EVA 9/10, GLASGOW 15/15, NIEGA OTROS TRAUMAS, NIEGA OTROS SINTOMAS</p> <p>ANTECEDENTES PERSONALES: ** PATOLOGICOS: NIEGA ** FARMACOLOGICOS: NIEGA ** QUIRURGICOS: NO RECUERDA ** ALERGICOS: NIEGA ** TOXICOS: NIEGA</p> <p>PROTOCOLO COVID 1. ¿ HA TENIDO SÍNTOMAS RESPIRATORIOS EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS? NIEGA 2 ¿ HA VIAJADO EN LOS ULTIMOS14 DÍAS? NIEGA 3 ¿ HA TENIDO CONTACTO CON ALGÚN CASO SOSPECHOSO O CONFIRMADO PARA COVID? NIEGA</p> <p>PROTOCOLO ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS HA PRESENTADO DURANTE LOS ULTIMOS DIAS UNO O VARIOS DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS: -FIEBRE O MAS? NOIEGA -TOS POR MAS DE 15 DIAS ? NIEGA -CEFALEA? NIEGA -PERDIDA DEL GUSTO Y EL OLFATO? NIEGA -CONJUNTIVITIS? NIEGA -CRECIMIENTO DE GANGLIOS LINFATICOS? NIEGA -LESIONES EN PIEL: MACULAS, PAPULAS, VESICULAS, PUSTULAS O ULCERAS GENTALES? NIEGA</p> <p>1. ¿DURANTE LOS ULTIMOS 21 DIAS HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON UNA PAERSONA PROBABLE O CONFIRMADA PARA VIRUELA DEL MONO? NIEGA 2. ¿DURANTE LOS ULTIMOS 7 DIAS SE HA DESPLAZADO A ZONAS ENDEMICAS PARA VIRUELA DEL MONO? NIEGA 3. ¿VIVE USTED O SE HA ENCONTRADO EN CONDICIONES DE HACINAMIENTO? NIEGA 4. ¿DURANTE LOS ULTIMOS 14 DIAS HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO (< A 1METRO DE DISTANCIA) CON UNA PERSONA PROBABLE O CONFIRMADA PARA COVID 19? NIEGA</p>

EXAMEN FISICO/MENTAL

USUARIO	FECHA	
DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ	2023-02-23	
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico 1	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.
Organos de los Sentidos	NORMAL	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPÁNICA NORMAL
CardioVascular	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AÓRTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACIÓN SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.
Respiratorio	ANORMAL	CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, DOLOR A LA PALPACION EN ZONA TORACOABDOMINAL INTENSA
GenitoUrinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Esfera Mental	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.
Piel y Faneras	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Mamas	NORMAL	SIMETRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES.
Abdomen	ANORMAL	BLANDO DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACION EN ZONA TORACOABDOMINAL INTENSA,, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
Extremidades	ANORMAL	DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA, PIERNA, TOBILLO Y PIE DERECHO CON HERIDA COMPLEJA CUBIERTA POR APOSITOS Y GASAS ELASTICAS CON ESTIGMAS DE SANGRADO ABUNDANTE. RESTO DE EXTREMIDADES MOVILES SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG.
Cabeza y Cuello	NORMAL	PACIENTE NORMOCEFÁLICO CON ROSTRO SIMÉTRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRÓN NORMAL SE OBSERVA TRÁQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS.
Piel	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Sistema Endocrino	NORMAL	EN LIMITES DE NORMALIDAD

General **NORMAL** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS CLINICOS DE SIRS

REVISION POR SISTEMA DEL PACIENTE		
SISTEMA	OBSERVACION	FECHA REGISTRO
General	NO REFIERE	23/02/2023 17:46

EVOLUCIONES

FECHA	EVOLUCIONES
2023-02-23	<p>18:11 diarensa - DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL ***INGRESO SALA DE URGENCIAS*** JHON SOLARTE 44 A?OS</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA: "ME ACCIDENT?"</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 44 A?OS QUIEN INGRESA TRAIIDO POR PERSONAL PARAMEDICO POR PRESENTAR ACCIDENTE DE TRANSITO, CON POSTERIOR TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN, TRAUMA EN RODILLA, PIERNA, TOBILLO Y PIE IZQUIERDO CON HERIDAS COMPLEJAS, AQUEJA DOLOR, EVA 9/10, GLASGOW 15/15, NIEGA OTROS TRAUMAS, NIEGA OTROS SINTOMAS</p> <p>ANTECEDENTES PERSONALES: ** PATOLOGICOS: NIEGA ** FARMACOLOGICOS: NIEGA ** QUIRURGICOS: NO RECUERDA ** ALERGICOS: NIEGA ** TOXICOS: NIEGA</p> <p>PROTOCOLO COVID 1. ? HA TENIDO S?NTOMAS RESPIRATORIOS EN LOS ?LTIMOS 14 D?AS? NIEGA 2 ? HA VIAJADO EN LOS ULTIMOS14 D?AS? NIEGA 3 ? HA TENIDO CONTACTO CON ALG?N CASO SOSPECHOSO O CONFIRMADO PARA COVID? NIEGA</p> <p>PROTOCOLO ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS HA PRESENTADO DURANTE LOS ULTIMOS DIAS UNO O VARIOS DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS: -FIEBRE O MAS? NOIEGA -TOS POR MAS DE 15 DIAS ? NIEGA -CEFALEA? NIEGA -PERDIDA DEL GUSTO Y EL OLFATO? NIEGA -CONJUNTIVITIS? NIEGA -CRECIMIENTO DE GANGLIOS LINFATICOS? NIEGA -LESIONES EN PIEL: MACULAS, PAPULAS, VESICULAS, PUSTULAS O ULCERAS GENITALES? NIEGA</p> <p>1. ?DURANTE LOS ULTIMOS 21 DIAS HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON UNA PAERSONA PROBABLE O CONFIRMADA PARA VIRUELA DEL MONO? NIEGA 2. ?DURANTE LOS ULTIMOS 7 DIAS SE HA DESPLAZADO A ZONAS ENDEMICAS PARA VIRUELA DEL MONO? NIEGA 3. ?VIVE USTED O SE HA ENCONTRADO EN CONDICIONES DE HACINAMIENTO? NIEGA 4. ?DURANTE LOS ULTIMOS 14 DIAS HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO (< A 1METRO DE DISTANCIA) CON UNA PERSONA PROBABLE O CONFIRMADA PARA COVID 19? NIEGA</p> <p>REVISION DE SINTOMAS POR SISTEMAS: NIEGA EMESIS, NIEGA FIEBRE, NIEGA CEFALEA, NIEGA NAUSEAS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA</p> <p>NOTA: SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN LINEAMIENTOS DE ENTES GUBERNAMENTALES EN CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV-2</p> <p>EXAMEN FISICO: ENCUENTRO PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS CLINICOS DE SIRS, SIGNOS VITALES, TA:110/70MMHG, FC: 82LPM, FR: 17RPM, SAO2: 98% AIRE AMBIENTE, PESO ESTIMADO: - C/C: NORMOCEFALO, SIN ESTIGMAS DE TRAUMA, PUPILAS ISOC?RICAS, REACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, NO MASAS, NO ADENOPATIAS, SIN DOLOR A LA PALPACION. - C/P: CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, DOLOR A LA PALPACION EN ZONA TORACOABDOMINAL INTENSA, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS -ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACION EN ZONA TORACOABDOMINAL INTENSA,, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL - EXTREMIDADES: DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA, PIERNA, TOBILLO Y PIE DERECHO CON HERIDA COMPLEJA CUBIERTA POR APOSITOS Y GASAS ELASTICAS CON ESTIGMAS DE SANGRADO ABUNDANTE. RESTO DE EXTREMIDADES MOVILES SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG. - SNC: PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS MENTALES, GLASGOW 15/15</p> <p>IMAGENOLOGIA **REPORTE NO OFICIAL**: TAC DE TORAX: NO SE EVIDENCIAN FRACTURAS COSTALES, NO HEMONEUMOTORAX. TAC DE ABDOMEN: NO SE EVIDENCIAN COLECCIONES INTRABDOMINALES, NO LESION DE VISCERA SOLIDA. ANGIOTAC EXTREMIDADES INFERIORES CON RECONSTRUCCION 3D: NO SE EVDENCIA LESION VASCULAR A NIVEL ARTERIAL NI VENOSO, PULSOS DISTALES CONSERVADOS, ARTERIAS IRRIGAN HASTA ZONA DISTAL, SIN LESION VASCULAR APARENTE RX RODILLA DERECHA: NO SE EVIDENCIAN TRAZOS DE FRACTURAS NI LUXACIONES RX DE PIERNA DERECHA: NO SE EVIDENCIAN TRAZOS DE FRACTURAS NI LUXACIONES, SE EVIDENCIAN ARTILUGIOS DE CUERPOS EXTRA?OS, APARENTEMENTE TIERRA Y MATERIAL DEL EVENTO. RX DE TOBILLO DERECHO: NO SE EVIDENCIAN TRAZOS DE FRACTURAS NI LUXACIONES RX DE PIE DERECHO: NO SE EVIDENCIAN TRAZOS DE FRACTURAS NI LUXACIONES</p> <p>IMPRESIONES DIAGNOSTICAS ACCIDENTE DE TRANSITO TRAUMA CERRADO DE TORAX TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN TRAUMA DE RODILLA DERECHA --HERIDA COMPLEJA TRAUMA DE PIERNA DERECHA --HERIDA COMPLEJA + SANDRADO ACTIVO TRAUMA DE TOBILLO DERECHA --HERIDA COMPLEJA</p>

TRAUMA DE PIE DERECHO

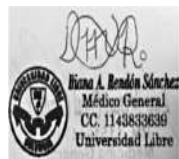
ANALISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 44 AÑOS, CON TRAUMAS DESCRITOS, SECUNDARIOS A ACCIDENTE DE TRANSITO, SE DECIDE URGENCIALIZAR PACIENTE PARA PASARLO COMO URGENCIA VITAL Y LUEGO DE IMAGENES SE DILIGENCIA HISTORIA CLINICA, SE DA MANEJO ANALGESICO. POR SINTOMAS REFERIDOS EN EL INTERROGATORIO Y POR HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO SE DECIDE TOMA DE RADIOGRAFIAS DE LA EXTREMIDAD AFECTADA DEBIDO A LA PRESENCIA DE DOLOR, EDEMA, QUE OBLIGA A DESCARTAR FRACTURA, ANGIOTAC POR SANGRADO ACTIVO PARA DESCARTAR DAÑO VASCULAR Y TOMOGRAFIA DE TORAX Y ABDOMEN PARA DESCARTAR LESIONES DE GRANDES VASOS ADICIONALES, INTRATORACICAS O INTRAABDOMINALES.

IMAGENES TOMADAS SIN ALTERACIONES, SIN EVIDENCIA DE LESION OSEA AGUDA NI VASCULAR NI INTRATORACICA NI INTRAABDOMINAL, CON HERIDA COMPLEJA DE GRAN TAMAÑO DESDE LA RODILLA DERECHA HASTA EL TOBILLO DERECHO CON DEGLOVING SEVERO Y PERDIDA DE COBERTURA DE PIEL DE LA EXTREMIDAD, CAPA MUSCULAR Y TENDINOSA AL DESCUBIERTO, SE REALIZA CURACION EXTENSIVA POR EQUIPO DE ENFERMERIA, SE IRRIGA TEJIDO Y SE CUBRE CON APOSITOS Y VENDAS ELASTICAS, SE SOLICITA RESERVA DE 2 UGR Y SE COMENTA INMEDIATAMENTE PACIENTE CON SERVICIO DE ORTOPEdia QUIEN INDICA DEBE SER LLEVADO A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE MANERA URGENTE, SE SOLICITAN PREQUIRURGICOS, SE INICIA ANTIBIOTICOTERAPIA, SE ESPERA LLAMADO DE QUIROFANO Y SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR, QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA. ATENTA A CAMBIOS

PLAN:

NADA VIA ORAL
DIPIRONA 2GR EV CADA 8 HORAS
HIDROMORFONA 0.6MG EV DILUIDOS CADA 6 HORAS
ACIDO TRANEXAMICO 1GR EV DOSIS UNICA
TOXOIDE TETANICO 1AMP IM DOSIS UNICA
AMPICILINA SULBACTAM 3GR EV CADA 6 HORAS
CURACIONES POR ENFERMERIA
SE RESERVAN 2 UGR
SE SOLICITAN PARACLINICOS
SE SOLICITAN IMAGENES
REVALORAR CON IMAGENES PARA DEFINIR CONDUCTA A SEGUIR



Profesional: DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ

CC - 1143833639

Especialidad - MEDICINA GENERAL

19:21 dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEdia

NOTA ORTOPEdia
PACIENTE MASCULINO DE 43 AÑOS DE EDAD CON TRAUMA SEVERO DEL APIERNA IJZQUIERDA CON GRAN DAÑO SEVERO DE TEJIDOS BLANDOS EN LA PIERNA Y EN RODILLA
CON EXPOSICION DE MUSCULOS DELA PIERNA CON UNA LESIONDE TIPO DEGLOVING QUE ES ARRANCAMIENTO D E LA PIEL DE LA PIERNA Y PIE CON GRAN CONTUSION DE LOS TEJIDOS BLANDOS
RX DSE RODILLA Y PIERNA SIN FRACTURA
ANGIOGRAFIA MUESTRA BUENA PERFUSION
SE REQUIERER CIRUGIA DE CARACTER URGENTE PARA LAVADO DESBRIDAMIENTO DE LA HERIDA COMPLEJA CON ALTO RIESGOS DE COMPLICACIONES
COMO SON PERDIDA D E LA PIEL PERDIDA DE LOS COLGAJOS
riesgosde infeccion y amputacion
se requiere multiples cirugias
se explican riesgos y beneficios refiere entener aceptar

Profesional: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS

CC - 16645161 - T.P 13210/16610-84

Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEdia

19:57 juarodsa - JUAN CARLOS RODRIGUEZ SANTOS
ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA

PTE DE 43 AÑOS
DX
TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO
HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO
TRAUMA CERRADO DE TORAX
TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN

VALORADO POR ORTOPEdia: CONSIDERA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO URGENTE

ANTECEDENETS PERSONALES
PATOLOGICOS: NIEGA
QX: CX MAXILOFACIAL BAGSC
ALERGICOS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA
TOXICOS: NIEGA

TA 100/70 FC 88 FR 20 SAT 94%

VIA AEREA AO 4 CM MALLAMAPTI II DTM 6.5 CM
TORAX EN EL MOMENTO BIEN VENTILADOS

RIUIDOS CARDIAOCOS RITMICOS
 ABDOMEN BLANDO NO DOLOR A LA PALPACION
 SNC ALERTA GLASGOW 15/15

PARACLINICOS: INR 1.0 PT 14 PTT 24
 HB 16 HTO 46 PLT 461,000

MD ASISTENCIAL COMENTA PTE Y ENVIA TAC TORAX Y ABDOMEN A CX GEENRAL DE TURNO: DR PENILLA CONSIDERA QUE NO SE OBSERVAN APARENTES LESIONES QUE REQUIERAN MANEJO QX PEMDIENMTE LECTURA OFICIAL

ASA I U
 AYUNO 8 H
 SE EXPLICA TECNICA ANESTESICA
 RIESGOS Y COMPLICACIONES
 CONSENTIMIENTO INFORMADO



Profesional: JUAN CARLOS RODRIGUEZ SANTOS

CC - 1118283860 - T.P 76141210

Especialidad - ANESTESIOLOGIA

19:58 juarods - JUAN CARLOS RODRIGUEZ SANTOS

ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA

PENDIENTE LECTUA FOCIAL DE LOS TAC Y ANGIOTAC DE MIEMBRO INFERIOR



Profesional: JUAN CARLOS RODRIGUEZ SANTOS

CC - 1118283860 - T.P 76141210

Especialidad - ANESTESIOLOGIA

21:27 juarods - JUAN CARLOS RODRIGUEZ SANTOS

ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA

MANTA TERMICA
 PREOXIGENACION FIO2 100% X 3MIN A VT ESPONTANEO
 SECUENCIA DE INDUCCION RAPIDA UNICO INTENTO EXITOSO, TOT 7.5 SE FIJA A 19 CM, VENTILACION SIMETRICA
 ANESTESIA GENERAL BALANCEADA SEVOFLORANE MAC 0.7 + REMIFENTANIL 0.15 MCG/KG/MIN
 ACIDO TRANEXAMICO 1GR
 ANALGESIA: DAPIRONA 2 GR + DICLOFENAC 75 MG + PARACETAMOL 1GR + HIDROMORFONA 0.4 MG
 PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA BAJO VISION ECOGRAFICA SE REALIZA BLOQUEO CIATICO POPLITEO CON BUPIVACINA 0.25% 10 ML + LIDOCAINA 1% 5 ML
 SANGRADO 700 ML
 CRISTALOIDES TIBIOS 2000 ML
 PNVP ONDANSETRON 4 MG + DEXAMETASONA 8 MG
 SUCCION BAJO PLANO PROFUNDO, EXTUBACION SIN COMPLICACIONES

SE TRASLADA A RECUPERACION

TA 130/80 FC 78 FR 20 SAT 95%
 ALERTA
 PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS
 GLASGOW 15/15
 DOLOR MODULARO

1. O2 MASCARA 5 L X MIN
2. TOMAR HEMOGRAMA DE CONTROL
3. AVISAR RESULTADO A MEDICO DE TURNO
4. MONITORIA DE SIGNOS VITALES
5. AVISAR CAMBIOS



Profesional: JUAN CARLOS RODRIGUEZ SANTOS

CC - 1118283860 - T.P 76141210

Especialidad - ANESTESIOLOGIA

21:29 dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

***ORTOPEDIA - NOTA POSTOPERATORIA

JHON ERLIN SOLARTE - 43 A?OS

DX
TRAUMA SEVERO DEL PIERNA DERECHA
HERIDA COMPLEJA DE LA PIERNA CON ARRANCAMIENTO DEL PIEL DE TODA LA PIERNA
EXTENSA CONTAMINACION CON TIERRA LESION DE MUSCULOS DEL COMPARTIMIENTO LATERAL DE LA PIERNA

PACIENTE EN POP INMEDIATO DE CX DESCRITA, CON RECUPERACION POST-ANESTESICA ADECUADA, TRANQUILO, ALERTA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIGNOS VITALES DE DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. SE DEJA HERIDA CUBIERTA CON VAC FUNCIONANTE, VENDAJE LIMPIO. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE SOLICITA HEMOGRAMA POSTQUIRURGICO. SE TRASLADA A HOSPITALIZACION PARA CONTINUIDAD DE MANEJO . CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO HASTA REPORTE DE CULTIVO DE SECRECION. NUEVO LAVADO EN 24 HORAS.

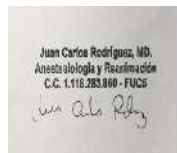
Profesional: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS
CC - 16645161 - T.P 13210/16610-84
Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

21:35 juarodsa - JUAN CARLOS RODRIGUEZ SANTOS
ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA

TAC TORAX LECTURA OFICIAL: SIN HALLAZGOS DE VALOR PATOLOGICO

TAC ABDOMEN: IMAGEN HIPODENSA EN LOS TEJIDOS BLANDOS ANTERIORES A LA ARTICULACION COXOFEMORAL DERECHA Y LATERAL A LOS VASOS FEMORALES, PUDIRA CORRESPONDER A ADENOPATIA SIN DESCATARSE OTRO TIPO DE LESIONES PREVIAS A CORRELACIONAR CON ANTECEDENTES

PENDIENTE LECTURA DE ANGIOTAC



Profesional: JUAN CARLOS RODRIGUEZ SANTOS
CC - 1118283860 - T.P 76141210
Especialidad - ANESTESIOLOGIA

23:39 gillotto - GILBERTO ANDRES LOTERO TORO
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

***SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN LINEAMIENTOS DE ENTES GUBERNAMENTALES EN CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV-2.

NOTA MEDICAINGRESO HOSPITALIZACION 4TO PISO***

JHON SOLARTE
44 AÑOS DE EDAD
CC: 6343007
ASEGURADORA: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS
FIURG: 23/02/2023
FIH: 23/02/2023

MOTIVO DE CONSULTA:
POLITRAUMA POR ACCIDENTE DE TRANSITO

****ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE DE 44 AÑOS DE EDAD QUE INGRESO EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO QUE LE CAUSO TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN + TRAUMA EN RODILLA, PIERNA, TOBILLO Y PIE IZQUIERDO CON HERIDAS COMPLEJAS.

ANTECEDENTES PERSONALES:
** PATOLOGICOS: NIEGA
** FARMACOLOGICOS: NIEGA
** QUIRURGICOS: NO RECUERDA
** ALERGICOS: NIEGA
** TOXICOS: NIEGA

PROTOCOLO COVID
1. ¿ HA TENIDO SINTOMAS RESPIRATORIOS EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS? NIEGA
2 ¿ HA VIAJADO EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS? NIEGA
3 ¿ HA TENIDO CONTACTO CON ALGÚN CASO SOSPECHOSO O CONFIRMADO PARA COVID? NIEGA

PROTOCOLO ENFERMEDADES INFECCIOCONTAGIOSAS
HA PRESENTADO DURANTE LOS ÚLTIMOS DÍAS UNO O VARIOS DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS:
-FIEBRE O MÁS? NOIEGA
-TOS POR MAS DE 15 DÍAS ? NIEGA
-CEFALEA? NIEGA
-PERDIDA DEL GUSTO Y EL OLFATO? NIEGA
-CONJUNTIVITIS? NIEGA
-CRECIMIENTO DE GANGLIOS LINFATICOS? NIEGA
-LESIONES EN PIEL: MACULAS, PAPULAS, VESICULAS, PUSTULAS O ULCERAS GENITALES? NIEGA

1. ¿DURANTE LOS ÚLTIMOS 21 DÍAS HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON UNA PERSONA PROBABLE O CONFIRMADA PARA VIRUELA DEL MONO? NIEGA
2. ¿DURANTE LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS SE HA DESPLAZADO A ZONAS ENDEMICAS PARA VIRUELA DEL MONO? NIEGA
3. ¿VIVE USTED O SE HA ENCONTRADO EN CONDICIONES DE HACINAMIENTO? NIEGA

4. ¿DURANTE LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO (< A 1 METRO DE DISTANCIA) CON UNA PERSONA PROBABLE O CONFIRMADA PARA COVID 19? NIEGA

REVISIÓN DE SÍNTOMAS POR SISTEMAS:

NIEGA EMESIS, NIEGA FIEBRE, NIEGA CÉFALEA, NIEGA NAUSEAS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA

*****SUBJETIVO*****

PACIENTE REFIERE ESTAR EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, NO REFIERE DOLOR EN LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA, NO REFIERE SINTOMATOLOGÍA ADICIONAL.

*****OBJETIVO*****

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, CONSCIENTE, ALERTA Y ORIENTADO, SIN SIGNOS DE SIRS O DIFICULTAD RESPIRATORIA CON EL DOLOR CONTROLADO.

SIGNOS VITALES: FC: 82, FR: 19, TA: 110/70 (83), TEMP: 36.2, SATO2: 98%

EXAMEN FÍSICO:

CABEZA: NORMOCEFALO, SIN ESTIGMAS DE TRAUMA, PUPILAS ISOCÓNICAS, REACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO: MOVIL, NO MASAS, NO ADENOPATÍAS, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN.

TORAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIVO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, DOLOR A LA PALPACIÓN EN ZONA TORACOABDOMINAL INTENSA, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON VENDAJE SIN ESTIGMAS DE SANGRADO O SECRECIONES, SISTEMA VAC FUNCIONAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS.

SNC: PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS MENTALES, GLASGOW 15/15

*****REPORTE DE CULTIVOS****

23/02/23

CULTIVO DE SECRECIÓN DE PIERNA DERECHA: EN PROCESO

*****REPORTE DE EXAMENES*****

23/02/23

HEMOGRAMA: LEUCOS: 14.51, HB: 11.9, HTO: 34.9, PLT: 366, N: 92.1, L: 3.2

CR: 1.1

INR: 1.09, PT: 14.3, PTT: 24.3

*****REPORTE DE IMÁGENES*****

23/02/23

RX DE PIERNA DERECHA:

HALLAZGOS Densidad mineral ?sea adecuada. No se identifican trazos de fracturas en el presente estudio as? como im?genes de aspecto l?stico o bl?stico. Las relaciones articulares se encuentran conservadas. Hay aumento de la densidad de los tejidos blandos asociado a enfisema e im?genes hiperdensas compatibles con cuerpos extra?os, hallazgos que deben ser correlacionados con el examen f?sico y el mecanismo de trauma.

RX DE TOBILLO DERECHO:

HALLAZGOS Densidad mineral ?sea adecuada. No se identifican trazos de fracturas en el presente estudio as? como im?genes de aspecto l?stico o bl?stico. Las relaciones articulares se encuentran conservadas. Hay aumento de la densidad de los tejidos blandos por edema probablemente, asociado a enfisema e im?genes hiperdensas compatibles con cuerpos extra?os lo que debe ser correlacionado con el examen f?sico.

RX DE PIE DERECHO:

HALLAZGOS: La densidad y el patr?n trabecular de las estructuras ?seas es normal. No se definen fracturas desplazadas en estas proyecciones, tampoco lesiones ?seas de aspecto erosivo ni expansivo. Las relaciones articulares son congruentes. Edema de los tejidos blandos del retropie.

TAC DE TORAX:

HALLAZGOS: Tr?quea y bronquios fuentes de calibre normal, conservan sus contornos y se encuentran permeables. Coraz?n de tama?o normal, no hay liquido peric?rdico ni neumomediastino. Aorta tor?cica conserva sus contornos, realce y calibre normal. El tronco de la arteria pulmonar conserva su tama?o y contornos Hilios de configuraci?n normal. No se identifican masas ni adenopat?as mediastinales. El par?nquima pulmonar conserva su densidad, adecuadamente expandido, no se observan n?dulos de tejido blando, masas o consolidaciones tampoco opacidades.

Calcificaci?n burda de 5 mm en el l?bulo inferior derecho. Calcificaciones burdas parahiliares, de aspecto benigno. No hay alteraci?n del patr?n intersticial o bronquiectasias. No hay patr?n de vidrio esmerilado o ?rbol en gemaci?n. No se observan engrosamientos pleurales. No hay derrame pleural o neumot?rax. Estructuras ?seas y tejidos blandos de la pared del t?rax de aspecto normal. OPINION: 1. TOMOGRAFÍA DE TORAX CONTRASTADA SIN HALLAZGOS DE VALOR PATOLÓGICO.

RX D ERODILLA DERECHA:

HALLAZGOS: Densidad mineral ?sea adecuada. No se definen fracturas desplazadas en estas proyecciones, lesiones erosivas ni expansivas. Relaciones articulares patelofemoral y femorotibial conservadas. Hay importante enfisema de los tejidos blandos y aumento de la densidad secundario a edema probablemente, con im?genes hiperdensas compatibles con cuerpos extra?os.

ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES

HALLAZGOS. Miembro inferior derecho Hay adecuado realce de la arteria femoral com?n, profunda, sus ramas, femoral superficial, popl?tea, tibial anterior, tibial posterior, peronera y pedia, con flujos normales hasta distal, sin evidencia de trombosis. Hay evaluaci?n parcial de las estructuras venosas debido a que la fase de adquisi?n en predominantemente arterial por lo que no se descarta lesi?n de las mismas. Hay edema y distorsi?n de los tejidos blandos superficiales y profundos del tercio distal del muslo derecho hacia anterior y lateral que tambi?n compromete la rodilla, sugiere soluci?n de continuidad extensa extendi?ndose a la parte anterior del tercio superior de la pierna, con irregularidad de los contornos, enfisema subcut?neo e im?genes densas irregulares que sugieren cuerpos extra?os superficiales. Hay microfractura de la cortical anterolateral del platillo tibial lateral. Ligero aumento del espacio articular tibioperoneo proximal sin p?rdida de la relaci?n. Enfisema subcut?neo en los tejidos blandos de la pierna de predominio anterior, tanto superficial como profundo con irregularidad de los tejidos blandos anteriores que sugieren soluci?n de continuidad extensa, con m?ltiples im?genes densas irregulares que miden m?ximo 6 mm y que corresponden a cuerpos extra?os, por trauma de tejidos blandos extenso. No hay extravasaci?n del medio de contraste que sugiera sangrado agudo activo en el momento del estudio. Miembro inferior izquierdo. Hay adecuado realce de la arteria femoral com?n, profunda, femoral superficial, popl?tea, tibial anterior, tibial posterior, peronera y pedia, con flujos normales hasta distal. Las estructuras venosas son parcialmente evaluables debido a que la fase de adquisici?n es arterial. OPINI?N. 1. REALCE ADECUADO DE LAS DIFERENTES ARTERIAS DE AMBOS MIEMBROS INFERIORES, SIN EVIDENCIA DE TROMBOSIS O EXTRAVASACION DEL MEDIO CONTRASTE. 2. FRACTURA DE LA CORTICAL EXTERNA DEL PLATILLO TIBIAL EXTERNO. 3. LIGERO AUMENTO DEL ESPACIO ARTICULAR A NIVEL TIBIOPERONEO PROXIMAL DERECHO, SIN PERDIDA DE LA RELACION, SUGIERE SUBLUXACION. 4. DISTORSI?N E IRREGULARIDAD DE LOS TEJIDOS BLANDOS DEL TERCIO DISTAL DEL MUSLO, LA RODILLA Y LA PIERNA DERECHA DE PREDOMINIO ANTERIOR, CON ENFISEMA SUBCUTANEO QUE SUGIERE SOLUCION DE CONTINUIDAD EXTENSA DE LOS TEJIDOS BLANDOS, CON CUERPOS EXTRA?OS DESCRITOS EN EL LADO DERECHO.

TAC DE ABDOMEN TOTAL:

HALLAZGOS: -HIGADO: el h?gado es de forma, tama?o, posici?n, contornos y densidad normal. No se definen lesiones focales o difusas. Las estructuras vasculares hep?ticas conservan aspecto normal. No hay dilataci?n de la v?a biliar. -VES?CULA BILIAR: fisiol?gicamente distendida, de paredes delgadas, sin im?genes de c?lculos radiodensos o lesiones en su interior visibles por tomograf?a. No hay l?quido peri vesicular. -P?NCREAS: conserva sus contornos y densidad sin evidencia de alteraciones -GLANDULAS ADRENALES: de forma y tama?o normal -BAZO: forma, tama?o y densidad normal, sin evidencia de alteraciones -RI?ONES: conservan sus contornos, tama?o, posici?n, densidad y forma normal, concentraci?n adecuada del contraste, sin identificarse lesiones focales, difusas, masas o quistes, tampoco se logran evidenciar c?lculos en este estudio. No hay dilataci?n del sistema pielocolector o de los ureteres. -VASOS PRINCIPALES: Aorta y cava de calibre y curso normal. -RETROPERITONEO Y MESENTERIO: No hay masas ni adenopat?as retroperitoneales ni en la ra?z del mesenterio -TRACTO GASTROINTESTINAL: se encuentra parcialmente distendido, sin signos obstructivos, sin evidencia de lesiones endoluminales visibles en este estudio. -VEJIGA: distendida, de paredes delgadas, contenido claro, sin im?genes anormales en su interior. -No hay l?quido libre, colecciones o neumoperitoneo en cavidad abdominal. -ESTRUCTURAS ?SEAS: Sin evidencian de alteraciones. Imagen hipodensa redondeada de 6 mm anterior a la articulaci?n coxofemoral derecha y

lateral a los vasos femorales, inespecífico pudiera corresponder a adenopatía sin descartarse otro tipo de lesiones de aspecto previo, a correlacionar con los antecedentes del paciente. OPINIÓN: 1. IMAGEN HIPODENSA EN LOS TEJIDOS BLANDOS ANTERIORES A LA ARTICULACION COXOFEMORAL DERECHA Y LATERAL A LOS VASOS FEMORALES, INESPECÍFICA, PUDIERA CORRESPONDER A ADENOPATIA SIN DESCARTARSE OTRO TIPO DE LESIONES PREVIAS A CORRELACIONAR CON LOS ANTECEDENTES Y LA CLINICA DEL PACIENTE. 2. NO SE DEFINEN OTRAS ALTERACIONES.

*****DIAGNOSTICOS:**

TRAUMA POR ACCIDENTE DE TRANSITO

1. TRAUMA EN PIERNA DERECHA

1.1 HERIDA COMPLEJA DE GRAN TAMAÑO DESDE LA RODILLA DERECHA HASTA EL TOBILLO DERECHO CON DEGLOVING SEVERO Y PERDIDA DE COBERTURA DE PIEL DE LA EXTREMIDAD

... POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE LA HERIDA COMPLEJA + TOMA DE CULTIVO DE SECRECION DE PIERNA DERECHA (DR. COBO) 23/02/23

2. FRACTURA DE LA CORTICAL EXTERNA DEL PLATILLO TIBIAL EXTERNO + LIGERO AUMENTO DEL ESPACIO ARTICULAR A NIVEL TIBIOPERONEO PROXIMAL DERECHO, SIN PERDIDA DE LA RELACION, QUE SUGIERE SUBLUXACION

3. ADENOPATIA (HALLAZGO TAC ABDOMINAL)

*****ANALISIS*****

PACIENTE DE 44 AÑOS DE EDAD QUE INGRESO EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO QUE LE CAUSO TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN + TRAUMA EN RODILLA, PIERNA, TOBILLO Y PIE DERECHO CON HERIDAS COMPLEJAS.

SE DECIDIO TOMA DE RADIOGRAFIAS DE LA EXTREMIDAD AFECTADA DEBIDO A LA PRESENCIA DE DOLOR Y EDEMA PARA DESCARTAR FRACTURA, EN ADICION A ANGIOTAC POR SANGRADO ACTIVO PARA DESCARTAR DAÑO VASCULAR Y TOMOGRAFIA DE TORAX Y ABDOMEN PARA DESCARTAR LESIONES DE GRANDES VASOS ADICIONALES, INTRATORACICAS O INTRAABDOMINALES - IMAGENES TOMADAS SIN ALTERACIONES, SIN EVIDENCIA DE LESION OSEA AGUDA NI VASCULAR NI INTRATORACICA NI INTRAABDOMINAL (EN ESTE MOMENTO SIN REPORTE OFICIAL), CON HERIDA COMPLEJA DE GRAN TAMAÑO DESDE LA RODILLA DERECHA HASTA EL TOBILLO DERECHO CON DEGLOVING SEVERO Y PERDIDA DE COBERTURA DE PIEL DE LA EXTREMIDAD, CAPA MUSCULAR Y TENDINOSA AL DESCUBIERTO ? POR LO QUE SE COMENTO CASO CON ORTOPEDIA ? FUE VALORADO POR EL DR. COBO QUIEN DETERMINO SOLICITAR LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE LA HERIDA COMPLEJA Y ADVIRTIÓ DE VARIAS COMPLICACIONES COMO PERDIDA DE LA PIEL, PERDIDA DE LOS COLGAJOS, RIESGOS DE INFECCION Y AMPUTACION ? PROCEDIMIENTO QUE SE REALIZO EL DIA DE HOY 23/02/2023 SIN COMPLICACIONES CON TOMA DE CULTIVO DE SECRECION. SE DEJO HERIDA CUBIERTA CON VAC FUNCIONANTE Y VENDAJE LIMPIO. SE INDICO HOSPITALIZAR PARA TOMA DE HEMOGRAMA POST - QUIRURGICO, CONTINUAR MANEJO ANALGESICO Y CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO HASTA REPORTE DE CULTIVO DE SECRECION. SE SOLICITO ADEMÁS, NUEVO LAVADO EN 24 HORAS.

SE REVISAN REPORTES DE IMAGENES Y EN ANIGIOTAC SE REPORTA FRACTURA DE LA CORTICAL EXTERNA DEL PLATILLO TIBIAL EXTERNO + LIGERO AUMENTO DEL ESPACIO ARTICULAR A NIVEL TIBIOPERONEO PROXIMAL DERECHO, SIN PERDIDA DE LA RELACION, QUE SUGIERE SUBLUXACION- SE DEBEN COMENTAR HALLAZGOS CON ESPECIALIDAD DE ORTOPEDIA.

POR OTRO LADO, EN TAC DE ABDOMEN SE REPORTA: IMAGEN HIPODENSA EN LOS TEJIDOS BLANDOS ANTERIORES A LA ARTICULACION COXOFEMORAL DERECHA Y LATERAL A LOS VASOS FEMORALES, INESPECÍFICA, QUE PUDIERA CORRESPONDER A ADENOPATIA SIN DESCARTARSE OTRO TIPO DE LESIONES PREVIAS A CORRELACIONAR CON LOS ANTECEDENTES Y LA CLINICA DEL PACIENTE - POR LO QUE SE CONSIDERA SE DEBE COMENTAR TAMBIEN CON CIRUGIA GENERAL.

EL PACIENTE INGRESA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON EL DOLOR CONTROLADO A NIVEL DE LA EXTREMIDAD, VAC FUNCIONAL. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

HOSPITALIZACION Y ORDENES A CARGO DE ORTOPEDIA Y CIRUGIA GENERAL-

DIETA COMUN

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS

MEDICAMENTOS:

OMEPRAZOL CAP DE 20 MG, DAR 1 CAP VO CADA DIA

ACETAMINOFEN TAB DE 500 MG, DAR 2 TAB VO CADA 8 HORAS

DIPYRONA AMP DE 2 GR, DAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS (FI: 23/02/23) DIA: 0

AMPICILINA- SULBACTAM AMP DE 1.5 GR, DAR 2 AMP EV CADA 6 HORAS (FI: 23/02/23) DIA: 0

EN PROCESO:

REPORTE DE CULTIVO DE SECRECION DE PIERNA DERECHA (23/02/2023)

SS NUEVO LAVADO + DESBRIDAMIENTO PARA DENTRO DE 24 HORAS.

P/COMENTAR HALLAZGOS DE: FRACTURA DE LA CORTICAL EXTERNA DEL PLATILLO TIBIAL EXTERNO + LIGERO AUMENTO DEL ESPACIO ARTICULAR A NIVEL TIBIOPERONEO PROXIMAL DERECHO, SIN PERDIDA DE LA RELACION, QUE SUGIERE SUBLUXACION A ORTOPEDIA.

P/ COMENTAR CON CIRUGIA GENERAL: IMAGEN HIPODENSA EN LOS TEJIDOS BLANDOS ANTERIORES A LA ARTICULACION COXOFEMORAL DERECHA Y LATERAL A LOS VASOS FEMORALES, INESPECÍFICA, QUE PUDIERA CORRESPONDER A ADENOPATIA SIN DESCARTARSE OTRO TIPO DE LESIONES PREVIAS A CORRELACIONAR CON LOS ANTECEDENTES Y LA CLINICA

Medico general
Dr. Gilberto T
R.M. 1143859432
Universidad Javeriana Cali

Profesional: GILBERTO ANDRES LOTERO TORO

CC - 1143859432 - T.P 1143859432

Especialidad - MEDICINA GENERAL

23:58 gillotto - GILBERTO ANDRES LOTERO TORO

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

NOTA MEDICA:

PACIENTE SE RECOMIENDA NO APOYAR EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA DEBIDO A ASOSPECHA DE FRACTURA EN ADICION A HERIDA COMPLEJA - RAZON POR LA CUAL SE RECOMIENDA MOVILIZARSE CON UN PAR DE MULETAS AXILARES, RAZON POR LA CUAL SE SOLICITAN.

Medico general
Dr. Gilberto T
R.M. 1143859432
Universidad Javeriana Cali

Profesional: GILBERTO ANDRES LOTERO TORO
CC - 1143859432 - T.P 1143859432
Especialidad - MEDICINA GENERAL

12:34 elitobhe - ELIANA LISSET TOBAR HERNANDEZ
ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA
24/02/2023
FISIOTERAPIA TERAPIA FISICA, JORNADA MA?ANA.

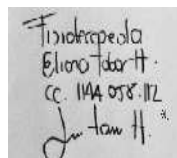
PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 43 A?OS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS CON ANTERIORIDAD EN HISTORIA CLINICA, EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO, ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN COMPA?IA DE FAMILIAR, PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, CONECTA CON EL ENTORNO E INTERACTUA CON TERAPEUTA, ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, SIN DETERIORO NEUROLOGICO APARENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE AL 21%, CON SIGNOS VITALES: STO2 98%, PATRON RESPIRATORIO COSTO-DIAFRAGMATICO, TORAX SIMETRICO CON EXPANSIBILIDAD CONSERVADA EN AMPLITUD Y PROFUNDIDAD, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS. PACIENTE QUIEN REQUIERE LEVE ASISTENCIA PARA LA REALIZACION DE SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA (MARCHA-AYUDA EXTERNA).

INTERVENCION FISIOTERAPEUTICA:

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP.
POSICIONAMIENTO ADECUADO EN CAMA.
MONITORIA HEMODINAMICA.

SE REALIZA EDUCACION VERBAL DE LA MARCHA CON AYUDA EXTERNA (MULETAS), PACIENTE COLABORADOR, SE INDICA PASOS PARA REALIZAR LA MARCHA, NO LO EJECUTA, REFIERE SENTIR DOLOR Y ESTAR INDISPUESTO PARA REALIZARLO, SE BRINDAN RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUANTA DURANTE SU ESTANCIA EN LA INSTITUCION, FAMILIAR Y PACIENTE REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.
PACIENTE RESPIRANDO AIRE AMBIENTE.

PACIENTE TOLERA INTERVENCION QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA, EN COMPA?IA DE FAMILIAR.



Profesional: ELIANA LISSET TOBAR HERNANDEZ
CC - 1144058112
Especialidad - FISIOTERAPIA

13:41 humobagu - HUMBERTO ALEJANDRO OBANDO GUERRERRO
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEdia
JHON SOLARTE
44 A?OS DE EDAD
CC: 6343007
ASEGURADORA: COMPA?IA MUNDIAL DE SEGUROS
FIURG: 23/02/2023
FIH: 23/02/2023

2023-02-24

DIAGNOSTICOS

TRAUMA POR ACCIDENTE DE TRANSITO

1. TRAUMA EN PIERNA DERECHA

1.1 HERIDA COMPLEJA DE GRAN TAMA?O DESDE LA RODILLA DERECHA HASTA EL TOBILLO DERECHO CON DEGLOVING SEVERO Y PERDIDA DE COBERTURA DE PIEL DE LA EXTREMIDAD

... POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE LA HERIDA COMPLEJA + TOMA DE CULTIVO DE SECRECION DE PIERNA DERECHA (DR. COBO) 23/02/23

2. FRACTURA DE LA CORTICAL EXTERNA DEL PLATILLO TIBIAL EXTERNO + LIGERO AUMENTO DEL ESPACIO ARTICULAR A NIVEL TIBIOPERONEO PROXIMAL DERECHO, SIN PERDIDA DE LA RELACION, QUE SUGIERE SUBLUXACION

3. ADENOPATIA (HALLAZGO INCIDENTAL EN TAC ABDOMINAL)

*** CULTIVOS **

23/02/23 CULTIVOS INTRAQUIRURGICOS : EN PROCESO

** MANEJO ATB **

ACTUAL

AMPICILINA- SULBACTAM AMP DE 1.5 GR, DAR 2 AMP EV CADA 6 HORAS (FI: 23/02/23) DIA: 1/7

NOTA: SE REALIZA VALORACION Y ATENCION DEL PACIENTE CON LOS IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL COMPLETOS, LAVADO DE MANOS PREVIO Y POSTERIOR CONTACTO DE PACIENTE.

S: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, PASA LA NOCHE TRANQUILO, TOLERA LA VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS, EN EL MOMENTO COMENTA DOLOR EN PIERNA DERECHA

O: PACIENTE EN EL MOMENTO EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, CONSCIENTE, ALERTA Y ORIENTADO, SIN SIGNOS DE SIRS O DIFICULTAD RESPIRATORIA.

SIGNOS VITALES: FC: 66 LPM, FR: 18 RPM, TA 80/45 MMHG, TEMP: 36.1, SATO2: 91 %

CABEZA: NORMOCEFALO, SIN ESTIGMAS DE TRAUMA, PUPILAS ISOC?RICAS, REACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO: MOVIL, NO MASAS, NO ADENOPATIAS, SIN DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, DOLOR A LA PALPACION EN ZONA TORACOABDOMINAL INTENSA, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON VENDAJE SIN ESTIGMAS DE SANGRADO O SECRECIONES, SISTEMA VAC FUNCIONAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS.

SNC: PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS MENTALES, GLASGOW 15/15

ANALISIS // PLAN

PACIENTE DE 44 AÑOS DE EDAD VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, HOSPITALIZADO POR LOS SIGUIENTES PROBLEMAS:

TRAUMA EN PIERNA DERECHA CON HERIDA COMPLEJA DE GRAN TAMAÑO DESDE LA RODILLA DERECHA HASTA EL TOBILLO DERECHO CON DEGLOVING SEVERO Y PERDIDA DE COBERTURA DE PIEL DE LA EXTREMIDAD, CAPA MUSCULAR Y TENDINOSA AL DESCUBIERTO POR LO QUE ES VALORADO POR EL SERVICIO DE ORTOPEEDIA QUIRURGICO PARA REALIZAR LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE LA HERIDA COMPLEJA Y ADVIRTIO DE VARIAS COMPLICACIONES COMO PERDIDA DE LA PIEL, PERDIDA DE LOS COLGAJOS, RIESGOS DE INFECCION Y AMPUTACION PROCEDIMIENTO REALIZADO EL DIA 23/02/2023 POR EL DR COBO SIN COMPLICACIONES, SE TOMO CULTIVO DE SECRECION LOS CUALES ESTAN EN PROCESO Y SE DEJO HERIDA CUBIERTA CON VAC FUNCIONAL Y VENDAJE LIMPIO. AHORA CON INDICACION DE NUEVO LAVADO QUIRURGICO EN 24 HORAS Y MANEJO ATB HASTA REPORTE FINAL DE CULTIVOS.

SE REVISAN REPORTES DE IMAGENES Y EN ANIGIOTAC SE REPORTA FRACTURA DE LA CORTICAL EXTERNA DEL PLATILLO TIBIAL EXTERNO + LIGERO AUMENTO DEL ESPACIO ARTICULAR A NIVEL TIBIOPERONEO PROXIMAL DERECHO, SIN PERDIDA DE LA RELACION, QUE SUGIERE SUBLUXACION LA CUAL SE VALORARA DE MANERA INTRAQUIRURGICA PARA DEFINIR CONDUCTAS ADICIONALES.

POR OTRO LADO, EN TAC DE ABDOMEN SE REPORTA: IMAGEN HIPODENSE EN LOS TEJIDOS BLANDOS ANTERIORES A LA ARTICULACION COXOFEMORAL DERECHA Y LATERAL A LOS VASOS FEMORALES, ESPECÍFICA, QUE PUDIERA CORRESPONDER A ADENOPATIA SIN DESCARTARSE OTRO TIPO DE LESIONES PREVIAS A CORRELACIONAR CON LOS ANTECEDENTES Y LA CLINICA DEL PACIENTE POR LO QUE ES VALORADO POR EL SERVICIO DE CX GENERAL QUIEN EN EL MOMENTO REFIERE QUE NO REQUIERE NINGÚN TIPO DE MANEJO POR ESPECIALIDAD YA QUE PRESENCIA DE ADENOPATIA PUEDE SER SECUNDARIO A TRAUMA, SE DA ALTA POR ESPECIALIDAD,

EN EL MOMENTO PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON PRESENCIA DE DOLOR A NIVEL DE PIERNA DERECHA, POR AHORA A LA ESPERA DE NUEVO LAVADO QUIRURGICO, SE DEBE CONTINUAR CON IGUAL PLAN DE MANEJO ESTABLECIDO, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR,



Profesional: HUMBERTO ALEJANDRO OBANDO GUERRERRO

CC - 87217725 - T.P 87217725

Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

15:38 herabeso - HERBERT ABELLA SOTO
ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL

JHON SOLARTE
44 AÑOS DE EDAD
CC: 6343007
ASEGURADORA: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS
FIURG: 23/02/2023
FIH: 23/02/2023

DIAGNOSTICOS

TRAUMA POR ACCIDENTE DE TRANSITO

1. TRAUMA EN PIERNA DERECHA

1.1 HERIDA COMPLEJA DE GRAN TAMAÑO DESDE LA RODILLA DERECHA HASTA EL TOBILLO DERECHO CON DEGLOVING SEVERO Y PERDIDA DE COBERTURA DE PIEL DE LA EXTREMIDAD

... POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE LA HERIDA COMPLEJA + TOMA DE CULTIVO DE SECRECION DE PIERNA DERECHA (DR. COBO) 23/02/23

2. FRACTURA DE LA CORTICAL EXTERNA DEL PLATILLO TIBIAL EXTERNO + LIGERO AUMENTO DEL ESPACIO ARTICULAR A NIVEL TIBIOPERONEO PROXIMAL DERECHO, SIN PERDIDA DE LA RELACION, QUE SUGIERE SUBLUXACION

3. ADENOPATIA (HALLAZGO INCIDENTAL EN TAC ABDOMINAL)

PACIENTE QUIEN SUFRIO TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN POR LO CUAL SE TOMO TAC DE ABDOMEN DONDE SE REPORTA: IMAGEN HIPODENSE EN LOS TEJIDOS BLANDOS ANTERIORES A LA ARTICULACION COXOFEMORAL DERECHA Y LATERAL A LOS VASOS FEMORALES, ESPECÍFICA, QUE PUDIERA CORRESPONDER A ADENOPATIA SIN DESCARTARSE OTRO TIPO DE LESIONES PREVIAS A CORRELACIONAR CON LOS ANTECEDENTES Y LA CLINICA DEL PACIENTE, EL DIA DE HOY SE VALORA PACIENTE QUIEN EN EL MOMENTO NO PRESENTA DOLOR ABDOMINAL, POR AHORA NO REQUIERE NINGÚN TIPO DE MANEJO POR ESPECIALIDAD YA QUE PRESENCIA DE ADENOPATIA PUEDE SER SECUNDARIO A TRAUMA, SE DA ALTA POR ESPECIALIDAD,

Profesional: HERBERT ABELLA SOTO

CC - 10528685 - T.P 7058/83

Especialidad - CIRUGIA GENERAL

11:54 kargomch - KAROL YISETH GOMEZ CHAVARRO
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

JHON SOLARTE
44 AÑOS DE EDAD
CC: 6343007
ASEGURADORA: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS
FIURG: 23/02/2023
FIH: 23/02/2023

2023-02-25

DIAGNOSTICOS

TRAUMA POR ACCIDENTE DE TRANSITO

1. TRAUMA EN PIERNA DERECHA

1.1 HERIDA COMPLEJA DE GRAN TAMA?O DESDE LA RODILLA DERECHA HASTA EL TOBILLO DERECHO CON DEGLOVING SEVERO Y PERDIDA DE COBERTURA DE PIEL DE LA EXTREMIDAD

... POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE LA HERIDA COMPLEJA + TOMA DE CULTIVO DE SECRECION DE PIERNA DERECHA (DR. COBO) 23/02/23

2. FRACTURA DE LA CORTICAL EXTERNA DEL PLATILLO TIBIAL EXTERNO + LIGERO AUMENTO DEL ESPACIO ARTICULAR A NIVEL TIBIOPERONEO PROXIMAL DERECHO, SIN PERDIDA DE LA RELACION, QUE SUGIERE SUBLUXACION

3. ADENOPATIA (HALLAZGO INCIDENTAL EN TAC ABDOMINAL)

*** CULTIVOS **

23/02/23 CULTIVOS INTRAQUIRURGICOS : NEGATIVO A LAS 24 HORAS

** MANEJO ATB **

ACTUAL

AMPICILINA- SULBACTAM AMP DE 1.5 GR, DAR 2 AMP EV CADA 6 HORAS (FI: 23/02/23) DIA: 2/7

NOTA: SE REALIZA VALORACION Y ATENCION DEL PACIENTE CON LOS IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL COMPLETOS, LAVADO DE MANOS PREVIO Y POSTERIOR CONTACTO DE PACIENTE.

S: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, PASA LA NOCHE TRANQUILO, TOLERA LA VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS, EN EL MOMENTO COMENTA DOLOR EN PIERNA DERECHA

O: PACIENTE EN EL MOMENTO EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, CONSCIENTE, ALERTA Y ORIENTADO, SIN SIGNOS DE SIRS O DIFICULTAD RESPIRATORIA.

SIGNOS VITALES: FC: 78 LPM, FR: 18 RPM, TA 125/86 MMHG, TEMP: 36.1, SATO2: 97 %

CABEZA: NORMOCEFALO, SIN ESTIGMAS DE TRAUMA, PUPILAS ISOC?RICAS, REACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO: MOVIL, NO MASAS, NO ADENOPATIAS, SIN DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, DOLOR A LA PALPACION EN ZONA TORACOABDOMINAL INTENSA, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON VENDAJE SIN ESTIGMAS DE SANGRADO O SECRECIONES, SISTEMA VAC FUNCIONAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS.

SNC: PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS MENTALES, GLASGOW 15/15

ANALISIS // PLAN

PACIENTE DE 44 A?OS DE EDAD VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, HOSPITALIZADO POR LOS SIGUIENTES PROBLEMAS:

TRAUMA EN PIERNA DERECHA CON HERIDA COMPLEJA DE GRAN TAMA?O DESDE LA RODILLA DERECHA HASTA EL TOBILLO DERECHO CON DEGLOVING SEVERO Y PERDIDA DE COBERTURA DE PIEL DE LA EXTREMIDAD, CAPA MUSCULAR Y TENDINOSA AL DESCUBIERTO POR LO QUE ES VALORADO POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA QUIEN INDICO MANEJO QUIRURGICO PARA REALIZAR LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE LA HERIDA COMPLEJA Y ADVIRTIO DE VARIAS COMPLICACIONES COMO PERDIDA DE LA PIEL, PERDIDA DE LOS COLGAJOS, RIESGOS DE INFECCION Y AMPUTACION PROCEDIMIENTO REALIZADO EL DIA 23/02/2023 POR EL DR COBO SIN COMPLICACIONES, SE TOMO CULTIVO DE SECRECION LOS CUALES ESTAN EN PROCESO Y SE DEJO HERIDA CUBIERTA CON VAC FUNCIONAL Y VENDAJE LIMPIO. AHORA CON INDICACION DE NUEVO LAVADO QUIRURGICO EN 24 HORAS POP Y MANEJO ATB HASTA REPORTE FINAL DE CULTIVOS.

SE REVISAN REPORTES DE IMAGENES Y EN ANIGIOTAC SE REPORTA FRACTURA DE LA CORTICAL EXTERNA DEL PLATILLO TIBIAL EXTERNO + LIGERO AUMENTO DEL ESPACIO ARTICULAR A NIVEL TIBIOPERONEO PROXIMAL DERECHO, SIN PERDIDA DE LA RELACION, QUE SUGIERE SUBLUXACION LA CUAL SE VALORARA DE MANERA INTRAQUIRURGICA PARA DEFINIR CONDUCTAS ADICIONALES.

PACIENTE HEMODIN?MICAMENTE ESTABLE, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON CONDUCTA QUIRURGICA DEFINIDA PARA NUEVO LAVADO QX EL CUAL SE ENCUENTRA EN PROCESO, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR,

**Profesional:** KAROL YISETH GOMEZ CHAVARRO

CC - 1053836397

Especialidad - MEDICINA GENERAL

12:41 gabortse - GABRIEL FAVIAN ORTIZ SEGURA

ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA

**** ANESTESIOLOG?A ****

PACIENTE DE 43 A?OS SIN ANTECEDENTES PERSONALES VIENE POR URGENCIAS CON ORTOPEDIA POR LESION EN PIERNA IZQUIERDA PARA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO

ANTECEDENTES:

PATOL?GICOS: NIEGA

QUIR?RGICOS: NIEGA

AL?RGICOS: NIEGA

FARMACOL?GICOS: NIEGA

T?XICOS: NIEGA

RXSXSX: NIEGA S?NTOMAS RESPIRATORIOS, CARDIACOS O GASTROENT?RICOS. NIEGA CONTACTO CON PACIENTE SINTOM?TICOS RESPIRATORIOS O CON DIAGN?STICO DE COVID 19

EXAMEN FÍSICO:
HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, GLASGOW: 15/15
EXTREMIDADES SIMÉTRICAS MÓVILES NO EDEMA, VENDALE Y SPN EN PIERNA IZQUIERDA
V?A A?REA: AO: >3 DTM: >6 MALLAMPATI: II. SIN LIMITACIÓN A LA FLEXOEXTENSIÓN DEL CUELLO.

CLASE FUNCIONAL: NYHA II- CAPACIDAD FUNCIONAL >4 METS
AYUNO MAYOR A 8 HORAS

PARACLÍNICOS: HB 11.9 G/ DL, HTO 34% PLAQT 366 UL INR 1.0 SSP T Y PTT NORMALES

ANÁLISIS: PACIENTE DE RIESGO BAJO QUE REQUIERE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO URGENTE DE RIESGO INTERMEDIO. SIN CONDICIÓN CARDÍACA ACTIVAS.
AYUNO COMPLETO. SIN PREDICTORES DE V?A A?REA DIFÍCIL.
PACIENTE CON ENCUESTA DE ESTRATIFICACIÓN DE RIESGO QUE LO CLASIFICA COMO ASINTOMÁTICO RESPIRATORIO, SE PUEDE INGRESAR A CIRUGÍA. PACIENTE INGRESA CUBIERTO CON TAPABOCAS. EQUIPO QUIRÚRGICO UTILIZA TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD SUGERIDAS POR LA OMS.
SE EXPLICA TÉCNICA ANESTÉSICA, SUS RIESGOS Y COMPLICACIONES. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO.
SE VERIFICA LISTA DE CHEQUEO PREQUIRÚRGICA.



Profesional: GABRIEL FAVIAN ORTIZ SEGURA
CC - 80095211 - T.P 605259
Especialidad - ANESTESIOLOGIA

13:29 juamonca - JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

*** NOTA POSTOPERATORIA ORTOPEdia ***

JHON SOLARTE
44 AÑOS DE EDAD
CC: 6343007

DIAGNOSTICOS

- TRAUMA POR ACCIDENTE DE TRANSITO
- 1. TRAUMA EN PIERNA DERECHA
- 1.1 HERIDA COMPLEJA DE GRAN TAMAÑO DESDE LA RODILLA DERECHA HASTA EL TOBILLO DERECHO CON DEGLOVING SEVERO Y PERDIDA DE COBERTURA DE PIEL DE LA EXTREMIDAD
- ... POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE LA HERIDA COMPLEJA + TOMA DE CULTIVO DE SECRECIÓN DE PIERNA DERECHA (DR. COBO) 23/02/23
- ... POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE LA HERIDA COMPLEJA + TOMA DE CULTIVO + RETIRO DE VAC DE PIERNA DERECHA
- 2. FRACTURA DE LA CORTICAL EXTERNA DEL PLATILLO TIBIAL EXTERNO + LIGERO AUMENTO DEL ESPACIO ARTICULAR A NIVEL TIBIOPERONEO PROXIMAL DERECHO, SIN PERDIDA DE LA RELACION, QUE SUGIERE SUBLUXACION
- 3. ADENOPATIA (HALLAZGO INCIDENTAL EN TAC ABDOMINAL)

PACIENTE DE 44 AÑOS CON LESION POR DEGLOVING DE LA PIEL DE TODA LA PIERNA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO, CON SECRECIÓN SEROSA, NO PURULENTO, PERO CON FETIDEZ, TEJIDOS DESVITALIZADOS, CON NECROSIS GRASA, ALTAS POSIBILIDAD DE PERDIDA DEL COLGAJO, TIENE FRACTURA NO DESPLAZADA DE TIBIA, PARA MANEJO CONSERVADOR, SE TOMAN CULTIVOS DE SECRECIÓN INTRAQUIRURGICOS, SE DEJA CON APOSITOS Y VENDAJES ESTERILES, SE INDICA CONTINUAR ESQUEMA ANTIBIOTICO PROPUESTO HASTA RESULTADOS DE CULTIVOS, NUEVO LAVADO Y CONSIDERAR VAC PARA EL DIA LUNES (48 HORAS), SE EXPLICA

- PLAN:
- RETORNO A HOSPITALIZACION
 - ANALGESIA
 - CONTINUAR ANTIBIOTICOTERAPIA.
 - MOVILIDAD ACTIVA COMPLETA A TOLERANCIA
 - PENDIENTE CULTIVOS INTRAQUIRURGICOS DE PIERNA DERECHA #1 Y #2
 - NUEVO LAVADO Y CONSIDERAR VAC PARA EL DIA LUNES (48 HORAS)
 - SEGUIMIENTO POR LA ESPECIALIDAD.



Profesional: JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL
CC - 71380081 - T.P 52051
Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

15:48 kargomch - KAROL YISETH GOMEZ CHAVARRO
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

REINGRESO DE CX

PACIENTE REINGRESA A SALA EN POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE LA HERIDA COMPLEJA + TOMA DE CULTIVO + RETIRO DE VAC DE PIERNA DERECHA, PROCEDIMIENTO REALIZADO SIN COMPLICACIONES, DESCRIBEN LESION POR DEGLOVING DE LA PIEL DE TODA LA PIERNA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO, CON SECRECIÓN SEROSA, NO PURULENTO, PERO CON FETIDEZ, TEJIDOS DESVITALIZADOS, CON NECROSIS GRASA, ALTAS POSIBILIDAD DE PERDIDA DEL COLGAJO, TIENE FRACTURA NO DESPLAZADA DE TIBIA, PARA MANEJO CONSERVADOR, TOMAN CULTIVOS DE

SECRECION INTRAQUIRURGICOS, E INDICAN TRASLADO A HOSPITALIZACION PARA CONTINUAR ESQUEMA ANTIBIOTICO PROPUESTO HASTA RESULTADOS DE CULTIVOS, NUEVO LAVADO Y CONSIDERAR VAC 48 H POP; INGRESA PACIENTE ALERTA. ORIENTADO, DOLOR MODULADO, NO NAUSEAS, NO EMESIS, NO OTRAS ALTERACIONES, SE INDICA TRASLADO A HABITACION PARA CONTINUAUR MANEJO.



Profesional: KAROL YISETH GOMEZ CHAVARRO
CC - 1053836397
Especialidad - MEDICINA GENERAL

01:27 raqestto - RAQUEL ANA MARIA ESTRADA TOAPANTA
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

*** NOTA MEDICA ***

ATIENDO LLAMADO DE ENFERMERIA, VALORO PACIENTE QUIEN REFIERE PRESENCIA DE DOLOR INTENSO A NIVEL DE PIERNA DERECHA POR LO CUAL SE DECIDE REALIZAR AJUSTE A MANEJO ANALGESICO CON HIDROMORFONA 2 CC CADA 6 HORAS , MAS DOSIS DE RESCATE DE 1 CC, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A APCEINTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.



Profesional: RAQUEL ANA MARIA ESTRADA TOAPANTA
CC - 1085317058 - T.P 1085317058
Especialidad - MEDICINA GENERAL

12:26 dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

JHON SOLARTE
44 A?OS DE EDAD
CC: 6343007
ASEGURADORA: COMPA?IA MUNDIAL DE SEGUROS
FIURG: 23/02/2023
FIH: 23/02/2023

DIAGNOSTICOS

TRAUMA POR ACCIDENTE DE TRANSITO

1. TRAUMA EN PIERNA DERECHA

1.1 HERIDA COMPLEJA DE GRAN TAMA?O DESDE LA RODILLA DERECHA HASTA EL TOBILLO DERECHO CON DEGLOVING SEVERO Y PERDIDA DE COBERTURA DE PIEL DE LA EXTREMIDAD

... POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE LA HERIDA COMPLEJA + TOMA DE CULTIVO DE SECRECION DE PIERNA DERECHA (DR. COBO) 23/02/23

... POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE LA HERIDA COMPLEJA + TOMA DE CULTIVO + RETIRO DE VAC DE PIERNA DERECHA (26/02/23) DR MONTOYA

2. FRACTURA DE LA CORTICAL EXTERNA DEL PLATILLO TIBIAL EXTERNO + LIGERO AUMENTO DEL ESPACIO ARTICULAR A NIVEL TIBIOPERONEO PROXIMAL DERECHO, SIN PERDIDA DE LA RELACION, QUE SUGIERE SUBLUXACION

3. ADENOPATIA (HALLAZGO INCIDENTAL EN TAC ABDOMINAL)

*** CULTIVOS **

23/02/23 CULTIVOS INTRAQUIRURGICOS : NEGATIVO DEFINITIVO

25/02/23 CULTIVO SECRECION PIERNA 1 Y 2: EN PROCESO

** MANEJO ATB **

ACTUAL

AMPICILINA- SULBACTAM AMP DE 1.5 GR, DAR 2 AMP EV CADA 6 HORAS (FI: 23/02/23) DIA: 3/7

NOTA: SE REALIZA VALORACION Y ATENCION DEL PACIENTE CON LOS IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL COMPLETOS, LAVADO DE MANOS PREVIO Y POSTERIOR CONTACTO DE PACIENTE.

S: PACIENTE REFIERE ESTAR EN BUENAS CONDICIONES, TOLERA LA VIA ORAL, NO NAUSEAS, NO EMESIS, REFIERE DOLOR DE INTENSIDAD MODERADA A SEVERA, QUE MEJORA PARCIALMENTE CON ANALGESIA INSTAURADA.

O: PACIENTE EN EL MOMENTO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, CONSCIENTE, ALERTA Y ORIENTADO, PALIDO, DIAFORETICO. SIN SIGNOS DE SIRS O DIFICULTAD RESPIRATORIA.

SIGNOS VITALES: FC: 97 LPM, FR: 18 RPM, TA 80/51 MMHG, TEMP: 36.1, SATO2: 92 %

CABEZA: NORMOCEFALO, SIN ESTIGMAS DE TRAUMA, PUPILAS ISOC?RICAS, REACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS PALIDAS MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO: MOVIL, NO MASAS, NO ADENOPATIAS, SIN DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, DOLOR A LA PALPACION EN ZONA TORACOABDOMINAL INTENSA, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON VENDAJE SIN ESTIGMAS DE SANGRADO O SECRECIONES, SISTEMA VAC FUNCIONAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS.

SNC: PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS MENTALES, GLASGOW 15/15

2023-02-26

ANALISIS // PLAN

PACIENTE DE 44 AÑOS DE EDAD VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, HOSPITALIZADO POR LOS SIGUIENTES PROBLEMAS:

TRAUMA EN PIERNA DERECHA CON HERIDA COMPLEJA DE GRAN TAMAÑO DESDE LA RODILLA DERECHA HASTA EL TOBILLO DERECHO CON DEGLOVING SEVERO Y PERDIDA DE COBERTURA DE PIEL DE LA EXTREMIDAD, CAPA MUSCULAR Y TENDINOSA AL DESCUBIERTO POR LO QUE SE INDICA MANEJO QUIRURGICO EL 23/02 PARA REALIZAR LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE LA HERIDA COMPLEJA + TOMA DE CULTIVOS, POR TIPO DE LESION TIENE POSIBILIDAD DE VARIAS COMPLICACIONES COMO PERDIDA DE LA PIEL, PERDIDA DE LOS COLGAJOS, RIESGOS DE INFECCION Y AMPUTACION .

EL DIA DE AYER (26/02/23) FUE LLEVADO A NUEVO LAVADO QX, CON EVIDENCIA DE LESION POR DEGLOVING DE LA PIEL DE TODA LA PIERNA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO, CON SECRECION SEROSA, NO PURULENTO, PERO CON FETIDEZ, TEJIDOS DESVITALIZADOS, CON NECROSIS GRASA, ALTAS POSIBILIDAD DE PERDIDA DEL COLGAJO, TIENE FRACTURA NO DESPLAZADA DE TIBIA, PARA MANEJO CONSERVADOR, TOMAN CULTIVOS DE SECRECION INTRAQUIRURGICOS, E INDICAN TRASLADO A HOSPITALIZACION PARA CONTINUAR ESQUEMA ANTIBIOTICO PROPUESTO HASTA RESULTADOS DE CULTIVOS, NUEVO LAVADO Y CONSIDERAR VAC 48 H POP.

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES, SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA, CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION, POR LO QUE SE DA INDICACION DE PASAR BOLO DE 250 CC DE SSN Y TOMA DE CH PARA EVALUAR VALORES DE HB, SINTOMAS PUDIERAN ESTAR ASOCIADOS A ADMINISTRACION DE ANALGESICO CON RESCATE. TIENE INDICACION DE NUEVO LAVADO QX PARA EL DIA DE MAÑANA, ATENTOS A EVOLUCION CLINICA. SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

Profesional: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS

CC - 16645161 - T.P 13210/16610-84

Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

13:27 marlopbr - MARIA CAMILA LOPEZ BRAVO

ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA

ATIENDO LLAMADO DE ENFERMERIA

1:00 PM

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA TARDE

PACIENTE MASCULINO DE 43 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADO EN HISTORIA CLINICA; LO ENCUENTRO EN CAMA, DESPIERTO, ALERTA, INTERACTUA CON EL EVALUADOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, SIN SOPORTE DE OXIGENO, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE, CON DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SO2: 91%, NORMOCARDICO; PRESENTA TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE.

PLAN FISIOTERAPEUTICO:

- POSICIONAMIENTO DE SEDENTE EN CAMA.
- MONITORIA RESPIRATORIA
- FISIOTERAPIA DE TORAX.
- ESPIRACIONES CON LABIOS FRUNCIDOS.
- SE LE COLOCA CANULA NASAL AL 28%, QUEDA SATURANDO 94%.

PACIENTE TOLERA LA INTERVENCION, SE DEJA ESTABLE EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

Profesional: MARIA CAMILA LOPEZ BRAVO

CC - 1144080544

Especialidad - FISIOTERAPIA

14:37 juapadga - JUAN JACOBO PADILLA GARRIDO

ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA

NOTA MEDICA:

REORTE PARACLINICOS

26/02/23

NEUTROFILOS % 82.7 LINFOCITOS % 7.8 HEMATOCRITO 22.4 HEMOGLOBINA 7.6 RECUENTO DE LEUCOCITO 9.43 RECUENTO TOTAL DE PLAQUETAS 343

PACIENTE DE 43 AÑOS, EN QUIEN POR PALIDEZ CUTANEA Y ALTERACION EN SIGNOS VITALES SE SOLICITO CH, CON DESCENSO MARCADO DE HB RESPECTO A PREVIA, CON REPERCUSION HEMODINAMICA, POR LO QUE SE RESERVAN 4 UGR Y SE INDICA TRANSFUNDIR 2UGR. SE ORDENO INFUSION DE SSN 500 CC EN BOLO CON POSTERIOR TOMA DE SIGNOS VITALES, SIN MEJORIA DE CIFRAS TENSIONALES, ACTUALMENTE PA: 76/43 MM/HG PAM: 53 MM/HG, SAO2: 96 % O2: 2 LPM, FC: 120 LPM. SE COMENTA CASO CON INTENSIVISTA DE TURNO (DR ESTUPIZAN) EN PROCESO DE VALORACION, SE SOLICITA POR SUGERENCIA DEL MISMO LACTATO, GASES ARTERIALES, FUNCION RENAL, TIEMPOS DE COAGULACION. PACIENTE MONITORIZADO, ATENTOS A EVOLUCION.

Juan Jacobo Padilla Garrido
Medicina Interna
C.C. 14601285
E.N. TRONCALI

Profesional: JUAN JACOBO PADILLA

CC - 14638735 - T.P 762600/11

Especialidad - MEDICINA INTERNA

14:38 kargomch - KAROL YISETH GOMEZ CHAVARRO

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

NOTA ANTERIOR REALIZADA POR KAROL GOMEZ, MEDICA GENERAL. CON CODIGO ERRADO



Profesional: KAROL YISETH GOMEZ CHAVARRO

CC - 1053836397

Especialidad - MEDICINA GENERAL

15:44 josestlo - JOSE LEYNER ESTUPIÑAN LOZANO

ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA

Nota de valoración por medicina crítica y cuidados intensivos: Respuesta r?pida: Dr. Jos? Leyner Estupi?n Lozano MD: MCCI: Hora de atenci?n 14+28

Paciente sin antecedentes patol?gicos previos, ingres? a nuestra instituci?n el 23 de febrero por presentar politraumatismo por accidente de tr?nsito, evidenci?ndose herida compleja y extensa en miembro inferior derecho desde rodilla hasta tobillo, requiriendo 2 tiempos quir?rgicos para realizaci?n de lavados y desbridamientos. Recibimos llamado del Equipo m?dico de salas de hospitalizaci?n, quienes lo encuentran marcadamente hipotenso: ?ltima toma 78/50 mmHg, asociado a descenso de hemoglobina brusco: 7.6 g/dL. Al mismo tiempo se detecta requerimiento de soporte de ox?geno por c?nula, asociado a respiraci?n r?pida y superficial: 26 resp/min.

Se realiza evaluaci?n: Coraz?n r?tmico al visoscopio, alerta, FC: 116 lat/min, Extremidad inferior derecha caliente, sin signos de hipoperfusi?n distal, vengaje de herida con estigmas de sangrado, SNC: alerta, consciente, luce ansioso, glasgow: 15.

Conducta:

*** Paciente con s?ndrome an?mico moderado, asociado a hipotensi?n arterial persistente y taquipnea y polipnea de etiolog?a no clara: ?ltimo control imagenol?gico sin evidenciar lesiones intrapulmonares que expliquen dicha presentaci?n cl?nica. Se cree que el s?ndrome an?mico puede estar relacionado con herida compleja de miembro inferior derecho, sin embargo hay que descartar foco no sospechado. Preocupa la presencia de taquipnea y polipnea, por lo que se solicita Rx de t?rax y gases arteriales. Debe descartarse seg?n hallazgos, la posibilidad de tromboembolismo pulmonar. Se solicita Lactato, el cual se correlacionar? con gases arteriales para confirmar hipoperfusi?n real y choque. Se indica traslado a UCI 7 C, a cargo del Dr. Barcel?, m?dico internista de UCI.

Profesional: JOSE LEYNER ESTUPIÑAN LOZANO

CC - 1111764483 - T.P 76-5792/2011

Especialidad - MEDICINA INTERNA

16:27 kargomch - KAROL YISETH GOMEZ CHAVARRO

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

NOTA MEDICA:

SE REALIZA TRANSFUSION DE PRIMERA UGR CON NO. UNIDAD Y SELLO 23101038 FI: 26/02/23 14+29 FF: 26/02/23 15+41.

SVI: PA: 73/46 MM/HG, FC: 73 LPM, T: 36.5, FR:15 RPM.

SVD: PA: 74/46 MM/HG, FC: 132 LPM, T: 37.2 FR:15 RPM.

SVF: SVA: PA: 70/53 MM/HG, FC: 120 LPM, T: 35.7, FR:15 RPM.

SIN REACCIONES POSTTRANSFUSIONALES DE MOMENTO.

SE REALIZA TRASLADO DE PACIENTE A UCI 6 PISO, EN COMPA?IA DE FAMILIAR, SE ENTREGA CON SV: 73/47 MM/HG, SAO2: 96% CON O2 A 3 L/MIN, GLUCOMETRIA 134 MG/DL, SE COMENTA CASO CON INTENSIVISTA (DR BARCELO). PENDIENTE REPORTE DE PARACLINICOS SOLICITADOS PREVIAMENTE.

Profesional: KAROL YISETH GOMEZ CHAVARRO

CC - 1053836397

Especialidad - MEDICINA GENERAL

16:31 marlopbr - MARIA CAMILA LOPEZ BRAVO

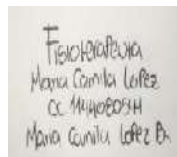
ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA

4:10 PM

FISIOTERAPIA TARDE.

PACIENTE MASCULINO DE 43 A?OS DE EDAD, QUIEN EL DIA DE HOY PRESENTA INESTABILIDAD HEMODINAMICA, HEMOGLOBINA EN 7.6, TA:73/43 MM/HG, FC:116LPM, FR:20RPM, SO2:92%, DIFICULTAD PARA LA RESPIRACION, POR LO TANO SE LE COLOCA CANULA NASAL AL 32%, SE LE

INDICA TRANSFUNDIR 2 UGR Y SE REALIZA TRASLADO A UCI 6 EN COMPAÑIA DE PERSONAL MEDICO Y FAMILIAR. PENDIENTE DE REPORTE DE GASES ARTERIALES.



Profesional: MARIA CAMILA LOPEZ BRAVO

CC - 1144080544

Especialidad - FISIOTERAPIA

16:46 kargomch - KAROL YISETH GOMEZ CHAVARRO

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

NOTA MEDICA:

PACIENTE CON HERIDA COMPLEJA, DE CARACTERISTICAS DESCONOCIDAS PARA EL SERVICIO, SIN EMBARGO REFERIDA COMO HERIDA EN DEGLOVING EN LA HISTORIA Y REFERENCIA DE DEFECTO DE COBERTURA GENERALIZADO CON NECROSIS EN DELIMITACION, PREVIAMENTE CON SISTEMA VAC EL CUAL SE RETIRO EL DIA DE AYER, CON ORDEN DE NUEVO LAVADO QUIRURGICO EL DIA DE MAÑANA + POSIBILIDAD DE INSERCIÓN DE SISTEMA NUEVAMENTE, POR LO QUE SE INDICA A PERSONAL DE ENFERMERIA NO DESTAPAR LA MISMA, SIN PREVIO AVAL DE ORTOPEDIA. SE REALIZA TRASLADO DE PACIENTE A UCI POR INESTABILIDAD HEMODINAMICA, LO CUAL SE CONSIDERA PRIORITARIO.



Profesional: KAROL YISETH GOMEZ CHAVARRO

CC - 1053836397

Especialidad - MEDICINA GENERAL

17:20 pabbaror - PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ

ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA

INGRESO UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVOS.
DR. BARCEL? (INTERNISTA) ? DRA. HENAO (MEDICO ASISTENCIAL).

NOMBRE: JHON ERLIN SOLARTE BRAVO.

EDAD: 43 AÑOS.

CEDULA: 6343007.

FI - URG: 23/02/2023.

FI - HOSP: 23/02/2023.

FI - UCI: 26/02/2023.

ACUDIENTE: LILIANA FLOR.

TELEFONO: 3173256468.

MOTIVO DE CONSULTA: ACCIDENTE DE TRANSITO.

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, EL CUAL CURSO CON HERIDA COMPLEJA DE GRAN TAMAÑO DESDE LA RODILLA DERECHA HASTA EL TOBILLO DERECHO CON DEGLOVING SEVERO Y PERDIDA DE COBERTURA DE PIEL DE LA EXTREMIDAD POR LO QUE HA REQUIRIDO DE MULTIPLES LAVADOS Y DESBRIDAMIENTOS; SIN EMBARGO, DURANTE SU ESTANCIA EN HOSPITALIZACION PRESENTO DESATURACION ACOMPAÑADO DE HIPOTENSION SOSTENIDA. MOTIVOS POR LOS CUALES SE INGRESA A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.

REVISION POR SISTEMAS: INTERROGADOS Y NEGADOS.

ANTECEDENTES :

** PATOLÓGICOS: NIEGA.

** FARMACOLÓGICOS: NIEGA.

** QUIRÚRGICOS: NIEGA.

** ALÉRGICOS: NIEGA.

** TRAUMÁTICOS: NIEGA.

** TÓXICOS: NIEGA.

** HOSPITALIZACIONES PREVIAS: NIEGA.

** FAMILIARES: NIEGA.

** VACUNACION DE COVID: 2 DOSIS (NO RECUERDA EL NOMBRE).

EXAMEN FÍSICO:

SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN LINEAMIENTOS DE ENTES GUBERNAMENTALES EN CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV-2.

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, SIN SOPORTE VENTILATORIO NI VASOACTIVO.

SIGNOS VITALES: FC: 124LPM, FR: 30RPM, TA: 85/52MMHG, TAM: 63MMHG, FIO2: 32%, SATO2: 93%.

CABEZA: PALIDEZ MUCO-CUTANEA, ESCLERAS ANICTÉRICAS. PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS DE 3 MM.

CUELLO: SIMÉTRICO, MÓVIL, SIN MASAS NI ADENOPATIAS, SIN RIGIDEZ NUCL.

TÓRAX: NORMOEXPANSIVO, SIN TIRAJES NI RETRACCIONES.

PULMONAR: MURMULLO VESICULAR PRESENTE BILATERAL, SIN RUIDOS AGREGADOS.

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES, SIN SOPLOS.

ABDOMEN: BLANDO Y DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION. SIN DISTENSIÓN NI MASAS.

EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <3 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES Y SIMÉTRICOS EN LOS 4 MIEMBROS. EVIDENCIO

VENDAJE EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON ABUNDANTES ESTIGMAS DE SANGRADO.

SNC: GLASGOW 15/15, ALERTA, ORIENTADO. SIN FOCALIZACION MOTORA.

RENAL: DIURESIS EN CUANTIFICACIÓN.

METABÓLICO: GLUCOMETRIA 117 MG/DL.

INFECIOSO: T 36 °C.

LABORATORIOS:

ACIDO LACTICO: 8.8.

TIEMPOS DE COAGULACION: INR: 1.4, PT: 18.6 Y PPT: EN PROCESO.

GASES ARTERIALES: PH: 7.359, PCO2: 21.3, PO2: 66.7, HCO3: 11.7, BE: -12.2, FIO2: 32%, PAFI: 208.
HEMOGRAMA: LEUC: 9.43, NEUT: 82.7%, PLAQ: 343, HB: 7.6, HCTO: 22.4, VCM: 90.5, HCM: 30.5.

EKG DE 12 DERIVACIONES: RITMO SINUSAL, EJE: + 30?, FC: 125LPM, SIN LESION, ISQUEMIA, NECROSIS O BLOQUEOS.

IM?GENES:

- TOMOGRAFIA DE TORAX:

OPINION:

1. TOMOGRAFIA DE TORAX CONTRASTADA SIN HALLAZGOS DE VALOR PATOLOGICO.

- TOMOGRAFIA DE ABDOMEN CONTRASTADO:

OPINI?N:

1. IMAGEN HIPODENSE EN LOS TEJIDOS BLANDOS ANTERIORES A LA ARTICULACION COXOFEMORAL DERECHA Y LATERAL A LOS VASOS FEMORALES, INESPECIFICA, PUDIERA CORRESPONDER A ADENOPATIA SIN DESCARTARSE OTRO TIPO DE LESIONES PREVIAS A CORRELACIONAR CON LOS ANTECEDENTES Y LA CLINICA DEL PACIENTE.
2. NO SE DEFINEN OTRAS ALTERACIONES.

- ANGIOTOMOGRAFIA DE MIEMBROS INFERIORES:

OPINI?N:

1. REALCE ADECUADO DE LAS DIFERENTES ARTERIAS DE AMBOS MIEMBROS INFERIORES, SIN EVIDENCIA DE TROMBOSIS O EXTRAVASACION DEL MEDIO CONTRASTE.
2. FRACTURA DE LA CORTICAL EXTERNA DEL PLATILLO TIBIAL EXTERNO.
3. LIGERO AUMENTO DEL ESPACIO ARTICULAR A NIVEL TIBIOPERONEO PROXIMAL DERECHO, SIN PERDIDA DE LA RELACION, SUGIERE SUBLUXACION.
4. DISTORSI?N E IRREGULARIDAD DE LOS TEJIDOS BLANDOS DEL TERCIO DISTAL DEL MUSLO, LA RODILLA Y LA PIERNA DERECHA DE PREDOMINIO ANTERIOR, CON ENFISEMA SUBCUTANEO QUE SUGIERE SOLUCION DE CONTINUIDAD EXTENSA DE LOS TEJIDOS BLANDOS, CON CUERPOS EXTRA?OS DESCRITOS EN EL LADO DERECHO.

- RADIOGRAFIA DE RODILLA DERECHA:

HALLAZGOS:

DENSIDAD MINERAL ?SEA ADECUADA.

NO SE DEFINEN FRACTURAS DESPLAZADAS EN ESTAS PROYECCIONES, LESIONES EROSIVAS NI EXPANSIVAS.

RELACIONES ARTICULARES PATELOFEMORAL Y FEMOROTIBIAL CONSERVADAS.

HAY IMPORTANTE ENFISEMA DE LOS TEJIDOS BLANDOS Y AUMENTO DE LA DENSIDAD SECUNDARIO A EDEMA PROBABLEMENTE, CON IM?GENES HIPERDENSAS COMPATIBLES CON CUERPOS EXTRA?OS.

- RADIOGRAFIA DE PIERNA DERECHA:

HALLAZGOS:

DENSIDAD MINERAL ?SEA ADECUADA.

NO SE IDENTIFICAN TRAZOS DE FRACTURAS EN EL PRESENTE ESTUDIO AS? COMO IM?GENES DE ASPECTO L?TICO O BL?STICO.

LAS RELACIONES ARTICULARES SE ENCUENTRAN CONSERVADAS.

HAY AUMENTO DE LA DENSIDAD DE LOS TEJIDOS BLANDOS ASOCIADO A ENFISEMA E IM?GENES HIPERDENSAS COMPATIBLES CON CUERPOS EXTRA?OS, HALLAZGOS QUE DEBEN SER CORRELACIONADOS CON EL EXAMEN F?SICO Y EL MECANISMO DE TRAUMA.

- RADIOGRAFIA DE TOBILLO DERECHO:

HALLAZGOS:

DENSIDAD MINERAL ?SEA ADECUADA.

NO SE IDENTIFICAN TRAZOS DE FRACTURAS EN EL PRESENTE ESTUDIO AS? COMO IM?GENES DE ASPECTO L?TICO O BL?STICO.

LAS RELACIONES ARTICULARES SE ENCUENTRAN CONSERVADAS.

HAY AUMENTO DE LA DENSIDAD DE LOS TEJIDOS BLANDOS POR EDEMA PROBABLEMENTE, ASOCIADO A ENFISEMA E IM?GENES HIPERDENSAS COMPATIBLES CON CUERPOS EXTRA?OS LO QUE DEBE SER CORRELACIONADO CON EL EXAMEN F?SICO.

- RADIOGRAFIA DE PIE DERECHO:

HALLAZGOS:

LA DENSIDAD Y EL PATR?N TRABECULAR DE LAS ESTRUCTURAS ?SEAS ES NORMAL.

NO SE DEFINEN FRACTURAS DESPLAZADAS EN ESTAS PROYECCIONES, TAMPOCO LESIONES ?SEAS DE ASPECTO EROSIVO NI EXPANSIVO.

LAS RELACIONES ARTICULARES SON CONGRUENTES.

EDEMA DE LOS TEJIDOS BLANDOS DEL RETROPIE.

AN?LISIS:

PACIENTE QUIEN CURSO CON POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, CONTANDO CON HERIDA COMPLEJA Y GRAN DEFECTO DE COBERTURA DESDE RODILLA DERECHA HASTA EL TOBILLO POR LO QUE HA REQUERIDO DE MULTIPLES LAVADOS Y DESBRIDAMIENTOS. DURANTE SU ESTANCIA EN HOSPITALIZACION PRESENTO DESATURACION ACOMPA?ADO DE HIPOTENSION SOSTENIDA, CON HIPERLACTATEMIA, ACIDOSIS METABOLICA Y VALOR DE HEMOGLOBINA LIMITROFE ASOCIADO A PALIDEZ MUCO-CUTANEA, POR LO QUE SE INDICO TRANSFUSION DE 2 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS Y FUERON RESERVADAS 2 UNIDADES MAS. SE INGRESA A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PARA VIGILANCIA HEMODINAMICA CONTINUA. SE SOLICITA HEMOGRAMA POST-TRANSFUSION. TENTATIVAMENTE EL 27/02/2023 SERA NUEVAMENTE LLEVADO A CIRUGIA POR PARTE DE ORTOPEDIA. ACTUALMENTE EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON AMPICILINA SULBACTAM.

AHORA CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO POR CANULA NASAL, TAQUICARDICO Y TAQUIPNEICO, POR LO QUE NO DESCARTO UN TROMBOEMBOLISMO PULMONAR TENIENDO EN CUENTA LA AUSENCIA DE TROMBOPROFILAXIS MEDICAMENTOSA; ADEMÁS, CUENTA CON AUMENTO DE PERIMETRO CIRCUNFERENCIAL DE LA PIERNA DERECHA. SOLICITO ANGIO-TOMOGRAFIA DE ARTERIAS PULMONARES. EKG CON TAQUICARDIA SINUSAL.

ADICIONALMENTE SE DOCUMENTA FRACTURA DE LA CORTICAL EXTERNA DEL PLATILLO TIBIAL EXTERNO + LIGERO AUMENTO DEL ESPACIO ARTICULAR A NIVEL TIBIOPERONEO PROXIMAL DERECHO, SIN PERDIDA DE LA RELACION, QUE SUGIERE SUBLUXACION, DE MANEJO CONSERVADOR POR PARTE DE ORTOPEDIA.

CUENTA CON RIESGO BAJO PARA TROMBOSIS; SIN EMBARGO, CON CONTRAINDICACION PARA INICIO DE TROMBOPROFILAXIS MEDICAMENTOSA POR INESTABILIDAD HEMODINAMICA ASOCIADO A DESCENSO DE HEMOGLOBINA POSIBLEMENTE DEBIDO A SANGRADO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, POR LO QUE SE INDICA COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE.

DIAGNOSTICOS:

1. TRAUMA EN PIERNA DERECHA.

1.1 HERIDA COMPLEJA DE GRAN TAMA?O DESDE LA RODILLA DERECHA HASTA EL TOBILLO DERECHO CON DEGLOVING SEVERO Y PERDIDA DE COBERTURA DE PIEL DE LA EXTREMIDAD.

- POST-QUIRURGICO INMEDIATO DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE LA HERIDA COMPLEJA (DR. COBO - 23/02/2023).

- POST-QUIRURGICO INMEDIATO DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE LA HERIDA COMPLEJA + RETIRO DE VAC DE PIERNA DERECHA (DR. MONTOYA - 25/02/2023).

1.2 FRACTURA DE LA CORTICAL EXTERNA DEL PLATILLO TIBIAL EXTERNO.

1.3 SUBLUXACION A NIVEL TIBIOPERONEO PROXIMAL DERECHO.

CRITERIOS UCIN:

- MONITORIA HEMODINAMICA Estricta.
- VIGILANCIA DE PATRON RESPIRATORIO.

SOPORTES:
- NINGUNO.

- INVASIONES:
- LINEA ARTERIAL.
 - CATERES VENOSOS PERIFERICOS.
 - SONDA VESICAL.



Profesional: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ
CC - 1045666306 - T.P 252994
Especialidad - MEDICINA INTERNA

17:25 pabbaror - PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ
ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA

- MONITOREO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO.
- NADA VIA ORAL.
- CABECERA 45°
- SSN AL 0.9% 100CC/HORA POR BOMBA.
- DAD 10% 30CC/ HORA SI GLUCOMETRIAS <100.
- OMEPRAZOL 40 MG EV CADA 24 HORAS.
- ACIDO TRANEXAMICO 1GR EV EN BOLO Y LUEGO 1GR EV PARA 8 HORAS.
- AMPICILINA SULBACTAM 3GR EV CADA 6 HORAS.
- DIPIRONA 2GR IV CADA 8 HORAS.
- HIDROMORFONA 0.4MG CADA 6 HORAS IV.
- ACETAMINOFEN 1GR VO. CADA 8 HORAS.
- TROMBOPROFILAXIS MECANICA.
- SE SOLICITAN PARACLINICOS DE INGRESO.
- GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS .
- SE SOLICITA VALORACION POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA.
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA.
- SEGUN EVOLUCION SE DEFINIRA ANGIO-TOMOGRAFIA DE ARTERIAS PULMONARES.
- LINEA ARTERIAL.
- VIGILANCIA HEMODINAMICA.
- TERAPIA RESPIRATORIA.
- MEDIDAS ANTIESCARA.
- VIGILAR SANGRADOS.
- CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES.
- AVISAR CAMBIOS.



Profesional: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ
CC - 1045666306 - T.P 252994
Especialidad - MEDICINA INTERNA

18:15 pabbaror - PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ --- **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**
nellempa - NELSON DAVID LEMUS PANCHO --- **ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA**

605
FISIOTERAPIA ? TARDE
NOTA DE INGRESO.
NOMBRE: JHON ERLIN SOLARTE

PACIENTE MASCULINO QUIEN INGRESA A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO, TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, DEMAS DIAGNOSTICOS MÚLTIPLES ANOTADOS EN LA HISTORIA CLINICA.
EN LA REVISION POR SISTEMAS ENCUENTRO:
NEUROLOGICAMENTE: SIN SEDO-ANALGESIA, ALERTA, RESPUESTA MOTORA Y VERBAL NORMAL, GLASGOW 15/15
CARDIOPULMONAR: HEMODINAMICAMENTE EN TENDENCIA A AL HIPOTENSION ARTERIAL
CON REQUERIMIENTO DE OXIGENOTERAPIA DE BAJO FLUJO POR CÁNULA NASAL SIMPLE, FIO2: 32, SATO2:93, FR: 27.
EN LA INSPECCION: TÓRAX NORMOEXPANSIBLE, SIMÉTRICO, POLIPNEICO, SIN MAS SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
AUSCULTACIÓN: MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN PRESENCIA DE RUIDOS SOBREGREGADOS.

GASES ARTERIALES ? TARDE

pH 7.359
PCO2 21.3
pO2 66.7
HCO3act 11.7
BE(B) -12.2
SO2 91.0
pO2/FIO2 2.08
FIO2 32.0

EN ACIDOSIS METABOLICA MARCADA, HIPOCAPNIA, HIPOXEMIA MODERADA, SIN DISFUNCION PULMONAR.

RX DE TÓRAX 26/02/23
Proyección ?nica AP.
Tráquea centrada.

Silueta cardiaca aumentada de tama?o en forma global.
 Hilios prominente a expensas de estructuras vasculares.
 Atelectasias basales bilaterales.
 No hay derrame pleural o neumot?rax.
 No hay consolidaciones o masas.

PACIENTE QUIEN INGRESA A LA INSTITUCION EL D?A 23/02/23 EN CONTEXTO DE TRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, CON HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, REQUIRIENDO 2 TIEMPOS QUIRURGICOS CON LAVADOS Y DESBRIDAMIENTO, DURANTE SU ESTANCIA EN HOSPITALIZACI?N PRESENTA EPISODIOS DE HIPOTENSION, CAIDA DE HB, REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO Y POLIPNEA, ENVIAN A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PARA MONITORIA HEMODINAMICA Y VENTILATORIA, EN SOSPECHA TEP, ENVIAN ANGIOTAC DE ARTERIAS PULMONARES, BAJO MONITORIA ESTRUCTA.

PREVIA UTILIZACION DE EPP SEG?N PROTOCOLOS INSTITUCIONALES Y DEL MINISTERIO DE SALUD SE REALIZA INTERVENCI?N

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA:

A SU INGRESO A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS SE REALIZA POSICIONAMIENTO EN CAMA A SEMIFOWLER, CONTINUA CON REQUERIMIENTO OXIGENOTERAPIA DE BAJO FLUJO CON SATO2 LIMITOFES POR LO CUAL AUMENTO SOPORTE A MASCARA VENTURY CON FIO2: 35, SATO2:92, FR: 25., NIEGA DISNEA, PERSISTE POLIPNEICO, BAJO MONITORIA HEMODINAMICA Y VENTILATORIA ESTRUCTA.

Profesional: NELSON DAVID LEMUS PANCHO

CC - 1062311416

Especialidad - FISIOTERAPIA

Profesional Avalista: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ

CC - 1045666306 - T.P 252994

Especialidad - MEDICINA INTERNA

18:38 pabbaror - PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ --- **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**
 marhenac - MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA --- **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**
 NOTA DE TRANSFUSION

N? UNIDAD: 23080341, SELLO: 230880341, PRODUCTO: GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS, GURO: O+, VOL: 285, VENCIMIENTO: 04/04/23, TEMP: 4.0, P. COMP: COMPATIBLE, F. COMP: 26/02/23, HORA: 16+00 SIGNOS VITALES: TA: 100/51 MMHG, FC: 126 LPM, T: 36.0 ?C, FR: 30LPM, DURANTE TA: 105/52MMHG, FC: 124LPM, T: 36.0 ?C, FR: 30LPM. HORA FINAL: 17+21 TA: 91/52MMHG, FC: 129LPM, T: 36.0 ?C, FR: 26 LPM, SE REALIZA TRANFUSION DE UNA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS SIN COMPLICACION

Profesional: MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA

CC - 1107083007 - T.P 1107083007

Especialidad - MEDICINA GENERAL

Profesional Avalista: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ

CC - 1045666306 - T.P 252994

Especialidad - MEDICINA INTERNA

18:41 pabbaror - PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ --- **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**
 marhenac - MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA --- **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**
 NOTA

SE COMENTA PACIENTE CON RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA DR. MU?OZ QUIEN REFIERE ANGIOTAC NEGATIVO EL CUAL POR DESCENSO DE HEMOGLOBINA INDICA ARTERIOGRAFIA PARA DESCARTAR LESION VASCULAR ARTERIAL. POR LO QUE SE SOLICITA PROCEDIMIENTO.

Profesional: MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA

CC - 1107083007 - T.P 1107083007

Especialidad - MEDICINA GENERAL

Profesional Avalista: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ

CC - 1045666306 - T.P 252994

Especialidad - MEDICINA INTERNA

18:59 pabbaror - PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ --- **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**
 marhenac - MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA --- **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**
 REPORTE DE PARACLINICO

CLORO 113.0 LEVEMENTE ELEVADO
 POTASIO 4.30 NORMAL
 SODIO 139.0 NORMAL

FUNCION RENAL

NITROGENO UREICO 21.0
 CREATININA SERICA 0.20



Profesional: MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA
CC - 1107083007 - T.P 1107083007
Especialidad - MEDICINA GENERAL

Profesional Avalista: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ
CC - 1045666306 - T.P 252994
Especialidad - MEDICINA INTERNA

19:40 pabbaror - PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ --- **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**
marhenac - MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA --- **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**
NOTA

SE LLAMA EN MULTIPLES OCASIONES A NUMEROS RESGISTRADOS PARA COMUNICAR ESTADO CRITICO ACTUAL QUE CURSA EL PACIENTE EL CUAL NO CONTESTAN, SE DECIDE ASEGURAR VIA AEREA MEDIANTE INTUBACION OROTRAQUEAL POR RIESGO DE FALLA VENTILARORIA.



Profesional: MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA
CC - 1107083007 - T.P 1107083007
Especialidad - MEDICINA GENERAL

Profesional Avalista: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ
CC - 1045666306 - T.P 252994
Especialidad - MEDICINA INTERNA

20:11 pabbaror - PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ --- **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**
marhenac - MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA --- **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**
REPORTE PARACLINICOS

GASES ARTERIALES

PH: 7.43
PCO2: 25.7
PO2: 59.6
SO2: 87.9
BE: -10.5
FIO2: 35
HGB: 10.1
PAFI: 170

ACIDOSIS RESPIRATORIA, CON DISFUNCION PULMONAR MODERADA



Profesional: MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA
CC - 1107083007 - T.P 1107083007
Especialidad - MEDICINA GENERAL

Profesional Avalista: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ
CC - 1045666306 - T.P 252994
Especialidad - MEDICINA INTERNA

20:12 pabbaror - PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ --- **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**
marhenac - MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA --- **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**
NOTA CLARATORIA

REPORTE PARACLINICOS

GASES ARTERIALES

PH: 7.34
PCO2: 25.7
PO2: 59.6
SO2: 87.9
BE: -10.5
FIO2: 35
HGB: 10.1
PAFI: 170

ACIDOSIS RESPIRATORIA, CON DISFUNCION PULMONAR MODERADA



Profesional: MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA

Profesional Avalista: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ

CC - 1107083007 - T.P 1107083007

CC - 1045666306 - T.P 252994

Especialidad - MEDICINA GENERAL**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

20:55 pabbaror - PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ

ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA

ENCUENTRO PACIENTE CON MAL PATRON RESPIRATORIO, DESATURADO (SATO2: 86%, FIO2: 35%), CON HIPOTENSO, DIAFORETICO. SE REALIZAN GASES ARTERIALES EVIDENCIANDO PAFI 170, PO2 59.6, PH: 7.34, HCO3: 10.1, PCO2: 25.7, BE: -10.5. SE PROCEDE A REALIZAR SECUENCIA DE INTUBACION RAPIDA (POR FALLA VENTILATORIA) Y PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL CON LA FINALIDAD DE SOPORTAR VENTILATORIAMENTE E INICIAR VASOACTIVO, UNA VEZ SEA ESTABILIZADO REALIZAREMOS ANGIO-TOMOGRFIA DE ARTERIAS PULMONARES.

PROCEDIMIENTO:

INTUBACION OROTRAQUEAL.

PREVIO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL EN CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV-2 SE INICIA SECUENCIA DE INTUBACION RAPIDA, APLICANDOSE PROPOFOL A 1MG/KG, 100MCG DE FENTANYL Y UNA AMPOLLA DE ROCURONIO. SE REALIZA INTUBACION CON TUBO 7.5 AL 1ER INTENTO, FIJADO A 22CM. SE COMPROBA ADECUADA INTUBACION AUSCULTATORIAMENTE. SATO2 POST-PROCEDIMIENTO 93%. SIN COMPLICACIONES INMEDIATAS. SE SOLICITAN GASES ARTERIALES.

CATETER VENOSO CENTRAL.

PREVIO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL EN CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV-2 SE INSERTA CVC EN REGION YUGULAR IZQUIERDA BAJO REFERENTES ANATOMICOS, UTILIZANDO TECNICA SELDINGER. SE COMPROBADA ADECUADO FLUJO RETRO Y ANTEROGRAFO EN LOS 3 LUMENES. SIN COMPLICACIONES INMEDIATAS. SE SOLICITA RADIOGRAFIA DE TORAX POST-PROCEDIMIENTOS.


Profesional: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ

CC - 1045666306 - T.P 252994

Especialidad - MEDICINA INTERNA21:45 pabbaror - PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ --- **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**marhenac - MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA --- **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

EVOLUCION UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVOS. NOCHE

DR. BARCELO (INTERNISTA) ? DRA. HENAO (MEDICO ASISTENCIAL).

NOMBRE: JHON ERLIN SOLARTE BRAVO.

EDAD: 43 AÑOS.

CC: 6343007.

FI - URG: 23/02/2023.

FI - HOSP: 23/02/2023.

FI - UCI: 26/02/2023.

ACUDIENTE: LILIANA FLOR.

TELEFONO: 3173256468.

DIAGNOSTICOS:

1. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I
1.1 TROMBOEMBOLISMO PULMONAR A DESCARTAR

2. CHOQUE OBSTRUCTIVO VS HIPOVOLEMICO
2.1 SINDROME ANEMICO AGUDO

3. TRAUMA EN PIERNA DERECHA.

3.1 HERIDA COMPLEJA DE GRAN TAMAÑO DESDE LA RODILLA DERECHA HASTA EL TOBILLO DERECHO CON DEGLOVING SEVERO Y PERDIDA DE COBERTURA DE PIEL DE LA EXTREMIDAD.

- POST-QUIRURGICO INMEDIATO DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE LA HERIDA COMPLEJA (DR. COBO - 23/02/2023).

- POST-QUIRURGICO INMEDIATO DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE LA HERIDA COMPLEJA + RETIRO DE VAC DE PIERNA DERECHA (DR. MONTOYA - 25/02/2023).

3.2 FRACTURA DE LA CORTICAL EXTERNA DEL PLATILLO TIBIAL EXTERNO.

3.3 SUBLUXACION A NIVEL TIBIOPERONEO PROXIMAL DERECHO.

CRITERIOS UCIN:

- VENTILACION MECANICA

- RIEGO DE FALLA VENTILATORIA

SOPORTES:

-MIDAZOLAM

-FENTANYL

- NOREPINEFRINA

-VASOPRESINA

INVASIONES:

- LINEA ARTERIAL.

- CATERETES VENOSOS PERIFERICOS.

- SONDA VESICAL.

TRANSFUSIONES

26/02/2023: DOS UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS

EXAMEN FÍSICO:

SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN LINEAMIENTOS DE ENTES GUBERNAMENTALES EN CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV-2.

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON SOPORTE DE VENTILACION MECANICA, DOBLE SOPORTE VASOACTIVO, MODO: PC
FR/IMV: 20/16 PEEP: 10 I:E : 1 : 3,2 VE: 503
SIGNOS VITALES: FC: 117 LPM, FR: 30RPM, TA: 96/54MMHG, TAM: 68 MMHG, FIO2: 32%, SATO2: 93%.

CABEZA: PALIDEZ MUCO-CUTANEA, ESCLERAS ANICTERICAS. PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS DE 3 MM.
CUELLO: SIMETRICO, M?VIL, SIN MASAS NI ADENOPATIAS, SIN RIGIDEZ NUCAL.
T?RAX: NORMOEXPANSIVO, SIN TIRAJES NI RETRACCIONES.
PULMONAR: MURMULLO VESICULAR PRESENTE BILATERAL, SIN RUIDOS AGREGADOS.
CORAZ?N: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES, SIN SOPLOS.
ABDOMEN: BLANDO Y DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION. SIN DISTENSI?N NI MASAS.
EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <3 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES Y SIM?TRICOS EN LOS 4 MIEMBROS. EVIDENCIO VENDAJE EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON ABUNDANTES ESTIGMAS DE SANGRADO.
SNC: GLASGOW 15/15 , ALERTA, ORIENTADO. SIN FOCALIZACION MOTORA.
RENAL: DIURESIS: 1,3 CC/KG/HR
METAB?LICO: GLUCOMETRIA 117 MG/DL.
INFECIOSO: T 36,5 ?C.

CULTIVOS

23/02/23: CULTIVO DE SECRECION DE PIERNA: NEGATIVO
25/02/23: CULTIVO DE SECRECION DE PIERNA DERECHA #1: EN PROCESO
25/02/23: CULTIVO DE SECRECION DE PIERNA DERECHA #2: EN PROCESO

ANTIBIOTICO

AMPICILINA SULBACTAM FI: 23/02/223 D: 3

AN?LISIS:

PACIENTE QUIEN CURSO CON POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, CONTANDO, EN EL MOMENTO CON LOS SIGUIENTES PROBLEMAS:

1. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I: PACIENTE HIPOTENSION, TAQUICARDICO, TAQUIPNEICO EL CUAL POR RIESGO DE FALLA VENTILATORIA SE PROCEDE ASEGURAR VIA AREA POR IOT, CON SOPORTE DE SODOANALGESIA, POR LO QUE NO SE DESCARTA UN TROMBOEMBOLISMO PULMONAR TENIENDO EN CUENTA LA AUSENCIA DE TROMBOPROFILAXIS MEDICAMENTOSA; ADEMÁS, CUENTA CON AUMENTO DE PERIMETRO CIRCUNFERENCIAL DE LA PIERNA DERECHA. POR LO QUE SE SOLICITO ANGIO-TOMOGRAFIA DE ARTERIAS PULMONARES EN PROCESO DE REALIZAR. AHORA CON DOBLE SOPORTE VASOACTIVO. SE INICIA ANTICOAGULACION A DOSIS PLENA. SEGUN HALLAZGOS EN ANGIO-TOMOGRAFIA SE DEFINIRA LA PERTINENCIA REALIZAR PROTOCOLO DE TROMBOLISIS MEDICAMENTOSA. DEBE CONTINUAR ESTANCIA EN UCI PARA VIGILANCIA HEMODINAMICA Y ASEGURAR SOPORTES.

2. CHOQUE OBSTRUCTIVO VS HIPOVOLEMICO DURANTE SU ESTANCIA EN HOSPITALIZACION PRESENTO CUADRO CLINICO DE HIPOTENSIO ASOCIADO A DESATURACION, CON HIPERLACTATEMIA, ACIDOSIS METABOLICA Y VALOR DE HEMOGLOBINA LIMITROFE ASOCIADO A PALIDEZ MUCO-CUTANEA, POR LO QUE REQUIRIO TRANSFUSION DE 2 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS, SE SOLICITAN HEMOGRAMA POST-TRANSFUSIONAL DE CONTROL.

3. HERIDA COMPLEJA Y GRAN DEFECTO DE COBERTURA DESDE RODILLA DERECHA HASTA EL TOBILLO POR LO QUE HA REQUIRIDO DE MULTIPLES LAVADOS Y DESBRIDAMIENTOS CON TOMA DE CULTIVOS DEL DIA 23/02/23 DE SECRECION DE PIERNA NEGATIVO, ULTIMO INTEVENCIÓN EL DIA 25/02/23 CON TOMA DE CULTIVO EN PROCESO REPORTE, ADEMÁS REALIZAN ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES CON REPORTE REALCE ADECUADO DE LAS DIFERENTES ARTERIAS DE AMBOS MIEMBROS INFERIORES, SIN EVIDENCIA DE TROMBOSIS O EXTRAVASACION DEL MEDIO CONTRASTE, FRACTURA DE LA CORTICAL EXTERNA DEL PLATILLO TIBIAL EXTERNO, LIGERO AUMENTO DEL ESPACIO ARTICULAR A NIVEL TIBIOPERONEO PROXIMAL DERECHO, SIN PERDIDA DE LA RELACION, SUGIERE SUBLUXACION, DISTORSI?N E IRREGULARIDAD DE LOS TEJIDOS BLANDOS DEL TERCIO DISTAL DEL MUSLO, LA RODILLA Y LA PIERNA DERECHA DE PREDOMINIO ANTERIOR, CON ENFISEMA SUBCUTANEO QUE SUGIERE SOLUCION DE CONTINUIDAD EXTENSA DE LOS TEJIDOS BLANDOS, CON CUERPOS EXTRA?OS DESCRITOS EN EL LADO DERECHO. AL MOMENTO EN MANEJO ANTIBIOTICO CON AMPICILINA SULBACTAM, INDICACION DE NUEVO PROCEDIMIENTO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO TENTATIVAMENTE EL DIA 27/02/2023. SIN EMBARGO, EN CONTEXTO DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y LA PRESENCIA DE VENDAJE QUIRURGICO CON MAL OLORES SE ESCALA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO A MEROPENEM + VANCOMICINA JUNTO A HIDROCORTISONA, ADEMÁS SE TOMAN POLICULTIVOS.

SE COMENTA CASO CON RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA DR. MU?OZ QUIEN REFIERE ANGIOTAC NEGATIVO; NO OBSTANTE, DEBIDO A DESCENSO DE HEMOGLOBINA INDICA ARTERIOGRAFIA PARA DESCARTAR LESION VASCULAR ARTERIAL, PROCESO SOLICITADO Y PROGRAMAN PARA EL DIA DE MA?ANA 27/02/23. AHORA CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA POR LO QUE SE DIFIERE PROCEDIMIENTO HASTA QUE SU CONDICION CLINICA PERMITA SU REALIZACI?N.

4. FRACTURA DE LA CORTICAL EXTERNA DEL PLATILLO TIBIAL EXTERNO + LIGERO AUMENTO DEL ESPACIO ARTICULAR A NIVEL TIBIOPERONEO PROXIMAL DERECHO, SIN PERDIDA DE LA RELACION, QUE SUGIERE SUBLUXACION, VALORADO POR ORTOPEDIA QUIEN INDICO MANEJO CONSERVADOR.

CUENTA CON RIESGO BAJO PARA TROMBOSIS; SIN EMBARGO, CON CONTRAINDICACION PARA INICIO DE TROMBOPROFILAXIS MEDICAMENTOSA POR INESTABILIDAD HEMODINAMICA ASOCIADO A DESENDO DE HEMOGLOBINA POSIBLEMENTE DEBIDO A SANGRADO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, POR LO QUE SE INDICO COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE.

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CON SOPORTE DE VENTILACION MECANICA Y DOBLE VASOACTIVO, DEBE CONTINUAR VIGILANCIA HEMODINAMICA CONTINUA. CUENTA CON ALTO RIESGO DE FALLECER, PRONOSTICO RESERVADO. SE INTENTA EN MULTIPLES OCASIONES CONTACTAR POR VIA TELEFONICA INSTITUCIONAL A FAMILIARES AL TELEFONO 3173256468 SIN OBTENER RESPUESTA.


Dra. María Fernanda Henao Acosta
Médico General
R.M. 1.107.083.007


Dr. Pablo Andrés Barcelo Ordoñez
Médico Interno
R.M. 1045666306

Profesional: MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA
CC - 1107083007 - T.P 1107083007
Especialidad - MEDICINA GENERAL

Profesional Avalista: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ
CC - 1045666306 - T.P 252994
Especialidad - MEDICINA INTERNA

23:16 pabbaror - PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ --- **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**
margarmo - MARIA DEL MAR GARCES MONTANO --- **ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA**
FISIOTERAPIA JORNADA NOCHE
TERAPIA RESPIRATORIA.

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 43 A?OS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS PREVIAMENTE EN LA HISTORIA CLINICA, ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD EN GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE PERO CON CIFRAS

TENSIONALES BAJAS TIRANDO ALA HIPOTENSION, EN EL SISTEMA NEUROLOGICO SE ENCUENTRA PACIENTE CON GLASGOW DE 15/15 LOGRA INTERACTUAR CON EL ENTORNO, EN EL SISTEMA PULMONAR RECIBO PACIENTE CON SOPORTE DE OXIGENO DE LATO FLUJO DADO POR MASCARA VENTURI CON FIO2 AL 35%, SATURANDO ENTRE 80-89%, ALA AUSCULTACION SE ENCUENTRA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN PRESENCIA DE RUIDOS SOBRE AGREGADOS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, PATRON RESPIRATORIO RITMICO ABDOMINAL CON DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE OBSERVAN TIRAJES INTERCOSTALES Y AUMENTO DEL TRABAJO RESPIRATORIO, NO SE PALPAN MASAS NI ENFISEMA SUBCUTANEO.

**PACIENTE CON SOSPECHA DE TEP CON ALTO REQUERIMIENTO DE FIO2 , SE TOMAN G,A DONDE REPORTAN; PH 7.34, PO2 59.6, PCO2 25.7, HCO3 13.7, BE -10.5, SAT 87.9, PAFI 170: ACIDOSIS DE PREDOMINIO METABOLICO CON HIPOXEMIA CON HIPOCAPNIA CON DISFUNCION PULMONAR LEVE.

** PACIENTE HIPOTENSO, TAQUIPNEICO, TAQUICARDICO, CON TIRAJES INTERCOSTALES Y AUMENTO DEL TRABAJO RESPIRATORIO, PRESENTANDO ALTO REQUERIMIENTO DE FIO2 Y DESATURADO, POR TAL MOTIVO SE REALIZA INTUBACION OROTRAQUEAL POR RIESGO DE FALLA VENTILATORIA, SE ABRE MALETA DE VIA AEREA Y SE ALISTAN INSUMOS:

SE REALIZA INTUBACION OROTRAQUEAL CON TUBO 7.5 FIJO A 22 CM DE ARCADEA DENTAL SUPERIOR, AL PRIMER INTENTO, DURANTE EL PROCESO NO SE OBSERVAN SECRECIONES EN CAVIDAD ORAL, SE CONECTA A VM CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS:

MODO PC: FIO2 AL 100%, NO SENSAS OXIGENACION PERIFERICA, PEEP 10, PL 15, FR 16 DE 20 CON ASISTENCIA VENTILATORIA,R:I:2 1. 3, VE 503, P.PICO 26, PWA 14, VME 9.7, SE OBSERVAN CURVAS Y BUCLES SIN SOBREDISTENSION ALVEOLAR NI SIGNOS DE HISTERISIS, NO AUMENTO DEL TRABAJO RESPIRATORIO, EN LOS BUCLES SOLO SE OBSERVAN TURBULENCIAS QUE SUGUIEREN , SECRECIONES.

INTERVENCION FISIOTERAPEUTICA:

POISICIONAMIENTO EN CA,MA SEMIFOWLER A 45? CABECERA

MONITORIA HEMODINAMICA, RESPIRATORIA, NEUROLOGICA Y EN GENERAL

FISIOTERAPIA DE TORAX

TECNICA ASEPTICA DE SUCCION POR TOT OBTENIENDO ESCASA- MODERADA CANTIDAD MUCOHIALINAS ESPESAS, POR OROFARINGE SE OBTIENE MODERADA CANTIDAD MUCOHIALINAS

VERIFICACION DE PRESION DE NEUMOTAPONADOR A 28 CMH2O

LIMPIEZA DE CAVIDAD ORAL CON CLORHEXIDINA

PACIENTE TOLERA IONTERVENCION Y QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA.

INSUMOS:

1 PAR DE GUANTES

1 SONDA SUCCION # 14

GASAS

CLORHEXIDINA

1 JERINGA DE 20 CC

TODOS LOS INSUMOS DE INTUBACION

**PACIENTE CONTINUA BAJO VIGILANCIA HEMODINAMICA, RESPIRATORIA, NEUROLOGICA Y EN GENERAL

**SE TOMA CULTIVO DE SOT PENDIENTE REPORTE.

SE ATIENDE PACIENTE SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CON TODOS LOS EPP.



Profesional: MARIA DEL MAR GARCES MONTANO

CC - 1118295349

Especialidad - FISIOTERAPIA

Profesional Avalista: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ

CC - 1045666306 - T.P 252994

Especialidad - MEDICINA INTERNA

02:38 pabbaror - PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ --- **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**
marhenac - MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA --- **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**
REPORTE DE PARACLINICOS

GASES ARTERIALES

pH 7.213

PCO2 25.6

pO2 133.1

HCO3act 10.1

BE(B) -16.2

SO2 97.9

pO2/FIO2 1.33

FIO2 100.0

ACIDOSIS METABOLICA. CON DISFUNCION PULMONAR

ACIDO LACTICO 8.25 ELEVADO

HEMOGRAMA

MCV 90.0

NEUTROFILOS % 80.3

LINFOCITOS % 5.7

HEMATOCRITO 29.2

HEMOGLOBINA 10.0

RECUENTO DE LEUCOCITOS 8.45

RECUENTO TOTAL DE PLAQUETAS 440

ANEMIA MODERADA, SIN LEUCOCITOSIS

FUNCION RENAL

NITROGENO UREICO 24.0

CREATININA SERICA 0.30

2023-02-27

TIEMPOS DE COAGULACION

INR 1.33
 TIEMPO DE PROTROMBINA 17.7
 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL 33.2

ELECTROLITOS EN LIMITES

COLORO 113.0
 POTASIO 5.00
 SODIO 141.0



Profesional: MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA
 CC - 1107083007 - T.P 1107083007
Especialidad - MEDICINA GENERAL

Profesional Avalista: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ
 CC - 1045666306 - T.P 252994
Especialidad - MEDICINA INTERNA

02:46 pabbaror - PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ --- **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**
 marhenac - MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA --- **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

REPORTE DE PARACLINICOS

TROPONINA I CUANTITATIVA 5.230 ELEVADA



Profesional: MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA
 CC - 1107083007 - T.P 1107083007
Especialidad - MEDICINA GENERAL

Profesional Avalista: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ
 CC - 1045666306 - T.P 252994
Especialidad - MEDICINA INTERNA

05:52 pabbaror - PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ --- **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**
 margarmo - MARIA DEL MAR GARCES MONTANO --- **ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA**

TERAPIA RESPIRATORIA MADRUGADA

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 43 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS PREVIAMENTE EN LAS HISTORIA CLINICA. ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA EN MALAS CONDICIONES DE SALUD EN GENERAL, HEMODINAMICAMENTE INESTABLE CON SOPORTE DUAL DE VASOPRESOR, CON SOPORTE DE SEDOANALGESIA DADA POR FENTANILLO A 10 CC, MIDAZOLAM A 10 CC, EN EL SISTEMA CARDIOVASCULAR SE ENCUENTRAN LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: TA 72/48 MMHG, FC 145 LPM, FR 21 RPM, T₂ 37.9, EN EL SISTEMA PULMONAR SE ENCUENTRA CON VIA AEREA ARTIFICIAL DADA POR TOT NUMERO 7.5 FIJO A 22 CM DE ARCADEA DENTAL SUPERIOR, CONECTADO A VM CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS:

MODO PC: FIO2 AL 80%, PEEP 10, PS 9, R:I:E 1.3, VE 626, P.PICO 21, PWA 13, VME 11.8, SE OBSERVAN CURVAS Y BUCLES SIN SOBREDISTENSION ALVEOLAR NI SIGNOS DE HISTERISIS, SI SE EVIDENCIA AUMENTO DEL TRABAJO RESPIRATORIO, ALA AUSCULTACION SE ENCUENTRA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN PRESENCIA DE RUIDOS SOBRE AGREGADOS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, PATRON RESPIRATORIO RITMICO TORACOABDOMINAL SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SE PALPAN MASAS NI ENFISEMA SUBCUTANEO.

**G.A DE CONTROL MUESTRAN: PH 7.21, PO2 133, PCO2 25.6, HCO3 10.1, BE -16.2, SAT 97.9, PAFI 133: ALCALOSIS METABOLICA CON HIPEROXEMIA, CON LEVE HIPOCAPNIA CON DISFUNCION PULMONAR SEVERA.

INTERVENCION FISIOTERAPEUTICA:

POSICIONAMIENTO EN CAMA SEMIFOWLER A 45° CABECERA
 MONITORIA HEMODINAMICA, RESPIRATORIA, NEUROLOGICA Y EN GENERAL
 FISIOTERAPIA DE TORAX
 TECNICA ASEPTICA DE SUCCION POR TOT OBTENIENDO ESCASA-MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOHIALINAS, POR OROFARINGE SE OBTIENE MODERADA CANTIDAD MUCOHIALINAS- MUCOIDES.
 LIMPIEZA DE CAVIDAD ORAL CON CLORHEXIDINA
 VERIFICACION DE PRESION DE NEUMOTAPONADOR A 28 CMH2O
 SE CAMBIA FIJACION

PACIENTE TOLERA INTERVENCION Y QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA

INSUMOS:
 1 PAR DE GUANTES
 1 SONDA SUCCION # 14
 GASAS
 CLORHEXIDINA
 1 JERINGA DE 20 CC

**PACIENTE CONTINUA BAJO VIGILANCIA HEMODINAMICA, RESPIRATORIA, NEUROLOGICA Y EN GENERAL.
 ** SE BAJA FIO2 AL 80%
 **PACIENTE EN MALAS CONDICIONES DE SALUD CON SOPORTE DUAL DE VASOPRESOR.

SE ATIENDE PACIENTE SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CON TODOS LOS EPP.



Profesional: MARIA DEL MAR GARCES MONTANO
CC - 1118295349
Especialidad - FISIOTERAPIA

Profesional Avalista: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ
CC - 1045666306 - T.P 252994
Especialidad - MEDICINA INTERNA

07:35 josbarca - JOSE LUIS BARRANCO CARVAJAL --- **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTENSIVISTA**
fabchach - FABIAN ALEXIS CHANTRE --- **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**
*** NOTA MEDICA ***

PACIENTE EN CONTEXTO DE CHOQUE MIXTO HIPOVOLEMICO VS OBSTRUCTIVO POR TROMBOEMBOLISMO PULMONAR
SE SOLICITA MONITORIA DE GASTO CARDIACO



Fabian A. Chantre
MEDICO GENERAL
C.C. 1113642055



Dr. Jose L. Barranco C.
Esp. Cuidados Intensivos
y Medicina Interna
C.C. 77097132

Profesional: FABIAN ALEXIS CHANTRE
CC - 1113642055 - T.P 1113642055
Especialidad - MEDICINA GENERAL

Profesional Avalista: JOSE LUIS BARRANCO CARVAJAL
CC - 77097132 - T.P 77097132
Especialidad - MEDICINA INTENSIVISTA

07:35 josbarca - JOSE LUIS BARRANCO CARVAJAL --- **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTENSIVISTA**
fabchach - FABIAN ALEXIS CHANTRE --- **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**
*** NOTA MEDICA ***

PACIENTE EN CONTEXTO DE CHOQUE MIXTO HIPOVOLEMICO VS OBSTRUCTIVO POR TROMBOEMBOLISMO PULMONAR
SE SOLICITA MONITORIA DE GASTO CARDIACO



Fabian A. Chantre
MEDICO GENERAL
C.C. 1113642055



Dr. Jose L. Barranco C.
Esp. Cuidados Intensivos
y Medicina Interna
C.C. 77097132

Profesional: FABIAN ALEXIS CHANTRE
CC - 1113642055 - T.P 1113642055
Especialidad - MEDICINA GENERAL

Profesional Avalista: JOSE LUIS BARRANCO CARVAJAL
CC - 77097132 - T.P 77097132
Especialidad - MEDICINA INTENSIVISTA

08:05 josbarca - JOSE LUIS BARRANCO CARVAJAL
ESPECIALIDAD: MEDICINA INTENSIVISTA
****NOTA EVOLUTIVA UCI***

RECIBO PACIENTE EN ESTADO CRITICO BAJO ASISTENCIA MECANICA INVASIVA CON DOBLE SOPORTE VASOPRESOR: NOREPINEFRINA 1.4 MG/KG/MIN VASOPRESINA 4 EN FRANCO ESTADO DE CHOQUE CON MALA PERFUSION DISTAL TAM DE 40 INESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SE SOSPECHA FOCO INFECCIOSO VS TROMBOEMBOLISMO PULMONAR AGUDO, PESI DE ALTO RIESGO (113 PUNTOS) CON ECOGRAFIA BEDSIDE QUE MUESTRA DILATACION DE 4 CAMARAS CON HIPOCINESIA GLOBAL, (SE SOLICITO ECOCARIOGRAMA OFICIAL) PARA TOMA DE DECISIONES, SIN POSIBILIDAD DE SER TRASLADADO A IMAGENES PARA ANGIOTOMOGRAFIA PULMONAR.
EKG CON RITMO DE FIBRILACION AURICULAR QUE SE SOSPECHA COMO EVENTO SECUNDARIO Y NO DESENCADENANTE, BLOQUEO FASCICULAR Y DE RAMA DERECHA, TROPONINA POSITIVA.
SE DA AVISO A FAMILIAR (ESPOSA) LILIANA SOBRE SITUACION CRITICA ACTUAL. NO SE DESCARTA SOPORTE TROMBOLITICO COMO POSIBILIDAD DE TRATAMIENTO, A ESPERA DE ESTUDIO QUE PERMITA TOMAR DECISION DEFINITIVA.
MUY GRAVE ESTADO CLINICO CON ALTO RIESGO DE DESCOMPENSACION HEMODINAMICA Y MUERTE.
CONTINUA MANEJO INTEGRAL UCI.



Dr. Jose L. Barranco C.
Esp. Cuidados Intensivos
y Medicina Interna
C.C. 77097132

Profesional: JOSE LUIS BARRANCO CARVAJAL
CC - 77097132 - T.P 77097132
Especialidad - MEDICINA INTENSIVISTA

09:46 josbarca - JOSE LUIS BARRANCO CARVAJAL --- **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTENSIVISTA**
fabchach - FABIAN ALEXIS CHANTRE --- **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**
*** REPORTE DE PARACLINICOS (NOTA RETROSPECTIVA) ***

26/02/2023
ACIDO LACTICO 8.80
NITROGENO UREICO 22.0
CREATININA SERICA 0.20
PROTEINA C REACTIVA DE ALTA PRECISION AUTOMATIZADA 8.60
INR 1.4

TIEMPO DE PROTROMBINA 18.6
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL 29.7

HIPERLACTATEMIA
AZOADOS NORMALES
PCR ELEVADA
TIEMPOS DE COAGULACION NORMALES

27/02/2023

HEMATOCRITO 30.1
HEMOGLOBINA 10.2
RECUENTO DE LEUCOCITOS 8.76
RECUENTO TOTAL DE PLAQUETAS 405
NEUTROFILOS % 79.9
LINFOCITOS % 3.6
MONOCITOS % 4.8
EOSINOFILOS % 0.0
BASOFILOS % 0.0

ANEMIA LEVE, SIN LEUCOCITOSIS NI TROMBOCITOPENIA



Fabian A. Chantre
MEDICO GENERAL
M 1113642055



Dr. Jose L. Barranco C.
Esp. Cuidados Intensivos
y Medicina Interna
C.C. 77097132

Profesional: FABIAN ALEXIS CHANTRE
CC - 1113642055 - T.P 1113642055
Especialidad - MEDICINA GENERAL

Profesional Avalista: JOSE LUIS BARRANCO CARVAJAL
CC - 77097132 - T.P 77097132
Especialidad - MEDICINA INTENSIVISTA

10:06 josbarca - JOSE LUIS BARRANCO CARVAJAL
ESPECIALIDAD: MEDICINA INTENSIVISTA

NOTA EVOLUTIVA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
DR. BARRANCO JOSE LUIS (MD. INTENSIVISTA)

PACIENTE MASCULINO DE 43 AÑOS DE EDAD EN MANEJO UCI CON DIAGNOSTICOS DE INGRESO DE:

1. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I
1.1 TROMBOEMBOLISMO PULMONAR A DESCARTAR

2. CHOQUE OBSTRUCTIVO VS HIPOVOLEMICO
2.1 SINDROME ANEMICO AGUDO

3. TRAUMA EN PIERNA DERECHA.

3.1 HERIDA COMPLEJA DE GRAN TAMAÑO DESDE LA RODILLA DERECHA HASTA EL TOBILLO DERECHO CON DEGLOVING SEVERO Y PERDIDA DE COBERTURA DE PIEL DE LA EXTREMIDAD.

- POST-QUIRURGICO INMEDIATO DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE LA HERIDA COMPLEJA (DR. COBO - 23/02/2023).

- POST-QUIRURGICO INMEDIATO DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE LA HERIDA COMPLEJA + RETIRO DE VAC DE PIERNA DERECHA (DR. MONTOYA - 25/02/2023).

3.2 FRACTURA DE LA CORTICAL EXTERNA DEL PLATILLO TIBIAL EXTERNO.

3.3 SUBLUXACION A NIVEL TIBIOPERONEO PROXIMAL DERECHO.

CRITERIOS UCIN:

- VENTILACION MECANICA
- RIEGO DE FALLA VENTILATORIA
- ESTADO DE CHOQUE REFRACTARIO

SOPORTES:

-NOREPINEFRINA: 1.4 MGC/KG/MIN
-VASOPRESINA: 4 UI

EL CUAL EVOLUCIONA DURANTE TURNO AM CON FRANCO CHOQUE REFRACTARIO, CON SOSPECHA DE TEP VS CHOQUE DISTRIBUTIVO CON DOSIS ALTAS DE DROGAS VASOACTIVAS NOREPINEFRINA + VASOPRESINA, CON TROPONINAS MUY ELEVADAS, EKG QUE EVIDENCIA EN CONTROL RITMO ALTERNATE DE FIBRILACION AURICULAR CON ELEVACION DEL ST EN CARA ANTEROSEPTAL+ LATERAL, SE REALIZA ECOCARIOGRAMA QUE EVIDENCIA ALTERACION SEVERA DE LA MOTILIDAD GLOBAL, COMPATIBLE CLINICAMENTE CON PROBABLE CHOQUE CARDIOGENICO, NO DESCARTANDOSE SINDROME CORONARIO AGUDO CON ELEVACION DEL ST, SE INICIA PROCESO DE TROMBOLISIS CON ALTEPLASA, BOLO DE 10 MG Y 90 MG EN INFUSION, EVOLUCIONA CON MAYOR DESCOMPENSACION HEMODINAMICA, BRADICADIA EXTREMA QUE LLEVA A LA PARADA CIRCULATORIA SIENDO APROXIMADAMENTE 8:30 AM. SE INICIAN MANIOBRAS DE RCP, DESCONEXION DE LA VENTILACION CON SOPORTE DE BMV FIO AL 100%, ADMINISTRACION DE ADRENALINA 1 AMP CADA 3 MINUTOS SEGUN RECOMENDACION DE LA AHA, MULTIPLES CICLOS DE RCP SIN RESPUESTA CLINICA.

FALLECE SIENDO LAS 9:00 AM.

SE INFORMA A FAMILIAR (ESPOSA) SOBRE LO SUCEDIDO. SE DAN EXPLICACIONES SOBRE POSIBLES CAUSAS, MANIFIESTA ENTENDER, SE SOLICITA ACOMPAÑAMIENTO CON PSICOLOGIA PARA MANEJO DEL DUELO.

SE DILIGENCIARA CADENA DE CUSTODIA POR TRATARSE DE MUERTE ASOCIADA A TRAUMA.

CIERRO HISTORIA CLINICA.



Dr. Jose L. Barranco C.
Esp. Cuidados Intensivos
y Medicina Interna
C.C. 77097132

Profesional: JOSE LUIS BARRANCO CARVAJAL

CC - 77097132 - T.P 77097132

Especialidad - MEDICINA INTENSIVISTA

- 10:35 josbarca - JOSE LUIS BARRANCO CARVAJAL --- **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTENSIVISTA**
fabchach - FABIAN ALEXIS CHANTRE --- **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**
*** REPORTE DE IMAGENES - LECTURA NO OFICIAL ***

RADIOGRAFIA DE TORAX 27/02/2023

SE OBSERVAN ELEMENTOS DE MONITORIA EXTERNA
TUBO OROTRAQUEAL APROXIMADAMENTE A 3 CM DE CARINA
SONDA NASOYEYUNAL EN CAMARA GASTRICA
CVC YUGULAR IZQUIERDO EN ADECUADA POSICION
SILUETA CARDIACA AUMENTADA DE TAMAÑO
SIGNOS DE CONGESTION PULMONAR

Fabian A. Chantre
FABIAN A. CHANTRE
MEDICINA GENERAL
#M 1113642055

Dr. José L. Barranco C.
Esp. Cuidados Intensivos
y Medicina Interna
CIC 77097132

Profesional: FABIAN ALEXIS CHANTRE

CC - 1113642055 - T.P 1113642055

Especialidad - MEDICINA GENERAL

Profesional Avalista: JOSE LUIS BARRANCO CARVAJAL

CC - 77097132 - T.P 77097132

Especialidad - MEDICINA INTENSIVISTA

- 10:57 josbarca - JOSE LUIS BARRANCO CARVAJAL --- **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTENSIVISTA**
alegutes - ALEJANDRO GUTIERREZ ESCOBAR --- **ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA**

FISIOTERAPIA NOTA RETROSPECTIVA HORA: 8:30 AM

PACIENTE EN ESTADO CRITICO, CON REQUERIMIENTO DE DOBLE SOPORTE VASOPRESOR, EVOLUCIONA CON MAYOR DESCOMPENSACION HEMODINAMICA, BRADICADIA EXTREMA QUE LLEVA A LA PARADA CIRCULATORIA SIENDO APROXIMADAMENTE 8:30 AM. SE INICIAN MANIOBRAS DE RCP, SE REALIZA DESCONEXION DE LA VENTILACION CON SOPORTE DE BMV FIO AL 100%, ADMINISTRACION DE ADRENALINA 1 AMP CADA 3 MINUTOS SEGUN RECOMENDACION DE LA AHA, MULTIPLES CICLOS DE RCP SIN RESPUESTA CLINICA. MEDICO DECLARA HORA DEL FALLECIMIENTO 9:00 AM.

Alejandro Gutierrez Escobar

Dr. José L. Barranco C.
Esp. Cuidados Intensivos
y Medicina Interna
CIC 77097132

Profesional: ALEJANDRO GUTIERREZ ESCOBAR

CC - 1143873880

Especialidad - FISIOTERAPIA

Profesional Avalista: JOSE LUIS BARRANCO CARVAJAL

CC - 77097132 - T.P 77097132

Especialidad - MEDICINA INTENSIVISTA

- 11:25 josbarca - JOSE LUIS BARRANCO CARVAJAL --- **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTENSIVISTA**
fabchach - FABIAN ALEXIS CHANTRE --- **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

*** REPORTE DE PARACLNICOS **

COLOR AMARILLO
ASPECTO TURBIO
DENSIDAD 1.030
pH 5.5
LEUCOCITOS/ESTEARASA NEGATIVO
NITRITOS NEGATIVO
PROTEINAS 100
GLUCOSA ORINA NEGATIVO
CETONAS ORINA NEGATIVO
BILIRRUBINA NEGATIVO
HEMOGLOBINA 200
UROBILINOGENO... MENOR DE 1.0

CELULAS EPITELIALES 0-2 XC
LEUCOCITOS 0-2 XC
HEMATIES 2-5 XC
BACTERIAS +
CILINDROS GRANULOSOS 0-2 XC

CETONAS ORINA NEGATIVO

UROANALISIS SIN SIGNOS DE INFECCION.



Profesional: FABIAN ALEXIS CHANTRE
 CC - 1113642055 - T.P 1113642055
Especialidad - MEDICINA GENERAL

Profesional Avalista: JOSE LUIS BARRANCO CARVAJAL
 CC - 77097132 - T.P 77097132
Especialidad - MEDICINA INTENSIVISTA

13:37 alvbarre - ALVARO BARRERA RENDON
ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA CARDIOLOGIA

Nombre: JHON ERLIN SOLARTE CC 6343007 Fecha 27 FEBRERO 2023
 Entidad: CRISTO REY Tel: Edad: 43 A?OS Sexo: MASCULINO
 Referido por: Peso(kg) 75 Talla(cm): 1.63 FC: - TA: -
 Indicaci?n: SOSPECHA DE TEP

ECOCARDIOGRAMA TRANSTOR?CICO MODO M Y BiDi DOPPLER COLOR

Equipo: MINDRAY (Estudio almacenado en medio magn?tico). Estudio realizado por: ?lvaro Barrera R, MD Internista Cardi?logo ? Ecocardiografista
 Ventana ac?stica: Buena
 Ritmo: Sinusal
 Medidas Generales
 Aorta (mm) 28 Indice de masa (g/m2) 82 Onda E (cm/seg) Pared libre VD (mm)
 AI Ant-Post (mm) 34 Vol. Telesist?lico (mL) Onda A (cm/seg) TAPSE (mm) 12
 Septum (mm) 8 Vol. Telediast?lico (mL) Relaci?n E/A FE VD (%) 41
 Diam. Diast. (mm) 48 Acort. Fracci?n (%) T. Desaceleraci?n (ms) Vel. onda e' (cm/seg)
 Diam. Sist. (mm) 37 FE VI (%) 24 Ventr?culo Der. (mm) Vel. onda a' (cm/seg)
 P. Post. (mm) 8 AD vol A-L (mL/m2) 30 Vel. Reg. Tricusp.(m/s) 2.5 Rel e'/a' Espesor Rel. Pared 0.3 AI vol A-L (mL/m2) 30 Grad. Tricusp (mmHg)
 25 Rel E/e' Descripci?n Hallazgos
 Vena Cava Inferior: Normal, con adecuado colapso inspiratorio mayor del 50%. Aur?cula Derecha: Levemente dilatada (volumen indexado 30mL/m2) sin trombos en su interior. V?lvula Tric?spide: Morfol?gicamente normal insuficiencia leve que permite calculo PSAP 30mmhg; sin evidencia de signos indirectos de HTP. Ventr?culo derecho: De forma y tama?o en el limite superior de la normalidad(di?metro telediast?lico basal 41 mm) con compromiso leve de la funci?n sist?lica longitudinal basal y global preservadas (TAPSE 12mm, DTI: 7cm/seg). V?lvula Pulmonar: Normal. Arteria Pulmonar y ramas: Normales. Septum Interauricular: Integro. Septum Interventricular: Integro. Aur?cula Izquierda: Forma y tama?o normal (volumen indexado 30mL/m2) sin trombos en su interior. V?lvula Mitral: Morfolog?a normal , con insuficiencia leve; sin evidencia de estenosis; aparato

subvalvular normal

Ventr?culo Izquierdo: De forma y tama?o normal con hipocinesia global severa; no se observan transtornos segmentarios claros; FE (m?todo modificado biplano de Simpson): 24%. El flujo

doppler mitral y el doppler tisular septal/lateral no son evaluables. V?lvula A?rtica: Trivalva con esclerosis de sus velos a nivel de los bordes libres, sin evidencia de estenosis ni insuficiencia. Aorta: Normal. Pericardio: Normal. Contin?a...

Nombre: JHON ERLIN SOLARTE CC 6343007 Fecha 27 FEBRERO 2023
 Entidad: CRISTO REY Tel: Edad: 43 A?OS Sexo: MASCULINO
 Referido por: Peso(kg) 75 Talla(cm): 1.63 FC: - TA: -
 Indicaci?n: SOSPECHA DE TEP

HALLAZGOS ADICIONALES

Durante el estudio se encuentra en ritmo sinusal, sin presencia de extras?toles o arritmias

CONCLUSIONES

1. VENTR?CULO IZQUIERDO DE TAMA?O NORMAL CON HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA VOL?MENESVentriculares PRESERVADOS Y COMPROMISO DE LA FUNCION SISTOLICA; FE (M?TODO MODIFICADO BIPLANO DE SIMPSON): 24%. FUNCION DIAST?LICA NO EVALUABLE.
 2. VENTR?CULO DERECHO DE FORMA Y TAMA?O EN EL LIMITE SUPERIOR DE LA NORMALIDAD CON DISFUNCION SIST?LICA GLOBAL LEVE.
 3. INSUFICIENCIA MITRAL LEVE.
 4. INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LEVE QUE PERMITE CALCULO PSAP 30 MMHG; SIN EVIDENCIA DE SIGNOS INDIRECTOS DE HTP.
 5. LEVE DILATACION DE AURICULA DERECHA.
 6. AORTA Y GRANDES VASOS SIN ALTERACIONES.
 7. SIN CORTOCIRCUITOS INTRACARDIACOS.
 8. SIN ALTERACIONES PERIC?RDICAS.
- RECOMENDACIONES
 Los resultados de este estudio muestran la anatom?a y funci?n de las diferentes estructuras cardiacas, su resultado debe ser interpretado con el m?todo tratante para la toma de decisiones cl?nicas.

?lvaro Barrera Rend?n, MD

Internista Cardi?logo ? Ecocardiografista
 R.M. 2715/00, C.C# 94.282.754
 LM



Profesional: ALVARO BARRERA RENDON
 CC - 29140256
Especialidad - MEDICINA INTERNA CARDIOLOGIA

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S800	CONTUSION DE LA RODILLA			DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ	2023-02-23

S801	CONTUSION DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PIERNA			DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ	2023-02-23
S810	HERIDA DE LA RODILLA			DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ	2023-02-23
S817	HERIDAS MULTIPLES DE LA PIERNA			DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ	2023-02-23
S818	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA PIERNA			DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ	2023-02-23
S819	HERIDA DE LA PIERNA PARTE NOESPECIFICADA			DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ	2023-02-23
S900	CONTUSION DEL TOBILLO			DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ	2023-02-23
S903	CONTUSION DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL PIE			DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ	2023-02-23
S910	HERIDA DEL TOBILLO			DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ	2023-02-23

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2023-02-23	<p>16:52 diarensa - DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL **Obs: DERECHA</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL **Obs: DERECHO</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL **Obs: DERECHA</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA **Obs: DERECHO</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES **Obs: ANGIOTAC DE EXTREMIDADES INFERIORES CON RECONSTRUCCION 3D</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL **Obs: ANGIOTAC DE EXTREMIDADES INFERIORES CON RECONSTRUCCION 3D</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: TIEMPO DE PROTROMBINAPT **Obs: .</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIALPTT **Obs: .</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA IVHEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO AUTOMATICO **Obs: .</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Obs: .</p> <p>17:00 diarensa - DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE TORAX SIMPLE **Obs: .</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL SIMPLE **Obs: .</p> <p>17:56 diarensa - DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE 2G/5ML AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I 1 SOLUCION Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 2G/5ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 100ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE 0.9% BOLSA - LAB. :BAXTER S.A 1 SOLUCION Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 9%/100ML BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML BOLSA - LAB. :BAXTER S.A 1 SOLUCION Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 0.9% X 500ML SOLUCION, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>OBSERVACIONES: PASAR A 100CC/HORA</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 1000ML SOLUCION INYECTABLE 0.9%/1000ML BOLSA - LAB. :BAXTER S.A 1 SOLUCION Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 9%/1000ML BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>OBSERVACIONES: PARA LAVAR HERIDAS</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5ML SOLUCION INYECTABLE 40UI/0.5ML AMPOLLA - LAB. :DELTA 1 SOLUCION Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, CONCENTRACION 40UI/0.5ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>OBSERVACIONES: DOSIS UNICA</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE 500MG/5ML AMPOLLA - LAB. :NO DEFINIDO 2 SOLUCION Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 500MG/5ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: AMPICILINA+SULBACTAN 1.5G POLVO RECONSTITUIR(FARMALOGICA) 1 VIAL - LAB. :FARMALOGICA 2 VIAL Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 1.5 G VIAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML AMPOLLA - LAB. :FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES 1 SOLUCION Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 2MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>OBSERVACIONES: 0.6 MG EV DILUIDOS CADA 6 HORAS SI DOLOR INTENSO</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIONRASTREO O RAI POR MICROTECNICA **Obs: 2UGR</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: HEMOCLASIFICACION SISTEMA RhANTIGENO Rh D POR MICROTECNICA **Obs: 2UGR</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO DIRECTA O GLOBULAR POR MICROTECNICA **Obs: 2UGR</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO INVERSA O SERICA POR MICRO TECNICA **Obs: 2UGR</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR POR MICROTEC NICA **Obs: 2UGR</p> <p>21:29 dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA IVHEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO AUTOMATICO **Obs: POSTOPERATORIO</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES **Obs: CULTIVO DE SECRECION PIERNA DERECHA</p> <p>21:32 dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA</p> <p>Solicitud Proc No Qx: 10M002-INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL</p>





21:39	<p>juarodsa - JUAN CARLOS RODRIGUEZ SANTOS ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: KETAMINA CLORHIDRATO 500MG/10ML (KETANIR) 500MG/10ML VIAL - LAB. :BIOSANO 1 VIAL Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 500MG/10ML VIAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: USO INTRA OPERATORIO MEDICAMENTO RE FORMULADO: HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML AMPOLLA - LAB. :FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES 1 SOLUCION Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 2MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: USO INTRA OPERATORIO</p> <p>23:40 gillotto - GILBERTO ANDRES LOTERO TORO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL HOSPITALIZACION Y ORDENES A CARGO DE ORTOPEDIA Y CIRUGIA GENERAL-</p> <p>DIETA COMUN CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS</p> <p>MEDICAMENTOS: OMEPRAZOL CAP DE 20 MG, DAR 1 CAP VO CADA DIA ACETAMINOFEN TAB DE 500 MG, DAR 2 TAB VO CADA 8 HORAS DIPIRONA AMP DE 2 GR, DAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS (FI: 23/02/23) DIA: 0 AMPICILINA- SULBACTAM AMP DE 1.5 GR, DAR 2 AMP EV CADA 6 HORAS (FI: 23/02/23) DIA: 0</p> <p>EN PROCESO: REPORTE DE CULTIVO DE SECRECION DE PIERNA DERECHA (23/02/2023) SS NUEVO LAVADO + DESBRIDAMIENTO PARA DENTRO DE 24 HORAS. P/COMENTAR HALALZGOS DE: FRACTURA DE LA CORTICAL EXTERNA DEL PLATILLO TIBIAL EXTERNO + LIGERO AUMENTO DEL ESPACIO ARTICULAR A NIVEL TIBIOPERONEO PROXIMAL DERECHO, SIN PERDIDA DE LA RELACION, QUE SUGIERE SUBLUXACION A ORTOPEDIA. P/ COMENTAR CON CIRUGIA GENERAL: IMAGEN HIPODENSAS EN LOS TEJIDOS Blandos ANTERIORES A LA ARTICULACION COXOFEMORAL DERECHA Y LATERAL A LOS VASOS FEMORALES, INESPECIFICA, QUE PUDIERA CORRESPONDER A ADENOPATIA SIN DESCARTARSE OTRO TIPO DE LESIONES PREVIAS A CORRELACIONAR CON LOS ANTECEDENTES Y LA CLINICA MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 20MG CAPSULA 20MG CAPSULA - LAB. :FARMACOL 1 CAPSULA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 20MG CAPSULA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: ACETAMINOFEN 500MG TABLETA 500MG TABLETA (S) - LAB. :AMERICAN GENERICS 2 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 500MG TABLETA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO RE FORMULADO: DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE 2G/5ML AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I 1 SOLUCION Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 2G/5ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO RE FORMULADO: AMPICILINA+SULBACTAN 1.5G POLVO RECONSTITUIR(FARMALOGICA) 1 VIAL - LAB. :FARMALOGICA 2 VIAL Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1.5 G VIAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>23:49 dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA Solicitud Proc Qx: DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL **Obs: LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE HERIDA COMPLEJA EN PIERNA DERECHA (FT: 24 -25/02/2023)</p> <p>23:53 dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA Solicitud Proc Qx: SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA **Obs: LAVADO+ DESBRIDAMIENTO + CAMBIO DE VAC DE HERIDA COMPLEJA DE PIERNA DERECHA (FT: 24-25/02/23)</p>
2023-02-24	<p>13:44 humobagu - HUMBERTO ALEJANDRO OBANDO GUERRERRO ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA HOSPITALIZACION Y ORDENES A CARGO DE ORTOPEDIA</p> <p>DIETA COMUN CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS</p> <p>MEDICAMENTOS: OMEPRAZOL CAP DE 20 MG, DAR 1 CAP VO CADA DIA ACETAMINOFEN TAB DE 500 MG, DAR 2 TAB VO CADA 6 HORAS DIPIRONA AMP DE 2 GR, DAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS (FI: 23/02/23) DIA: 1/5 TRAMADOL AMP 50 MG, APLICAR 1 AMP SC CADA 12 HORAS **** NUEVO *** AMPICILINA- SULBACTAM AMP DE 1.5 GR, DAR 2 AMP EV CADA 6 HORAS (FI: 23/02/23) DIA: 1/7</p> <p>EN PROCESO: REPORTE DE CULTIVO DE SECRECION DE PIERNA DERECHA (23/02/2023) SS NUEVO LAVADO + DESBRIDAMIENTO PARA DENTRO DE 24 HORAS. P/COMENTAR HALALZGOS DE: FRACTURA DE LA CORTICAL EXTERNA DEL PLATILLO TIBIAL EXTERNO + LIGERO AUMENTO DEL ESPACIO ARTICULAR A NIVEL TIBIOPERONEO PROXIMAL DERECHO, SIN PERDIDA DE LA RELACION, QUE SUGIERE SUBLUXACION A ORTOPEDIA.</p> <p>16:17 raquestto - RAQUEL ANA MARIA ESTRADA TOAPANTA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50ML/1ML AMPOLLA - LAB. :PROCAPS S.A 1 SOLUCION Cada 12 Hora(s), VIA: SUBCUTANEA, CONCENTRACIÓN 50MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>18:31 raquestto - RAQUEL ANA MARIA ESTRADA TOAPANTA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL Solicitud Interconsulta por: PSICOLOGIA **Obs: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE DEPRESION, EN EL MOMENTO TRISTE CON LLANTO FACIL, ANGUSTIADO POR SU SITUACION SE SOLICITA VALORACION POR PSICOLOGIA</p>
2023-02-25	<p>11:55 kargomch - KAROL YISETH GOMEZ CHAVARRO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL HOSPITALIZACION Y ORDENES A CARGO DE ORTOPEDIA</p> <p>DIETA COMUN CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS</p> <p>MEDICAMENTOS: OMEPRAZOL CAP DE 20 MG, DAR 1 CAP VO CADA DIA ACETAMINOFEN TAB DE 500 MG, DAR 2 TAB VO CADA 6 HORAS DIPIRONA AMP DE 2 GR, DAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS (FI: 23/02/23) DIA: 2/5 TRAMADOL AMP 50 MG, APLICAR 1 AMP SC CADA 12 HORAS AMPICILINA- SULBACTAM AMP DE 1.5 GR, DAR 2 AMP EV CADA 6 HORAS (FI: 23/02/23) DIA: 2/7</p>





	<p>EN PROCESO: REPORTE DE CULTIVO DE SECRECION DE PIERNA DERECHA (23/02/2023) SS NUEVO LAVADO + DESBRIDAMIENTO PARA DENTRO DE 24 HORAS POP (25/02/23)</p> <p>12:42 gabortse - GABRIEL FAVIAN ORTIZ SEGURA ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA MEDICAMENTO FORMULADO: FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE 0.5MG/10ML AMPOLLA - LAB. :BIOSANO 1 SOLUCION Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 0.5MG/10ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES:</p> <p>13:20 juamonca - JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA Solicitud Apoyo Dx: CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES **Obs: CULTIVO DE SECRECION PIERNA DERECHA # 1 Solicitud Apoyo Dx: CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES **Obs: CULTIVO DE SECRECION PIERNA DERECHA # 2</p> <p>15:51 juamonca - JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA Solicitud Proc Qx: DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL **Obs: Solicitud Proc Qx: SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA **Obs: Solicitud Proc Qx: DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL **Obs: Solicitud Proc Qx: SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA **Obs: SS LAVADO+ DESBRIDAMIENTO + INSERCIÓN DE VAC DE HERIDA COMPLEJA DE PIERNA DERECHA (FT: 27/02/23)</p>
2023-02-26	<p>00:21 raquestto - RAQUEL ANA MARIA ESTRADA TOAPANTA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL TRAMADOL AMP 50 MG, APLICAR 1 AMP SC CADA 12 HORAS **** SUSPENDER *** HIDROMORFONA AMP 2MG, 0.2 CC IV CADA 6 HORAS, RESCATES 0.1 CC *** NUEVO ** ROMI MEDICAMENTO RE FORMULADO: HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML AMPOLLA - LAB. :FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES 1 SOLUCION Cada 6 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 2MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO RE FORMULADO: HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML AMPOLLA - LAB. :FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES 1 SOLUCION Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 2MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>12:21 dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA Solicitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA IVHEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO AUTOMATICO **Obs: CONTROL AHORA</p> <p>12:30 dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA HOSPITALIZACION Y ORDENES A CARGO DE ORTOPEDIA</p> <p>DIETA COMUN CONTROL DE SIGNOS VITALES O2 SUPLEMENTARIO PARA SAO2>92% AVISAR CAMBIOS</p> <p>MEDICAMENTOS: PASAR BOLO DE LIQUIDOS DE 250 CC AHORA OMEPRAZOL CAP DE 20 MG, DAR 1 CAP VO CADA DIA ACETAMINOFEN TAB DE 500 MG, DAR 2 TAB VO CADA 6 HORAS DIPIRONA AMP DE 2 GR, DAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS (FI: 23/02/23) DIA: 3/5 AMPICILINA- SULBACTAM AMP DE 1.5 GR, DAR 2 AMP EV CADA 6 HORAS (FI: 23/02/23) DIA: 3/7 HIDROMORFONA AMP 2MG, 2 CC IV DE LA DILUCION CADA 6 HORAS, RESCATES 1 CC</p> <p>EN PROCESO: SEGUIMIENTO CULTIVOS 25/02/23 SS NUEVO LAVADO + DESBRIDAMIENTO PARA DENTRO DE 24 HORAS POP (27/02/23) SS CH AHORA</p> <p>13:17 juapadga - JUAN JACOBO PADILLA GARRIDO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA Solicitud Apoyo Dx: ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIONRASTREO O RAI POR MICROTECNICA **Obs: SS RESERVA DE 4 UGR Solicitud Apoyo Dx: HEMOCLASIFICACION SISTEMA RhANTIGENO Rh D POR MICROTECNICA **Obs: . Solicitud Apoyo Dx: HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO DIRECTA O GLOBULAR POR MICROTECNICA **Obs: . Solicitud Apoyo Dx: HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO INVERSA O SERICA POR MICRO TECNICA **Obs: . Solicitud Apoyo Dx: PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR POR MICROTEC NICA **Obs: .</p> <p>13:19 juapadga - JUAN JACOBO PADILLA GARRIDO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA Solicitud Apoyo Dx: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS **Obs: SS TRANSFUSION DE 2 UGR Solicitud Apoyo Dx: APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS **Obs: .</p> <p>14:39 kargomch - KAROL YISETH GOMEZ CHAVARRO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL Solicitud Apoyo Dx: TIEMPO DE PROTROMBINAPT **Obs: . Solicitud Apoyo Dx: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIALPTT **Obs: . Solicitud Apoyo Dx: ACIDO LACTICOL LACTATO AUTOMATIZADO **Obs: . Solicitud Apoyo Dx: GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO **Obs: .</p>





- Solicitud Apoyo Dx: NITROGENO UREICO BUN
 **Obs: .
 Solicitud Apoyo Dx: PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION
 **Obs: .
 Solicitud Apoyo Dx: CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
 **Obs: ,
- 15:17 kargomch - KAROL YISETH GOMEZ CHAVARRO
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
 Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. LATERAL
 **Obs: .
- 15:22 kargomch - KAROL YISETH GOMEZ CHAVARRO
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
 Solicitud Proc No Qx: 110A01-INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS
- 16:35 marhenac - MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
 Solicitud Apoyo Dx: CLORO CLORURO
 **Obs: SS PARACLINICOS INGRESO
 Solicitud Apoyo Dx: NITROGENO UREICO BUN
 **Obs: SS PARACLINICOS INGRESO
 Solicitud Apoyo Dx: POTASIO
 **Obs: SS PARACLINICOS INGRESO
 Solicitud Apoyo Dx: SODIO
 **Obs: SS PARACLINICOS INGRESO
 Solicitud Apoyo Dx: CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
 **Obs: SS PARACLINICOS INGRESO
 Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE TORAX SIMPLE
 **Obs: SS ANGIOTAC DE ARTERIAS PULMONARES
 Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL
 **Obs: SS ANGIOTAC DE ARTERIAS PULMONARES
- 17:23 marhenac - MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
 MEDICAMENTO RE FORMULADO: ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE 500MG/5ML AMPOLLA - LAB. :NO DEFINIDO 2
 SOLUCION Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 500MG/5ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
- 17:26 pabbaror - PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ
 ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA
 - MONITOR?A EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO.
 - NADA V?A ORAL.
 - CABECERA 45?
 - SSN AL 0.9% 100CC/HORA POR BOMBA.
 - DAD 10% 30CC/ HORA SI GLUCOMETRIAS <100.
 - OMEPRAZOL 40 MG EV CADA 24 HORAS.
 - ?CIDO TRANEX?MICO 1GR EV EN BOLO Y LUEGO 1GR EV PARA 8 HORAS.
 - AMPICILINA SULBACTAM 3GR EV CADA 6 HORAS.
 - DIIPIRONA 2GR IV CADA 8 HORAS.
 - HIDROMORFONA 0.4MG CADA 6 HORAS IV.
 - ACETAMINOFEN 1GR VO. CADA 8 HORAS.
 - TROMBOPROFILAXIS MEC?NICA.
 - SE SOLICITAN PARACLINICOS DE INGRESO.
 - GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS .
 - SE SOLICITA VALORACION POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA.
 - SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA.
 - SEGUN EVOLUCION SE DEFINIRA ANGIO-TOMOGRAFIA DE ARTERIAS PULMONARES.
 - L?NEA ARTERIAL.
 - VIGILANCIA HEMODINAMICA.
 - TERAPIA RESPIRATORIA.
 - MEDIDAS ANTIESCARA.
 - VIGILAR SANGRADOS.
 - CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS.
 - CONTROL DE SIGNOS VITALES.
 - AVISAR CAMBIOS
- 17:36 jesgongo - JESSICA NATHALIA GONZALEZ
 ESPECIALIDAD: ENFERMERIA
 REVISADO
- 17:45 marhenac - MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
 MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA RECONSTITUIR 40MG VIAL - LAB. :VITALIS S.A.C.I 1 POLVO Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 40MG POLVO INYECTABLE, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
 MEDICAMENTO RE FORMULADO: HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML AMPOLLA - LAB. :FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES 2 SOLUCION Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 2MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
- 18:42 marhenac - MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
 Solicitud Apoyo Dx: ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCION
 **Obs: SE COMENTA PACIENTE CON RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA DR. MU?OZ QUIEN REFIERE ANGIOTAC NEGATIVO EL CUAL POR DESCENSO DE HEMOGLOBINA INDICA ARTERIOGRAFIA PARA DESCARTAR LESION VASCULAR ARTERIAL. POR LO QUE SE SOLICITA PROCEDIMIENTO.
 Solicitud Proc Qx: OCLUSION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES POR VIA ENDOVASCULAR
 **Obs: SE COMENTA PACIENTE CON RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA DR. MU?OZ QUIEN REFIERE ANGIOTAC NEGATIVO EL CUAL POR DESCENSO DE HEMOGLOBINA INDICA ARTERIOGRAFIA PARA DESCARTAR LESION VASCULAR ARTERIAL. POR LO QUE SE SOLICITA PROCEDIMIENTO.
- 19:29 marhenac - MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
 MEDICAMENTO FORMULADO: LIDOCAINA 2%SIMPLE X10ML SOLUCION INYECTABLE 2%/10ML AMPOLLA - LAB. :PISA 1 SOLUCION Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 2%/10ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
- 19:49 marhenac - MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
 MEDICAMENTO FORMULADO: NOREPINEFRINA BITARTRATO 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE 4MG/4ML AMPOLLA - LAB. :ADS PHARMA 16 SOLUCION Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 4MG/4ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
 MEDICAMENTO FORMULADO: MIDAZOLAN 50MG/10ML SOLUCION INYECTABLE 50MG/10ML AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I 10 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 50MG/10ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
 MEDICAMENTO RE FORMULADO: FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE 0.5MG/10ML AMPOLLA - LAB. :BIOSANO 10 SOLUCION Cada





- 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 0.5MG/10ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
Solicitud Apoyo Dx: GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
**Obs: SS GASES ARTERIALES CONTROL
- 20:04 marhenac - MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. LATERAL
**Obs: SS RX DE TORAX CONTROL
Solicitud Apoyo Dx: FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS
**Obs: SS
- 21:22 marhenac - MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
- MONITOR?A EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO.
- NADA V?A ORAL.
- CABECERA 45?
- SSN AL 0.9% 40 CC/HORA POR BOMBA. **** CAMBIO ****
- DAD 10% 30CC/ HORA SI GLUCOMETRIAS <100.
- MIDAZOLAM MEZCLA INSTITUCIONAL TITULABLE PARA MANTENER RASS -5.
- FENTANYL MEZCLA INSTITUCIONAL, TITULABLE PARA MANTENER RASS -5.
- NOREPINEFRINA MEZCLA INSTITUCIONAL, INFUSI?N ENTRE 0,05 ? 1 MCG/KG/MIN PARA MANTENER TAM ENTRE 80-90 MMHG
- VASOPRESINA MEZCLA INSTITUCIONAL **** NUEVO****
- OMEPRAZOL 40 MG EV CADA 24 HORAS.
- ?CIDO TRANEX?MICO 1GR EV EN BOLO Y LUEGO 1GR EV PARA 8 HORAS.
- AMPICILINA SULBACTAM 3GR EV CADA 6 HORAS. FI: 23/02/23 **** SUSPENDER****
- MEROPENEM 2 GR EV CADA 8 HORAS ***** NUEVO *****
- VANCOMICINA 1500 DE CARGA, CONTINUAR 2 AMPOLLAS Y MEDIA CADA 12 HORAS ***** NUEVO *****
- DÍPIRONA 2GR IV CADA 8 HORAS. *** SUSPENDER *****
- HIDROMORFONA 0.4MG CADA 6 HORAS IV. *** SUSPENDER *****
- ACETAMINOFEN 1GR VO. CADA 8 HORAS. *** SUSPENDER *****
- ENOXAPARINA 80MG SB CADA 12 HORAS **NUEVO**
- HIDROCORTISONA 50 MG CADA 6 HORAS **** NUEVO ****
- GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS .
- TERAPIA RESPIRATORIA.
- MEDIDAS ANTIESCARA.
- VIGILAR SANGRADOS.
- CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES.
- AVISAR CAMBIOS
- SE INDICA SUJECCION MECANICA PREVENTIVA PARA DISMINUIR EL RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS
- SOLICITUD
- PARACLINICOS CONTROL
HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, CULTIVO SOT, UROCULTIVO, UROANLISIS
- PROCESO
- ANGIO-TOMOGRFIA DE ARTERIAS PULMONARES.
LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO POR ORTOPEDIA
- SEGUIMIENTO
- RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA.
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA.
- 21:28 marhenac - MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
MEDICAMENTO FORMULADO: AGUA ESTERIL X 10ML 10ML AMPOLLA - LAB. :CORPAUL 1 SOLUCION Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 10ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
MEDICAMENTO FORMULADO: LIDOCAINA CLORHIDRATO JALEA 2% 2%/30ML JALEA - LAB. :ROPSOHN THERAPEUTICS LTDA 1 JALEA Cada 1 Hora(s), VIA: TOPICA, CONCENTRACIÓN 2%/30ML UNGUENTO, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 250ML SOLUCION INYECTABLE 250ML BOLSA - LAB. :BAXTER S.A 2 SOLUCION Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 0.9%/250ML SOLUCION, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
MEDICAMENTO FORMULADO: VASOPRESINA 20UI/ML SOLUCION INYECTABLE 20UI/ML AMPOLLA - LAB. :ADS PHARMA 4 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 20UI/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
- 21:51 marhenac - MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA 40MG/4ML SOLUCION INYECTABLE 40MG/4ML AMPOLLA - LAB. :PROCAPS S.A 2 SOLUCION Cada 24 Hora(s), VIA: SUBCUTANEA, CONCENTRACIÓN 40MG/4ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
MEDICAMENTO RE FORMULADO: ENOXAPARINA 40MG/4ML SOLUCION INYECTABLE 40MG/4ML AMPOLLA - LAB. :PROCAPS S.A 4 SOLUCION Cada 24 Hora(s), VIA: SUBCUTANEA, CONCENTRACIÓN 40MG/4ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
MEDICAMENTO FORMULADO: MEROPENEM 1G SOLUCION INYECTABLE 1G POLVO ESTERIL LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR (MEROBAC) 1G VIAL - LAB. :PROCAPS S.A 2 VIAL Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1G VIAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
MEDICAMENTO FORMULADO: VANCOMICINA 500MG POLVO PARA RECONSTITUIR(VITALIS) 500MG AMPOLLA - LAB. :ANTIBIOTICOS DA COLOMBIA S.A.S. 6 POLVO Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 500MG AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
MEDICAMENTO FORMULADO: HIDROCORTISONA 100MG POLVO RECONSTITUIR 100MG AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.1 1 SOLUCION Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 100MG AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
Solicitud Apoyo Dx: TIEMPO DE PROTROMBINAPT
**Obs: SS PARACLINICOS CONTROL
Solicitud Apoyo Dx: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIALPTT
**Obs: SS PARACLINICOS CONTROL
Solicitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA IVHEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO AUTOMATICO
**Obs: SS PARACLINICOS CONTROL
Solicitud Apoyo Dx: ACIDO LACTICOL LACTATO AUTOMATIZADO
**Obs: SS PARACLINICOS CONTROL
Solicitud Apoyo Dx: TROPONINA I CUANTITATIVA
**Obs: SS PARACLINICOS CONTROL
Solicitud Apoyo Dx: CLORO CLORURO
**Obs: SS PARACLINICOS CONTROL
Solicitud Apoyo Dx: GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO





	<p>**Obs: SS PARACLINICOS CONTROL Solucitud Apoyo Dx: NITROGENO UREICO BUN **Obs: SS PARACLINICOS CONTROL Solucitud Apoyo Dx: POTASIO **Obs: SS PARACLINICOS CONTROL Solucitud Apoyo Dx: SODIO **Obs: SS PARACLINICOS CONTROL Solucitud Apoyo Dx: CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Obs: SS PARACLINICOS CONTROL</p> <p>22:07 marhenac - MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL Solucitud Apoyo Dx: HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO **Obs: SS HEMOCULTIVO PERIFERICOS #1 Solucitud Apoyo Dx: HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO **Obs: SS HEMOCULTIVO PERIFERICOS #2 Solucitud Apoyo Dx: HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO **Obs: SS HEMOCULTIVO PERIFERICOS #3 Solucitud Apoyo Dx: CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES **Obs: SS CULTIVO SOT Solucitud Apoyo Dx: UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO **Obs: SS UROCULTIVO</p> <p>Solucitud Apoyo Dx: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA **Obs: SS UROANALISIS</p>
2023-02-27	<p>00:13 yulfiggu - YULI LUZDEY FIGUEROA QUIROS ESPECIALIDAD: ENFERMERIA REVISADO</p> <p>02:03 marhenac - MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL MEDICAMENTO RE FORMULADO: KETAMINA CLORHIDRATO 500MG/10ML (KETANIR) 500MG/10ML VIAL - LAB. :BIOSANO 2 VIAL Cada 24 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 500MG/10ML VIAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES:</p> <p>03:05 marhenac - MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL Solucitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA IVHEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO AUTOMATICO **Obs: SS PARACLINICO CONTROL Solucitud Apoyo Dx: TROPONINA I CUANTITATIVA **Obs: SS PARACLINICO CONTROL</p> <p>06:19 fabchach - FABIAN ALEXIS CHANTRE ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: DEXMETETOMIDINA 0.2MG SOLUCION INYECTABLE 0.2MG/2ML AMPOLLA - LAB. :ADS PHARMA 6 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 0.2MG/2ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: DEXMETETOMIDINA 0.2MG SOLUCION INYECTABLE 0.2MG/2ML AMPOLLA - LAB. :ADS PHARMA 6 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 0.2MG/2ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: DEXMETETOMIDINA 0.2MG SOLUCION INYECTABLE 0.2MG/2ML AMPOLLA - LAB. :ADS PHARMA 6 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 0.2MG/2ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: DEXMETETOMIDINA 0.2MG SOLUCION INYECTABLE 0.2MG/2ML AMPOLLA - LAB. :ADS PHARMA 6 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 0.2MG/2ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: 1 Solucitud Apoyo Dx: ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO **Obs: SOSPECHA DE TEP ----- PACIENTE INESTABLE HEMODINAMICAMENTE Solucitud Apoyo Dx: ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES **Obs: MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO --- DESCARTAR TVP Solucitud Apoyo Dx: ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES **Obs: MIEMBRO INFERIOR DERECHO --- DESCARTAR TVP</p> <p>06:24 fabchach - FABIAN ALEXIS CHANTRE ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL Solucitud Apoyo Dx: ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO **Obs: SOSPECHA DE TEP ----- PACIENTE INESTABLE HEMODINAMICAMENTE **** URGENTE***</p> <p>08:36 fabchach - FABIAN ALEXIS CHANTRE ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: LEVOSIMEDAN 2.5MG/ML (12,5MG/5ML) SOLUCION INYECTABLE 2.5MG AMPOLLA - LAB. :ABBVIE 7 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 2.5MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: LEVOSIMEDAN 2.5MG/ML (12,5MG/5ML) SOLUCION INYECTABLE 2.5MG AMPOLLA - LAB. :ABBVIE 7 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 2.5MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: LEVOSIMEDAN 2.5MG/ML (12,5MG/5ML) SOLUCION INYECTABLE 2.5MG AMPOLLA - LAB. :ABBVIE 7 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 2.5MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: ADRENALINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE 1MG/ML AMPOLLA - LAB. :SANDERSON 5 AMPOLLA (S) Cada 24 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 1MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5 OBSERVACIONES: PARA RCP</p> <p>15:19 fabchach - FABIAN ALEXIS CHANTRE ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: ALTEPLASE 50MG POLVO LIOFILIZADO (ACTILYSE) 50MG/50ML FRASCO - LAB. :BOEHRINGER INGELHEIM 2 FRASCO Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 50MG/50ML FRASCO, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: ALTEPLASE 50MG POLVO LIOFILIZADO (ACTILYSE) 50MG/50ML FRASCO - LAB. :BOEHRINGER INGELHEIM 2 FRASCO Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 50MG/50ML FRASCO, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: ALTEPLASE 50MG POLVO LIOFILIZADO (ACTILYSE) 50MG/50ML FRASCO - LAB. :BOEHRINGER INGELHEIM 2 FRASCO Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 50MG/50ML FRASCO, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: 1</p>





APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION		FECHA/HORA
IMAGENOLOGIA	881202	POS	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	27/2/2023 - 06:23:56
	Observacion	SOSPECHA DE TEP ----- PACIENTE INESTABLE HEMODINAMICAMENTE **** URGENTE***		
	Profesionales	Profesional: FABIAN ALEXIS CHANTRE CC - 1113642055 T.P - 1113642055 Especialidad - MEDICINA GENERAL		 Profesional Avalista: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ CC - 1045666306 T.P - 252994 Especialidad - MEDICINA INTERNA
	Orden Profesional	FABIAN ALEXIS CHANTRE		
Diagnosticos Presuntivos				
IMAGENOLOGIA	881202	POS	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	27/2/2023 - 06:11:59
	Observacion	SOSPECHA DE TEP ----- PACIENTE INESTABLE HEMODINAMICAMENTE		
	Profesionales	Profesional: FABIAN ALEXIS CHANTRE CC - 1113642055 T.P - 1113642055 Especialidad - MEDICINA GENERAL		 Profesional Avalista: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ CC - 1045666306 T.P - 252994 Especialidad - MEDICINA INTERNA
	Orden Profesional	FABIAN ALEXIS CHANTRE		
Diagnosticos Presuntivos				
IMAGENOLOGIA	882317	POS	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	27/2/2023 - 06:11:59
	Observacion	MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO --- DESCARTAR TVP		
	Profesionales	Profesional: FABIAN ALEXIS CHANTRE CC - 1113642055 T.P - 1113642055 Especialidad - MEDICINA GENERAL		 Profesional Avalista: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ CC - 1045666306 T.P - 252994 Especialidad - MEDICINA INTERNA
	Orden Profesional	FABIAN ALEXIS CHANTRE		
Diagnosticos Presuntivos				
IMAGENOLOGIA	882317	POS	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	27/2/2023 - 06:11:59
	Observacion	MIEMBRO INFERIOR DERECHO --- DESCARTAR TVP		
	Profesionales	Profesional: FABIAN ALEXIS CHANTRE CC - 1113642055 T.P - 1113642055 Especialidad - MEDICINA GENERAL		 Profesional Avalista: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ CC - 1045666306 T.P - 252994 Especialidad - MEDICINA INTERNA
	Orden Profesional	FABIAN ALEXIS CHANTRE		
Diagnosticos Presuntivos				
LABORATORIO CLÍNICO	902210	POS	HEMOGRAMA IVHEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO AUTOMATICO	27/2/2023 - 03:04:53




	Observacion	SS PARACLINICO CONTROL		
	Profesionales	Profesional: MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA CC - 1107083007 T.P - 1107083007 Especialidad - MEDICINA GENERAL		 Profesional Avalista: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ CC - 1045666306 T.P - 252994 Especialidad - MEDICINA INTERNA
	Orden Profesional	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIO CLÍNICO	903437	POS	TROPONINA I CUANTITATIVA	27/2/2023 - 03:04:53
	Observacion	SS PARACLINICO CONTROL		
	Profesionales	Profesional: MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA CC - 1107083007 T.P - 1107083007 Especialidad - MEDICINA GENERAL		 Profesional Avalista: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ CC - 1045666306 T.P - 252994 Especialidad - MEDICINA INTERNA
	Orden Profesional	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIO CLÍNICO	901221	POS	HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO	26/2/2023 - 22:07:11
	Observacion	SS HEMOCULTIVO PERIFERICOS #1		
	Profesionales	Profesional: MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA CC - 1107083007 T.P - 1107083007 Especialidad - MEDICINA GENERAL		 Profesional Avalista: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ CC - 1045666306 T.P - 252994 Especialidad - MEDICINA INTERNA
	Orden Profesional	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIO CLÍNICO	901221	POS	HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO	26/2/2023 - 22:07:11
	Observacion	SS HEMOCULTIVO PERIFERICOS #2		
	Profesionales	Profesional: MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA CC - 1107083007 T.P - 1107083007 Especialidad - MEDICINA GENERAL		 Profesional Avalista: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ CC - 1045666306 T.P - 252994 Especialidad - MEDICINA INTERNA
	Orden Profesional	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIO CLÍNICO	901221	POS	HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO	26/2/2023 - 22:07:11
	Observacion	SS HEMOCULTIVO PERIFERICOS #3		
	Profesionales	Profesional: MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA CC - 1107083007 T.P - 1107083007		

					 Profesional Avalista: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ CC - 1045666306 T.P - 252994 Especialidad - MEDICINA INTERNA
	Orden Profesional	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA			
	Diagnosticos Presuntivos				
LABORATORIO CLÍNICO	901217	POS	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	26/2/2023 - 22:07:11	
	Observacion	SS CULTIVO SOT			
	Profesionales	Profesional: MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA CC - 1107083007 T.P - 1107083007 Especialidad - MEDICINA GENERAL			 Profesional Avalista: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ CC - 1045666306 T.P - 252994 Especialidad - MEDICINA INTERNA
	Orden Profesional	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA			
	Diagnosticos Presuntivos				
LABORATORIO CLÍNICO	901236	POS	UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO	26/2/2023 - 22:07:11	
	Observacion	SS UROCULTIVO			
	Profesionales	Profesional: MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA CC - 1107083007 T.P - 1107083007 Especialidad - MEDICINA GENERAL			 Profesional Avalista: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ CC - 1045666306 T.P - 252994 Especialidad - MEDICINA INTERNA
	Orden Profesional	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA			
	Diagnosticos Presuntivos				
LABORATORIO CLÍNICO	907106	POS	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	26/2/2023 - 22:07:11	
	Observacion	SS UROANALISIS			
	Profesionales	Profesional: MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA CC - 1107083007 T.P - 1107083007 Especialidad - MEDICINA GENERAL			 Profesional Avalista: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ CC - 1045666306 T.P - 252994 Especialidad - MEDICINA INTERNA
	Orden Profesional	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA			
	Diagnosticos Presuntivos				
LABORATORIO CLÍNICO	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINAPT	26/2/2023 - 21:50:42	
	Observacion	SS PARACLINICOS CONTROL			
	Profesionales	Profesional: MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA CC - 1107083007 T.P - 1107083007 Especialidad - MEDICINA GENERAL			

					 Profesional Avalista: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ CC - 1045666306 T.P - 252994 Especialidad - MEDICINA INTERNA
	Orden Profesional	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA			
	Diagnosticos Presuntivos				
LABORATORIO CLÍNICO	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIALPTT	26/2/2023 - 21:50:42	
	Observacion	SS PARACLINICOS CONTROL			
	Profesionales	Profesional: MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA CC - 1107083007 T.P - 1107083007 Especialidad - MEDICINA GENERAL			 Profesional Avalista: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ CC - 1045666306 T.P - 252994 Especialidad - MEDICINA INTERNA
	Orden Profesional	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA			
	Diagnosticos Presuntivos				
LABORATORIO CLÍNICO	902210	POS	HEMOGRAMA IVHEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO AUTOMATICO	26/2/2023 - 21:50:42	
	Observacion	SS PARACLINICOS CONTROL			
	Profesionales	Profesional: MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA CC - 1107083007 T.P - 1107083007 Especialidad - MEDICINA GENERAL			 Profesional Avalista: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ CC - 1045666306 T.P - 252994 Especialidad - MEDICINA INTERNA
	Orden Profesional	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA			
	Diagnosticos Presuntivos				
LABORATORIO CLÍNICO	903111	POS	ACIDO LACTICOL LACTATO AUTOMATIZADO	26/2/2023 - 21:50:42	
	Observacion	SS PARACLINICOS CONTROL			
	Profesionales	Profesional: MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA CC - 1107083007 T.P - 1107083007 Especialidad - MEDICINA GENERAL			 Profesional Avalista: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ CC - 1045666306 T.P - 252994 Especialidad - MEDICINA INTERNA
	Orden Profesional	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA			
	Diagnosticos Presuntivos				
LABORATORIO CLÍNICO	903437	POS	TROPONINA I CUANTITATIVA	26/2/2023 - 21:50:42	
	Observacion	SS PARACLINICOS CONTROL			
	Profesionales	Profesional: MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA CC - 1107083007 T.P - 1107083007 Especialidad - MEDICINA GENERAL			

					 Profesional Avalista: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ CC - 1045666306 T.P - 252994 Especialidad - MEDICINA INTERNA
	Orden Profesional	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA			
	Diagnosticos Presuntivos				
LABORATORIO CLÍNICO	903813	POS	COLOR CLORURO		26/2/2023 - 21:50:42
	Observacion	SS PARACLINICOS CONTROL			
	Profesionales	Profesional: MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA CC - 1107083007 T.P - 1107083007 Especialidad - MEDICINA GENERAL			 Profesional Avalista: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ CC - 1045666306 T.P - 252994 Especialidad - MEDICINA INTERNA
	Orden Profesional	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA			
	Diagnosticos Presuntivos				
LABORATORIO CLÍNICO	903839	POS	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO		26/2/2023 - 21:50:42
	Observacion	SS PARACLINICOS CONTROL			
	Profesionales	Profesional: MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA CC - 1107083007 T.P - 1107083007 Especialidad - MEDICINA GENERAL			 Profesional Avalista: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ CC - 1045666306 T.P - 252994 Especialidad - MEDICINA INTERNA
	Orden Profesional	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA			
	Diagnosticos Presuntivos				
LABORATORIO CLÍNICO	903856	POS	NITROGENO UREICO BUN		26/2/2023 - 21:50:42
	Observacion	SS PARACLINICOS CONTROL			
	Profesionales	Profesional: MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA CC - 1107083007 T.P - 1107083007 Especialidad - MEDICINA GENERAL			 Profesional Avalista: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ CC - 1045666306 T.P - 252994 Especialidad - MEDICINA INTERNA
	Orden Profesional	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA			
	Diagnosticos Presuntivos				
LABORATORIO CLÍNICO	903859	POS	POTASIO		26/2/2023 - 21:50:42
	Observacion	SS PARACLINICOS CONTROL			
	Profesionales	Profesional: MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA CC - 1107083007 T.P - 1107083007 Especialidad - MEDICINA GENERAL			

					 Profesional Avalista: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ CC - 1045666306 T.P - 252994 Especialidad - MEDICINA INTERNA
	Orden Profesional	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA			
	Diagnosticos Presuntivos				
LABORATORIO CLÍNICO	903864	POS	SODIO		26/2/2023 - 21:50:42
	Observacion	SS PARACLINICOS CONTROL			
	Profesionales	Profesional: MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA CC - 1107083007 T.P - 1107083007 Especialidad - MEDICINA GENERAL			 Profesional Avalista: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ CC - 1045666306 T.P - 252994 Especialidad - MEDICINA INTERNA
	Orden Profesional	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA			
	Diagnosticos Presuntivos				
LABORATORIO CLÍNICO	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		26/2/2023 - 21:50:42
	Observacion	SS PARACLINICOS CONTROL			
	Profesionales	Profesional: MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA CC - 1107083007 T.P - 1107083007 Especialidad - MEDICINA GENERAL			 Profesional Avalista: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ CC - 1045666306 T.P - 252994 Especialidad - MEDICINA INTERNA
	Orden Profesional	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA			
	Diagnosticos Presuntivos				
IMAGENOLOGIA	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. LATERAL		26/2/2023 - 20:03:43
	Observacion	SS RX DE TORAX CONTROL			
	Profesionales	Profesional: MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA CC - 1107083007 T.P - 1107083007 Especialidad - MEDICINA GENERAL			 Profesional Avalista: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ CC - 1045666306 T.P - 252994 Especialidad - MEDICINA INTERNA
	Orden Profesional	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA			
	Diagnosticos Presuntivos				
IMAGENOLOGIA	873501	POS	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS		26/2/2023 - 20:03:43
	Observacion	SS			
	Profesionales	Profesional: MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA CC - 1107083007 T.P - 1107083007 Especialidad - MEDICINA GENERAL			

					 Profesional Avalista: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ CC - 1045666306 T.P - 252994 Especialidad - MEDICINA INTERNA
	Orden Profesional	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA			
	Diagnosticos Presuntivos				
LABORATORIO CLÍNICO	903839	POS	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO		26/2/2023 - 19:33:21
	Observacion	SS GASES ARTERIALES CONTROL			
	Profesionales	Profesional: MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA CC - 1107083007 T.P - 1107083007 Especialidad - MEDICINA GENERAL			 Profesional Avalista: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ CC - 1045666306 T.P - 252994 Especialidad - MEDICINA INTERNA
	Orden Profesional	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA			
	Diagnosticos Presuntivos				
IMAGENOLOGIA	878201	POS	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCION		26/2/2023 - 18:40:08
	Observacion	SE COMENTA PACIENTE CON RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA DR. MUÑOZ QUIEN REFIERE ANGIOTAC NEGATIVO EL CUAL POR DESCENSO DE HEMOGLOBINA INDICA ARTERIOGRAFIA PARA DESCARTAR LESION VASCULAR ARTERIAL. POR LO QUE SE SOLICITA PROCEDIMIENTO.			
	Profesionales	Profesional: MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA CC - 1107083007 T.P - 1107083007 Especialidad - MEDICINA GENERAL			 Profesional Avalista: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ CC - 1045666306 T.P - 252994 Especialidad - MEDICINA INTERNA
	Orden Profesional	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA			
	Diagnosticos Presuntivos				
LABORATORIO CLÍNICO	903813	POS	CLORO CLORURO		26/2/2023 - 16:34:50
	Observacion	SS PARACLINICOS INGRESO			
	Profesionales	Profesional: MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA CC - 1107083007 T.P - 1107083007 Especialidad - MEDICINA GENERAL			
	Orden Profesional	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA			
	Diagnosticos Presuntivos				
LABORATORIO CLÍNICO	903856	POS	NITROGENO UREICO BUN		26/2/2023 - 16:34:50
	Observacion	SS PARACLINICOS INGRESO			
	Profesionales	Profesional: MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA CC - 1107083007 T.P - 1107083007 Especialidad - MEDICINA GENERAL			
	Orden Profesional	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA			
	Diagnosticos Presuntivos				
LABORATORIO CLÍNICO	903859	POS	POTASIO		26/2/2023 - 16:34:50
	Observacion	SS PARACLINICOS INGRESO			

	Profesionales	Profesional: MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA CC - 1107083007 T.P - 1107083007 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
	Orden Profesional	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIO CLÍNICO	903864	POS	SODIO	26/2/2023 - 16:34:50
	Observacion	SS PARACLINICOS INGRESO		
	Profesionales	Profesional: MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA CC - 1107083007 T.P - 1107083007 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
	Orden Profesional	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIO CLÍNICO	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	26/2/2023 - 16:34:50
	Observacion	SS PARACLINICOS INGRESO		
	Profesionales	Profesional: MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA CC - 1107083007 T.P - 1107083007 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
	Orden Profesional	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA	879301	POS	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE TORAX SIMPLE	26/2/2023 - 16:34:50
	Observacion	SS ANGIOTAC DE ARTERIAS PULMONARES		
	Profesionales	Profesional: MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA CC - 1107083007 T.P - 1107083007 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
	Orden Profesional	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA	879910	POS	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	26/2/2023 - 16:34:50
	Observacion	SS ANGIOTAC DE ARTERIAS PULMONARES		
	Profesionales	Profesional: MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA CC - 1107083007 T.P - 1107083007 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
	Orden Profesional	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. LATERAL	26/2/2023 - 15:13:35
	Observacion			
	Profesionales	Profesional: KAROL YISETH GOMEZ CHAVARRO CC - 1053836397 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
	Orden Profesional	KAROL YISETH GOMEZ CHAVARRO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIO CLÍNICO	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINAPT	26/2/2023 - 14:37:43
	Observacion			
	Profesionales	Profesional: KAROL YISETH GOMEZ CHAVARRO CC - 1053836397 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
	Orden Profesional	KAROL YISETH GOMEZ CHAVARRO		

	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIO CLÍNICO	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIALPTT	26/2/2023 - 14:37:43
	Observacion	.		
	Profesionales	Profesional: KAROL YIETH GOMEZ CHAVARRO CC - 1053836397 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
	Orden Profesional	KAROL YIETH GOMEZ CHAVARRO		
	Diagnosticos Presuntivos	.		
LABORATORIO CLÍNICO	903111	POS	ACIDO LACTICOL LACTATO AUTOMATIZADO	26/2/2023 - 14:37:43
	Observacion	.		
	Profesionales	Profesional: KAROL YIETH GOMEZ CHAVARRO CC - 1053836397 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
	Orden Profesional	KAROL YIETH GOMEZ CHAVARRO		
	Diagnosticos Presuntivos	.		
LABORATORIO CLÍNICO	903839	POS	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	26/2/2023 - 14:37:43
	Observacion	.		
	Profesionales	Profesional: KAROL YIETH GOMEZ CHAVARRO CC - 1053836397 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
	Orden Profesional	KAROL YIETH GOMEZ CHAVARRO		
	Diagnosticos Presuntivos	.		
LABORATORIO CLÍNICO	903856	POS	NITROGENO UREICO BUN	26/2/2023 - 14:37:43
	Observacion	.		
	Profesionales	Profesional: KAROL YIETH GOMEZ CHAVARRO CC - 1053836397 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
	Orden Profesional	KAROL YIETH GOMEZ CHAVARRO		
	Diagnosticos Presuntivos	.		
LABORATORIO CLÍNICO	906913	POS	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	26/2/2023 - 14:37:43
	Observacion	.		
	Profesionales	Profesional: KAROL YIETH GOMEZ CHAVARRO CC - 1053836397 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
	Orden Profesional	KAROL YIETH GOMEZ CHAVARRO		
	Diagnosticos Presuntivos	.		
LABORATORIO CLÍNICO	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	26/2/2023 - 14:37:43
	Observacion	.		
	Profesionales	Profesional: KAROL YIETH GOMEZ CHAVARRO CC - 1053836397 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
	Orden Profesional	KAROL YIETH GOMEZ CHAVARRO		
	Diagnosticos Presuntivos	.		
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE	911107	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS	26/2/2023 - 13:18:51
	Observacion	SS TRANSFUSION DE 2 UGR		

SANGRE	Profesionales	Profesional: JUAN JACOBO PADILLA CC - 14638735 T.P - 762600/11 Especialidad - MEDICINA INTERNA		
	Orden Profesional	JUAN JACOBO PADILLA		
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	912002	POS	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	26/2/2023 - 13:18:51
	Observacion	.		
	Profesionales	Profesional: JUAN JACOBO PADILLA CC - 14638735 T.P - 762600/11 Especialidad - MEDICINA INTERNA		
	Orden Profesional	JUAN JACOBO PADILLA		
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	911003	POS	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION RASTREO O RAI POR MICROTECNICA	26/2/2023 - 13:13:36
	Observacion	SS RESERVA DE 4 UGR		
	Profesionales	Profesional: JUAN JACOBO PADILLA CC - 14638735 T.P - 762600/11 Especialidad - MEDICINA INTERNA		
	Orden Profesional	JUAN JACOBO PADILLA		
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	911015	POS	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RHANTIGENO Rh D POR MICROTECNICA	26/2/2023 - 13:13:36
	Observacion	.		
	Profesionales	Profesional: JUAN JACOBO PADILLA CC - 14638735 T.P - 762600/11 Especialidad - MEDICINA INTERNA		
	Orden Profesional	JUAN JACOBO PADILLA		
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	911017	POS	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO DIRECTA O GLOBULAR POR MICROTECNICA	26/2/2023 - 13:13:36
	Observacion	.		
	Profesionales	Profesional: JUAN JACOBO PADILLA CC - 14638735 T.P - 762600/11 Especialidad - MEDICINA INTERNA		
	Orden Profesional	JUAN JACOBO PADILLA		
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	911019	POS	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO INVERSA O SERICA POR MICRO TECNICA	26/2/2023 - 13:13:36
	Observacion	.		
	Profesionales	Profesional: JUAN JACOBO PADILLA CC - 14638735 T.P - 762600/11 Especialidad - MEDICINA INTERNA		
	Orden Profesional	JUAN JACOBO PADILLA		
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	911021	POS	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR POR MICROTEC NICA	26/2/2023 - 13:13:36
	Observacion	.		
	Profesionales	Profesional: JUAN JACOBO PADILLA CC - 14638735 T.P - 762600/11 Especialidad - MEDICINA INTERNA		
	Orden Profesional	JUAN JACOBO PADILLA		

	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIO CLÍNICO	902210	POS	HEMOGRAMA IVHEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO AUTOMATICO	26/2/2023 - 11:39:28
	Observacion	CONTROL AHORA		
	Profesionales	Profesional: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS CC - 16645161 T.P - 13210/16610-84 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA		
	Orden Profesional	DENIS EDMOND COBO OLIVEROS		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIO CLÍNICO	901217	POS	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	25/2/2023 - 13:15:23
	Observacion	CULTIVO DE SECRECION PIERNA DERECHA # 1		
	Profesionales	Profesional: JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL CC - 71380081 T.P - 52051 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA		
	Orden Profesional	JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIO CLÍNICO	901217	POS	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	25/2/2023 - 13:15:23
	Observacion	CULTIVO DE SECRECION PIERNA DERECHA # 2		
	Profesionales	Profesional: JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL CC - 71380081 T.P - 52051 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA		
	Orden Profesional	JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIO CLÍNICO	902210	POS	HEMOGRAMA IVHEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO AUTOMATICO	23/2/2023 - 21:25:49
	Observacion	POSTOPERATORIO		
	Profesionales	Profesional: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS CC - 16645161 T.P - 13210/16610-84 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA		
	Orden Profesional	DENIS EDMOND COBO OLIVEROS		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIO CLÍNICO	901217	POS	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	23/2/2023 - 21:25:49
	Observacion	CULTIVO DE SECRECION PIERNA DERECHA		
	Profesionales	Profesional: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS CC - 16645161 T.P - 13210/16610-84 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA		
	Orden Profesional	DENIS EDMOND COBO OLIVEROS		
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	911003	POS	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIONRASTREO O RAI POR MICROTECNICA	23/2/2023 - 17:46:25
	Observacion	ZUGR		
	Profesionales	Profesional: DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ CC - 1143833639 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
	Orden Profesional	DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE	911015	POS	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RHANTIGENO Rh D POR MICROTECNICA	23/2/2023 - 17:46:25
	Observacion	ZUGR		

SANGRE	Profesionales	Profesional: DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ CC - 1143833639 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
	Orden Profesional	DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	911017	POS	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO DIRECTA O GLOBULAR POR MICROTECNICA	23/2/2023 - 17:46:25
	Observacion	2UGR		
	Profesionales	Profesional: DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ CC - 1143833639 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
	Orden Profesional	DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	911019	POS	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO INVERSA O SERICA POR MICRO TECNICA	23/2/2023 - 17:46:25
	Observacion	2UGR		
	Profesionales	Profesional: DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ CC - 1143833639 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
	Orden Profesional	DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	911021	POS	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR POR MICROTEC NICA	23/2/2023 - 17:46:25
	Observacion	2UGR		
	Profesionales	Profesional: DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ CC - 1143833639 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
	Orden Profesional	DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA	879301	POS	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE TORAX SIMPLE	23/2/2023 - 16:59:16
	Observacion	.		
	Profesionales	Profesional: DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ CC - 1143833639 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
	Orden Profesional	DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA	879420	POS	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL SIMPLE	23/2/2023 - 16:59:16
	Observacion	.		
	Profesionales	Profesional: DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ CC - 1143833639 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
	Orden Profesional	DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA	873313	POS	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	23/2/2023 - 16:51:29
	Observacion	DERECHA		
	Profesionales	Profesional: DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ CC - 1143833639 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
	Orden Profesional	DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ		

	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA	873333	POS	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	23/2/2023 - 16:51:29
	Observacion	DERECHO		
	Profesionales	Profesional: DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ CC - 1143833639 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
	Orden Profesional	DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA	873420	POS	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	23/2/2023 - 16:51:29
	Observacion	DERECHA		
	Profesionales	Profesional: DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ CC - 1143833639 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
	Orden Profesional	DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA	873431	POS	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	23/2/2023 - 16:51:29
	Observacion	DERECHO		
	Profesionales	Profesional: DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ CC - 1143833639 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
	Orden Profesional	DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA	879520	POS	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	23/2/2023 - 16:51:29
	Observacion	ANGIOTAC DE EXTREMIDADES INFERIORES CON RECONSTRUCCION 3D		
	Profesionales	Profesional: DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ CC - 1143833639 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
	Orden Profesional	DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA	879910	POS	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	23/2/2023 - 16:51:29
	Observacion	ANGIOTAC DE EXTREMIDADES INFERIORES CON RECONSTRUCCION 3D		
	Profesionales	Profesional: DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ CC - 1143833639 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
	Orden Profesional	DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIO CLÍNICO	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINAPT	23/2/2023 - 16:51:29
	Observacion			
	Profesionales	Profesional: DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ CC - 1143833639 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
	Orden Profesional	DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIO CLÍNICO	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIALPTT	23/2/2023 - 16:51:29
	Observacion			

	Profesionales	Profesional: DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ CC - 1143833639 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
	Orden Profesional	DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIO CLÍNICO	902210	POS	HEMOGRAMA IVHEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO AUTOMATICO	23/2/2023 - 16:51:29
	Observacion			
	Profesionales	Profesional: DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ CC - 1143833639 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
	Orden Profesional	DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIO CLÍNICO	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	23/2/2023 - 16:51:29
	Observacion			
	Profesionales	Profesional: DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ CC - 1143833639 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
	Orden Profesional	DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
PROCEDIMIENTOS MISCELÁNEOS	10M002	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL	1	23/2/2023 - 21:32:03
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
PROCEDIMIENTOS MISCELÁNEOS	110A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	1	26/2/2023 - 15:22:10
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			

SOLICITUDES PROCEDIMIENTOS QX

ACTO QX	SOLICITUDES PROCEDIMIENTOS QX			
	SOLICITUD	PROFESIONAL	PROCEDIMIENTOS	ESTADO
MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA	- 2714491 - Feb 26 De 2023	PROCEDIMIENTOS EN VASOS SANGUINEOS (INCISION ESCISION Y OCLUSION)	385820 - OCLUSION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES POR VIA ENDOVASCULAR	AUTORIZADO
		OBSERVACIONES	SE COMENTA PACIENTE CON RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA DR. MUÑOZ QUIEN REFIERE ANGIOTAC NEGATIVO EL CUAL POR DESCENSO DE HEMOGLOBINA INDICA ARTERIOGRAFIA PARA DESCARTAR LESION VASCULAR ARTERIAL. POR LO QUE SE SOLICITA PROCEDIMIENTO.	
		MÉDICO AVALISTA	 Profesional: PABLO ANDRES BARCELO ORDOÑEZ CC - 1045666306 T.P - 252994 Especialidad - MEDICINA INTERNA	
		DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS		
	- 2713410 - Feb 25 De 2023	PROCEDIMIENTOS EN PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	862602 - SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	AUTORIZADO
		OBSERVACIONES	SS LAVADO+ DESBRIDAMIENTO + INSERCIÓN DE VAC DE HERIDA COMPLEJA DE PIERNA DERECHA (FT: 27/02/23)	
	DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS			

- 2713409 - Feb 25 De 2023	PROCEDIMIENTOS EN PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	862007 - DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	AUTORIZADO
	OBSERVACIONES		
	DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS		
- 2711428 - Feb 23 De 2023	PROCEDIMIENTOS EN PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	862602 - SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	AUTORIZADO
	OBSERVACIONES	LAVADO+ DESBRIDAMIENTO + CAMBIO DE VAC DE HERIDA COMPLEJA DE PIERNA DERECHA (FT: 24-25/02/23)	
	DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS		
- 2711426 - Feb 23 De 2023	PROCEDIMIENTOS EN PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	862007 - DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	AUTORIZADO
	OBSERVACIONES	LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE HERIDA COMPLEJA EN PIERNA DERECHA (FT: 24-25/02/2023)	
	DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS		

ORIGEN DE LA ATENCION	Otro tipo de accidente
------------------------------	------------------------

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	DX COMPLICACIÓN
I219	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO SINOTRA ESPECIFICACION	NO
S817	HERIDAS MULTIPLES DE LA PIERNA	NO

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIAA
2023-02-23	<p>18:29 jospates - JOSE DAVID PATIÑO ESTRADA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS ADULTO, PACIENTE MASCULINO 43 AÑOS DE EDAD, EN/SIN COMPARTAMENTO DE FAMILIAR. PACIENTE QUE SE OBSERVA A LA VALORACIÓN SE CONSCIENTE, ORIENTADO EN TLP. PACIENTE QUIEN ES TRAÍDO POR PERSONAL PARAMÉDICO, POR SUFRIR ACCIDENTE DE TRÁNSITO, QUIENES REFIEREN QUE PRESENTA POSTERIOR TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN, TRAUMA EN RODILLA, PIERNA, TOBILLO Y PIE IZQUIERDO CON HERIDAS COMPLEJAS, AQUEJA DOLOR, EVA 9/10, GLASGOW 15/15, NIEGA OTROS TRAUMAS, NIEGA OTROS SINTOMAS</p> <p>, QUEDA CON BARANDAS ARRIBA, MANILLA DE IDENTIFICACIÓN SE ROTULA CUBÍCULO, SE TOMA SIGNOS VITALES LOS CUALES DAN DENTRO DE LOS PARÁMETROS NORMALES HASTA EL MOMENTO. SE OBSERVA PACIENTE QUE SE ENCUENTRA HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE PARA SU CONDICIÓN. PACIENTE EL CUAL ES VALORADO POR MÉDICO DE TURNO QUIEN ORDENA TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO (ANALGESIA) CANALIZAR CON DÍPIRONA 2 GR, SSN AL 0.9% A 100 CC POR HORA, AMPICILINA SULBACTAM 2 VIALES, ÁCIDO TRANEXÁMICO, HIDROMORFONA 0.6 MG DILUIDOS CADA 6 HORAS + TOMA DE IMÓGENES, SE EXPLICA AL PACIENTE EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR, PACIENTE EL CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTA REALIZAR EL PROCEDIMIENTO, SE VERIFICAN LOS 10 CORRECTOS SE REALIZA PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE LA ZONA DE PUNCIÓN. PACIENTE QUIEN ES CUMPLIDO POR AUX DE ENFERMERIA PAOLO NIEVA QUEDA CON DOS ACCESOS VENOSOS. EN DORSO DERECHO Y PLIEGUE DERECHO NO SE PRESENTAN COMPLICACIONES. PACIENTE QUIEN ES TRASLADADO A SALA DE PROCEDIMIENTO DEL SERVICIO EN DONDE SE REALIZA CURACIÓN EN PIERNA, TOBILLO Y PIE DERECHO DE HERIDAS COMPLEJAS CON WELCOHEX JABON + WELCOHEX SOLUCIÓN + SSN AL 0.9% EXHAUSTIVAMENTE, SE DEJA CUBIERTO CON APOSITOS ESTERILES Y VENDAJE COMPRESIVO QUEDA PENDIENTE TRASLADO A IMÁGENES PARA DEFINIR CONDUCTA.</p>
	<p>18:38 jospates - JOSE DAVID PATIÑO ESTRADA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PACIENTE QUIEN RECIBE LLAMADO DE CIRUJANO, PARA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO, SE TRASLADA PACIENTE EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA, CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN. EN COMPARTAMENTO DEL AUX. DE ENFERMERIA Y DE CAMILLERO DE TURNO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, EQUIPO DEBIDAMENTE ROTULADO CON FECHA VIGENTE. SE TRASLADA CON KARDEX DE ENFERMERIA + CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO A REALIZAR + LISTA DE CHEQUEO + TURNO QUIRÚRGICO + LISTA DE TRASLADO ENTRE SERVICIOS + LISTA DE ORDENAMIENTO DE HISTORIA CLÍNICA + PROFILAXIS. SE TRASLADA SIN NINGUNA COMPLICACIÓN.</p>
	<p>18:40 jospates - JOSE DAVID PATIÑO ESTRADA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE UTILIZAN CON EL PACIENTE 4 UNIDADES DE SSN AL 0.9 % DE 1000 CC PARA REALIZAR LA CURACION</p>
	<p>21:29 yamguaar - YAMILETH GUAPACHA ARIZA - CIRCULANTE</p> <p>INGRESA PACIENTE MASCULINO A QUIROFANO, EN CAMILLA, CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, CON MONITORIA DE T.A: 115/76 F.C:88 X MIN, SPO2: 100%, PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO, LUGA Y PERSONA, A LA VALORACION FISICA SE OBSERVA PIEL INTEGRAL CON DOS ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDOLE ANTIBIOTICO PROFILACTICO PENICILINA + SULBACTAM 3GR EN 100ML DE S.S.N AL 0,9%, SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO, SE CONFRIMA AYUNO, NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS Y NIEGA ALERGIA, SE PASA AL PACIENTE A LA MESA QUIRURGICA EN POSICION SUPINO.</p> <p>EL DR RODRÍGUEZ ANESTESIOLOGO DE TURNO INICIA INDUCCION ANESTESIA GENERAL, PARA LO CUAL ORDENA ADMINISTRARLE AL PACIENTE: LIDOCAINA SIMPLE, FENATNOL, KETAMINA PROPOFOL, SUCCINILCOLINA Y DEXAMETASONA VER REGISTRO DE ANESTESIA SE COLOCA GOTEJO DE REMIFENTANIL POR BOMBA DE INFUSIÓN, SE INTUBA AL PACIENTE CON TUBO ENDOTRAQUEAL # 7.5, PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES, SE CONECTA TUBO A LA MAQUINA DE ANESTESIA Y SE FIJA A PIEL CON ESPADRAPO SIN COMPLICACION ALGUNA...</p> <p>LA DRA ANGEL MEDICO ASISTENCIAL REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN REGION A OPERAR CON YODADOS ESPUMA Y SOLUCIÓN DANIELA VALENCIA INSTRUMENTADORA QUIRURGICA DE TURNO COLOCA CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES.</p> <p>EL DR COBO CIRUJANO ORTOPEDISTA DE TURNO INICIA CIRUGIA DE: LAVADO + DESBRIDAMIENTO + LIGAMENTORRAFIA + CURETAJE + SECUESTROMIA EN HX COMPLEJA EN PIERNA DERECHA + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC</p> <p>DENTRO DEL QUIROFANO POR ORDEN VERBAL DEL DR RODRÍGUEZ ANESTESIOLOGO DE TURNO SE LE ADMINISTRA AL PACINETE 2GR DE DÍPIRONA, 75MG DE DICLOFENACO, 4MG DE ONDACESTRON, 200 DE SULFACTO DE MAGNESIA EN 500 ML DE S.S.N AL 0,9%, EL PACIENTE NO PRESENTA REACCIONES ALÉRGICAS.</p> <p>SE LE ADMINISTRA GELOFUSINE ISO AL 4% + PARACETAMOL 1G+ SIN NINGUNA COMPLICACION</p> <p>EL DR COBO CIRUJANO DE TURNO TERMINA CIRUGIA SIN COMPLICACIONES.</p> <p>SE DEJA HERIDA QUIRURGICA LIMPIA, SECA Y CUBIERTA CON APÓSITOS + VENDAJES ELASTICOS + CONECTADO AL SISTEMA VAC.</p> <p>SE LE ADMINISTRA 0,6 HIDROMORFONA DIRECTOS</p> <p>EL DR RODRÍGUEZ REALIZA UN BLOQUEO CIÁTICO POPLIQUEO CON PRREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON STIMUPLEX 50 CON LIDOCAINA + BUPROP</p> <p>18:45 LA DRA. VALENCIA ANESTESIOLOGA DE TURNO EXTUBA PACIENTE, ASPIRA SECRECIONES Y FINALIZA RECORD ANESTESICO.</p> <p>SE TRASLADA AL PACIENTE A SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA, CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, COMPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGO Y CIRCULANTE DE TURNO, PACIENTE AFEBRIL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CON ACCESO VENOSO</p>
	<p>21:40 camrebro - CAMILO ANDRES REBOLLEDO ROMERO - CIRCULANTE</p>

	<p>INGRESA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA, CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, EN COMPANIA DE ANESTESIOLOGO Y CIRCULANTE DE TURNO, PACIENTE BAJO LOS EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA, PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, SE COLOCA MONITORIA CON T.A:130/70, F.C:95 XMIN, SPO2:97%, POP QUIRURGICO DE : LAVADO + DESBRIDAMIENTO + LIGAMENTORRAGIA Y COLOCACION DE SISTEMA VAC EN PIERNA DERECHA SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA LIMPIA, SECA Y CUBIERTA CON APOSITO + VENDAJE ELASTICA. PACIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDOLE S.S.N AL 0,9%, PENDIENTE RECUPERAR DE ANESTESIA PARA DEFINIR CONDUCTA A SEGUIR.</p> <p>21:41 camrebro - CAMILO ANDRES REBOLLEDO ROMERO - CIRCULANTE</p> <p>PACIENTE QUE SE RECUPERA SATISFACTORIAMENTE DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, POR LO CUAL SE TRASLADA A 4 PISO POR ORDEN MEDICA, PARA CONTINUAR CON TRATAMIENTO, VA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, HERIDA CUBIERTA, DESPIERTO Y ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, EN COMPANIA DE CAMILLERO, SE INFORMA TRASLADO AL FAMILIAR.</p> <p>23:43 sebcamfr - SEBASTIAN CAMACHO FRANCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>23/02/23 DURANTE TURNO PACIENTE EN UNIDAD CAMA HOSPITALARIA, COSNCIENTE ALERTA Y ORIENTADO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS TOLERANDO Y RECIBIENDO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO SIN COMPLICACION, SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES EN LOS CUALES ESTAN EN LOS PARAMETROS NORMALES, PACIENTE PASA TRANQUILO, NO REFIERE DOLOR, PACIENTE PASA EL TURNO TRANQUILO, SIN NINGUNA NOVEDAD, CONTINUA CON PIEL INTEGRAL, MOVILIZA SUS EXTREMIDADES, SE HACE RONDA CADA 30 MINUTOS PARA VERIFICAR EL ESTADO DEL PACIENTE, CONTINUA BAJO CUIDADO DE ENFERMERIA Y MANEJO MEDICO</p>
2023-02-24	<p>04:36 sebcamfr - SEBASTIAN CAMACHO FRANCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>***NOTA RETROSPECTIVA*** 23/02/2023 22:40 INGRESA PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 43 AÑOS DE EDAD PROVENIENTE DE CIRUGIA AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION CUARTO PISO, EN COMPANIA DE CAMILLERO DE TURNO, PACIENTE QUE SE ENCUENTRA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, PACIENTE CON DIAGNOSTICO YA ESCRITO EN HISTORIA CLINICA Y KARDEX DE ENFERMERIA, AL REALIZAR EXAMEN FISICO SE OBSERVA, CABEZA NORMOCEFALICA, APERTURA OCULAR ESPONTANEA, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANDIBLE, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, NO DOLOR, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES Y MOVILES, CUENTA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE, VIGENTE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, CON EQUIPOS DEBIDAMENTE ROTULADOS, CON FECHA VIGENTE, MIEMBROS INFERIORES PRESENTES Y MOVILES, SE OBSERVA VENDAJE VAC EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, PACIENTE QUE SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, PACIENTE NO REFIERE ENFERMEDADES DE BASE, NO REFIERE ALERGIAS, SE REALIZA EDUCACION AL PACIENTE SOBRE LA ESTACION HOSPITALARIA EL CUAL REFIERE ENTENDER, PACIENTE LA CUAL SE UBICA EN HABITACION BIPERSONAL 411B, QUEDA BAJO MANEJO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA</p> <p>06:48 angcarra - ANGELICA CARDENAS RAMIREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>24/02/23 07+00 ENTREGO PACIENTE EN UNIDAD CAMA HOSPITALARIA, COSNCIENTE ALERTA Y ORIENTADO, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, QUEDA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, TOLERANDO Y RECIBIENDO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO SIN COMPLICACION, SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES EN LOS CUALES ESTAN EN LOS PARAMETROS NORMALES, PACIENTE PASA EL TURNO TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD, CONTINUA CON PIEL INTEGRAL, TOLERA VIA ORAL, ELIMINA ESPONTANAMENTE, MOVILIZA SUS EXTREMIDADES, PACIENTE SIN ELABORACION FAMILIAR, CONTINUA BAJO CUIDADO DE ENFERMERIA Y MANEJO MEDICO</p> <p>08:06 alechama - ALEXANDRA CHARRY MALLAMA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>24/02/23 19+00 RECIBO PACIENTE MASCULINO MAYOR DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO, EN COMPANIA DE FAMILIAR, EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, CON SU RESPECTIVA MANILLA DE IDENTIFICACION Y PIE DE CAMA CORRESPONDIENTE; DIAGNOSTICO YA CONSIGNADO EN HISTORIA CLINICA Y KARDEX DE ENFERMERIA. PACIENTE QUE AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA DESPIERTO Y ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS, PACIENTE, TOLERANDO OXIGENO A AMBIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, RESPUESTA VERBAL Y OCULAR ADECUADA AL LLAMADO, MOVILIZANDOSE POR SUS PROPIOS MEDIOS CON APOYO DE MULETAS, SE LE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL, CABEZA SIMETRICA NORMOCEFALICA, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS; CUELLO MOVIL SIN PRESENCIA DE MASAS NI DOLOR A LA PALPACION; TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE, EXTREMIDADES SUPERIORES PRESENTES MUVILES, CON ACCESOS VENOSOS PERIFERICOS PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS Y CON FECHA VIGENTE, PACIENTE NO REFIERE DOLOR A LA PALPACION. ABDOMEN BLANDO, GLOBOSO Y DEPRESIBLE A LA PALPACION, SIN PRESENCIA DE MASAS NI DOLOR. SE OBSERVA ZONA SACRA CON PIEL INTACTA SIN ZONAS DE ENROJECIMIENTO, TROCANTES SIN ZONAS DE ENROJECIMIENTO, EXTREMIDADES INFERIORES PRESENTES, CON VENDAJE ELASTICO+SISTEMA VAC FUNCIONAL #742+CARGADOR #807. PIEL INTEGRAL, TALONES EN ADECUADAS CONDICIONES, SIN SIGNOS DE LPP. PACIENTE QUEDA BAJO MANEJO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.</p> <p>14:45 alechama - ALEXANDRA CHARRY MALLAMA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>24/02/23 12+00 PACIENTE QUE ES ATENDIDO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD BRINDADOS POR LA INSTITUCION, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN SU CONDICION CON VALORES DE SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES. DURANTE EL TURNO SE OBSERVA CALMADO, ATENTO, COMUNICATIVO Y COLABORADOR. TOLERA PLAN TERAPEUTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO VIA ORAL Y ENDOVENOSO SIN NINGUNA DIFICULTAD Y SIN SIGNOS DE ALARMA. PACIENTE QUE REALIZA HIGIENE CORPORAL POR SUS PROPIOS MEDIOS CON APOYO DE AUXILIAR DE TURNO, CAMBIO DE SABANAS E HIGIENE Y CONFORT EN SU ENTORNO. PACIENTE QUE ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO Y BAÑO, PACIENTE QUE SE MOVILIZA EN TRAYECTOS CORTOS, REALIZA CAMBIOS DE POSICION POR SUS PROPIOS MEDIOS. TOLERA DIETA SOLIDA Y CONSUMEN 80% SIN DIFICULTAD, SE LE CAMBIA ACCESO VENOSO Y EQUIPO, QUEDAN CON FECHA VIGENTE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PERMEABLE PARA PASO DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO. CONTINUA SIN COMPANIA DE FAMILIAR Y SE ASISTE EN LAS NECESIDADES QUE REQUIERA. PACIENTE CONTINUA BAJO MANEJO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.</p> <p>18:52 alechama - ALEXANDRA CHARRY MALLAMA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>24/02/23 19+00 ENTREGO PACIENTE MASCULINO EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION PISO 4, SIN COMPANIA DE FAMILIAR, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN SU CONDICION, TOLERANDO OXIGENO A AMBIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO Y RONDAS FRECUENTES SE MUESTRA CALMADO Y COLABORADOR A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES QUE SE LE REALIZA. MOVILIZANDOSE CON APOYO DE MULETAS Y HACIENDO CAMBIOS DE POSICION POR SUS PROPIOS MEDIOS, TOLERANDO VIA ORAL, PLAN TERAPEUTICO Y FARMACOLOGICO SIN NINGUNA NOVEDAD. ACCESOS VENOSOS QUEDAN CON FECHA VIGENTE, PERMEABLES Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS. PACIENTE QUEDA BAJO MANEJO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.</p> <p>19:50 wenmosgo - WENDY YASURY MOSQUERA GOMEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>24/02/2023 19:00 PM PACIENTE QUE ES ATENDIDO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD BRINDADOS POR LA INSTITUCION, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN SU CONDICION CON VALORES DE SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES. DURANTE EL TURNO SE OBSERVA CALMADO, ATENTO, COMUNICATIVO Y COLABORADOR. TOLERA PLAN TERAPEUTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO VIA ORAL Y ENDOVENOSO SIN NINGUNA DIFICULTAD Y SIN SIGNOS DE ALARMA. PACIENTE QUE REALIZA HIGIENE CORPORAL POR SUS PROPIOS MEDIOS CON APOYO DE AUXILIAR DE TURNO, CAMBIO DE SABANAS E HIGIENE Y CONFORT EN SU ENTORNO. PACIENTE QUE ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO Y BAÑO, PACIENTE QUE SE MOVILIZA EN TRAYECTOS CORTOS, REALIZA CAMBIOS DE POSICION POR SUS PROPIOS MEDIOS. TOLERA DIETA SOLIDA Y CONSUMEN 80% SIN DIFICULTAD, SE LE CAMBIA ACCESO VENOSO Y EQUIPO, QUEDAN CON FECHA VIGENTE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PERMEABLE PARA PASO DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO. CONTINUA SIN COMPANIA DE FAMILIAR Y SE ASISTE EN LAS NECESIDADES QUE REQUIERA. PACIENTE CONTINUA BAJO MANEJO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.</p> <p>19:51 wenmosgo - WENDY YASURY MOSQUERA GOMEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>NO CORRESPONDE AL PACIENTE.....</p> <p>19:52 wenmosgo - WENDY YASURY MOSQUERA GOMEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>24/02/2023 19:00 PM RECIBO PACIENTE MASCULINO MAYOR DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO, EN COMPANIA DE FAMILIAR, EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, CON SU RESPECTIVA MANILLA DE IDENTIFICACION Y PIE DE CAMA CORRESPONDIENTE; DIAGNOSTICO YA CONSIGNADO EN HISTORIA CLINICA Y KARDEX DE ENFERMERIA. PACIENTE QUE AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA DESPIERTO Y ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS, PACIENTE, TOLERANDO OXIGENO A AMBIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, RESPUESTA VERBAL Y OCULAR ADECUADA AL LLAMADO, MOVILIZANDOSE POR SUS PROPIOS MEDIOS CON APOYO DE MULETAS, SE LE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL, CABEZA SIMETRICA NORMOCEFALICA, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS; CUELLO MOVIL SIN PRESENCIA DE MASAS NI DOLOR A LA PALPACION; TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE, EXTREMIDADES SUPERIORES PRESENTES MUVILES, CON ACCESOS VENOSOS PERIFERICOS PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS Y CON FECHA VIGENTE, PACIENTE NO REFIERE DOLOR A LA PALPACION. ABDOMEN BLANDO, GLOBOSO Y DEPRESIBLE A LA PALPACION, SIN PRESENCIA DE MASAS NI DOLOR. SE OBSERVA ZONA SACRA CON PIEL INTACTA SIN ZONAS DE</p>

ENROJECIMIENTO, TROCANTES SIN ZONAS DE ENROJECIMIENTO, EXTREMIDADES INFERIORES PRESENTES, CON VENDAJE EL?STICO+SISTEMA VAC FUNCIONAL. PIEL INTEGRAL, TALONES EN ADECUADAS CONDICIONES, SIN SIGNOS DE LPP. PACIENTE QUEDA BAJO MANEJO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

03:50 wenmosgo - WENDY YASURY MOSQUERA GOMEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

25/02/2023 00+00 Am PACIENTE QUE CONTINUA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ES ATENDIDO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD BRINDADOS POR LA INSTITUCION, PACIENTE TRANQUILO , DURANTE EN TURNO DE LA NOCHE DUERME EN INTERVALOS LARGOS , PACIENTE CONTINUA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, PACIENTE QUE SE LE TOMAN SUS RESPECTIVOS SIGNOS VITALES CADA 4 HORAS ENCONTRANDOSE EN SUS PARAMETROS NORMALES AFEBRIL, NORMOTENSO, CONTINUA RESPIRANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, SE LE ADMINISTRA SUS RESPECTIVOS MEDICAMENTOS SIN NINGUNA REACCION ADVERSA, RECIBE Y TOLERA SU VIA ORAL, ELIMINA ESPONTANEO EN BA?O, REALIZA CAMBIOS DE POSICION POR SI MISMO , CONTINUA BAJO MANEJO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

07:05 helpalgo - HELEN DANIELA PALOMINO GONZALEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

25/02/23 07:00 AM ENTREGO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION4 PISO EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS CON MANILLA Y PIE DE CAMA PACIENTE QUE REFIRIO DOLOR SE LE SUMINISTRO SU RESPECTIVO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO LA CUAL TOLERA ELIMINA PACIENTE CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES ESPONTANEO PACIENTE SIN NINGUNA NOBEDAD HASTA EL MOMENTO CONTINUA BAJO MANEJO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

09:09 crusalhu - CRUZ MERCEDES SOLIS HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

25/02/2023 7:00 PM RECIBO PACIENTE MASCULINO MAYOR DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO, EN COMPAA DE FAMILIAR, EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, CON SU RESPECTIVA MANILLA DE IDENTIFICACION Y PIE DE CAMA CORRESPONDIENTE; DIAGN?STICO YA CONSIGNADO EN HISTORIA CLINICA Y KARDEX DE ENFERMERIA. PACIENTE QUE AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA DESPIERTO Y ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS, PACIENTE, TOLERANDO OXIGENO A AMBIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, RESPUESTA VERBAL Y OCULAR ADECUADA AL LLAMADO, MOVILIZANDOSE POR SUS PROPIOS MEDIOS CON APOYO DE MULETAS, SE LE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL, CABEZA SIM?TRICA NORMOCEFALICA, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS; CUELLO MOVIL SIN PRESENCIA DE MASAS NI DOLOR A LA PALPACION; TORAX SIM?TRICO NORMOEXPANDIBLE, EXTREMIDADES SUPERIORES PRESENTES M?VILES, CON ACCESOS VENOSOS PERIF?RICOS PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS Y CON FECHA VIGENTE, PACIENTE NO REFIERE DOLOR A LA PALPACION. ABDOMEN BLANDO, GLOBOSO Y DEPRESIBLE A LA PALPACION, SIN PRESENCIA DE MASAS NI DOLOR. SE OBSERVA ZONA SACRA CON PIEL INTEGRAL SIN ZONAS DE ENROJECIMIENTO, TROCANTES SIN ZONAS DE ENROJECIMIENTO, EXTREMIDADES INFERIORES PRESENTES, CON VENDAJE EL?STICO+SISTEMA VAC FUNCIONAL. PIEL INTEGRAL, TALONES EN ADECUADAS CONDICIONES, SIN SIGNOS DE LPP. PACIENTE QUEDA BAJO MANEJO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

09:49 crusalhu - CRUZ MERCEDES SOLIS HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

25/02/23 . 9.53 PACIENTE QUE SE TRASLADA DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO AL SERVICIO DE CIRUGIA, EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, EN COMPAA DE AUZILIAR DE TURNO Y CAMILLERO; SE TRASLADA CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD EXIGIDOS POR LA INSTITUCION (BATA PACIENTE, GORRO, TAPABOCAS, POLAINAS) PASANDO PROFILAXIS AMP+SULBACTAM POR ACCESO VENOSO PERIF?RICO EN DORSO DE MANO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, #18 CON FECHA VIGENTE, PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN SU CONDICION. DESPIERTO, TOLERANDO OXIGENO A AMBIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, PACIENTE QUEDA BAJO MANEJO DEL SERVICIO DE CIRUGIA.

13:00 crusalhu - CRUZ MERCEDES SOLIS HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA NO CORRESPONDE AL PACIENTE

13:01 crusalhu - CRUZ MERCEDES SOLIS HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

25/02/23 12.00 PM PACIENTE QUE ES ATENDIDO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD BRINDADOS POR LA INSTITUCION, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN SU CONDICION CON VALORES DE SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES. DURANTE EL TURNO SE OBSERVA CALMADO, ATENTO, COMUNICATIVO Y COLABORADOR. TOLERA PLAN TERAPEUTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO VIA ORAL Y ENDOVENOSO SIN NINGUNA DIFICULTAD Y SIN SIGNOS DE ALARMA. PACIENTE QUE REALIZA HIGIENE CORPORAL POR SUS PROPIOS MEDIOS CON APOYO DE AUXILIAR DE TURNO, CAMBIO DE SABANAS E HIGIENE Y CONFORT EN SU ENTORNO. PACIENTE QUE ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO Y BA?O, REALIZA CAMBIOS DE POSICION POR SUS PROPIOS MEDIOS. CONTINUA SIN COMPAA DE FAMILIAR Y SE ASISTE EN LAS NECESIDADES QUE REQUIERA. PACIENTE CONTINUA BAJO MANEJO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

13:11 luzpajba - LUZ KARIME PAJA BARONA - CIRCULANTE

INGRESA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA, CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, EN COMPAA DE ANESTESIOLOGO Y CIRCULANTE DE TURNO, PACIENTE BAJO LOS EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA , PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE Y ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, SE COLOCA MONITORIA CON T.A:123/52, F.C: 96 XMIN, SPO2:99%, POP QUIRURGICO DE : LAV + DESB +CAMBIO DE VAC HX COMPLEJA DE PIerna DERECHA CON BENDAJE ELASTICO HERIDA SECA CUBIERTA , . PACIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDOLE S.S.N AL 0,9%, PENDIENTE RECUPERAR DE ANESTESIA PARA DEFINIR CONDUCTA A SEGUIR.

13:17 marrosba - MARIELA ROSALEZ BANGUERA - CIRCULANTE

INGRESA PACIENTE A QUIR?FANO SEXO MASCULINO ,CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO,LUGAR Y PERSONA, EN CAMILLA, CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, PACIENTE DESPIERTO , ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDOLE ANTIBIOTICO PROFILACTICO AMPICILINA SULBACTAN 3GR EN 100 ML DE S.S.N AL 09%, PACIENTE EL CUAL NIEGA ALERGIAS Y PATOLOGIAS DE BASE, SE PASA AL PACIENTE A LA MESA QUIR?RGICA Y SE COLOCA MONITORIA CON T.A: 109/68, F.C: 70 X MIN, SPO2: 98%.SE VERIFICAN CONSENTIMIENTOS FIRMADOS POR PACIENTE Y M?DICOS SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO EQUIPO QUIRURGICO COMPLETO

PACIENTE VALORADA X EL DR. ORTIZ ANESTESIOLOGO DE TURNO INICIA ANESTESIA CONDUCTIVA PARA LO CUAL REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE REGION LUMBAR CON CLORHEXIDINA SOLUCION, SE REALIZA PUNCION CON SPINOCATH # 26 CON MEDICAMENTOS MENCIONADOS EN REGISTRO DE ANESTESIA, PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES.

SE ACUESTA AL PACIENTE EN LA MESA QUIRURGICA EN POSICION SUPINO.

DRA . ESCOBAR MEDICO ASISTENCIAL DE TURNO REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE PIEL CON SOLUCIONES YODADOS , NORELLY DIAS INSTRUMENTADORA QUIRURGICA DE TURNO COLOCA CAMPOS QUIR?RGICOS EST?RILES.

DR MONTOYA CIRUJAN DE ORTOPEDIA DE TURNO EN COMPAA DEL DRA ESCOBAR MEDICO ASISTENCIAL DE TURNO INICIAN CIRUGA DE RETIRO DE VAC + LAVADO + DEBRIDAMIENTO EN TIBIA DERECHA .+ INSTRUMENTADORA + CA

DENTRO DEL QUIR?FANO POR ORDEN VERBAL DEL DR. ORTIZ ANESTESIOLOGO DE TURNO SE LE ADMINISTRA AL PACIENTE 8 MG DE DEXAMETASONA, DICLOFENACO 75MG, DIPIRONA 2GR Y HIOSINA 6MG PACIENTE NO PRESENTA REACCIONES AL?RGICAS.

DR. MONTOYA TERMINA CIRUGA SIN COMPLICACIONES.

DRA ESCOBAR MEDICO ASISTENCIAL EN COMPAA DE INSTRUMENTADORA QUIR?RGICA DE TURNO DEJAN HERIDA QUIR?RGICA LIMPIA, SECA Y CUBIERTA CON APOSITO + VENDAJE DE ALGOSON + VENDAJE EL?STICO SIN SANGRADO ACTIVO.

DR. ORTIZ ANESTESIOLOGO DE TURNO DA FIN A LA ANESTESIA CONDUCTIVA Y CIERRA RECORDE DE ANESTESIA.

SE TRASLADA AL PACIENTE A LA SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA, CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, EN COMPAA DE ANESTESIOLOGO Y CIRCULANTE DE TURNO, PACIENTE AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE, PASANDOLE S.S.N AL 0,9%, SE ENTREGA A RECUPERADORA DE TURNO HISTORIA CLINICA COMPLETA MAS RECORD DE ANESTESIA.

14:17 luzpajba - LUZ KARIME PAJA BARONA - CIRCULANTE

2023-02-25

PACIENTE MASCULINO MAYOR DE EDAD QUE SE RECUPERA SATISFACTORIAMENTE DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, POR LO CUAL SE TRASLADA A 4 PISO POR ORDEN MEDICA , PARA CONTINUAR CON TRATAMIENTO, VA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, HERIDA CUBIERTA, DESPIERTO Y ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, EN COMPAÑIA DE CAMILLERO, SE INFORMA TRASLADO AL FAMILIAR. EGRESA CON SIGNOS :
TA : 110/52
SPO : 98
FC: 101

15:02 crusalhu - CRUZ MERCEDES SOLIS HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

25/02/23 3.00 PM PACIENTE QUE RETORNA DEL SERVICIO DE CIRUGIA AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PISO 4, EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE CAMILLERO. PACIENTE ORIENTADO, DESPIERTO, CON RESPUESTA OCULAR Y VERBAL ADECUADA AL LLAMADO. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN SU CONDICION. SE REALIZA EXAMEN FISICO, SE OBSERVA INHALANDO OXIGENO A AMBIENTE Y TOLERA SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. SE UBICA EN HABITACION BIPERSONAL EN LA QUE SE ENCONTRABA PREVIAMENTE. PACIENTE QUE RETORNA CON LIQUIDOS A MANTENIMIENTO, SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO+SISTEMA VAC FUNCIONAL . , PIEL INTEGRAL, SIN SIGNOS DE LPP. PACIENTE QUEDA BAJO MANEJO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

19:41 brabenuh - BRAYAN YESID BENITEZ HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

19:00 25 FEBRERO 2023 RECIBO PACIENTE COMENTADO EN SALA DE HOSPITALIZACION 4 PISO. EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS. CON DIAGNOSTICO: HERIDA COMPLEJA DE GRAN TAMAÑO DESDE LA RODILLA DERECHA HASTA EL TOBILLO DERECHO CON DEGLOVING SEVERO Y PERDIDA DE COBERTURA DE PIEL DE LA EXTREMIDAD. PACIENTE APARENTEMENTE CONCIENTE EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA. SE LE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION Y PIE DE CAMA CON INFORMACION VALEDERA. SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO APARENTEMENTE PERMEABLE. NO SE OBSERVAN SIGNOS DE FLEBITIS NI EXTRAVASACION. SE OBSERVA CON: VENDAJE ELASTICO EN M.I.D ELIMINANDO MEDIANTE PISINGO. PACIENTE QUE CONTINUA BAJO MANEJO MEDICO Y CUIDADO DE ENFERMERIA.

02:42 brabenuh - BRAYAN YESID BENITEZ HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

02:00 26 FEBRERO 2023 SE PASA RONDA DE ENFERMERIA OBSERVANDO PACIENTE DORMIR A INTERVALOS LARGOS SIN DIFICULTAD. SE ESCUCHA SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. PACIENTE NO MANIFIESTA QUEJIDOS DE DOLOR AL DESCANZAR. SE OBSERVA CONTINUAR PASO DE MEDICAMENTOS SIN COMPLICACION. PACIENTE QUE CONTINUA BAJO MANEJO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

07:05 brabenuh - BRAYAN YESID BENITEZ HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

07:00 26 FEBRERO 2023 QUEDA PACIENTE EN CAMA ASIGNADA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS. TIMBRE A SU DISPOSICION. MANILLA Y PIE DE CAMA CON INFORMACION CORRECTA VERIFICADA EN SISTEMA Y CONFIRMADA POR EL PACIENTE. EN AREA DE HOSPITALIZACION 4 PISO. PACIENTE QUEDA CON ACCESO VENOSO FUNCIONAL PERMEABLE PARA PASO DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO. TOLERANDO VIA ORAL. PACIENTE QUE DURANTE EL DIA RECIBIO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN HACER REACCION ADVERSA AL MISMO. SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. ASINTOMATICO. NORMOSATURANDO. SIN HABER MANIFESTADO DOLOR DURANTE EL TURNO. IGUALMENTE QUEDA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO. ELIMINANDO SIN DIFICULTAD MEDIANTE PISINGO. QUIEN A LA VEZ HIZO DEPOSICION SIN COMPLICACION. PACIENTE QUIEN CONTINUA BAJO MANEJO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

07:32 sebcamfr - SEBASTIAN CAMACHO FRANCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

26/02/2023 07:00 RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO HOSPITALIZACION CUARTO PISO, CONCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, PACIENTE EN CAMA CON SUS RESPECTIVAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, TABLERO DE IDENTIFICACION ROTULADO, MANILLA DE IDENTIFICACION CORRESPONDIENTE, PACIENTE CON DIAGNOSTICO YA CONSIGNADO EN HISTORIA CLINICA Y KARDEX DE ENFERMERIA, AL REALIZAR EXAMEN FISICO SE OBSERVA , CABEZA NORMOCEFALICA, APERTURA OCULAR ESPONTANEA, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANDIBLE, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, NO DOLOR, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES Y MOVILES, CUENTA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE, VIGENTE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, CON EQUIPOS DEBIDAMENTE ROTULADOS, CON FECHA VIGENTE, MIEMBROS INFERIORES PRESENTES Y MOVILES, SE OBSERVA VENDAJE+VAC EN MIEMBRO INFERIOR DER, PACIENTE QUE SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, TOLERA LA VIA ORAL, ELIMINA DE MANERA ESPONTANEA, QUEDA BAJO MANEJO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

13:38 sebcamfr - SEBASTIAN CAMACHO FRANCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

26/02/2023 12:00 CONTINUO CON PACIENTE EN EL AREA DE HOSPITALIZACION CUARTO PISO, PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN SU CONDICION, ES ATENDIDO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD BRINDADOS POR LA INSTITUCION, PASA TURNO TRANQUILA Y EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, PACIENTE CONTINUA EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CONTINUA RESPIRANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE LE ADMINISTRA SUS RESPECTIVO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO EL CUAL RECIBE Y TOLERA SIN PRESENTAR NINGUN TIPO DE REACCION ADVERSA ,RECIBE Y TOLERA SU VIA ORAL, ELIMINA ESPONTANEO, REALIZA CAMBIOS DE POSICION POR SI MISMO , SE REALIZA BAÑO EN DUCHA ASISTIDO POR FAMILIAR, SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS Y BATA DEL PACIENTE, MAS ARREGLO DE LA UNIDAD CONTINUA BAJO MANEJO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

14:28 marcabor - MARLIN YISED CABEZAS ORTIZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

26-02-23 14+30 PACIENTE QUE SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO EN SU CONDICION, SE TOMAN SIGNOS VITALES ALTERADOS LA CUAL SE OBSERVA HIPOTENSO, TAQUICARDICO, SE ENCUENTRA RESPIRANDO OXIGENO A CANULA NASAL A 2LT , SE OBSERVA SANGRADO EN VENDAJE EN MID EN LA CUAL SE PRESENCIA MAL OLOR ,SE INFORMA A JEFE Y MEDICO DE TURNO.

16:13 marcabor - MARLIN YISED CABEZAS ORTIZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

26-02-2023 16+15 PACIENTE QUE ES TRASLADADO A UCI 6 POR INESTABILIDAD HEMODINAMICA, SE LLEVA EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, MANILLA DE IDENTIFICACION CORRECTA, PTE CONCIENTE DESPIERTO ALERTA Y ORIENTADO EN SUS ESFERAS, RESPIRANDO CON SOPORTE DE OXIGENO A CANULA NASAL 3LT, DOS ACCESOS VENOSOS PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PASANDO SSN 0.9% 100CC LIMPIA, MONITORIZADO T/A 73/47 SPO2 92% FC 115, FR 20, T 35.8C, GLUCOMETRIA 134MG/DL, VENDAJE EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON ESTIGMAS DE SANGRADO CON OLOR FETIDO, SE ENTREGA CON SU RESPECTIVA HISTORIA CLINICA.

16:26 pauflosa - PAULA ANDREA FLOREZ SAAVEDRA - ENFERMERIA

26/02/2023+++16:36+++PACIENTE QUIEN ES TRASLADO A LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVOS CON VENDAJE ELASTICO A NIVEL DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO DONDE CUENTA CON HERIDA COMPLEJA DE GRAN COMPLEJIDAD CON APARIENCIA TIPO DEGLOVING. NO SE ORDENA DESTAPAR HERIDA. SE DEJA TURNO QUIRURGICO PARA LA VADO CARGADO Y AUTORIZADO CON PREVIOS CONSENTIMIENTOS DILIGENCIADOS SIN FIRMAR

16:35 anamunqu - ANA LEANDRA MUÑOZ QUINTERO - ENFERMERIA

15:43++26/02/23++ PACIENTE QUIEN ES TRASFUNDIDO CON UNA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O+ POR ORDEN MEDICA DADO A VALOR DE HEMOGLOBINA AL REDEDOR DE 7 PRESENCIA DE SIGNOS HEMODINAMICOS INESTABLES. N.º SELLO 2633101038 VENCIMIENTO 5/04/2023. HORA DE INICIO 14:29 SIGNOS VITALES TA:73/46 FC:73 T:36.5 FR 15.HORA FINAL 15:41 SIGNOS VITALES TA:76/53 FC:120 T:35.7 R:15 . SE TRASLADA PACIENTE A LA UCI 7C A LA ESPERA DE INICIO DE SEGUNDA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS YA RESERVADA

16:40 pauflosa - PAULA ANDREA FLOREZ SAAVEDRA - ENFERMERIA

26/02/23+++16:35+++NO RESTROSPECTIVA, DADO A LA INESTABILIDAD HEMODINAMICA SE PRIORIZA TRASFUSION SANGUINEA POR MEDIO DE ACCESO VENOSO CON FECHA DE CAMBIO PARA EL DIA 26/02/23. SE RECOMIENDA RETIRAR EL ACCESO CUANDO SE ADMINISTRE Y FINALICE LA SEGUNDA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS. SE CANALIZA NUEVA VENA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EL FIN DE MANTENER UNA VIA PERMEABLE VIGENTE FECHA DEL 26/02/23 CATETER N°18

17:04 migmenme - MIGUEL ANGEL MENDOZA MEDINA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

2023-02-26

INGRESA PACIENTE DESDE HOSPITALIZACION PARA CUB?CULO 605 UC 6 EN CAMILLA MONITORIZADO OBSERVANDOSE HIPOTENSO, TAQUICARDICO, AFEBRIL, A LA VALORACION NEUROLOGICA CON UN GLASGOW 15/15, A LA VALORACION FISICA NORMOCEFALICO, CON SOPORTE DE OXIGENO POR C?NULA NASAL CONECTADO A BALA DE OXIGENO SATURANDO DENTRO DE LOS PAR?METROS NORMALES, CUELLO M?VIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS, T?RAX SIM?TRICO, EXTREMIDADES SUPERIORES PRESENTES CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO VENCIDA, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO VIGENTE, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACI?N, GENITALES ?NTEGROS SIN SONDA VESICAL, REGI?N SACRA INTEGRA SIN PARCHE PREVENTIVO, EXTREMIDADES INFERIORES PRESENTES, CON HX EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON GASA Y VENDAJE.

17:04 pauflosa - PAULA ANDREA FLOREZ SAAVEDRA - ENFERMERIA

26/02/2023 16:40....NOTA ACLARATORIA: VENA PERMEABLE VIGENTE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO.

17:19 jesgongo - JESSICA NATHALIA GONZALEZ - ENFERMERIA

PACIENTE CON ORDEN M?DICA DE MONITOREO ARTERIAL INVASIVO, SE EXPLICA PROCEDIMIENTO AL PACIENTE EL CUAL ENTIENDE Y ACEPTA, SE PREPARA MATERIAL NECESARIO, SE CALIBRA MONITOR Y SE PURGA TRANSDUCTOR, SE PALPA ARTERIA RADIAL IZQUIERDA , SE COMPRUEBA CIRCULACI?N COLATERAL CON TEST DE ALLEN EL CUAL ES NEGATIVO, SE POSICIONA EL BRAZO IZQUIERDO CON LA MU?ECA HIPER-EXTENDIDA, PREVIO LAVADO DE MANOS Y CON T?CNICA EST?RIL Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON GASAS EST?RILES Y CLORHEXIDINA JAB?N Y SOLUCI?N AL 2% SE COLOCA CAMPO DE OJO EST?RIL, SE REALIZA PUNCI?N A 30? SE OBTIENE RETORNO DE SANGRE PULS?TIL, SE AVANZA GUJA , POSTERIORMENTE SE INTRODUCE CAT?TER Y SE CONECTA AL TRANSDUCTOR, VERIFICANDO CURVA EN EL MONITOR, SE REALIZA FIJACI?N CON PUNTO DE SUTURA A CADA LADO CON SEDA 2.0 Y SE DEJA CUBIERTO CON AP?SITO TRANSPARENTE, SE R?TULA DE LA SIGUIENTE MANERA:

FECHA DE INSERCI?N: 26/02/23

FECHA DE PR?XIMA CURACI?N: 28/02/23

FECHA DE RETIRO: 13/02/23

SE BRINDAN RECOMENDACIONES AL PERSONAL DE ENFERMER?A SI SE PRESENTAN

SIGNOS COMO, HIPOPERFUSI?N, CIANOSIS DISTAL, DISMINUCI?N DEL LLENADO CAPILAR O INFECCI?N EN SITIOS DE PUNCI?N, INFOORMAR A JEFE DE TURNO

17:20 jesgongo - JESSICA NATHALIA GONZALEZ - ENFERMERIA

SE TOMA EKG Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA.

17:20 jesgongo - JESSICA NATHALIA GONZALEZ - ENFERMERIA

SE INICIA SEGUNDA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS SELLO NUMERO 23080341 (O POSITIVO) VOLUMEN DE 285ML, FECHA DE VENCIMIENTO 4/04/23, SIGNOS VITALES DE INICIO 100/51MMHG, FC:126, FR:30 AFEBRIL. PACIENTE SE OBSERVA PALIDO, CON LEVE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TAQUICARDICO, HIPOTENSO AL INICIO DE LA TRANSFUSION.

18:48 migmenme - MIGUEL ANGEL MENDOZA MEDINA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

19:00 ENTREGO PACIENTE EN CUBICULO 605 UC1 6 EN CAMA FRENADA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN SABANA DE ENFERMERIA, SIN SOPORTE DE VASOACTIVO, SIN SEDOANALGESIA, CON UNA VALORACION NEUROLOGICA DE GLASGOW 15/15, A LA VALORACION FISICA NORMOCEFALICO, PUPILAS 2MM REACTIVAS A LA LUZ, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA VENTURI SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CUELLO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO, MONITORIA CARDIACA CONTINUA INVASIVA + LINEA RADIAL IZQUIERDA PULSATIL OBSERVANDOSE HIPOTENSO, TAQUICARDICO, AFEBRIL, EXTREMIDADES SUPERIORES PRESENTES CON ACCESO VENOSO EN AMBOS MIEMBROS SUPERIORES PASANDO SSN A 100CC/HR + TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS SIN SONDA VESICAL ELIMINANDO EN PISINGO, EXTREMIDADES INFERIORES PRESENTES, CON HX COMPLEJA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON GASAS Y VENDAJE COMPRESIVO CON MAL OLO, MANILLA DE IDENTIFICACION DILIGENCIADA CON RESPECTIVOS RIESGOS

23:21 octarbqu - OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

26/02/23.....19:00 RECIBO PACIENTE NE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD CON MONITORIA INVASIVA AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA NORMAL PABELLON AURICULAR INTEGRO PUPILAS NORMALES Y REACTIVAS CAVIDAD ORAL INTEGRAL CON MASCARA DE VENTURY AL 355 CUELLO NROMAL TORAX SIEMTRICO PACIENTE CON 3 ACCESO VENSOSO PERIFERICO CON PLAN DE LIQUIDOS HARTMAN 100CC/HR ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION GENITA?ES CUBIERTOS CON PA?AL LIMPIO Y SECO PACIENTE CON LACERACIONES POR EL TRAUMA SE OBSERVA MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO EL CUAL DRENA MATERIA SEROSO EN GRAN CANTIDAD CON OLO FUERTE A LAS 20 HORAS ESPECIALISTS DE TURNO ORDENA INTUBACION EL CUAL SE ADMINISTRA DOSIS DE PROPOFOL 7CC FENTANYL 5CC Y VECURONIA AMPOLLA COMPLETA Y SE CANULA ACCESO VENSOSO EN YUGULAR DERECHA LA CUAL QUEDA PULSATIL Y FUNCIONAL SE INICIA NOREPINEFRINA SIMPLE 70CC/HR SE COLOCA CVC SUBCLABIO IZQUIERDO POR EL ESPECIALISTA DE TURNO SE INICIA GOTE DE MIDAZOLAM A 10CC/HR FENTANYL 10CC/HR SE ASISTE A LA JEFE DE TURNO EN EL CAMBIO DE LINEA ARTERIAL Y SE COLOCA ZONA NASOYEYUNAL LA CUAL QUEDA PERMEABLE Y FUNCIONAL SE INICIA GOTE DE ACIDO TRANEXAMICO A 12CC/HR POR ORDENE SMEDICAS SE REALIZA LA CONCENTRACION DE LA NOREPINEFRINA Y SE INICIA GOTE DE VASOPRESINA A 5CC/HR A LAS 20 HORAS SE INICIA DOSIS DE MEROPENE 2 GRAMOS Y DE HIDROCORTISONA A LAS 22 HORAS SE INICIA 1.5 GRAMOS DE VANCOMICINA Y LA DOSIS DE ENOXAPARINA 80MR HASTA EL MOMENTO EL PCIENTE NO PRESNETA CMABIOS NI ALTERACIONES EN SU ESTADO

04:08 yulfigqu - YULI LUZDEY FIGUEROA QUIROS - ENFERMERIA

SE REALIZA CURACI?N DE CAT?TER VENOSO CENTRAL TRILUMEN YUGULAR IZQUIERDO, CON PREVIA T?CNICA AS?PTICA, LAVADO DE MANOS, GUANTES EST?RILES E IMPLEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON GASAS ESTERIL Y CLORHEXIDINA JAB?N Y SOLUCI?N, SE OBSERVA PUNTO DE INSERCI?N Y PUNTOS DE SUTURA SIN SIGNOS DE INFECCI?N (NI ERITEMA, NI CALOR, NI SALIDA DE NINGUNA SECRECI?N) SE CUBRE CON AP?SITO TRANSPARENTE Y SE ROTULA

04:09 yulfigqu - YULI LUZDEY FIGUEROA QUIROS - ENFERMERIA

SE REALIZA CURACI?N DE L?NEA ARTERIAL RADIAL DERECHA, CON PREVIA T?CNICA AS?PTICA, LAVADO DE MANOS, GUANTES EST?RILES E IMPLEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON GASAS ESTERIL Y CLORHEXIDINA JAB?N Y SOLUCI?N AL 2% SE OBSERVA PUNTO DE INSERCI?N Y PUNTOS DE SUTURA SIN SIGNOS DE INFECCI?N (NI ERITEMA, NI CALOR, NI SALIDA DE NINGUNA SECRECI?N) SE CUBRE CON AP?SITO TRANSPARENTE Y SE ROTULA

04:18 yulfigqu - YULI LUZDEY FIGUEROA QUIROS - ENFERMERIA

PACIENTE CON ORDEN M?DICA DE TOMA DE HEMOCULTIVOS, SE ALISTAN INSUMOS, SE EXPLICA PROCEDIMIENTO AL PACIENTE EL CUAL ENTIENDE Y ACEPTA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS E IMPLEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SE OBSERVA SITIO DONDE SE REALIZAR? LA PUNCI?N, CON GUANTES EST?RILES SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON GASAS EST?RIL Y CLORHEXIDINA JAB?N Y SOLUCI?N, SE REALIZA CAMBIO DE GUANTES EST?RILES Y SE PROCEDE A LA PUNCI?N CON JERINGA CONSERVANDO LA T?CNICA EST?RIL SE TOMAN HEMOCULTIVOS # 1, #2 Y # 3 DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO E IZQUIERDO Y REALIZANDO EL RESPECTIVO CAMBIO DE AGUJA EST?RIL SE DEPOSITA EN LOS RECIPIENTES ADECUADOS PARA HEMOCULTIVO Y SE ROTULAN CON LOS DATOS CORRESPONDIENTES AL PACIENTE, HORA Y LUGAR DE LA TOMA, SE ENTREGA MUESTRA EN EL LABORATORIO CL?NICO.

04:18 yulfigqu - YULI LUZDEY FIGUEROA QUIROS - ENFERMERIA

PACIENTE CON ORDEN M?DICA DE PASO DE SONDA NASOYEYUNAL PARA ALIMENTACI?N ENTERAL Y ADMINISTRACI?N DE MEDICAMENTOS ORALES, SE EXPLICA PROCEDIMIENTO AL PACIENTE, SE COLOCA AL PACIENTE EN POSICI?N SEMIFOWLER, SE VERIFICA PERMEABILIDAD DE LAS FOSAS NASALES, SE REALIZAN MEDIDAS CORRESPONDIENTES SEG?N PROTOCOLO INSTITUCIONAL (NARIZ A L?BULO DE LA OREJA, L?BULO DE LA OREJA A AP?FISIS XIFOIDEO, AP?FISIS XIFOIDEO A REGI?N UMBILICAL) SE PRUEBA GUJA ANTES DEL PASO, SE LUBRICA PUNTA DE LA SONDA CON AGUA Y SE PROCEDE AL PASO DE LA MISMA SIN NINGUNA DIFICULTAD, SIN OBTENER RESISTENCIA, SE ASPIRA CONTENIDO G?STRICO Y SE AUSCULTA PASO DE AIRE A CAVIDAD ABDOMINAL CON JERINGA DE 10CC, SE REALIZA FIJACI?N DE SONDA EN NARIZ CON MICROPORE, SE RETIRA GUJA METALICA Y SE GUARDA EN PERTENENCIAS DEL PACIENTE ROTULADA CON SU NOMBRE, SE QUEDA EN ESPERA DE RADIOGRAF?A DE T?RAX PARA CONFIRMAR LA POSICI?N DE SONDA.

04:19 yulfigqu - YULI LUZDEY FIGUEROA QUIROS - ENFERMERIA

2023-02-27

PACIENTE CON ORDEN M?DICA DE UROCULTIVO, SE REALIZA PASO DE SONDA VESICAL, SE ALISTA MATERIALES, PREVIA T?CNICA AS?PTICA, LAVADO DE MANOS, GUANTES EST?RILES E IMPLEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE GENITALES CON GASA ESTERIL Y CLORHEXIDINA JAB?N Y SOLUCI?N, SE REALIZA CAMBIO DE GUANTES CONSERVANDO LA T?CNICA EST?RIL, SE LUBRICA MEATO URINARIO Y SONDA CON AGUA ESTERIL, SE PROCEDE A PASO DE SONDA FOLEY DE DOS V?AS No. 18, SE AVANZA SONDA SIN NINGUNA OBSTRUCCI?N, AL PASO SE OBSERVA RETORNO DE ORINA, SE REALIZA LA RECOLECCI?N DE ORINA, SE INFLA BAL?N CON 10 CC DE AGUA EST?RIL Y SE CONECTA A CISTOFLO, SE INMOVILIZA SEG?N PROTOCOLO INSTITUCIONAL D?A PAR AL LADO DE CARA INTERNA DEL MUSLO DERECHO, SE ROTULA CISTOFLO Y SE DEJA CON TAPA

06:22 octarbqu - OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE QUE CONTINUA EN DELICADAS CONDICIONES DE SALUD SIGNOS VITALES INESTABLES SE REALIZA CAMBIOS DE POSICION CADA 4 HORAS POR INESTABILIDAD DEL PACIENTE SE CUMPLEN ORDENE SMEDICAS LAS CUALES TOLERA SIN COMPLICACIONES SE SUSPENDE MIEDAZOLAM Y SE INICIA KETAMINA 8CC/HR SE REALIZA CAMBIO DE VENDAJE EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO SE CONTROLA GLUCOEMTRIA LA CUAL NO PRESENTA CMBIOS HASTA EL MOMENTO CONTINUA EN DELICADAS CONDICIONES DE SALUD

06:24 octarbqu - OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

27/02/23.....07:00 ENTREGO PACIENTE NE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES DE SALUD CON MONITORIA INVASIVA PACIENTE CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO Y ACOPLADO A LA VENTILACION MECANICA CON SONDA NASOYEYUNAL PERMEBALE CUELLO NORMAL PACIENTE CON CVC SUBCLABIO IZQUIERDO CON PLAN DE LIQUIDOS HARTMAN 40CC/HR NOREPINEFRINA 90CC/HR VASOPRESINA 10CC/HR KETAMINA 8CC/HR FENTANYL 10CC/HR ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION GENITALES CON SONDA VESICAL PERMANENTE Y FIJA PACIENTE CON HERIDA QUIRUGICA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO CON OLOL FUERTE PACIENTE QUEDA CON MANILLADE IDENTIFICACION Y STIKER EN COMPA?IA DEL PERSONAL DE LA UCI

09:34 evacuem - EVA MARIA CUENU MINA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE MASCULINO JHON ERLIN SOLARTE BRAVO DE 43 A?OS EN UNIDAD DE CUIDO INTENSIVOS CUBICULO # 605 ESTADO CRITICO DE SALUD CON SOPORTE DE SEDOANALGESIA Y VASOPRESORES A TOPE CON DIGNOSTICO ANOTADO ANOTADO EN HISTORIA CLINICA Y SABANA DE ENFERMERIA CON RASS -4 AL EXAMEN FISICO SE OBSREVA CEFALOCAUDAL PUPILAS ISOCORISCA 4 FJAS FOSA NASAL SEMI HUMEDAS CON SONDA NASOYEYUNAL PERMEABLE PINZADA CAVIDAD BUCAL INTEGRA CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILADOR MECANICA CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS CON CATERETR VENOSO CENTRAL EN YUGULAR IZQUIERDA PARA PASO DE SEDACION Y VASOPRESORES NOREPINEFRINA 100CC/HRS FENTANYL 10CC/HRS VASOPRESINA 20CC/HRS KETAMINA 8CC/HRS SSN 40CC/HRS MAS MEDICAMENTOS E.V TORAX SIMETRICO CON MONITORIA CARDIACA CONTINUA INVASIVA MIEMBRO SUPERIORES SIMETRICO PRESENTE CON FUERZA MUSCULAR 0/0 CON LINEA ARTERIAL EN RADIAL IZQUIERDA PULSATIL YFUENCIONAL CON BUENA CURVA TORAX SIMETRICO BLANDO A LA PALPACION GENITALES INTEGROS CUBIERTO CON PA?AL ZONA SACRA INTEGRA SIN PARCHE PREVENTIVOS MIEMBRO INFERIOR SIMETRICO PRESENTE CON FUERZA 0/0 MSD CON HERIDA CUBIERTA CON GASA ESTERIL CON SANGRADO ACTIVO CON SU NMANILLA DE IDENTIFICACION CON SU RESPECTIVO NOMBRE Y STIKRES CON BARANDA ELEVADA POR SEGURIDAD

10:36 evacuem - EVA MARIA CUENU MINA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

HORA 07:30 PACIENTE CON SOPORTE DE VASOACTIVOS DOSIS ALTAS CONTINUA CON CIFRAS TENSIONALES BAJAS SE LE AVISA A MEDICO DE TURNO DE TURNO SE REVISAN PUPILAS SE OBSERVAN 5 FJAS CONTINUA HIPOTENSION EXTREMA SE PASA BOLO LIQUIDOS RINGER 1000CCHORA JEFE DE TURNO INICIA ALTEPLASA TROBOLITICOS SE TITULA GOTEOS VASOPRESORES VASOPRESINA 25CCHORA NOREPINEFRINA 100CCHORA SE OBSERVA PACIENTE CIANOTICO MOTEADO CON HIPOPERFUSION DISTAL EN MI MS

10:42 evacuem - EVA MARIA CUENU MINA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

08:00 SE OBSERVA PACIENTE EN ASISTOLIA SE LE AVISA A MEDICO ESPECIALISTA DE TURNO QUIEN ACTIVA CODIGO AZUL SE TRASLADA CARRDO DE PARO SE ASISTE CON TABLA REGIDA SE INICIA MANIOBRAS RPC PACIENTE NO SALE DE REANIMACION MEDICO DE TURNO DECLARA QUE PACIENTE FALLECE A 09:00 SE LLAMA A FAMILIAR DE PACIENTE PARA DAR AVISO

LISTADO DE SIGNOS VITALES

FECHA	HORA	F.C.	F.R.	P.V	PVC	PIC	PESO	TALLA	IMC	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO ₂	PC	BORG	METS*	
2023-02-27	06:59	135	20	--	--	--	70,00	--	--	62 / 45	50	Arterial Radial Derecha(INV)	37.90	--	--	--	90.00	--	--	--	
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD		
		--	--	--	--	50.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
USUARIO	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO						ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA													
2023-02-27	06:00	130	19	--	--	--	70,00	--	--	65 / 42	49	Arterial Radial Derecha(INV)	37.90	--	--	--	90.00	--	--	--	
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD		
		--	--	--	--	49.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
USUARIO	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO						ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA													
2023-02-27	05:00	139	18	--	--	--	70,00	--	--	65 / 45	51	Arterial Radial Derecha(INV)	37.90	--	--	--	90.00	--	--	--	
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD		
		--	--	--	--	51.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
USUARIO	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO						ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA													
2023-02-27	04:00	145	21	--	--	--	70,00	--	--	72 / 48	56	Arterial Radial Derecha(INV)	37.90	--	--	--	90.00	--	--	--	
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD		
		--	--	--	--	56.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
USUARIO	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO						ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA													
2023-02-27	03:00	139	19	--	--	--	70,00	--	--	70 / 48	55	Arterial Radial Derecha(INV)	38.10	--	--	--	90.00	--	--	--	
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD		
		--	--	--	--	55.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
USUARIO	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO						ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA													
2023-02-27	02:00	138	18	--	--	--	70,00	--	--	86 / 59	68	Miembro Superior Derecha(NINV)	37.70	--	--	--	95.00	--	--	--	
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD		

		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD		
		--	--	--	--	68.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
USUARIO	KATHERINE VELASQUEZ BURITICA	ESPECIALIDAD					AUXILIAR DE ENFERMERIA														
2023-02-27	01:00	139	24	--	--	70,00	--	--	--	70 / 44	52	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.50	--	--	--	95.00	--	--	--	
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD		
		--	--	--	--	52.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
USUARIO	KATHERINE VELASQUEZ BURITICA	ESPECIALIDAD					AUXILIAR DE ENFERMERIA														
2023-02-27	00:00	139	24	--	--	70,00	--	--	--	73 / 46	55	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.90	--	--	--	95.00	--	--	--	
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD		
		--	--	--	--	55.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
USUARIO	KATHERINE VELASQUEZ BURITICA	ESPECIALIDAD					AUXILIAR DE ENFERMERIA														
2023-02-26	23:00	137	23	--	--	70,00	--	--	--	83 / 56	65	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	95.00	--	--	--	
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD		
		--	--	--	--	65.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
USUARIO	KATHERINE VELASQUEZ BURITICA	ESPECIALIDAD					AUXILIAR DE ENFERMERIA														
2023-02-26	22:00	132	20	--	--	70,00	--	--	--	88 / 55	66	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.80	--	--	--	96.00	--	--	--	
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD		
		--	--	--	--	66.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
USUARIO	KELLY JOHANNA GARCES	ESPECIALIDAD					AUXILIAR DE ENFERMERIA														
2023-02-26	21:00	133	20	--	--	70,00	--	--	--	89 / 50	63	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	--	--	--	
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD		
		--	--	--	--	63.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
USUARIO	KELLY JOHANNA GARCES	ESPECIALIDAD					AUXILIAR DE ENFERMERIA														
2023-02-26	20:00	126	31	--	--	70,00	--	--	--	105 / 49	67	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	96.00	--	--	--	
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD		
		--	--	--	--	67.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
USUARIO	KELLY JOHANNA GARCES	ESPECIALIDAD					AUXILIAR DE ENFERMERIA														
2023-02-26	18:59	117	22	--	--	70,00	--	--	--	96 / 54	68	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.70	--	--	--	96.00	--	--	--	
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD		
		--	--	--	--	68.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
USUARIO	JULIANA CASTAÑO PULGARIN	ESPECIALIDAD					AUXILIAR DE ENFERMERIA														
2023-02-26	18:00	120	22	--	--	70,00	--	--	--	99 / 57	71	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.10	--	--	--	96.00	--	--	--	
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD		
		--	--	--	--	71.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
USUARIO	JULIANA CASTAÑO PULGARIN	ESPECIALIDAD					AUXILIAR DE ENFERMERIA														
2023-02-26	17:00	121	22	--	--	70,00	--	--	--	109 / 62	77	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	--	--	--	
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD		
		--	--	--	--	77.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
USUARIO	JULIANA CASTAÑO PULGARIN	ESPECIALIDAD					AUXILIAR DE ENFERMERIA														
2023-02-26	16:00	121	32	--	--	70,00	--	--	--	70 / 42	51	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.10	--	--	--	96.00	--	--	--	
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD		
		--	--	--	--	51.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
USUARIO	JULIANA CASTAÑO PULGARIN	ESPECIALIDAD					AUXILIAR DE ENFERMERIA														
2023-02-26	12:00	130	21	--	--	70,00	--	--	--	78 / 54	62	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	94.00	--	--	--	
USUARIO	MARLIN YISED CABEZAS ORTIZ	ESPECIALIDAD					AUXILIAR DE ENFERMERIA					OBSERVACION SE INFORMA A JEFE Y MEDICO DE TURNO VALOR T/A									
2023-02-26	08:00	97	20	--	--	70,00	--	--	--	80 / 51	60	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	--	--	--	

USUARIO	MARLIN YISED CABEZAS ORTIZ					ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA												
2023-02-26	04:00	122	18	--	--	--	--	--	102 / 67	78	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	95.00	--	--	--
USUARIO	BRAYAN YESID BENITEZ HURTADO					ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA												
2023-02-26	00:00	86	18	--	--	--	--	--	112 / 76	88	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	96.00	--	--	--
USUARIO	BRAYAN YESID BENITEZ HURTADO					ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA												
2023-02-25	20:00	117	18	--	--	--	--	--	101 / 61	74	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	92.00	--	--	--
USUARIO	BRAYAN YESID BENITEZ HURTADO					ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA												
2023-02-25	08:00	73	20	--	--	--	70,00	--	110 / 68	82	Miembro Inferior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	96.00	--	--	--
USUARIO	CRUZ MERCEDES SOLIS HURTADO					ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA												
2023-02-25	04:00	94	18	--	--	--	70,00	--	111 / 32	58	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	95.00	--	--	--
USUARIO	WENDY YASURY MOSQUERA GOMEZ					ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA												
2023-02-25	00:05	95	18	--	--	--	70,00	--	100 / 42	61	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	96.00	--	--	--
USUARIO	WENDY YASURY MOSQUERA GOMEZ					ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA												
2023-02-24	20:00	108	18	--	--	--	70,00	--	99 / 50	66	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	94.00	--	--	--
USUARIO	WENDY YASURY MOSQUERA GOMEZ					ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA												
2023-02-24	16:00	90	19	--	--	--	70,00	--	92 / 47	62	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.40	--	--	--	95.00	--	--	--
USUARIO	SABINA ALBORNOZ CARDENAS					ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA												
2023-02-24	08:07	66	18	--	--	--	70,00	--	80 / 45	56	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.30	--	--	--	94.00	--	--	--
USUARIO	SABINA ALBORNOZ CARDENAS					ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA												
2023-02-24	00:00	64	18	--	--	--	70,00	--	115 / 69	84	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	96.00	--	--	--
USUARIO	SEBASTIAN CAMACHO FRANCO					ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA												
2023-02-23	22:39	51	18	--	--	--	70,00	--	109 / 61	77	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	94.00	--	--	--
USUARIO	SEBASTIAN CAMACHO FRANCO					ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA												
2023-02-23	18:56	82	20	--	--	--	65,00	--	110 / 70	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	98.00	--	--	--
USUARIO	JOSE DAVID PATIÑO ESTRADA					ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA												
2023-02-23	10:40	51	18	--	--	--	70,00	--	109 / 61	77	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	94.00	--	--	--
USUARIO	SEBASTIAN CAMACHO FRANCO					ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA												

LISTADOS GENERALES DE CONTROLES NEUROLOGICOS

FECHA	HORA	PUPILA DERECHA		PUPILA IZQUIDA.		CONCIENCIA	FUERZA				ESCALA DE GLASGOW			
		TALLA	REACCION	TALLA	REACCION		B. DER.	B. IZQ.	P. DER.	P. IZQ.	A. OCULAR	R. VERBAL	R. MOTORA	E.G.
2023-02-27	08:00	4	F	4	F	Comatoso	A	A	A	A	1	1	1	3
2023-02-27	06:59	2	N	2	N	Comatoso	A	A	A	A	--	--	--	--
2023-02-27	06:00	2	F	2	F	Comatoso	A	A	A	A	--	--	--	--

CUMPLIMIENTO PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

CARGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	DESCRIPCION
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	1	
INGRESO: 495056	EVOLUCION: 6964134	USUARIO: MARIA DEL MAR GARCES MONTANO	ESPECIALIDAD:
FECHA: 27/2/2023			
CARGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	DESCRIPCION
S55208	O2 VENTILADOR MECANICO	12	
INGRESO: 495056	EVOLUCION: 6963584	USUARIO: MARIA DEL MAR GARCES MONTANO	ESPECIALIDAD:
FECHA: 26/2/2023			
CARGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	DESCRIPCION
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	1	
INGRESO: 495056	EVOLUCION: 6962975	USUARIO: NELSON DAVID LEMUS PANCHO	ESPECIALIDAD:
FECHA: 26/2/2023			
CARGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	DESCRIPCION
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	1	

CARGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	DESCRIPCION
S55201	O2 CANULA NASAL 24% 28% 32% 36% 1LT 2LT 3LT 4LT	1	
INGRESO: 495056	EVOLUCION: 6962975	USUARIO: NELSON DAVID LEMUS PANCHO	ESPECIALIDAD:
			FECHA: 26/2/2023
CARGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	DESCRIPCION
S55205	O2 VENTURY 31% 35% 6LT 8LT	2	
INGRESO: 495056	EVOLUCION: 6962385	USUARIO: MARIA CAMILA LOPEZ BRAVO	ESPECIALIDAD:
			FECHA: 26/2/2023
CARGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	DESCRIPCION
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	1	
INGRESO: 495056	EVOLUCION: 6962385	USUARIO: MARIA CAMILA LOPEZ BRAVO	ESPECIALIDAD:
			FECHA: 26/2/2023
CARGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	DESCRIPCION
S55201	O2 CANULA NASAL 24% 28% 32% 36% 1LT 2LT 3LT 4LT	6	
CARGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	DESCRIPCION
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	1	

BOLSAS TRANSFUNDIDAS												
FECHA INICIO TRANSFUSION	BOLSA - ALCUOTA -	# SELLO CALIDAD	FECHA DE VENCIMIENTO	COMPONENTE	G.S.	RH	TRANSFUSION PREVIA	FECHA FINAL TRANSFUSION	PREPARACION HEMOCOMPONENTES	VOLUMEN	MEDICO	USUARIO
feb 26 de 2023	23080341 - PRINCIPAL -	23080341	abr 04 de 2023	Globulos Rojos	O	+	NO PRESENTA	feb 26 de 2023 17:21	Ninguna	285	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA	jesgongo

SIGNOS VITALES EN TRANSFUSION												
INICIO			DURANTE				FINAL					
TA			TA				TA					
	100/51			105/52								
FC	126		FC	124			FC					
TÂ°	36.00		TÂ°	36.00			TÂ°					
FR	30		FR	30			FR					
feb 26 de 2023	23101038 - PRINCIPAL -	23101038	abr 05 de 2023	Globulos Rojos	O	+	NO PRESENTA		Irradiados	286	KAROL YISETH GOMEZ CHAVARRO	pauflosa

SIGNOS VITALES EN TRANSFUSION												
INICIO			DURANTE				FINAL					
TA			TA				TA					
	100/51			105/52								
FC	126		FC	124			FC					
TÂ°	36.00		TÂ°	36.00			TÂ°					
FR	30		FR	30			FR					

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102010039 POS	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE 2G/5ML AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I	DIPIRONA
FORMULÓ	DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ	FECHA FORMULACIÓN: 23/02/2023 17:56
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA		
DOSIS 1.00 SOLUCION Cada 8 Hora(s)		
CANTIDAD 3.00 AMPOLLA		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
23/02/2023 18:24	JOSE DAVID PATIÑO ESTRADA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
24/02/2023 04:00	ANGELICA CARDENAS RAMIREZ	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
24/02/2023 12:00	EVELIN DANIELA BENAVIDES MORALES	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
24/02/2023 20:00	WENDY YASURY MOSQUERA GOMEZ	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
25/02/2023 04:00	HELEN DANIELA PALOMINO GONZALEZ	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
25/02/2023 12:00	CRUZ MERCEDES SOLIS HURTADO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
25/02/2023 20:00	BRAYAN YESID BENITEZ HURTADO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
26/02/2023 04:00	BRAYAN YESID BENITEZ HURTADO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
26/02/2023 12:00	SEBASTIAN CAMACHO FRANCO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
26/02/2023 17:00	MIGUEL ANGEL MENDOZA MEDINA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102010029 POS	CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 100ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE 0.9% BOLSA - LAB. :BAXTER S.A	SODIO CLORURO
FORMULÓ	DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ	FECHA FORMULACIÓN: 23/02/2023 17:56
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA		
DOSIS 1.00 SOLUCION Cada 1 Dia(s)		
CANTIDAD 1.00 BOLSA		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
23/02/2023 18:24	JOSE DAVID PATIÑO ESTRADA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
23/02/2023 18:24	JOSE DAVID PATIÑO ESTRADA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
24/02/2023 06:21	ANGELICA CARDENAS RAMIREZ	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
24/02/2023 06:22	ANGELICA CARDENAS RAMIREZ	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
24/02/2023 14:26	EVELIN DANIELA BENAVIDES MORALES	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
24/02/2023 14:26	EVELIN DANIELA BENAVIDES MORALES	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
24/02/2023 14:26	EVELIN DANIELA BENAVIDES MORALES	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
24/02/2023 18:32	EVELIN DANIELA BENAVIDES MORALES	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
24/02/2023 20:00	WENDY YASURY MOSQUERA GOMEZ	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
24/02/2023 20:00	WENDY YASURY MOSQUERA GOMEZ	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
25/02/2023 02:10	HELEN DANIELA PALOMINO GONZALEZ	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
25/02/2023 05:21	HELEN DANIELA PALOMINO GONZALEZ	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
25/02/2023 16:38	CRUZ MERCEDES SOLIS HURTADO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
25/02/2023 16:58	CRUZ MERCEDES SOLIS HURTADO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
25/02/2023 22:13	BRAYAN YESID BENITEZ HURTADO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
25/02/2023 22:13	BRAYAN YESID BENITEZ HURTADO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
25/02/2023 22:13	BRAYAN YESID BENITEZ HURTADO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
25/02/2023 22:13	BRAYAN YESID BENITEZ HURTADO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
25/02/2023 22:13	BRAYAN YESID BENITEZ HURTADO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
25/02/2023 22:13	BRAYAN YESID BENITEZ HURTADO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
26/02/2023 02:27	BRAYAN YESID BENITEZ HURTADO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
26/02/2023 12:00	SEBASTIAN CAMACHO FRANCO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
26/02/2023 13:59	SEBASTIAN CAMACHO FRANCO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
26/02/2023 16:09	PAULA ANDREA FLOREZ SAAVEDRA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
26/02/2023 17:00	MIGUEL ANGEL MENDOZA MEDINA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
26/02/2023 18:59	MIGUEL ANGEL MENDOZA MEDINA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
26/02/2023 20:00	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	0 pereparacion de acido tranexamico
26/02/2023 20:00	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	0 pereparacion fentanyl
26/02/2023 20:00	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	0 preparacion midazolam
26/02/2023 20:00	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	0 preparacion norepinefrina simple
26/02/2023 20:00	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	0 dilucion de meropene
26/02/2023 21:00	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	0 preparacion vasopresina
27/02/2023 01:32	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
27/02/2023 01:32	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
27/02/2023 01:32	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
27/02/2023 01:33	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
27/02/2023 01:33	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
27/02/2023 01:33	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
27/02/2023 01:33	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
27/02/2023 01:33	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
27/02/2023 01:33	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
27/02/2023 01:33	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
27/02/2023 08:00	EVA MARIA CUENU MINA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
27/02/2023 12:29	EVA MARIA CUENU MINA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102010106 POS	CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML BOLSA - LAB. :BAXTER S.A	SODIO CLORURO
FORMULÓ	DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ	FECHA FORMULACIÓN: 23/02/2023 17:57
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA		
DOSIS 1.00 SOLUCION Cada 1 Dia(s)		
CANTIDAD 1.00 SOLUCION		
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO PASAR A 100CC/HORA		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
23/02/2023 18:24	JOSE DAVID PATIÑO ESTRADA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
26/02/2023 15:29	SEBASTIAN CAMACHO FRANCO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102010030 POS	CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 1000ML SOLUCION INYECTABLE 0.9%/1000ML BOLSA - LAB. :BAXTER S.A	SODIO CLORURO
FORMULÓ	DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ	FECHA FORMULACIÓN: 23/02/2023 17:57
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA		
DOSIS 1.00 SOLUCION Cada 1 Dia(s)		
CANTIDAD 1.00 BOLSA		
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO PARA LAVAR HERIDAS		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
23/02/2023 17:26	JOSE DAVID PATIÑO ESTRADA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
23/02/2023 18:26	JOSE DAVID PATIÑO ESTRADA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
23/02/2023 18:27	JOSE DAVID PATIÑO ESTRADA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
23/02/2023 18:27	JOSE DAVID PATIÑO ESTRADA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
23/02/2023 18:27	JOSE DAVID PATIÑO ESTRADA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
23/02/2023 18:27	JOSE DAVID PATIÑO ESTRADA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
25/02/2023 20:11	BRAYAN YESID BENITEZ HURTADO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
26/02/2023 17:00	MIGUEL ANGEL MENDOZA MEDINA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	0 bolo de 1000
26/02/2023 17:35	MIGUEL ANGEL MENDOZA MEDINA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	0 linea
26/02/2023 18:00	MIGUEL ANGEL MENDOZA MEDINA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	0 linea
26/02/2023 20:00	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
27/02/2023 08:00	EVA MARIA CUENU MINA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO			
0102010147 POS	TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5ML SOLUCION INYECTABLE 40UI/0.5ML AMPOLLA - LAB. :DELTA	TOXOIDE DIFTERICO-TETANICO			
FORMULÓ	DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ	FECHA FORMULACIÓN: 23/02/2023 17:58			
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAMUSCULAR					
DOSIS	1.00 SOLUCION Dosis Unica				
CANTIDAD	1.00 AMPOLLA				
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO DOSIS UNICA					
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
23/02/2023 18:24	JOSE DAVID PATIÑO ESTRADA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO			
0102010001 POS	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE 500MG/5ML AMPOLLA - LAB. :NO DEFINIDO	TRANEXAMICO ACIDO			
FORMULÓ	DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ	FECHA FORMULACIÓN: 23/02/2023 17:58			
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA					
DOSIS	2.00 SOLUCION Dosis Unica				
CANTIDAD	2.00 AMPOLLA				
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
23/02/2023 18:23	JOSE DAVID PATIÑO ESTRADA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
23/02/2023 18:27	JOSE DAVID PATIÑO ESTRADA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
26/02/2023 18:59	MIGUEL ANGEL MENDOZA MEDINA	2 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
26/02/2023 20:00	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	2 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO			
0101010005 POS	AMPICILINA+SULBACTAN 1.5G POLVO RECONSTITUIR(FARMALOGICA) 1 VIAL - LAB. :FARMALOGICA	AMPICILINA SODICA + SULBACTAM SODICO			
FORMULÓ	DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ	FECHA FORMULACIÓN: 23/02/2023 17:59			
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA					
DOSIS	2.00 VIAL Cada 6 Hora(s)				
CANTIDAD	8.00 VIAL				
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
23/02/2023 18:23	JOSE DAVID PATIÑO ESTRADA	1 VIAL	0 VIAL	0	
23/02/2023 18:23	JOSE DAVID PATIÑO ESTRADA	1 VIAL	0 VIAL	0	
24/02/2023 02:00	ANGELICA CARDENAS RAMIREZ	2 VIAL	0 VIAL	0	
24/02/2023 08:00	EVELIN DANIELA BENAVIDES MORALES	2 VIAL	0 VIAL	0	
24/02/2023 14:00	EVELIN DANIELA BENAVIDES MORALES	2 VIAL	0 VIAL	0	
24/02/2023 20:00	WENDY YASURY MOSQUERA GOMEZ	2 VIAL	0 VIAL	0	
25/02/2023 02:00	HELEN DANIELA PALOMINO GONZALEZ	2 VIAL	0 VIAL	0	
25/02/2023 08:00	CRUZ MERCEDES SOLIS HURTADO	2 VIAL	0 VIAL	0	
25/02/2023 13:59	SEBASTIAN CAMACHO FRANCO	2 VIAL	0 VIAL	0	
25/02/2023 14:00	BRAYAN YESID BENITEZ HURTADO	2 VIAL	0 VIAL	0	SE COBRA MEDICAMENTO DE LAS 14:00 DEL TURNO CORRIDO DE LA FECHA 25 FEBRERO
25/02/2023 14:00	CRUZ MERCEDES SOLIS HURTADO	2 VIAL	0 VIAL	0	
25/02/2023 20:00	BRAYAN YESID BENITEZ HURTADO	2 VIAL	0 VIAL	0	
26/02/2023 02:00	BRAYAN YESID BENITEZ HURTADO	2 VIAL	0 VIAL	0	
26/02/2023 08:00	MARLIN YISED CABEZAS ORTIZ	2 VIAL	0 VIAL	0	
27/02/2023 04:00	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	2 VIAL	0 VIAL	0	
CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO			
0102010186 POS	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML AMPOLLA - LAB. :FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES	HIDROMORFONA			
FORMULÓ	DIANA ALEXANDRA RENDON SANCHEZ	FECHA FORMULACIÓN: 23/02/2023 18:02			
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA					
DOSIS	1.00 SOLUCION Durante el Dia				
CANTIDAD	1.00 AMPOLLA				
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 0.6 MG EV DILUIDOS CADA 6 HORAS SI DOLOR INTENSO					

HISTORICO FORMULACION		
FECHA	FORMULÓ	ACCION
23/02/2023 21:39	JUAN CARLOS RODRIGUEZ SANTOS	ACTIVACIÓN / MODIFICACIÓN
CAMBIOS	DOSIS 1.00 SOLUCION OBSERVACIONES E INDICACIONES USO INTRA OPERATORIO DE SUMINISTRO	Dosis Unica
26/02/2023 00:22	RAQUEL ANA MARIA ESTRADA TOAPANTA	ACTIVACIÓN / MODIFICACIÓN
CAMBIOS	DOSIS 1.00 SOLUCION Cada 6 Dia(s)	
26/02/2023 00:23	RAQUEL ANA MARIA ESTRADA TOAPANTA	ACTIVACIÓN / MODIFICACIÓN
CAMBIOS	DOSIS 1.00 SOLUCION Cada 6 Hora(s) CANTIDAD 4.00 AMPOLLA	
26/02/2023 17:47	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA	ACTIVACIÓN / MODIFICACIÓN
CAMBIOS	DOSIS 2.00 SOLUCION Cada 24 Hora(s) CANTIDAD 2.00 AMPOLLA	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102010116 POS	KETAMINA CLORHIDRATO 500MG/10ML (KETANIR) 500MG/10ML VIAL - LAB. BIOSANO	KETAMINA
FORMULÓ	JUAN CARLOS RODRIGUEZ SANTOS	FECHA FORMULACIÓN: 23/02/2023 21:39
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA		
DOSIS 1.00 VIAL Dosis Unica		
CANTIDAD 1.00 VIAL		
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO USO INTRA OPERATORIO		

HISTORICO FORMULACION		
FECHA	FORMULÓ	ACCION
27/02/2023 02:03	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA	ACTIVACIÓN / MODIFICACIÓN
CAMBIOS	DOSIS 2.00 VIAL OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO	Cada 24 Dia(s)

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
27/02/2023 04:00	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	1 VIAL	0 VIAL	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0101040009 POS	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA 20MG CAPSULA - LAB. FARMACOL	OMEPRAZOL
FORMULÓ	GILBERTO ANDRES LOTERO TORO	FECHA FORMULACIÓN: 23/02/2023 23:40
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: ORAL		
DOSIS 1.00 CAPSULA (S) Cada 1 Dia(s)		
CANTIDAD 1.00 CAPSULA		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
24/02/2023 06:00	ANGELICA CARDENAS RAMIREZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
25/02/2023 05:59	HELEN DANIELA PALOMINO GONZALEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
26/02/2023 05:59	BRAYAN YESID BENITEZ HURTADO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0101020005 POS	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA 500MG TABLETA (S) - LAB. AMERICAN GENERICS	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	GILBERTO ANDRES LOTERO TORO	FECHA FORMULACIÓN: 23/02/2023 23:41
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: ORAL		
DOSIS 2.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s)		
CANTIDAD 6.00 TABLETA		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
24/02/2023 02:00	ANGELICA CARDENAS RAMIREZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
24/02/2023 10:00	EVELIN DANIELA BENAVIDES MORALES	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
24/02/2023 18:00	EVELIN DANIELA BENAVIDES MORALES	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
25/02/2023 02:00	HELEN DANIELA PALOMINO GONZALEZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
25/02/2023 10:00	CRUZ MERCEDES SOLIS HURTADO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
25/02/2023 18:00	CRUZ MERCEDES SOLIS HURTADO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
26/02/2023 02:00	BRAYAN YESID BENITEZ HURTADO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
26/02/2023 10:00	SEBASTIAN CAMACHO FRANCO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102010093 POS	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50ML/1ML AMPOLLA - LAB. PROCAPS S.A	Tramadol
FORMULÓ	RAQUEL ANA MARIA ESTRADA TOAPANTA	FECHA FORMULACIÓN: 24/02/2023 16:17
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: SUBCUTANEA		
DOSIS 1.00 SOLUCION Cada 12 Hora(s)		
CANTIDAD 2.00 AMPOLLA		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
24/02/2023 20:00	WENDY YASURY MOSQUERA GOMEZ	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
25/02/2023 08:00	CRUZ MERCEDES SOLIS HURTADO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
25/02/2023 20:00	BRAYAN YESID BENITEZ HURTADO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO			
0102010050 POS	FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE 0.5MG/10ML AMPOLLA - LAB. :BIOSANO	FENTANIL			
FORMULÓ	GABRIEL FAVIAN ORTIZ SEGURA	FECHA FORMULACIÓN: 25/02/2023 12:42			
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA					
DOSIS 1.00 SOLUCION Dosis Unica					
CANTIDAD 1.00 AMPOLLA					
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO					
HISTORICO FORMULACION					
FECHA	FORMULÓ	ACCION			
26/02/2023 19:50	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA	ACTIVACIÓN / MODIFICACIÓN			
CAMBIOS	DOSIS 10.00 SOLUCION Cada 24 Hora(s) CANTIDAD 10.00 AMPOLLA				
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
26/02/2023 20:00	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	2 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
26/02/2023 20:00	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	intubacion
27/02/2023 08:00	EVA MARIA CUENU MINA	2 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO			
0101070008 POS	OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA RECONSTITUIR 40MG VIAL - LAB. :VITALIS S.A.C.I	OMEPRAZOL			
FORMULÓ	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA	FECHA FORMULACIÓN: 26/02/2023 17:45			
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA					
DOSIS 1.00 POLVO Cada 24 Hora(s)					
CANTIDAD 1.00 POLVO INYECTABLE					
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
27/02/2023 05:59	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	1 POLVO	0 POLVO	0	
CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO			
0102010072 POS	LIDOCAINA 2%SIMPLE X10ML SOLUCION INYECTABLE 2%/10ML AMPOLLA - LAB. :PISA	LIDOCAINA CLORHIDRATO			
FORMULÓ	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA	FECHA FORMULACIÓN: 26/02/2023 19:29			
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA					
DOSIS 1.00 SOLUCION Cada 24 Hora(s)					
CANTIDAD 1.00 AMPOLLA					
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
26/02/2023 20:00	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO			
0102010125 POS	NOREPINEFRINA BITARTRATO 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE 4MG/4ML AMPOLLA - LAB. :ADS PHARMA	NOREPINEFRINA			
FORMULÓ	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA	FECHA FORMULACIÓN: 26/02/2023 19:49			
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA					
DOSIS 16.00 SOLUCION Cada 24 Hora(s)					
CANTIDAD 16.00 AMPOLLA					
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
26/02/2023 20:00	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
26/02/2023 22:00	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	4 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
27/02/2023 02:00	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	4 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
27/02/2023 05:59	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	4 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
27/02/2023 08:00	EVA MARIA CUENU MINA	4 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO			
0102010247 POS	MIDAZOLAN 50MG/10ML SOLUCION INYECTABLE 50MG/10ML AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I	MIDAZOLAM			
FORMULÓ	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA	FECHA FORMULACIÓN: 26/02/2023 19:49			
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA					
DOSIS 10.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)					
CANTIDAD 10.00 AMPOLLA					
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
26/02/2023 20:00	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/02/2023 01:59	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO			
0102010088 POS	PROPOFOL 1%/20ML SOLUCION INYECTABLE 1%/20ML AMPOLLA - LAB. :FRESENIUS KABI	Propofol			
FORMULÓ	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA	FECHA FORMULACIÓN: 26/02/2023 20:54			
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA					
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica					
CANTIDAD 1.00 AMPOLLA					

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS						
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación	
26/02/2023 20:00	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Intubacion	
CÓDIGO	PRODUCTO			PRINCIPIO ACTIVO		
0102010101 POS	BROMURO DE ROCURONIO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE 50MG/5ML AMPOLLA - LAB. :PROCLIN			ROCURONIO BROMURO		
FORMULÓ	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA			FECHA FORMULACIÓN: 26/02/2023 20:55		
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA						
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica						
CANTIDAD 1.00 AMPOLLA						
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS						
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación	
26/02/2023 20:00	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0		
CÓDIGO	PRODUCTO			PRINCIPIO ACTIVO		
0102010005 POS	AGUA ESTERIL X 10ML 10ML AMPOLLA - LAB. :CORPAUL			AGUA ESTERIL PARA INYECCION		
FORMULÓ	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA			FECHA FORMULACIÓN: 26/02/2023 21:28		
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA						
DOSIS 1.00 SOLUCION Cada 24 Hora(s)						
CANTIDAD 1.00 AMPOLLA						
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS						
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación	
27/02/2023 08:00	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0		
CÓDIGO	PRODUCTO			PRINCIPIO ACTIVO		
0103030001 POS	LIDOCAINA CLORHIDRATO JALEA 2% 2%/30ML JALEA - LAB. :ROPSOHN THERAPEUTICS LTDA			LIDOCAINA CLORHIDRATO		
FORMULÓ	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA			FECHA FORMULACIÓN: 26/02/2023 21:29		
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: TOPICA						
DOSIS 1.00 JALEA Cada 1 Hora(s)						
CANTIDAD 24.00 UNGUENTO						
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS						
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación	
27/02/2023 10:00	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	1 JALEA	0 JALEA	0		
CÓDIGO	PRODUCTO			PRINCIPIO ACTIVO		
0102010107 POS	CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 250ML SOLUCION INYECTABLE 250ML BOLSA - LAB. :BAXTER S.A			SODIO CLORURO		
FORMULÓ	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA			FECHA FORMULACIÓN: 26/02/2023 21:31		
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA						
DOSIS 2.00 SOLUCION Cada 24 Hora(s)						
CANTIDAD 2.00 SOLUCION						
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS						
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación	
26/02/2023 20:00	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0		
26/02/2023 22:00	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	DILUCION DE VANCOMICINA	
27/02/2023 01:31	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0		
27/02/2023 05:58	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0		
27/02/2023 08:00	EVA MARIA CUENU MINA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0		
CÓDIGO	PRODUCTO			PRINCIPIO ACTIVO		
0102010099 POS	VASOPRESINA 20UI/ML SOLUCION INYECTABLE 20UI/ML AMPOLLA - LAB. :ADS PHARMA			VASOPRESINA TANATO		
FORMULÓ	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA			FECHA FORMULACIÓN: 26/02/2023 21:37		
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA						
DOSIS 4.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)						
CANTIDAD 4.00 AMPOLLA						
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS						
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación	
26/02/2023 21:00	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0		
27/02/2023 04:00	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0		
27/02/2023 08:00	EVA MARIA CUENU MINA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0		
CÓDIGO	PRODUCTO			PRINCIPIO ACTIVO		
0102010045 POS	ENOXAPARINA 40MG/4ML SOLUCION INYECTABLE 40MG/4ML AMPOLLA - LAB. :PROCAPS S.A			ENOXAPARINA		
FORMULÓ	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA			FECHA FORMULACIÓN: 26/02/2023 21:51		
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: SUBCUTANEA						
DOSIS 2.00 SOLUCION Cada 24 Hora(s)						
CANTIDAD 2.00 AMPOLLA						
HISTORICO FORMULACION						
FECHA	FORMULÓ			ACCION		
26/02/2023 21:52	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA			ACTIVACIÓN / MODIFICACIÓN		
CAMBIOS	DOSIS 4.00 SOLUCION Cada 24 Hora(s) CANTIDAD 4.00 AMPOLLA					

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS						
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación	
26/02/2023 22:00	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	2 SOLUCION	0 SOLUCION	0		
CÓDIGO	PRODUCTO			PRINCIPIO ACTIVO		
0101070023 POS	MEROPENEM 1G SOLUCION INYECTABLE 1G POLVO ESTERIL LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR (MEROBAC) 1G VIAL - LAB. :PROCAPS S.A			MEROPENEM		
FORMULÓ	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA			FECHA FORMULACIÓN:	26/02/2023 21:55	
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA						
DOSIS 2.00 VIAL Cada 8 Hora(s)						
CANTIDAD 6.00 VIAL						
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS						
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación	
26/02/2023 20:00	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	2 VIAL	0 VIAL	0		
27/02/2023 04:00	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	2 VIAL	0 VIAL	0		
CÓDIGO	PRODUCTO			PRINCIPIO ACTIVO		
0101010021 POS	VANCOMICINA 500MG POLVO PARA RECONSTITUIR(VITALIS) 500MG AMPOLLA - LAB. :ANTIBIOTICOS DA COLOMBIA S.A.S.			VANCOMICINA (CLORHIDRATO)		
FORMULÓ	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA			FECHA FORMULACIÓN:	26/02/2023 21:56	
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA						
DOSIS 6.00 POLVO Cada 24 Hora(s)						
CANTIDAD 6.00 AMPOLLA						
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS						
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación	
26/02/2023 22:00	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	3 POLVO	0 POLVO	0		
CÓDIGO	PRODUCTO			PRINCIPIO ACTIVO		
0101010009 POS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO RECONSTITUIR 100MG AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I			HIDROCORTISONA		
FORMULÓ	MARIA FERNANDA HENAO ACOSTA			FECHA FORMULACIÓN:	26/02/2023 21:58	
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA						
DOSIS 1.00 SOLUCION Cada 6 Hora(s)						
CANTIDAD 4.00 AMPOLLA						
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS						
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación	
26/02/2023 20:00	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0		
27/02/2023 01:05	OCTAVIO RODRIGO ARBELAEZ QUICENO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0		
CÓDIGO	PRODUCTO			PRINCIPIO ACTIVO		
0102010034 POS	DEXMEDETOMIDINA 0.2MG SOLUCION INYECTABLE 0.2MG/2ML AMPOLLA - LAB. :ADS PHARMA			DEXMEDETOMIDINA		
FORMULÓ	FABIAN ALEXIS CHANTRE			FECHA FORMULACIÓN:	27/02/2023 06:19	
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA						
DOSIS 6.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)						
CANTIDAD 6.00 AMPOLLA						
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 1						
CÓDIGO	PRODUCTO			PRINCIPIO ACTIVO		
0102010152 POS	LEVOSIMEDAN 2.5MG/ML (12,5MG/5ML) SOLUCION INYECTABLE 2.5MG AMPOLLA - LAB. :ABBVIE			LEVOSIMEDAN		
FORMULÓ	FABIAN ALEXIS CHANTRE			FECHA FORMULACIÓN:	27/02/2023 08:36	
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA						
DOSIS 7.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)						
CANTIDAD 7.00 AMPOLLA						
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 1						
CÓDIGO	PRODUCTO			PRINCIPIO ACTIVO		
0102010004 POS	ADRENALINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE 1MG/ML AMPOLLA - LAB. :SANDERSON			EPINEFRINA		
FORMULÓ	FABIAN ALEXIS CHANTRE			FECHA FORMULACIÓN:	27/02/2023 09:52	
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA						
DOSIS 5.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Dia(s)						
CANTIDAD 5.00 AMPOLLA						
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO PARA RCP						
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS						
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación	
27/02/2023 08:30	DARLY ANDREA ARANGO GUZMAN	5 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0		
CÓDIGO	PRODUCTO			PRINCIPIO ACTIVO		
0101010003 POS	ALTEPLASE 50MG POLVO LIOFILIZADO (ACTILYSE) 50MG/50ML FRASCO - LAB. :BOEHRINGER INGELHEIM			ALTEPLASE		
FORMULÓ	FABIAN ALEXIS CHANTRE			FECHA FORMULACIÓN:	27/02/2023 15:19	

VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA					
DOSIS	2.00 FRASCO Cada 1 Dia(s)				
CANTIDAD	2.00 FRASCO				
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO		1			
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
27/02/2023 08:20	DARLY ANDREA ARANGO GUZMAN	1 FRASCO	0 FRASCO	0	

NOTAS DE OBSERVACION SOBRE HC

FECHA

NOTA

17:39 fabchach - FABIAN ALEXIS CHANTRE

2023-03-01

***NOTA ACLARATORIA - RETROSPECTIVA: PACIENTE A QUIEN SE LE TOMO LO SIGUIENTES CULTIVOS: 25/02/23: CULTIVO DE SECRECION DE PIERNA DERECHA #1 Y 2: EN PROCESO; 27/02/23 HEMOCULTIVO #1, 2 Y 3: EN PROCESO; 27/02/23 UROCULTIVO: EN PROCESO.

**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y
CIENCIAS FORENSES**



INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2023010176001000456

Fecha de Emisión de Informe: 2023-03-06

**Regional: SUROCCIDENTE Seccional: VALLE DEL CAUCA
U. Básica: CALI**

Nombre Definitivo: JHON ERLIN SOLARTE BRAVO

Nombre al Ingreso: JHON ERLIN SOLARTE BRAVO

Tipo de documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA No. de documento: 6343007

Edad: 43 años

Sexo: MASCULINO

Procedencia: CALI, VALLE DEL CAUCA

Fecha de ingreso: 28/02/2023 Hora: 06:34

Noticia Criminal: 768926000190202300196

Autoridad: UNIDAD DE REACCIÓN INMEDITA

Fecha muerte: 27/02/2023 Fecha necropsia: 28/02/2023 Hora: 13:21

Prosector: JORGE DAVID HENAO ENRIQUEZ

Auxiliar de morgue: ANDRES DAVID ZAMBRANO MEDINA



INFORMACIÓN DISPONIBLE AL MOMENTO DE INICIAR LA NECROPSIA

Datos del acta de inspección:

- Resumen de hechos: SEGUN ACTA DE INSPECCION: "el día 27 de febrero del 2023 la central de tránsito reporte el fallecimiento de una persona por accidente de tránsito moto vs campero, en la que se encuentra en la clínica Cristo Rey un cuerpo sin vida que corresponde a Jhon Erlin Solarte Bravo en condición de conductor de motocicleta. Aportan historia clínica de la clínica Cristo Rey que en sus parte refiere paciente de 44 años quien ingresa traído por personal de paramédicos por presenta accidente de tránsito, con posterior trauma cerrada de tórax y abdomen, trauma en rodilla pinera y tobillo y pie derecho con heridas complejas. Diagnostico trauma en pierna derecha, herida compleja de gran tamaño desde la rodilla derecha hasta el tobillo derecho con degloving severo y perdida de cobertura de piel de la extremidad, POP de lavado mas desbridamiento de la herida compleja mas toma de cultivo de secreción de pierna derecha. El día 26 de febrero del 2023 paciente hipotenso, taquipneico, taquicardico, con tirajes intercostales y aumento del trabajo respiratorio, presentando alto requerimiento de FIO2 y desaturado por tal motivo se realiza intubación orotraqueal por riesgo de falla ventilatoria, paciente en contexto de choque hipovolémico vs obstructivo por tromboembolismo pulmonar. Paciente fallece.

PRINCIPALES HALLAZGOS DE NECROPSIA

De acuerdo con la información aportada por la autoridad y los hallazgos de la necropsia, el caso se trata de un sujeto de sexo masculino, adulto maduro de raza mestiza, aspecto cuidado y de contextura mediana. La autopsia documenta al examen externa estigmas de atención medica con punción de catéter venoso centra, hay manilla plastificada de identificación en tobillo izquierdo. Al examen interno presenta un trombo en silla de montar en arterias pulmonares con trombo embolismo pulmonar marcado, además en el ventrículo derecho presenta un trombo que abarca todo la cámara cardiaca; presenta trombos en la venas poplíteas y en la vena cava inferior.

El occiso registrado con el NUNC/Acta de inspección a cadáver No. 768926000190202300196 se identifica fehacientemente mediante cotejo dactiloscópico con el nombre de JHON ERLIN SOLARTE BRAVO. CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 6,343,007 expedida en LA CUMBRE-VALLE DEL CAUCA-COLOMBIA con fecha 24/03/1999, nacido el 29/10/1979 en LA CUMBRE-VALLE DEL CAUCA-COLOMBIA.

JORGE DAVID HENAO ENRIQUEZ
Médico Forense

ANÁLISIS Y OPINIÓN PERICIAL

CONCLUSIÓN PERICIAL: Según la información aportada por el acta de inspección técnica a cadáver, y por lo que se obtiene durante el procedimiento de la necropsia; se trata un hombre adulto maduro, de contextura mediana, de aspecto cuidado y de raza mestiza. El fallecimiento se produce como consecuencias de una encefalopatía hipóxica que se desencadena por la insuficiencia respiratoria aguda ocasionada por el tromboembolismo pulmonar secundario a secuelas de accidente de tránsito.



Causa básica de muerte: Politraumatismo por accidente de tránsito.

Manera de muerte: Violenta - Accidente de tránsito.

EXAMEN EXTERIOR

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CADAVER: En mesa de necropsia, se procede abrir la bolsa la cual se encuentra correctamente embalada y rotulada, sin signos de alteración, se aprecia un cadáver de sexo masculino, corresponde a un adulto maduro, de apariencia cuidada, raza mestiza, contextura mediana, semi desnudo (pañal desechable), con evidencia de atención médica, con vendaje elástico en pierna derecha.

DESCRIPCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR

Prenda	Material	Color	Talla	Marca	Observaciones
NINGUNA	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

DESCRIPCIÓN DE ACCESORIOS DE USO PERSONAL

Accesorio	Color	Observaciones
NINGUNO	SIN INFORMACIÓN	SIN INFORMACIÓN

DESCRIPCIÓN DE FENÓMENOS CADAVERICOS: Hora de determinación de los fenómenos cadavéricos: 13:31 horas. Palidez de mucosas y frío al tacto, rigidez completa en cuello, codos y rodillas, mucosas deshidratadas, córneas opacas, livideces violáceas posteriores las cuales no desaparecen a la dígito presión. No hay signos de putrefacción.

DATOS ANTROPOMETRICOS: Talla: 164-168 cm. Peso: 70.0-75.0 kg. Ancestro racial mestizo. Contextura mediana.

DESCRIPCIÓN DE SEÑALES PARTICULARES

Señal Particular	Zona Anatómica	Descripción
TATUAJE	REGIÓN DELTOIDEA DERECHA	Tatuaje de tinta negra en el deltoide derecho.

PIEL Y FANERAS: Lo anotado en cada parte anatómica. Piel de color trigüeña, uñas de las manos y pies cortas con borde libre sin fracturas.

CUERO CABELLUDO: Sin lesiones externas. Normo implantado.

CARA: El contorno de la cara es ovalada. Color de piel de la cara es trigüeño. Particularidad de la cara: ninguna. El Color de los ojos: café. Tamaño de los ojos: medianos. Particularidad de los ojos: ninguna. Particularidad de la nariz: ninguna. Particularidad de la boca: mediana - labios medianos. Particularidad orejas: ninguna.

CUELLO: Sin lesiones. Las estructuras del cuello se observan simétricas y palpan en su posición anatómica. No presencia de adenopatías ni alteraciones. No se palpa crépitos.

TORAX: Sin lesiones. El tórax es simétrico, no se observa signos de deformidades o lesiones superficiales. No se palpa crépitos, deformidades congénitas ni cicatrices.

JORGE DAVID HENAO ENRIQUEZ
Médico Forense

INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2023010176001000456

Fecha de Emisión de Informe: 2023-03-06

GLÁNDULAS MAMARIAS: Normales para su edad y sexo

AXILAS: Sin lesiones externas. Con vello escaso.

ABDOMEN: El abdomen es de aspecto anatómico usual, sin lesiones traumáticas.

ESPALDA Y GLUTEOS: Sin lesiones externas.

GENITAL EXTERIOR: Sin lesiones. Genitales externos masculinos/femeninos con configuración acorde con la edad cronológica.

ANO: Sin lesiones traumáticas ni presencia de objetos extraños.

EXTREMIDADES SUPERIORES: Sin lesiones. Las extremidades superiores son simétricas, con adecuado desarrollo muscular.

EXTREMIDADES INFERIORES: En miembro inferior derecho presenta una herida suturada que va desde la región de rodilla hasta el pie derecho que mide 55 cm.

EXAMEN INTERIOR

CABEZA Y SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

GALEA Y PERICRÁNEO: A la exploración del escalpo revela la ausencia de hemorragias, hematomas, laceraciones u otra lesión traumática.

CRÁNEO: Los huesos de la calvaria están intactos y de un grosor normal.

MENINGES Y ENCÉFALO: La duramadre es lisa y brillante y se encuentra intacta. Las leptomeninges son delgadas, transparentes y no presentan congestión vascular, hemorragia o exudado. La vasculatura cerebral tanto venosa como arterial no presenta alteraciones. Los giros y surcos son de aspecto usual. El cerebelo tiene forma usual, no presenta lesiones. A los cortes coronales seriados no se observa alteración de la arquitectura cerebral, los ventrículos no tienen alteraciones.

COLUMNA VERTEBRAL: Sin lesiones, la columna cervical tiene movilidad normal, en la exploración anterior no se observan fracturas ni desarticulaciones.

SISTEMA RESPIRATORIO

PLEURAS Y ESPACIOS PLEURALES: Sin lesiones, superficies regulares y lisas sin adherencias, no hay colecciones.

LARINGE: El esqueleto laríngeo esta sin fracturas, no se observa secreciones, ni se aprecian nódulos en las cuerdas vocales. Hioides sin fracturas.

TRÁQUEA: La arquitectura traqueal conservada, anillos sin lesiones, mucosa traqueal sin masas ni ulceraciones.

BRONQUIOS: Sin lesiones, son permeables hasta la periferia con espuma cero-sanguinolenta abundante en su interior.

PULMONES: Pulmones de forma anatómica usual, con antracosis de leve a moderada. Hay líquido espumoso de color rojizo en las superficies de corte. Hay presencia de trombosis de las arterias pulmonares y trombo-embolismo pulmonar.

SISTEMA CARDIOVASCULAR

PERICARDIO: De coloración blanquecina, superficie lisa, con escaso líquido cetrino en su interior.

CORAZÓN: Corazón con dilatación de cavidades izquierdas, Se observa trombo en el ventrículo derecho que compromete en un 60% la cámara. No hay anormalidad en el sistema valvular.

CORONARIAS: Sin lesiones, configuración anatómica de aspecto normal, se disecciona a través de múltiples cortes transversales y no se observan émbolos, los ostium coronarios son permeables.

AORTA Y GRANDES VASOS: En el tronco de la arteria pulmonar hay presencia de trombo en silla de montar, además presenta ateromatosis de leve a moderada.

VENAS: La vena cava inferior y la venas poplítea presenta trombos en su interior.

CAVIDAD ABDOMINAL

PERITONEO: De coloración blanquecina, a la superficie es lisa, sin lesiones

MESENTERIO: Sin lesiones, tiene una configuración usual acompañando el intestino con colecciones grasas abundantes, no se aprecian malrotaciones, los ganglios mesentéricos y peri aórticos son de tamaño pequeño y poco visibles.

RETROPERITONEO: Sin lesiones, el espacio retroperitoneal no presenta colecciones, no hay presencia de masas.



JORGE DAVID HENAO ENRIQUEZ
Médico Forense



INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2023010176001000456

Fecha de Emisión de Informe: 2023-03-06

DIAPHRAGMA: Sin lesiones, disposición usual, no presenta defectos de la pared.

SISTEMA DIGESTIVO

LENGUA: La lengua no presenta marcas de mordida ni hemorragias.

FARINGE: Sin evidencia de lesiones oclusivas o ulcerada. La mucosa no presenta ulceraciones.

ESÓFAGO: Sin lesiones, mucosa de color violáceo claro, sin fístulas ni ulceraciones, tiene un diámetro uniforme en todo su recorrido.

ESTÓMAGO: Sin lesiones. Las paredes son flexibles; La mucosa gástrica está bien delimitada, los pliegues son normales y están intactos.

HIGADO: De color violáceo, superficie lisa y húmeda, contextura elástica, al corte no se observan lesiones en el parénquima

VESÍCULA Y VÍAS BILIARES: Sin lesiones, mucosa de aspecto afelpado, sin cálculos en su interior, vía biliar permeable.

PÁNCREAS: De color amarillento, superficie lisa, consistencia elástica, sin lesiones

INTESTINO DELGADO: Sin lesiones, las superficies del intestino delgado son lisas, las paredes son flexibles, no tiene masas palpables, el contenido del duodeno superior es de aspecto blanquecino.

INTESTINO GRUESO: Las asas colónicas son de un diámetro usual, no evidencian lesiones focales, contienen heces de consistencia pulposa.

APÉNDICE CECAL: Presente.

APARATO GENITO URINARIO

RIÑONES: De color grisáceo, superficie lisa y húmeda, consistencia elástica, al corte se observa adecuada diferenciación cortico-medular.

URÉTERES: Los uréteres son permeables y no se encuentran dilatados. Discurren de manera normal.

VEJIGA: Sin lesiones, tiene una mucosa pálida, trabeculada e intacta.

PRÓSTATA Y TESTÍCULOS: Sin lesiones, la próstata es de consistencia firme con un parénquima lobular gris blanquecino.

APARATO LINFO HEMATOPOYETICO

TIMO: No es identificable y está reemplazado por grasa.

GANGLIOS: Sin lesiones, ganglios linfáticos de distribución y tamaño usual.

BAZO: De color violáceo, superficie lisa, consistencia friable. Al corte se observa pulpa roja en su interior. Sin lesiones

SISTEMA ENDOCRINO

TIROIDES: Sin lesiones, normo-posicionada, presenta dos lóbulos conectados por un istmo, al corte aspecto glandular, sin nódulos.

HIPÓFISIS: Sin lesiones, tamaño y forma usual.

SUPRARRENALES: Sin lesiones, congestivas ni cavitadas.

SISTEMA OSTEO-MUSCULO-ARTICULAR

Las vértebras, costillas, pelvis y se encuentran intactos sin evidencia de fracturas o deformidades. Los músculos esqueléticos son rojo oscuro, firmes y con adecuada masa para la edad. A nivel de pierna derecha presenta una herida compleja de gran tamaño desde la rodilla derecha hasta el tobillo derecho con pérdida de cobertura de piel de a extremidad.

TÉCNICAS DE EXPLORACIÓN DEL CADÁVER

Procedimiento: Lectura de la información aportada por la autoridad, verificación de rótulos y embalajes. Toma de fotografías a la bolsa donde viene embalado el cadáver. Apertura de embalaje, descripción de prendas, descripción morfológica externa y de lesiones, incisiones convencionales en cuero cabelludo (bimastoidea) con fractura quirúrgica de la bóveda para la exploración de la cavidad craneana; examen in-situ del encéfalo y luego por separado. Incisión especial en cuello para exploración de músculos y vasos; incisión en forma de y en tórax y abdomen para la exploración de las cavidades torácica y abdominal in situ y luego por órganos, exploración de cavidades, identificación y descripción de lesiones internas, se deja mancha de sangre en tarjeta FTA para central de evidencia. Se disecan los órganos y se identifican lesiones. se realiza cierre del cadáver por parte del disector, se coloca manilla de identificación y chip en región de tibia derecha y queda para la entrega a cargo de los funcionarios respectivos. Las

JORGE DAVID HENAO ENRIQUEZ
Médico Forense



INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2023010176001000456

Fecha de Emisión de Informe: 2023-03-06

prendas se entregan a la familia con cadena de custodia dado que se considera que no son necesarias para análisis pertinentes Se toman fotos de filiación y de detalles relevantes (6E fotos). CHIP 978101083099883



Certificado asignado No: 23024120193106

El Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses deja constancia que mediante el presente documento hace entrega del cadáver arriba anotado al señor LIBARDO PEÑA BRAVO Identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA 6342135 el día 28-02-2023 a las 14:37 horas. Recibe el cuerpo la funeraria LA MISION

MUESTRAS TOMADAS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS

N°	ORIGEN	MUESTRA	EMBALAJE	DESTINO
2	Cadáver	MANCHA DE SANGRE EN SOPORTE FTA	Empacado(a) en tarjeta fta, 1 unidad. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado	-- Se envia a central de evidencias(CALI) para almacenamiento

EVIDENCIAS APORTADAS POR LA AUTORIDAD

N°	ORIGEN	MUESTRA	EMBALAJE	DESTINO
1	Escena	CADAVER	Empacado(a) en bolsa, 1 bolsa plástica. Estado: Sin Información	-- Se envia a dactiloscopia(BOGOT Á D.C.) para solicitud búsqueda tarjeta de preparación.

DOCUMENTOS E IMAGENES

- ACTA DE INSPECCIÓN A CADÁVER, Documento aportado por la autoridad.
- CADENA DE CUSTODIA, Original de cadena de custodia
- CÉDULA DE CIUDADANÍA, Original de cédula de ciudadanía Nro. 6343007
- HISTORIA CLÍNICA MÉDICA, Copia de historia clínica en 4 folios
- NECRODACTILIA, datos biograficos
- NECRODACTILIA, huellas dactilares
- FOTOGRAFIA PROCEDIMIENTO NECROPSIA, IMAGEN FINAL
- OTROS DOCUMENTOS, HOJA DE TRABAJO

JORGE DAVID HENAO ENRIQUEZ
Médico Forense



098--GRPAF-DRSR-2023

Cali, abril 18 de 2023

Señora:
MARILING ALEXA LÓPEZ RENGIFO.
Carrera 11 No. 4-15 B/. Villanueva
La Cumbre Valle

Referencia: Corrección
Fallecido: JHON ERLIN SOLARTE BRAVO
Sirdec: 2023010176001000456
Nunc: 768926000190202300196

PETICIÓN

"En atención a su solicitud de aclaración en la transcripción de Datos del Acta de Inspección a cadáver correspondiente al fallecido JHON ERLÍN SOLARTE BRAVO, Cedula de Ciudadanía No. 6.343.007 donde se registró por error involuntario accidente de tránsito moto vs campero y refiere edad 44 años".

RESPUESTA

Revisando detalladamente la Inspección Técnica a Cadáver e Historia Clínica, estos documentos registran que corresponde a accidente de tránsito moto vs tractocamion donde la persona fallecida cuenta con 43 años de edad.

Atentamente,

JORGE DAVID HENAO ENRIQUEZ
Perito Forense
Grupo de Patología
Tel 5142132 Ext. 2234

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	JAMES PATIÑO TRUQUE		2023/04/18
Revisó	JORGE DAVID HENAO ENRIQUEZ		2023/04/18
Aprobó	JORGE DVID HENAO ENRIQUEZ		2023/04/18

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.

"Ciencia con sentido humanitario, un mejor país"

Dirección: Calle 4b 36-01 Barrio San Fernando secrepatologiocali@medicinalegal.gov.co
conmutadores 4069977/44 Ext. 2280-2234
www.medicinalegal.gov.co



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial

04309162

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina:	Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Insp. de Policía <input type="checkbox"/>	Código	W X D
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía							
REGISTRADURIA DE YUMBO - COLOMBIA - VALLE - YUMBO							

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos
SOLARTE BRAVO JHON ERLIN

Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en letras)
CC 6.343.007	MASCULINO

Datos de la defunción

Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA VALLE CALI

Fecha de la defunción			Hora	Número de certificado de defunción
Año	Mes	Día		
2023	FEB	27	00:00	23024120193106
Luzgado que profiere la sentencia			Fecha de la sentencia	
			Año	Mes
Documento presentado			Nombre y cargo del funcionario	
Autorización Judicial <input type="checkbox"/>	Certificado Médico <input checked="" type="checkbox"/>			

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos
FLOR URBANO LILIANA

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.113.641.700	<i>Liliana Flor Urbano</i>

Primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos

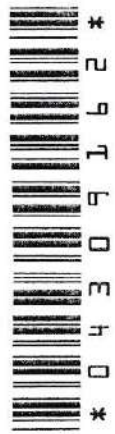
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año	
2023	<i>Yolena Nieto Zarate</i>
Mes	
MAR	YOLENA NIETO ZARATE
Día	
09	

ESPACIO PARA NOTAS

09.MAR.2023 - DOCUMENTO ANTECEDENTE FIRMADO POR EL DR JORGE DAVID HENAO ENRIQUEZ TP 456-2023 , AUTORIZACION POR EXTEMPORANIDAD MED SPA # 768928000190223-00198 EMANADO POR ALDEMAR CAMACHO OCAMPO.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



FORMAS E IMPRESOS S.A. - 001 806 111 4205



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

EL SUSCRITO REGISTRADOR MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL DE
YUMBO -VALLE DEL CAUCA CERTIFICA QUE LA PRESENTE FOTOCOPIA
ES AUTENTICA TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN NUESTROS
ARCHIVOS

SE EXPIDE PARA USO DEL INTERESADO



ESTA REPRODUCCIÓN
FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

29 MAR 2023

DORIAM TATIANA PUERTAS CORDOBA
Registradora Municipal del Estado Civil - E
Yumbo Valle del Cauca

29 MAR 2023