Calvache Abogados®

DOCTOR/A

JUEZ/A TERCERO CIVIL MUNICIPAL DE RIONEGRO-ANT

E.S.D.

REFERENCIA:	REFORMA A LA DEMANDA DEMANDA VERBAL DECLARATIVA DE RESPONSABILIDAD CIVIL
DEMANDANTES:	TOM MOLLOY PEDOUSSAUT, NATHALY PRETELT BETIN, Y, EMILIO CHRISTIAN PEDOUSSAUT PRETELT.
DEMANDADOS:	CARLOS ALBERTO HERNÁNDEZ RINCÓN, CLINICA SOMER, Y LA EQUIDAD SEGUROS
RADICADO:	05615400300320240028800

JUAN PABLO CALVACHE SEPÚLVEDA, abogado titulado y en ejercicio, identificado con cédula de ciudadanía No 1036966628 de Rionegro-Antioquia, con domicilio y residencia en Rionegro-Antioquia, y Tarjeta Profesional No 380698 del Consejo Superior de la judicatura, y correo electrónico calvacheabogados@gmail.com, actuando en nombre y representación de **TOM MOLLOY PEDOUSSAUT,** identificado con cédula de extranjería No 769443, domiciliado y con residencia en Rionegro-Antioquia, quien me otorga poder en nombre y representación propio y en nombre y representación de su hijo menor de edad **EMILIO CHRISTIAN PEDOUSSAUT PRETELT,** identificado con NIUP 1.036.968.912, y **NATHALY PRETELT BETIN**, identificada con cédula de ciudadanía No 1005679983, , domiciliada y con residencia en Rionegro-Antioquia, quien me otorga poder en nombre y representación propia y en

Calvache Abogados®

nombre y representación de su hijo menor de edad, **EMILIO CHRISTIAN PEDOUSSAUT PRETELT,** identificado con NIUP 1.036.968.912, me dirijo a usted, respetuosamente, **JUEZ/A TERCERO CIVIL MUNICIPAL DE RIONEGRO-ANT** con la finalidad de **REFORMAR** proceso verbal declarativo de responsabilidad civil en contra de **CARLOS ALBERTO HERNÁNDEZ RINCÓN** identificado con cédula de ciudadanía No 80.178.198, quien se encuentra domiciliado en el Municipio de Rionegro-Ant, y la **SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S A SOMER SA,** identificada con NIT 8909399369, representada legalmente por **RAMIRO DEL CARMEN POSADA AGUDELO**, identificado con cédula No. 71.647.955, domiciliada en el Municipio de Rionegro-Antioquia, de la **EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO,** identificada con NIT 8600284155, domiciliada en Bogotá DC, representada legalmente por su presidente ejecutivo Néstor Raúl Hernández Ospina, identificado con CC. 94311640, de conformidad con lo siguiente:

HECHOS

1. Mi poderdante, el señor TOM MOLLOY PEDOUSSAUT, acude a urgencias de la CLINICA SOMER en Rionegro Antioquia el día 03 de junio del 2021 por un fuerte dolor abdominal con síntoma de estreñimiento crónico y diarrea, a lo cual es examinado fisicamente y le sospechan posible apendicitis aguda.
2. Consecuencia de lo anterior, es valorado por el cirujano CARLOS ALBERTO HERNÁNDEZ RINCÓN quien conceptúa que se trata de una apendicitis aguda y ordena cirugía, el mismo día.
3. La valoración por parte del cirujano CARLOS ALBERTO HERNANDEZ RINCÓN no es a elección por parte de mi poderdante sino que es asignada por la ClINICA SOMER sin que pueda pesar o mediar voluntad de mi poderdante.
4. Por lo tanto, el mismo 03 de junio del 2021 le realizan apendicectomía por laparoscopia sin complicaciones, pero que los hallazgos describe marcada distensión de colon derecho y apéndice a tensión. Es dado de alta al día siguiente con recomendaciones, signos de alarma y medicación.

Calvache Abogados®

5. El día 06 de junio del 2021 el señor TOM regresa a consulta de urgencias por presentar distensión abdominal, paro de fecales de 5 días y dolor abdominal en aumento; valorado por el cirujano que lo operó solicita TAC de abdomen en el cual informan marcada distensión de colon hasta el sigmoides y sugieren probabilidad de enfermedad inflamatoria y no observan masa neoplásica.
6. Ante esto cirugía decide manejo médico y valoración por gastroenterología para manejo de probable enfermedad inflamatoria intestinal, conceptúa que no hay abdomen agudo ni megacolon tóxico; sin embargo el señor TOM presenta cada vez más dolor.
7. Mi poderdante, TOM, dos días después, es decir el 08 de junio del 2021 relata pérdida de ruidos intestinales, marcada distensión, dolor que no corrige con la terapia, le hacen nuevo TAC de abdomen y encuentran neumatosis intestinal con dilatación crítica de ciego y obstrucción a nivel del sigmoides.
8. Por lo tanto, con diagnóstico de obstrucción intestinal se lleva a laparotomía exploradora y encuentran gran dilatación del colon con diámetro mayor de 12 cms, signos de sufrimiento intestinal en parches, masa en sigmoides que causa la obstrucción, cierre de muñón apendicular en buen estado, le practican resección de sigmoides con cierre del muñón proximal y distal sutura mecánica y le realizan cecostomía de tubo para descompresión.
9. El 12 de junio del 2021 es llevado nuevamente a cirugía y le realizan anastomosis colorrectal, cierre de la cecostomía, lavado peritoneal y eventrorrafia sin complicaciones.
10. En el postoperatorio a los 8 días presenta cuadro de inflamación en cara y cuello por lo cual solicitan TAC de Cráneo y cuello y valoración por ORL, el cual lo valora al día siguiente y conceptúa que se trata de parotiditis izquierda bacteriana y que el manejo es adecuado pues está con antibióticos.
11. El 23 de julio del 2021 es dado de alta con curaciones de herida quirúrgica, manejo por oncología clínica y control por cirugía.
12. Razón de lo anterior, se realizó dictamen pericial con la UNIVERSIDAD CES, el cual fue entregado el día 29 de mayo del 2023, firmado por el Dr. Juan Ricardo

Calvache Abogados ®

Jaramillo Moreno, identificado con cédula 70.550.783, y quien se encuentra debidamente acreditado como médico especialista en cirujía general, subespecialista en cirugía oncológica y perito.

13. Entre las conclusiones del dictamen pericial, se encuentran varias conclusiones relevantes: 1) "le hacen laparoscopia y apendicectomía, en los hallazgos encuentran colon derecho muy distendido y apéndice a tensión, *no describen fenómeno inflamatorio del apéndice ni tampoco una pesquisa laparoscópica que explique la marcada distensión del colon"*, 2) "Ninguno de los tres consentimientos médicos de cirugía está firmado por el paciente. Por lo anterior se deduce que en la laparoscopia hubo falta de diligencia en revisar la causa de la distensión marcada de colon derecho que tenía el apéndice a tensión" y 3) "En la TAC de abdomen del 6-06-2021 el cuadro obstructivo es descrito como una posible *enfermedad inflamatoria intestinal lo cual causó un manejo médico inadecuado hasta que el paciente por agravamiento de su cuadro le hacen nuevo TAC el cual sí revela la verdadera causa de su dolencia*". Tal como se muestra en el dictamen aportado.

14. Estas conclusiones muestran que hubo un error médico, el cual derivó en un manejo y procedimiento médico inadecuedo y errado, por lo que el señor TOM tuvo que ser sometido de manera urgente a laparotomía exploratoria, las cuales le dejaron grandes cicatrices y derivaron en una posterior pérdida de capacidad laboral.

15.. Cicatrización que podemos observar, y que se aportan en las pruebas:

16. Entonces, tenemos que mi poderdante quedó con cicatrices grandes y visibles en toda su piel, principalmente en toda la línea media abdominal, a lo que cotizó el día 05 de septiembre del 2023 cirugía estética, plástica y reconstructiva, a fin de reducir lo máximo dichas cicatrices, lo cual representa un daño emergente por VEINTIOCHO MILLONES CUATROSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS ($ 28´440. 625) liquidados al momento de la presentación de la demanda.
17. Así las cosas, el día 11 de diciembre del 2023, el médico perito Dr. Juan Mauricio Rojas García, identificado con cédula 79625220, debidamente acreditado, realizó dictamen de pérdida de capacidad laboral a mi poderdante TOM, en el que concluyó una pérdida da capacidad laboral del 16,9% por deficiencias por desordenes de color y recto y por alteraciones de la piel, faneras cicatriz extensa abdominal, es decir, causada por los hechos dañosos imputables a médico Carlos y a la Clínica Somer.
18. Esta pérdida de capacidad laboral, el momento de la presentación de la solicitud de conciliación, generó un daño por lucro cesante a mi poderdante TOM de SESENTA Y DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y UN MIL CUARENTA Y DOS PESOS ($ 62´191.042) liquidados al momento de la presentación de la demanda.
19. Las visibles cicatrices han generado en mi poderdante TOM una profunda tristeza, cogoja, dolor y desazón a mi poderdante, ya que tiene un hijo que se

encuentra en etapa de niñez y desde entonces no ha podido desfrutar de los hechos amenos tales como ir a piscina, o cualesquier acto que requiera quitarse la camisa por el tamaño de las cicatrices, lo cual se representa en un daño moral de 20 SMMMLV.

20. Además de lo anterior, el hecho de no poder disfrutar con tranquilidad las cosas que hacen que la vida sea amena, tales como ir a un día de playa o estar sin camisa en su casa o en cualquier espacio, han representado una afectación a su dignidad humana básica, que se represneta en un daño en la vida relación tasado en la suma de 15 SMMMLV.
21. Por último, a su esposa y mamá de su hijo, NATHALY PRETELT BETIN, y a su hijo EMILIO CHRISTIAN PEDOUSSAUT PRETELT, como se encuentra debidamente acreditado en las pruebas, toda esta situación dañosa ha generado profunda tristeza y dolor. Ha causado en ellos mucha desazón el hecho de ver a su esposo y padre pasar por tal situación, y más el hecho de tener que privarse tantos momento amenos con él. Por lo que se tasa el daño moral en 15 SMMMLV tanto para su esposa y para su hijo.
22. La CLINICA SOMER el día 10 de julio del 2023, contestó petición en la que señaló que el ciruijano Carlos Alberto Hernandezz Rincón se encuentra vinculado contractualmente con la clínica a través de contrato de prestación de servicios, tal como leemos en su literalidad: "*Finalmente, para corroborar lo antes mencionado, en los anexos encontrara el Plan de Manejo y/o Formula Medica emitida por el doctor Carlos Alberto Hernández Rincón, Cirujano General y prestador de servicios de salud de la SOCIEDAD MÉDICA RIONEGRO S.A, SOMER S.A. y médico tratante del Señor Tom Molloy Pedoussaut*"
23. Del vínculo contractual entre la CLINICA SOMER y el cirujano Carlos Hernández se entiende que además del nexo contractual, que hay un provecho económico o beneficio para la CLÍNICA SOMER de la prestación de servicios profesionales del cirujano.
24. El día 12 de marzo del 2024 se llevó a cabo audiencia de conciliación prejudicial ante la Procuraduría General de la Nación en el que asistieron todas las parte

convocadas, finalizando con constancia de no acuerdo conciliatorio, tal como se aporta en las pruebas.

25. La Clínica Somer tiene póliza de responsabilidad civil profesional No AB000188 con la compañía aseguradora La Equidad Seguros Generales en modalidad de cobertura por reclamación con vigencia entre el 31 de octubre del 2023 y 31 de octubre del 2024, con retroactividad desde el 01 de octubre del 2017.
26. Razón del hecho anterior la póliza AB000188 tiene cobertura para los hechos y pretensiones de la demanda ya que la vinculación en acción directa se realiza con la presentación de la reforma a la demanda, hoy 15 de agosto del 2024 y los hechos que sustentan las pretensiones acaecieron en junio del 2021.

PRETENSIONES

PRINCIPALES

PRIMERO. Se declare la responsabilidad civil extracontractual y solidaria, por los daños causados a mis poderdantes narrados en los hechos, de CARLOS ALBERTO HERNÁNDEZ RINCÓN identificado con cédula de ciudadanía No 80.178.198 y SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S A SOMER SA**,** identificada con NIT 8909399369.

SEGUNDO. Se condene al pago solidario a CARLOS ALBERTO HERNÁNDEZ RINCÓN identificado con cédula de ciudadanía No 80.178.198, y a la SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S A SOMER SA**,** identificada con NIT 8909399369, a título de daños patrimoniales a favor de TOM MOLLOY PEDOUSSAUT por las siguientes sumas y conceptos:

- A la suma de SESENTA Y DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y UN MIL CUARENTA Y DOS PESOS ($ 62´191.042) por lucro cesante derivado de la pérdida de capacidad laboral, actualizados al momento del pago.
- A la suma de VEINTIOCHO MILLONES CUATROSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS ($ 28´440. 625) por daño

emergente de cirugía plástica, estética y reconstructuva, actualizados al momento del pago.

TERCERO. Se condene al pago solidario a CARLOS ALBERTO HERNÁNDEZ RINCÓN identificado con cédula de ciudadanía No 80.178.198, y a la SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S A SOMER SA**,** identificada con NIT 8909399369, a título de daños extrapatrimoniales por daño moral por las siguientes sumas y conceptos:

- A favor de TOM MOLLOY PEDOUSSAUT la suma de 20 SMMLV por daño moral
- A favor de NATHALY PRETELT BETIN la suma de 15 SMMLV por daño moral
- A favor de EMILIO CHRISTIAN PEDOUSSAUT PRETELT la suma de 15 SMMLV por daño moral.

CUARTO. Se condene al pago solidario a CARLOS ALBERTO HERNÁNDEZ RINCÓN identificado con cédula de ciudadanía No 80.178.198, y a la SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S A SOMER SA**,** identificada con NIT 8909399369 a título de daños extrapatrimoniales por daño en la vida relación favor de TOM MOLLOY PEDOUSSAUT por las siguientes sumas y conceptos:

- A la suma de 15 SMMLV por daño en la vida relación

QUINTO. Se condene a EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO**,** identificada con NIT 8600284155 al pago directo de todos los perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales anteriormente descritos en razón del contrato de seguro No AB000188.

SEXTO. Se condene en costas y agencias en derecho a la parte demandada.

SUBDIDIARIAS

SUBSIDIARIA A LA PRIMERA PRINCIPAL . Se declare la responsabilidad civil contractual, por los daños causados a mis poderdantes narrados en los hechos, de CARLOS ALBERTO HERNÁNDEZ RINCÓN identificado con cédula de ciudadanía No

80.178.198, y a la SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S A SOMER SA**,** identificada con NIT 8909399369.

LIQUIDACIÓN DEL DAÑO

1. DAÑO EMERGENTE POR CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA

Fecha de cotización: 2023/09/05

Renta : 26´720.000

Ra= Rh x$\frac{if^1}{ii^2}$

Ra= 26´720.000 x$\frac{140,49}{136,11}$

Ra= 27´579.844

Tiempo: 2024/03/15 – 2023/09/05 = 6,33 meses

Aplicamos fórmula de suma única pasada de la siguiente manera:

SUP= Ra x $(1+i)^n$

SUP= 27´579.844 x $(1{,}004867)^{6,33}$

[1] Último IPC (febrero 2024)
[2] IPC fecha cotización (septiembre 2023)

Calvache Abogados ®

SUP= 28´440. 625

Total daño emergente pasado por cirugía plástica, estética y reconstructiva la suma de VEINTIOCHO MILLONES CUATROSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS ($ 28´440. 625)

2. LUCRO CESANTE POR PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL

Renta actualizada: SMMLV = 1´300.000 + 25% de prestaciones sociales = 1'625.000

PCL= 16,90

16,9 % de 1'625.000 = $ 274.625

Fecha de estructuración de la PCL= : 03/06/2021

Edad en la fecha de estructuración de la PCL = 33 años

Expectativa de vida de hombre[3] de 33 años: 47,5 años = 570 meses

2.1 LUCRO CESANTE PASADO

Ra= 274.625

[3] Resolución 1555 de 2010 de la Superintendencia Financiera

Calvache Abogados ®

Tiempo: 2024/03/14[4] – 2021/06/03[5] = 33,4 meses

Aplicamos la fórmula de suma periódica pasada de la siguiente manera:

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

SPP= 274,625 x $\frac{(1,004867)^{33,4}-1}{0.004867}$

SPP= 9´933.926

2.2 LUCRO CESANTE FUTURO

Ra= 274.625

Tiempo= 570 – 33,4 = 536,6

Aplicamos la fórmula de suma periódica futura de la siguiente manera:

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

SPF= 274.625 x $\frac{(1,004867)^{536,6}-1}{0.004867\ x\ (1,004867)^{536,6}}$

SUF= 52´257.116

Total de lucro cesante pasado más futuro por pérdida de capacidad laboral es de SESENTA Y DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y UN MIL CUARENTA Y DOS PESOS ($ 62´191.042) que corresponden a la siguiente suma 9´933.926 + 52´257.116 = 62´191.042

[4] Fecha de presentación de la demanda
[5] Fecha de estructuración de la PCL

3. TASACIÓN DEL DAÑO MORAL

Respecto del daño moral, se ha definido como el sufrimiento, tristeza, dolor, congoja, y afección sentimental y emocional que sienten las víctimas ante un evento dañoso. La Corte Suprema de Justicia ha señalado que:

> "El daño moral se ubica en lo más íntimo del ser humano y por lo mismo resulta inestimable en términos económicos, sin embargo, la sala ha sostenido que, solo a manera de relativa satisfacción, es factible establecer un quntum "en el marco fáctico de circunstancias, condiciones de modo, tiempo y lugar de los hechos, situación o posición de la víctima y de los perjudicados, intensidad de la lesión a los sentimientos, dolor, aflicción o pesadumbre y demás factores incidentes conforme al arbitrio judicial ponderado del fallador" (Corte Suprema de Justicia, Sentencia radicado 20050040601 del 18 de septiembre del 2009).

A su vez la corte en Sentencia SC10297-2014, del 5 agosto del 2014, con radicado 11001-31-03-003-2003-00660-01, ha señalado:

> "está circunscrito a la lesión de la esfera sentimental y afectiva del sujeto, 'que corresponde a la órbita subjetiva, íntima o interna del individuo' (sentencia de 13 de mayo de 2008), de ordinario explicitado material u objetivamente por el dolor, la pesadumbre, perturbación de ánimo, el sufrimiento espiritual, el pesar, la congoja, aflicción, sufrimiento, pena, angustia, zozobra, desolación, impotencia u otros signos expresivos", que se concretan "en el menoscabo de los sentimientos, de los afectos de la víctima y, por lo tanto, en el sufrimiento moral, en el dolor que la persona tiene que soportar por cierto evento dañoso". (Sentencia de Casación Civil de 18 de septiembre de 2009. Exp.: 2005-406-01)."

En esta misma línea, la Corte en Sentencia SC 4704-2021 del 22 de octubre del 2021, con ponencia del Magistrado Luisa Armando Tolosa Villabona, señaló:

> "El propósito de su reconocimiento en el juicio es, como ha señalado la jurisprudencia, reparar las aflicciones al alma. Claro está, siguiendo el ponderado arbitrio iudicis, "con sujeción a los elementos de convicción y las particularidades de la situación litigiosa, sin perjuicio de los criterios orientadores de la jurisprudencia, en procura de una verdadera, justa, recta y eficiente impartición de justicia, derrotero y compromiso ineludible de todo juzqador"

Ahora bien, más concreto el daño moral por errores en procedimiento médicos que causaron lesiones corporales, la Corte Suprema de Justicia a reconocido diferente sumas resarcitorias que van desde los 15'000.000 hasta los 150´000.000 millones de pesos. Por ejemplo, en Sentencia SC 378 del 26 de agosto del 2021 se tasó el daño moral en 60´000.000 para la víctima directa y en 150´000.000 para el padre de la víctima directa por los daños en la salud padecidos en razón de una deficiencia média y asistencia en el nacimiento. En otra decisión, la Sentencia SC 21828 del 19 de diciembre del 2017, tasaron el daño moral para la víctima directa en 40´000.000 por perjuicios ocasiones consecuencia de culpa médica.

En este sentido, y descendido al caso en concreto, por la gravedad de los padecimiento psicológicos descritos por el señor TOM y su familia, se encuentra razonable de conformidad al antecedente jurisprudencial la siguiente tasación:

PARA TOM MOLLOY PEDOUSSAUT	20 SMMLV
PARA NATHALY PRETELT BETIN	15 SMMLV
PARA EMILIO CHRISTIAN PEDOUSSAUT PRETELT	15 SMMLV

4. TASACIÓN DEL DAÑO EN LA VIDA RELACIÓN

La Corte Suprema de Justicia en Sentencia SC6655 del 07 de marzo del 2019, señaló -textualmente- que el daño en la vida relación:

"Según lo tiene decantado la Corte, el daño a la vida de relación constituye una modalidad de perjuicio extrapatrimonial de carácter autónomo y diferente a los perjuicios morales, así se dejó sentado desde la sentencia fundante de esta línea jurisprudencial SC 13 de mayo. 2008, rad. 1997-09327-01, donde se expuso:

(…) es una noción que debe ser entendida dentro de los precisos limites y perfiles enunciados, como un daño autónomo que se refleja en la afectación de la actividad social no patrimonial de la persona, vista en sentido amplio, sin que pueda pensarse que se trata de una categoría que absorbe, excluye o descarta el reconocimiento de otras clases de daño patrimonial o extrapatrimonial que posean alcance y contenido disímil, ni confundido con estos, como si se tratara de una inaceptable amalgama de conceptos, puesto que una indebida interpretación conduciría a que no pudiera cumplirse con la reparación integral ordenada por la ley y la equidad, como infortunadamente ha ocurrido en algunos casos, en franco desmedro de los derechos que en todo momento han de asistir a las víctimas."

A su vez, la sentencia STC16743-2019 de la sala civil de la Corte Suprema de Jsuticia, con ponencia del magistrado Luis Armando Tolosa Villabona, ha señalado respecto al daño en la vida relación lo siguiente

«La jurisprudencia de esta Sala ha reconocido reiteradamente que "el daño a la vida de relación" es parte de la reparación integral y totalmente diferente al daño moral, pues se caracteriza por tratarse de un sufrimiento que afecta la esfera externa de las personas en relación con sus actividades cotidianas, concretrándose en una alteración de carácter emocional como consecuencia del "daño" sufrido en el cuerpo o la salud generando la pérdida o mengua de la posibilidad de ejecución de actos y actividades que hacían más agradable la vida. Afecta esencialmente la alteridad con otros sujetos incidiendo negativamente en la relación diaria con otras personas.

De igual manera, ha precisado la Corte, que si no hay certeza de la afectación causada al demandante se impide acceder a una condena; sin embargo, existen casos en los cuales la afectación constituye un hecho notorio que no requiere prueba

para ser demostrado, pues bastan las reglas de la simple experiencia y el sentido común para tener por probado el "daño a la vida de relación".

Así las cosas, y acotado al caso en concreto, la Corte Suprema de Justicia en Sentencia SC 3919 del 08 de agosto del 2021 tasó el daño a la vida relación para cada uno de los padres en 50´000.000 por secuelas neurológicas ereviados de culpa médica. Por lo tanto, y de conformidad a lo descrito, se tasa el daño en la vida relaciónde manera razonable y prudente, de la siguiente manera:

TOM MOLLOY PEDOUSSAUT	15 SMMLV

FUNDAMENTO DE DERECHO

A fin de dar orden al presente argumento jurídico, esbozaré mi fundamento en el siguiente orden: 1) Planteamiento del problema jurídico, 2) Normativa aplicable: 2.1 Responsabilidad civil médica, 2.2 Responsabilidad de la Clínica SOMER, 3) Caso en concreto, 4) Otra normativa relevante para el caso.

1) Planteamiento del problema jurídico

¿Es responsable civil y solidariamente, contractual o extracontractual, por los daños causados a mis poderdantes narrados en los hechos, el Dr. CARLOS ALBERTO HERNÁNDEZ RINCÓN identificado con cédula de ciudadanía No 80.178.198 y la SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S A SOMER SA**,** identificada con NIT 8909399369?

2) Normativa aplicable

En razón que mi poderdante Tom P no celebró directamente contrato médico privado con el médico Carlos Hernandez, la normativa aplicable para su imputación e extracontractual y se rigen por las normas del artículo 2341 y ss del código. También, es aplicable para la clínica SOMER el artículo 2347 que contiene el título de imputación de hecho ajeno, tal como se explicará más adelante.

No obstante la aclaración anterior, es importante señalar el antecedente de la Corte Suprema de Justicia en sentencia de 28 de julio de 2005, exp. 00449-01, ha señalado:

> "La Corte, en su prístino propósito de administrar y lograr la justicia, sin desconocer la dicotomía normativa entre la responsabilidad contractual y extracontractual por sus directrices o reglas jurídicas diferenciales (...) ni las críticas (...) nos parece que, en el porvenir, la distinción *entre responsabilidades contractual y extracontractual está llamada a perder su importancia en provecho de otra distinción*, que tiende hoy a afirmarse cada vez más, entre el 'derecho general' o 'derecho común' y los regímenes especiales de responsabilidad civil'),ha admitido, en determinadas hipótesis, el deber resarcitorio del quebranto inferido a sujetos diversos, precisamente en repudio de la impunidad a que conduciría la exclusión de la reparación del daño inmotivado causada a la esfera tutelada por el ordenamiento jurídico, verbi gratia, en tratándose de los intereses de consumidores y usuarios cuya protección 'no puede verse restringida o limitada por el principio de la relatividad de los contratos, cuyo alcance, por cierto, tiende cada vez a ser morigerado por la doctrina jurisprudencia! (sentencia de 28 de julio de 2005, exp. 00449-01)"

Esto es en suma, que independientemente de la categorización o imputación normativa como contractual o extracontractual pierde la relevancia ante la obligación de resancir los daños sufridos, y que para la responsabilidad médica aplica en el sentido que ambas, tanto contractual como extracontracual remiten a la culpa, como veremos acontinuación.

2.1 Responsabilidad civil médica

La jusrisprudencia de la Corte Suprema de Justicia, ha sido iterativa y enfática en señalar que la responsabilidad profesional extracontractual se deriva del artículo 2341 del código civil, que prescribe:

> Articulo 2341. <responsabilidad extracontractual>. el que ha cometido un delito o culpa, que ha inferido daño a otro, es obligado a la indemnización, sin perjuicio de la pena principal que la ley imponga por la culpa o el delito cometido.

Calvache Abogados ®

A su vez, cuando los profesionales cometen un daño por culpa siendo trabajadores de una empresa o entidad, o teniendo cualquier vínculo contractual de dependencia o subordinación, se responde por hecho ajeno, en el que hay un civil y un directamente responsable, lo cual podemos leer:

> Articulo 2347. <responsabilidad por el hecho propio y de las personas a cargo>. toda persona es responsable, no sólo de sus propias acciones para el efecto de indemnizar el daño sino del hecho de aquellos que estuvieren a su cuidado.
>
> <inciso segundo modificado por el artículo 65 del decreto 2820 de 1974. el nuevo texto es el siguiente.> así, los padres son responsables solidariamente del hecho de los hijos menores que habiten en la misma casa.
>
> así, el tutor o curador es responsable de la conducta del pupilo que vive bajo su dependencia y cuidado.
>
> así, los directores de colegios y escuelas responden del hecho de los discípulos mientras están bajo su cuidado, y los artesanos y empresarios del hecho de sus aprendices, o dependientes, en el mismo caso.
>
> pero cesará la responsabilidad de tales personas, si con la autoridad y el cuidado que su respectiva calidad les confiere y prescribe, no hubieren podido impedir el hecho.

Ambos artículos para definir la culpa, necesariamente nos remiten al artículo 63 del código civil, en el que se resume en la negligencia, impericia, descuido, violación a reglamentos, etc. Y el cual podemos leer a continuación:

> Articulo 63. <culpa y dolo>. la ley distingue tres especies de culpa o descuido.
>
> culpa grave, negligencia grave, culpa lata, es la que consiste en no manejar los negocios ajenos con aquel cuidado que aun las personas negligentes o de poca prudencia suelen emplear en sus negocios propios. esta culpa en materias civiles equivale al dolo.

> culpa leve, descuido leve, descuido ligero, es la falta de aquella diligencia y cuidado que los hombres emplean ordinariamente en sus negocios propios. culpa o descuido, sin otra calificación, significa culpa o descuido leve. esta especie de culpa se opone a la diligencia o cuidado ordinario o mediano.
>
> el que debe administrar un negocio como un buen padre de familia, es responsable de esta especie de culpa.
>
> culpa o descuido levísimo es la falta de aquella esmerada diligencia que un hombre juicioso emplea en la administración de sus negocios importantes. esta especie de culpa se opone a la suma diligencia o cuidado.
>
> el dolo consiste en la intención positiva de inferir injuria a la persona o propiedad de otro.

Que de igual mamera, si eventualmente se considerara la responsabilidad médica como contractual, nos tendríamos que remitir al artículo 1064 del código civil que remite denuevo al artículo 63 del Código civil que define la culpa, el cual podemos leer en su literalidad:

> Articulo 1604. <RESPONSABILIDAD DEL DEUDOR>. El deudor no es responsable sino de la culpa lata en los contratos que por su naturaleza solo son útiles al acreedor; es responsable de la leve en los contratos que se hacen para beneficio recíproco de las partes; y de la levísima en los contratos en que el deudor es el único que reporta beneficio.
>
> El deudor no es responsable del caso fortuito, a menos que se haya constituido en mora (siendo el caso fortuito de aquellos que no hubieran dañado a la cosa debida, si hubiese sido entregado al acreedor), o que el caso fortuito haya sobrevenido por su culpa.
>
> La prueba de la diligencia o cuidado incumbe al que ha debido emplearlo; la prueba del caso fortuito al que lo alega.

Calvache Abogados ®

> Todo lo cual, sinembargo, se entiende sin perjuicio de las disposiciones especiales de las leyes, y de las estipulaciones expresas de las partes.

En suma de lo anterior, tenemos que la culpa profesional acotada a la profesión médica se representa en una falta de diligencia, pericia o indadecueado manejo médico que causalemente tenga conexión con el daño.

Esto mismo ha sido iterado por la Corte Suprema de Justicia en la SC 13925 del 2016, que ha señalado: " El agente médico singular se exonerará del juicio de imputación del hecho como suyo siempre que se demuestre en el proceso que no tenía un deber de cuidado en la atención que brindó al paciente, lo que ocurre, por ejemplo, cuando su intervención no fue jurídicamente relevante o estuvo amparada en una causal de justificación de su conducta; cuando el daño se debió al quebrantamiento de una obligación de acción de la EPS o de la IPS y no a la desatención del deber personal de actuar; o cuando no intervino de ninguna manera ni tenía el deber jurídico de hacerlo".

2.2 Responsabilidad de la clínica SOMER

Ahora bien, respecto de la clínica SOMER, aunque en el presente se es conciente que no se le está imputanto responsabilidad a la clínica somer por falta en las condiciones de seguridad o higiene, si resulta civilmente responsable como hecho ajeno del directamente responsable, que es el médico Carlos Alberto H. Al respecto, tal vinculo se encuentra probado en: 1) el contrato de prestación de servicios vigente entre el Dr Carlos y la clínica SOMER al momento del hecho dañoso, 2) Que mi poderdante no tuvo libertad de elección al médico cirujano sino que fue el que le suministró la clínica somer, 3) La clínica somer de la prestación de servicio del médico Carlos Alberto también obtiene provecho o lucro. En ese sentido, y bajo estos argumentos, la clínica responde solidariamente bajo el título de imputación de hecho ajeno, tal como vemos acontinuación.

El hecho ajeno se encuentra expresamente regulado en el Código Civil, en el artículo 2347, y tiene una cláusula general de responsabilidad, y unos casos especiales. Que, para el caso en concreto, es fundamental identificar la cláusula general del 2347 que señala que "toda persona es responsable de, no solo de sus propias acciones para el efecto de

indemnizar el daño sino del hecho que estuvieren a su cuidado", tal como podemos leer a continuación:

> Artículo 2347. <responsabilidad por el hecho propio y de las personas a cargo>. toda persona es responsable, no sólo de sus propias acciones para el efecto de indemnizar el daño sino del hecho de aquellos que estuvieren a su cuidado.
>
> así, los padres son responsables solidariamente del hecho de los hijos menores que habiten en la misma casa.
>
> así, el tutor o curador es responsable de la conducta del pupilo que vive bajo su dependencia y cuidado.
>
> así, los directores de colegios y escuelas responden del hecho de los discípulos mientras están bajo su cuidado, y los artesanos y empresarios del hecho de sus aprendices, o dependientes, en el mismo caso.
>
> pero cesará la responsabilidad de tales personas, si con la autoridad y el cuidado que su respectiva calidad les confiere y prescribe, no hubieren podido impedir el hecho.

En ese mismo sentido, la Corte Suprema de Justicia en su jurisprudencia ha señalado que para el título de imputación de hecho ajeno hay dos categorías a efectos de imputar: el directamente responsable y el civilmente responsable. El directamente responsable corresponde a quien causa el daño de manera personal y directa; y el civilmente responsable corresponde a la persona -natural o jurídica- a quien tenía el cuidado o subordinación. En este sentido, podemos leer de la Sentencia expediente 4637 del 15 de marzo de 1996, con ponencia del Magistrado Carlos Esteban Jaramillo, Corte Suprema de Justicia, Sala Civil, lo siguiente:

> "En esas condiciones, es dable concluir que tratándose de la responsabilidad civil por el hecho de otra persona, el tercero está obligado a indemnizar cuando se encuentran demostrados los presupuestos generales que configuran la responsabilidad extracontractual, a saber el hecho, el daño y el nexo de causalidad entre uno y otro, por un lado, y por el otro la relación de dependencia con el causante del daño, relación

> de dependencia que, como se ha explicado a espacio líneas atrás, no habrá de estar ligada en forma concreta a una clase especial de contrato, sino que supone, única y exclusivamente, una situación de autoridad o de subordinación adecuada".

Por otro lado, en este título de imputación también se hace necesario resaltar que solo es necesario probar la culpa del directamente responsable y la relación de dependencia del civilmente responsable. Es decir, no hay necesidad de probar la culpa del civilmente responsable, como lo podemos observar en las sentencias radicado 4637 del 15 de marzo de 1996 con ponencia del Magistrado Carlos Esteban Jaramillo, Corte Suprema de Justicia, Sala Civil; y también en la sentencia expediente 6264 del 22 de marzo del 2000, con ponencia del Magistrado Jorge Santos Ballesteros, Corte Suprema de Justicia Sala Civil.

En este sentido, se hace menester resaltar la solidaridad que se causa entre el civilmente responsable y el directamente responsable. Solidaridad que podemos leer del artículo 2344 del Código Civil, y que enuncio a continuación:

> Artículo 2344. <responsabilidad solidaria>. si de un delito o culpa ha sido cometido por dos o más personas, cada una de ellas será solidariamente responsable de todo perjuicio procedente del mismo delito o culpa, salvas las excepciones de los artículos 2350 y 2355.

3) Caso en concreto

De conformidad a la normativa y jurisprudencia citada, y las pruebas aportadas y descritas en los hechos, queda debidamente probado que el daño producido al señor TOM encuentra causalmente una conexión con la negligencia y manejo inadecuado del médico Carlos Alberto Hernández Rincón. Esto en un juicio de encaje y descenso en un caso en concreto, encuadra con el supuesto contenido en el artículo 2341 y 63 del código civil. Y que además, la conexción causal se encuentra debidamente probada con el peritaje aportado de la Universidad CES.

Calvache Abogados ®

Aunado a lo anterior, también se encuentra probado el daño, configurándose como cierto y determinable, que se representa en la operación plástica, estética y reconstructiva para reducir las cicatriz, en el dictamen de pérdida de capacidad laboral y el los perjuicios extrapatrimoniales para la víctima directa (TOM) y sus familiares, tales como la esposa y el hijo.

Por último, se encuentra probado el vínculo contractual entre la clínica SOMER y el médico Dr. Carlos Alberto, como se puede ver en la respuesta de la petición de SOMER, aportada en las pruebas. . Por lo que en suma, se configuran todos los elementos de la responsabilidad civil a fin que sean reparados los daños a mi poderdante.

4) Otra normativa relevante para el caso.

Se me hace necesario resaltar la regla general en la responsabilidad civil extracontractual que es la solidaridad. Esto aplica a fin que sea declarada solidariamente la responsabilidad y en consecuencia el pago también a cargo de la clínica SOMER y del Dr. Carlos Alberto Hernández Rincón, tal como leemos:

> Articulo 2344. <responsabilidad solidaria>. si de un delito o culpa ha sido cometido por dos o más personas, cada una de ellas será solidariamente responsable de todo perjuicio procedente del mismo delito o culpa, salvas las excepciones de los artículos 2350 y 2355.
>
> todo fraude o dolo cometido por dos o más personas produce la acción solidaria del precedente inciso.

También resalto la presunción del SMMLV para la liquidación del daño, en el que la jurisprudencia de la Corte Suprema de Justica iterativamente ha presumido el salario mínimo para dicha liquidación. Como podemos leer de la Sentencia SC4803 del 12 de noviembre 2019, con Ponencia del Magistrado

> "En aras de estimar económicamente le aludido menoscabo, el actual entendimiento jurisprudencial del principio de reparación integral en punto a la indemnización por lucro cesante ordena que, una vez demostrada la afectación negativa del ejercicio de

> una actividad productiva, debe de proceder al restablecimiento patrimonial del agraviado, para lo cual basta la prueba de su aptitud laboral y, para fines de su cuantificación, la remuneración percibida, sin perjuicio de que esta sea suplida por el salario mínimo mensual vigente".

En la misma sentencia citada, también se señala que para probar la actitud laboral basta con el dictamen de pérdida de capacidad laboral, como podemos leer:

> "Por tanto, no es menester exigir al afectado que demuestre el desarrollo de un laborío redituable para acceder a su pretensión, pues basta con encontrar acreditada la pérdida de capacidad laboral -temporal o permanente-, salvo que su aspiración sea una tasa mayor"

JURAMENTO ESTIMATORIO

De conformidad con el artículo 206 del Código General del proceso, se declara bajo juramento estimatorio, la siguiente estimación razonada de los perjuicios por daño emergente y lucro cesante la suma de NOVENTA MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS ($ 90´631.667) discriminados de la siguiente manera:

DAÑO EMERGENTE POR CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA

Fecha de cotización: 2023/09/05

Renta : 26´720.000

Ra= Rh x$\frac{if^{6}}{ii^{7}}$

Ra= 26´720.000 x$\frac{140,49}{136,11}$

Ra= 27´579.844

Tiempo: 2024/03/15 – 2023/09/05 = 6,33 meses

Aplicamos fórmula de suma única pasada de la siguiente manera:

SUP= Ra x $(1+i)^{n}$

SUP= 27´579.844 x $(1{,}004867)^{6{,}33}$

SUP= 28´440. 625

Total daño emergente pasado por cirugía plástica, estética y reconstructiva la suma de VEINTIOCHO MILLONES CUATROSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS ($ 28´440. 625)

LUCRO CESANTE POR PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL

Renta actualizada: SMMLV = 1´300.000 + 25% de prestaciones sociales = 1’625.000

PCL= 16,90

[6] Último IPC (febrero 2024)
[7] IPC fecha cotización (septiembre 2023)

16,9 % de 1’625.000 = $ 274.625

Fecha de estructuración de la PCL= : 03/06/2021

Edad en la fecha de estructuración de la PCL = 33 años

Expectativa de vida de hombre[8] de 33 años: 47,5 años = 570 meses

LUCRO CESANTE PASADO

Ra= 274.625

Tiempo: 2024/03/14[9] – 2021/06/03[10] = 33,4 meses

Aplicamos la fórmula de suma periódica pasada de la siguiente manera:

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

SPP= 274,625 x $\frac{(1{,}004867)^{33{,}4}-1}{0.004867}$

SPP= 9´933.926

LUCRO CESANTE FUTURO

Ra= 274.625

Tiempo= 570 – 33,4 = 536,6

[8] Resolución 1555 de 2010 de la Superintendencia Financiera
[9] Fecha de presentación de la demanda
[10] Fecha de estructuración de la PCL

Calvache Abogados ®

Aplicamos la fórmula de suma periódica futura de la siguiente manera:

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

SPF= 274.625 x $\frac{(1{,}004867)^{536{,}6}-1}{0.004867\ x\ (1{,}004867)^{536{,}6}}$

SUF= 52´257.116

TOTAL DE LUCRO CESANTE PASADO MÁS FUTURO por pérdida de capacidad laboral es de SESENTA Y DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y UN MIL CUARENTA Y DOS PESOS ($ 62´191.042) que corresponden a la siguiente suma 9´933.926 + 52´257.116 = 62´191.042

PRUEBAS Y ANEXOS

DOCUMENTALES

1. Poder especial debidamente conferido conforme la ley 2213 del 2022
2. Certificado de vigencia, tarjeta profesional y cédula como apoderado judicial
3. Dictamen pericial de la Universidad CES
4. Respuesta a petición de SURA del 31 de julio del 2023
5. Fotografías que muestran las cicatrices
6. Fotografías de la operación en la clínica somer 2021
7. Dictamen de pérdida de capacidad laboral del 11 de diciembre del 2023
8. Respuesta del 10 de julio del 2023 de la clínica SOMER
9. Historia clínica de la clínica SOMER de TOM P.
10. Histira clínica de Home Group SAS de TOM P.
11. Consulta de vigencia de ReTHUS del Dr. Carlos Alberton Hernandez Rincón

Calvache Abogados ®

12. Certificado de existencia y representación legal de la SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S A SOMER SA
13. Cotización de cirujía estética, plástica y reconstructuva del 5 de septiembre del 2023.
14. Consulta ADRESS de afiliación EPS SURA
15. Cédula de extranjería de Tom P.
16. Cédula de ciudadanía de Nathaly
17. Registro civil de Emilio P
18. Prueba de unión marital
19. Constancia de no acuerdo conciliatorio del 12 de marzo del 2024.
20. Memorial de solicitud de amparo de pobreza
21. Comprobante de envío de demanda a las partes.
22. Escrito de medidas cautelares
23. Certificado de existencia y representación legal CCo de La Equidad Seguros
24. Certificado de existencia de la Superintendencia Financia de La Equidad Seguros
25. Póliza AB000188

INTERROGATORIO Y CONTRAINTERROGATORIO DE PARTE

Sírvase fijar fecha y hora para practica de interrogatorio de parte a todos y cada uno de los demandantes y demandados, el cual realizará de manera oral o por escrito sobre los hechos de la demanda y su contestación.

DICTAMENES PERICIALES

1. Dictamen médico pericial médico de la Universidad CES elaborado por el Dr. Juan Ricardo Jaramillo Moreno identificado con cédula de ciudadanía 70.550.783 de Envigado, médico perito especialista en cirugía general, sub especialista en cirugía oncológica. Quien se puede localizar en la dirección de contacto: cgiraldor@ces.edu.co – smarin@ces.edu.co Calle 10 A # 22 – 04 U CES. Medellín – Antioquia Teléfono: 604 444 05 55 ext. 1601 – 1106.

2. Dictamen de pérdida de capacidad laboral elaborado por el médico perito Dr. Juan Mauricio Rojas García , identificado con la cédula Nro. 79265220 de Bogotá, médico perito especialita en medicina laboral y salud ocupacional. Quien se puede localizar en la dirección de contacto: calle 32f #75c-86 consultorio 505 3105734128 – 3008722111.

CUANTÍA, COMPETENCIA Y PROCEDIMIENTO

De conformidad al artículo 26 del CGP se estima la cuantía por la suma de todas las pretensiones, es usted competente para conocer en primera instancia Juez/a Civil Municipal.

De conformidad al art 28 del CGP y en razón que la Clínica SOMER y el Médico Carlos A. Hernández se encuentran domiciliados en Riongro-Antioquia, es usted competente para conocer en primera instancoa Juez/a Civil Municipal de Rionegro-Antioquia.

De acuerdo a la cuantía del proceso, y a su naturaleza, el proceso debe tramitarse como verbal ordinario de menor cuantía.

RESPECTO DEL ENVÍO EN SIMULTÁNEO A LAS PARTES

Calvache Abogados ®

Previo a la radicación de la demanda, se envía por corrreo electrónico certificado la demanda a las partes demandadas. Comprobante que se anexa con la presentación de la demanda y sus anexos.

RESPECTO DEL REQUISITO DE PROCEDIBILIDAD

El día 12 de marzo del 2024 se llevó a cabo audiencia de conciliación prejudicial ante la Procuraduría General de la Nación en el que asistieron todas las parte convocadas, finalizando con constancia de no acuerdo conciliatorio, tal como se aporta en las pruebas.

Respecto de la conciliación como procedibilidad de la nueva parte vinculada, se omite el requisito en razón que se solicita medida cautelar de inscripción de demanda. Postura que ha sido reconocida por la Corte Suprema de Justicia en Sentencia STC17282-2021, radicado 11001-02-03-000-2021-04425-00 con ponencia del Magistrado Dr. Luis Alonso Rico Puerta del 15 de diciembre del 2021:

> "De igual forma, se itera, incluso en el evento de que los demandantes desconozcan la dirección electrónica de la contraparte, el inciso 4.° del artículo 6.° ibidem establece dos excepciones puntuales para pretermitir el deber de enviar copia del libelo inicial, a saber: **«cuando se soliciten medidas cautelares previas»** o cuando «se desconozca el lugar donde recibirá notificaciones el demandado». Es decir, no se trata de una imposición absoluta o que deba ser marginada del análisis integral del contexto en que se suscite el caso, sino que, en cada evento, deberá verificarse el cumplimiento de la citada pauta en armonía con las finalidades que persigue".

NOTIFICACIONES

- Las del Dr. Carlos Alberto Hernández Rincón al correo electrónico cahr26051980@gmail.com, correo electrónico al cual se le notificó la solicitud de conciliación y al cual asisitó. Se desconoce el lugar físico de notificaciones.

Calvache Abogados®

- Las de la clínica somer al correo electrónico gerencia@clinicasomer.com correo electrónico que se observa en el certificado de existencia y representación legal o a la dirección física CL 38 CR 54A 35.
- Las personales a mi correo electrónico calvacheabogados@gmail.com o a mi dirección personal diagonal 55 AE # 18-52, Rionegro-Antioquia.
- Las de mis poderdantes al correo electrónico tompedoussaut@icloud.com o a la dirección física trav 17 A # 55-28, Rionegro-Antioquia.
- Las de La Equidad Seguros Generales al correo electrónico notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop que se observa en el certificadio de existencia y representacion legal o a la dirección física cra 9ª # 99-07 To 3p13, Bogotá.

ATENTAMENTE,

JUAN PABLO CALVACHE SEPÚLVEDA

CC: 1036966628

TP: 380698 del CSJ.

Firma:

PROCURADURÍA DELEGADA CON FUNCIONES MIXTAS 4 PARA ASUNTOS CIVILES. CENTRO DE CONCILIACIÓN DE LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN Código No. 3284	
Solicitud de Conciliación No.	**114 E-2024-107953**
Convocante (s)	**TOM MOLLOY PEDOUSSAUT** (en nombre propio y del menor EMILIO CHRISTIAN PEDOUSSAUT PRETELT) **NATHALY PRETELT BETIN**
Convocado (a) (s)	**CARLOS ALBERTO HERNÁNDEZ RINCÓN** **SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S A SOMER SA**
Fecha de Solicitud	**12 DE FEBRERO DE 2024**
Objeto	**Pago de perjuicios por falla en servicio médico**
Fecha de la audiencia	**12 DE MARZO DE 2024**

El suscrito **MARIANO BUSTAMANTE GARCÍA**, Conciliador adscrito al Centro de Conciliación de la ***Procuraduría General de la Nación*****,** ***sede Medellín***, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1’144.033.977 y, asignado como Conciliador en las presentes diligencias; una vez agotado el respectivo trámite y en cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 2° del artículo 65 de la Ley 2220 de 2022 y demás normas concordantes,

HACE CONSTAR:

1.- El día 12 de febrero de 2024, **TOM MOLLOY PEDOUSSAUT** identificado con cédula de extranjería número 769443 (en nombre propio y del menor EMILIO CHRISTIAN PEDOUSSAUT PRETELT) y **NATHALY PRETELT BETIN** identificada con cédula de ciudadanía número 1005679983, mediante apoderado, promovieron trámite de audiencia de Conciliación Extrajudicial en Derecho ante el Centro de Conciliación de la Procuraduría General de la Nación.

Parte Convocada: **CARLOS ALBERTO HERNÁNDEZ RINCÓN** identificado con cédula de ciudadanía 80.178.198
SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S A identificada con NIT 8909399369

2.- Aceptada la solicitud de conciliación, el conciliador asignado para llevar a cabo la audiencia fijó como fecha y hora para la celebración de la misma por medios virtuales a través de la plataforma Microsoft Teams™, el día **12 de marzo de 2024** a las **10:30 a.m**.

3.- Fue remitida a la dirección de correo electrónico y/o física, según corresponda, de las partes convocante y convocada la respectiva citación, manifestando de manera expresa que la

audiencia se llevaría a cabo por medios virtuales y solicitando a las partes que expresen su voluntad de que la audiencia se realice por este medio.

En la solicitud de conciliación se formularon los siguientes:

HECHOS

Manifiesta el apoderado de la parte convocante que el 3 de junio de 2021 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT acudió a urgencias de la CLINICA SOMER en Rionegro, Antioquia, por un fuerte dolor abdominal con síntoma de estreñimiento crónico y diarrea, ante lo cual fue examinado físicamente y le sospecharon posible apendicitis aguda. Consecuencia de lo anterior, fue valorado por el cirujano CARLOS ALBERTO HERNÁNDEZ RINCÓN quien conceptuó que se trataba de una apendicitis aguda y ordenó cirugía el mismo día.

El 06 de junio de 2021 le realizaron apendicectomía por laparoscopia sin complicaciones y es dado de alta al día siguiente con recomendaciones, signos de alarma y medicación.

El 08 de junio de 2021 regresó a consulta de urgencias por presentar distensión abdominal, paro de fecales de 5 días y dolor abdominal en aumento. El cirujano que lo operó solicitó TAC de abdomen en el cual informaron marcada distensión de colon hasta el sigmoides y sugieren probabilidad de enfermedad inflamatoria y no observaron masa neoplásica. Ante esto, se decide manejo médico y valoración por gastroenterología para manejo de probable enfermedad inflamatoria intestinal.

El 12 de junio de 2021 es llevado nuevamente a cirugía y le realizaron anastomosis colorrectal, cierre de la cecostomía, lavado peritoneal y eventrorrafia sin complicaciones. En el postoperatorio a los 8 días presentó cuadro de inflamación en cara y cuello por lo cual solicitaron TAC de Cráneo y cuello y valoración por ORL. Se valora y conceptúa que se trata de parotiditis izquierda bacteriana y que el manejo es adecuado pues está con antibióticos.

El 23 de julio de 2021 es dado de alta con curaciones de herida quirúrgica, manejo por oncología clínica y control por cirugía.

El 29 de mayo de 2023 se emitió dictamen firmado por el Dr. Juan Ricardo Jaramillo Moreno, de la UNIVERSIDAD CES, quien indicó:
1) "le hacen laparoscopia y apendicectomía, en los hallazgos encuentran colon derecho muy distendido y apéndice a tensión, no describen fenómeno inflamatorio del apéndice ni tampoco una pesquisa laparoscópica que explique la marcada distensión del colon", 2) "Ninguno de los tres consentimientos médicos de cirugía está firmado por el paciente. Por lo anterior se deduce que en la laparoscopia hubo falta de diligencia en revisar la causa de la distensión marcada de

colon derecho que tenía el apéndice a tensión" y 3) "En la TAC de abdomen del 6-06-2021 el cuadro obstructivo es descrito como una posible enfermedad inflamatoria intestinal lo cual causó un manejo médico inadecuado hasta que el paciente por agravamiento de su cuadro le hacen nuevo TAC el cual sí revela la verdadera causa de su dolencia".

Así mismo, el 11 de diciembre de 2023, el doctor Juan Mauricio Rojas García, realizó dictamen de pérdida de capacidad laboral y concluyó una pérdida de capacidad laboral del 16,9%.

PRETENSIONES

La solicitud se elevó a efectos de que las partes lleguen a un acuerdo conciliatorio en relación con las siguientes pretensiones:

El pago de perjuicios que ascienden a la suma de CIENTO SETENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($ 174´441.078)

Lo anterior conforme los hechos y pretensiones descritos en la solicitud de audiencia de conciliación.

ASISTENCIA

Por la parte Convocante: Comparece de manera virtual, **TOM MOLLOY PEDOUSSAUT** identificado con cédula de extranjería número 769443 (en nombre propio y del menor EMILIO CHRISTIAN PEDOUSSAUT PRETELT), dirección transversal 17 A, #55-28 Rionegro-Antioquia, celular 322 3639433 y correo electrónico: tompedoussaut@gmail.com.

Comparece de manera virtual **NATHALY PRETELT BETIN** identificada con cédula de ciudadanía número 1005679983, dirección transversal 17 A, #55-28 Rionegro-Antioquia, celular 322 3639433 y correo electrónico: tompedoussaut@gmail.com

Comparece de manera virtual el doctor **JUAN PABLO CALVACHE SEPÚLVEDA** identificado con cédula de ciudadanía número 1036966628 y TP 380698 del CS de la J, dirección: diagonal 55 AE# 18-52, celular: 3234569338 y correo electrónico calvacheabogados@gmail.com, como apoderado de la parte convocante según poder allegado junto con la solicitud de audiencia de conciliación.

Por la parte convocada: Comparece de manera virtual, la doctora **ESTEFANÍA JIMÉNEZ CHAVARRIAGA** identificada con la cedula de ciudadanía 1.036.676.604, portadora de la **T.P 344.330** del Consejo Superior de la Judicatura, cuyos correos electrónicos son notificaciones@prietopelaez.com y estefaniajimenez@prietopelaez.com y su número de celular

es 3196126771. en calidad de apoderada sustituta de **SOCIEDAD MÉDICA SOMER DE RIONEGRO S.A** identificada con NIT 890939936-9, dirección calle 38 # 54A - 35 de Rionegro, teléfono 604 5699999 y correo electrónico gerencia@clinicasomer.com. Lo anterior conforme poder allegado al centro de conciliación.

Comparece de manera virtual el doctor **CARLOS ALBERTO HERNÁNDEZ RINCÓN** identificado con cédula de ciudadanía 80.178.198, correo electrónico: cahr26051980@gmail.com.

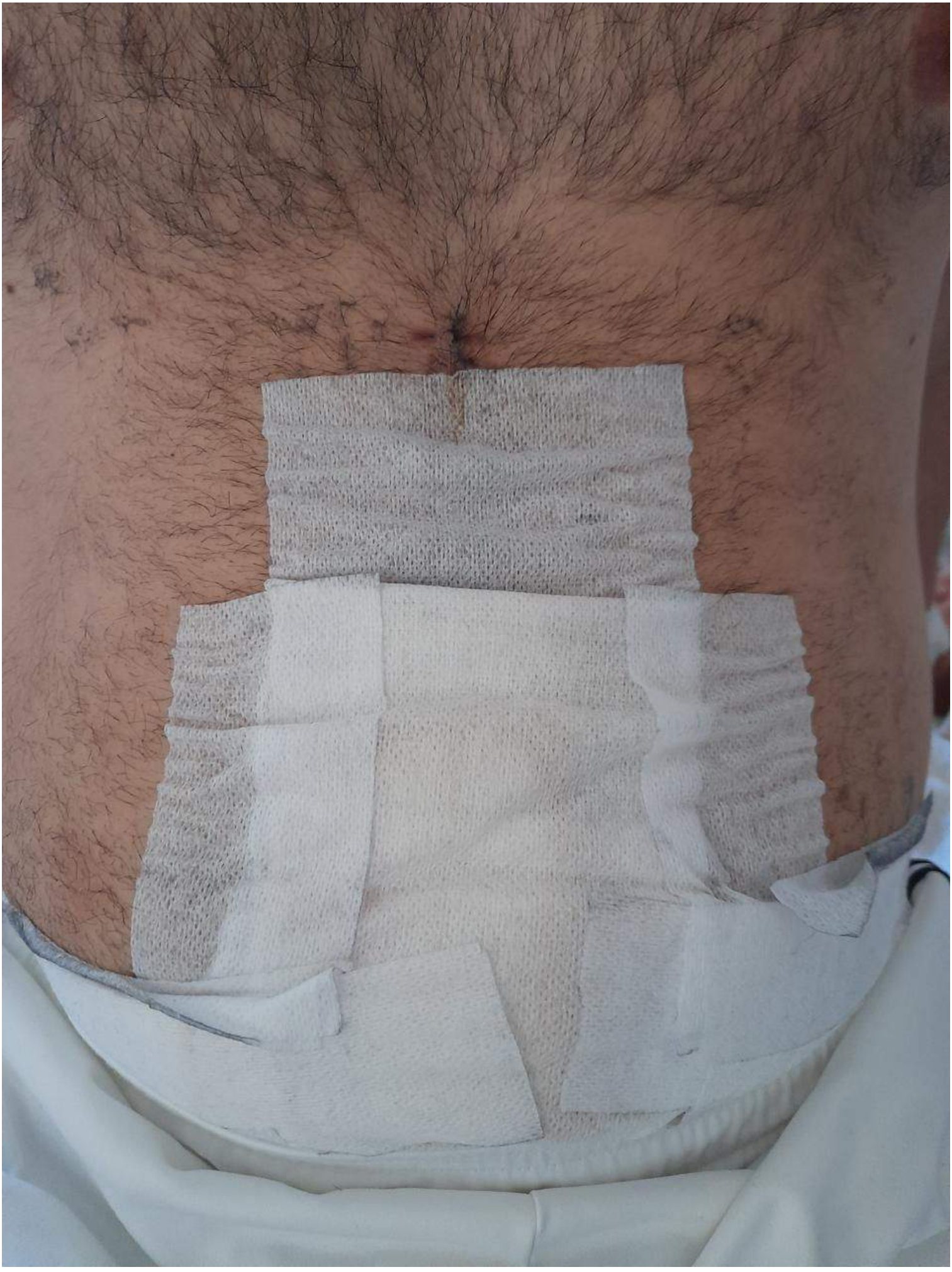
TRÁMITE NO ACUERDO

El Conciliador ilustró a las partes sobre la naturaleza, efectos y alcances de la conciliación, les puso de presente las ventajas y beneficios y los invitó a presentar las propuestas que estimaran pertinentes, tendientes a solucionar en forma definitiva las diferencias planteadas, advirtiendo que la diligencia se encuentra amparada en el principio de confidencialidad contenido en el numeral 4° del artículo 4° de la Ley 2220 de 2022.

Luego de exponer sobre las pretensiones y propuestas por parte del conciliador durante la audiencia, la parte convocada manifestó no tener ánimo conciliatorio y no contar con una propuesta para la parte convocante; en consecuencia, se declaró **FALLIDA** la misma y **AGOTADA** la etapa conciliatoria.

Dada en Medellín, el 12 de marzo de 2024.

MARIANO BUSTAMANTE GARCÍA
C.C 1’144.033.977
Conciliador



CÁMARA DE COMERCIO DEL ORIENTE ANTIOQUENO

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 11/02/2024 - 22:24:57
Recibo No. S000783114, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN Z42R7gnEx8

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=51 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 01 de abril de 2024.

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
Sigla : SOMER S.A.
Nit : 890939936-9
Domicilio: Rionegro, Antioquia

MATRÍCULA

Matrícula No: 2681
Fecha de matrícula: 23 de diciembre de 1985
Ultimo año renovado: 2023
Fecha de renovación: 27 de febrero de 2023
Grupo NIIF : GRUPO I - NIIF PLENAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CL 38 CR 54A 35
Municipio : Rionegro, Antioquia
Correo electrónico : gerencia@clinicasomer.com
Teléfono comercial 1 : 5699999
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CL 38 CR 54A 35
Municipio : Rionegro, Antioquia
Correo electrónico de notificación : gerencia@clinicasomer.com
Teléfono para notificación 1 : 5699999
Teléfono notificación 2 : No reportó.
Teléfono notificación 3 : No reportó.

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por Escritura Pública No. 1517 del 29 de noviembre de 1985 de la Notaria Unica De Rionegro de Rionegro, inscrito en esta Cámara de Comercio el 07 de marzo de 1988, con el No. 173 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A., Sigla SOMER S.A.

REFORMAS ESPECIALES

Por Escritura Pública No. 2419 del 11 de junio de 1994 de la Notaria Unica De Rionegro , inscrito en esta Cámara de Comercio el 08 de agosto de 1994, con el No. 3431 del Libro IX, se inscribió

SOCIEDAD ANOMINA FUE ACLARADA POR ESCRITURA PUBLICA NO.3.302 DEL 5 DE AGOSTO DE 1.994.

ORDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE - RESOLUCIONES

Por Resolución No. 510 del 06 de marzo de 1992 de la Superintendencia De Sociedades de Medellin, inscrito en esta Cámara de Comercio el 09 de abril de 1992, con el No. 2372 del Libro IX, se resolvió PERMISO.

Por Resolución No. 711 del 10 de diciembre de 1992 de la Superintendencia De Sociedades de Medellin, inscrito en esta Cámara de Comercio el 19 de enero de 1993, con el No. 2740 del Libro IX, se resolvió PERMISO.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 31 de diciembre de 2099.

OBJETO SOCIAL

Determinación del objeto social: 1.Desarrollo, generación, dirección y prestación de servicios de salud en todas sus formas, ya sea en el ámbito personal o institucional, ya directamente, o por contratación indirecta. 2.Creación, comercialización y promoción bajo cualquiera modalidad, de todo tipo de proyectos de construcción, tanto comerciales, como los tocantes con actividades que estén directa o indirectamente relacionados con la prestación de servicios profesionales en el campo de la medicina, tales como construcción de clínicas, hospitales, centro de salud o similares. 3.Creación, promoción y comercialización de entidades físicas o jurídicas destinadas a la prestación de servicios de salud y actividades de comercio, bajo la forma de conglomerado médico comercial, así como de labores conexas o complementarias. 4.Fabricación, promoción y/o comercialización de equipos médicos, medicamentos e implementos destinados a la dotación y funcionamiento de servicios de salud y complementarios, tanto a nivel nacional como internacional. 5.Promoción y comercialización de servicios profesionales de salud y complementarios. 6.Creación de centros científicos y de investigación en el área de la medicina y áreas conexas o complementarios. Para el desarrollo y ejecución del objeto social, la sociedad queda facultada para: a)promover la conformación de grupos de profesionales en las diferentes áreas de la salud, teniendo en cuenta sus capacidades, calidades personales, profesionales, éticas y morales para el ejercicio de la medicina y demás profesiones de la salud, los cuales podrán ser vinculados en una de estas tres modalidades: Como socio, para lo cual deberá suscribir las respectivas acciones de la especialidad en la que ejercerá; como contratista independiente; en estos dos casos, previo lleno de los requisitos establecidos en el reglamento para el ejercicio de la medicina y demás profesiones de la salud y el estudio o autorización de la junta directiva y del comité de acreditación, ética médica y conducta profesional; o como empleado el cual será nombrado por el gerente general de acuerdo al Numeral 10, del Artículo 53 del presente estatuto y dando cumplimiento al reglamento antes mencionado. Es de aclarar que por el solo hecho de la compra de acciones adscritas a una especialidad de la sociedad, esta no le dará derecho a un accionista a formar parte del grupo médico que presta sus servicios en el establecimiento. b)La sociedad podrá vender o negociar sus acciones a inversionistas, sean estos personas naturales jurídicas que ostentarán entonces la calidad de socios inversionistas. c)Celebrar toda clase de actos y contratos relacionados con el objeto social, tales como compraventa, mandato, cuentas en participación, etc. Así como, efectuar toda clase de operaciones con títulos valores, como otorgarlos, aceptarlos, avalarlos, endosarlos en todas sus formas, protestarlos, recibirlos

---

por endoso en propiedad, en garantía o al cobro, etc. d)Adquirir, enajenar, gravar, dar o tomar en arriendo y limitar el dominio de toda clase de bienes inmuebles o muebles necesarios o convenientes para el desarrollo de sus negocios. e)Desarrollar sus propias líneas de servicios dentro del ramo general de los que constituyen su giro y por consiguiente, crear o adquirir marcas, nombres comerciales y derechos constitutivos de propiedad intelectual o industrial; celebrar contratos y obtener o conceder licencias contractuales para su explotación. f)Formar parte, como socio, en otras sociedades en calidad de inversionista y asociarse con terceros para el desarrollo y explotación de cualquiera actividad o negocio relacionados con la salud. g)Dar o tomar dineros o especies en mutuo, depósito o comodato; celebrar todas las operaciones financieras que le permitan obtener los fondos u otros activos necesarios para la buena marcha de sus actividades profesionales.} h)Contratar personal para el desarrollo de su actividad. i)Hacer inversiones con los excesos de liquidez; como las mismas, no se relacionan con el giro ordinario de los negocios de la sociedad, previo a la ejecución de las inversiones debe darse a conocer las mismas a la junta directiva. j)Crear uniones temporales para participar en licitaciones de contratos y operaciones que guarden relación con el objeto social o en todos aquellos que tengan como finalidad ejercer los derechos y cumplir las obligaciones legales y convencionales derivadas de su existencia y de las actividades desarrolladas por el ente social. 7.Manejo, importación y re-exportación de material radioactivo, productos insumos y equipos médicos. 8.La sociedad podrá realizar convenios y prestar servicios de docencia, asistenciales y administrativos, así como también podrá ser un centro de practica formativa de programas educativos. 9.Prestar servicios de salud en los campos de acción de medicina en seguridad y salud en el trabajo, pruebas complementarias de audiometría, visiometría y espirometría, psicologia en seguridad y salud en el trabajo y en educación-capacitación. 10.Realizar toda actividad que sea lícita relacionada con el objeto social.

CAPITAL

	* CAPITAL AUTORIZADO *
Valor	$ 18.804.687.660,00
No. Acciones	2.737.218,00
Valor Nominal Acciones	$ 6.870,00
	* CAPITAL SUSCRITO *
Valor	$ 17.942.949.210,00
No. Acciones	2.611.783,00
Valor Nominal Acciones	$ 6.870,00
	* CAPITAL PAGADO *
Valor	$ 17.942.949.210,00
No. Acciones	2.611.783,00
Valor Nominal Acciones	$ 6.870,00

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

representacion legal: Gerencia general nombramiento, funciones generales: La gestion directa de los negocios sociales estara a cargo del gerente general, el cual sera designado por la junta directiva. Seran suplentes del gerente general, en su orden el presidente y el vicepresidente de la junta directiva, quienes lo reemplazaran en sus faltas absolutas, temporales, accidentales o cuando estuviere lealmente impedido para actuar. Por decision de la junta directiva, la

representacion legal de la sociedad estara a cargo del gerente general de la sociedad, hasta tanto no le sea retirada tal calidad por este mismo organismo. Adicionalmente la junta directiva podra determinar mas de un representante legal dentro de la sociedad, siempre que asigne a cada uno de ellos funciones especificas. En todo caso el representante legal, podra en representacion de la misma, ejercer u celebrar todos los actos y contratos relacionados directamente con el objeto social y los que tengan como finalidad ejercer los derechos o cumplir las obligaciones legales o convencionalmente derivadas de la existencia y actividad de la sociedad dentro de las limitaciones establecidas en este estatuto o en la ley.

atribuciones especificas del gerente general: Seran las siguientes: 1. Cumplir y hacer cumplir las decisiones de la asamblea general y de la junta directiva. 2. Cuidar de la recaudacion e inversion de los fondos de la sociedad. 3. 0Rganizar adecuadamente los sistemas de computo, contabilidad y de pago de sueldos y de prestaciones legales. 4. 0Rientar y supervisar la contabilidad de la sociedad y la conservacion de sus archivos, asegurandose que los empleados subalternos, designados para tal efecto, desarrollen sus labores con arreglo a la ley y a la tecnica. 5. Velar por el cumplimiento correcto y oportuno de todas las obligaciones de la sociedad en materia de impuestos. 6. Presentar a la junta directiva balances mensuales de prueba. 7. Presentar a la asamblea general un informe escrito sobre la forma como hubiere llevado a cabo su gestion, con indicacion de las medidas cuya adopcion recomiende. 8. Presentar a la asamblea general en union de la junta directiva el inventario y el balance general, el detalle completo de perdidas y ganancias, los demas estados financieros que la ley o la autoridad exija y el proyecto de distribucion de utilidades. 9. Rendir cuentas de su gestion en la forma y oportunidades señaladas en la ley. 10. Nombrar el personal de empleados de la sociedad con excepcion del revisor fiscal y sus auxiliares. 11. Velar porque los empleados de la sociedad cumplan sus deberes a cabalidad y removerlos y darles licencias cuando lo juzgue conveniente. 12. Convocar la asamblea general a su reunion ordinaria anual, dentro del termino establecido en el estatuto social y convocar igualmente dicho organo a sesiones extraordinarias. 13. Celebrar los actos y contratos comprendidos en el objeto social de la sociedad y que sean necesarios para que esta desarrolle sus fines, pero sometidos de manera previa a la aprobacion de la asamblea general o de la junta directiva, los negocios sujetos a esta exigencia por norma legal o estipulacion estatutaria. 14. Cumplir las demas funciones que le correspondan segun la ley y el estatuto.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 273 del 01 de agosto de 2007 de la Junta Directiva, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 13 de septiembre de 2007 con el No. 13781 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE	RAMIRO DEL CARMEN POSADA AGUDELO	C.C. No. 71.647.955

Por Acta No. 471 del 28 de abril de 2022 de la Junta Directiva, inscrita/o en esta Cámara de

---

Comercio el 24 de junio de 2022 con el No. 60076 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRESIDENTE	FRANK JOSE OSPINA MORALES	C.C. No. 19.336.927
VICEPRESIDENTE	GABRIEL DELGADO RESTREPO	C.C. No. 71.627.179

JUNTA DIRECTIVA

Por Acta No. 112 del 26 de marzo de 2022 de la Asamblea Ordinaria De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 03 de junio de 2022 con el No. 59768 del libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO PRINCIPAL JUNTA DIRECTIVA	RAFAEL ENRIQUE MEZA SAUCEDO	C.C. No. 8.243.548
MIEMBRO PRINCIPAL JUNTA DIRECTIVA	FRANK JOSE OSPINA MORALES	C.C. No. 19.336.927
MIEMBRO PRINCIPAL JUNTA DIRECTIVA	EDGAR DE JESUS OSPINA	C.C. No. 70.123.400
MIEMBRO PRINCIPAL JUNTA DIRECTIVA	FEDERICO GREIFFENSTEIN URIBE	C.C. No. 15.347.848
MIEMBRO PRINCIPAL JUNTA DIRECTIVA	YUL GARCES ASCUÑA	C.E. No. 751.571

Por documento privado del 10 de Julio del 2023, inscrita en esta Cámara de Comercio el 17 de julio del 2023 con el No. 65911 del Libro IX, se aceptó la renuncia de YUL GARCES ASCUÑA.

MIEMBRO PRINCIPAL JUNTA DIRECTIVA	RODRIGO ANTONIO ZULUAGA MEJIA	C.C. No. 15.376.699
MIEMBRO PRINCIPAL JUNTA DIRECTIVA	GABRIEL DELGADO RESTREPO	C.C. No. 71.627.179

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO SUPLENTE JUNTA DIRECTIVA	FRANCISCO JAVIER MEDINA TIRADO	C.C. 70.125.139
MIEMBRO SUPLENTE JUNTA DIRECTIVA	CAMILO ALBERTO OSPINA SALDARRIAGA	C.C. 70.564.589
MIEMBRO SUPLENTE JUNTA DIRECTIVA	MARIO HUMBERTO CARVAJAL RESTREPO	C.C. 70.088.202

MIEMBRO SUPLENTE JUNTA DIRECTIVA	SERGIO RESTREPO NARANJO	C.C. 71.620.829
MIEMBRO SUPLENTE JUNTA DIRECTIVA	MARIA FERNANDA GUALDRON RUEDA	C.C. 63.481.138
MIEMBRO SUPLENTE JUNTA DIRECTIVA	CARLOS ALBERTO GAMEZ ORDUZ	C.C. 5.562.604
MIEMBRO SUPLENTE JUNTA DIRECTIVA	JUAN ESTEBAN GUTIERREZ CADAVID	C.C. 71.664.195

Por documento privado del 10 de Julio del 2023, inscrita en esta Cámara de Comercio el 17 de julio del 2023 con el No. 65910 del Libro IX, se aceptó la renuncia de JUAN ESTEBAN GUTIERREZ CADAVID.

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 112 del 26 de marzo de 2022 de la Asamblea Ordinaria De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 03 de junio de 2022 con el No. 59769 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISORIA FISCAL	CROWE CO S.A.S.	NIT No. 830.000.818-9	

Por documento privado No. . del 01 de mayo de 2022 de la Firma Revisora Fiscal, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 03 de junio de 2022 con el No. 59770 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL PRINCIPAL	SAMUEL SANDOVAL MUÑOZ ENTIDAD: 8300008189 - CROWE CO S.A.S.	C.C. No. 1.100.970.397	290502-T
REVISOR FISCAL SUPLENTE	JULIAN HERMINSUL GAVIRIA CASTILLO ENTIDAD: 8300008189 - CROWE CO S.A.S.	C.C. No. 16.941.338	158931-T

PODERES

Por Escritura Pública No. 3677 del 29 de noviembre de 2018 de la Notaria Segunda de RIONEGRO, registrado/a en esta Cámara de Comercio el 05 de diciembre de 2018 con el No. 519 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a **JUAN RICARDO PRIETO PELAEZ identificado con CC. No. 71787721**, para que

Por Escritura Pública No. 3502 del 02 de octubre de 2019 de la Notaria Segunda Del Circulo de RIONEGRO, registrado/a en esta Cámara de Comercio el 07 de octubre de 2019 con el No. 539 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a **JULY MARCELA GOMEZ SALAZAR identificado con CC. No. 1036926350**, para que

PODERES

---

gestiones del apoderado juan ricardo prieto pelaez, otorgadas mediante escritura pública numero 3.677, Del 29 de noviembre de 2018: A) representar judicial o extrajudicialmente a la sociedad medica rionegro somer S.A. B) absolver interrogatorios, confesar. C) recibir notificaciones de los actos y/o providencias dictados por cualquiera de las autoridades administrativas o judiciales de la republica de Colombia y/o del exterior y presente los recursos que considere pertinentes para la adecuada defensa de la sociedad. Se excluye de esta facultad, la de presentar y contestar demandas en nombre y representación del poderdante. D) conciliar y transigir, siempre y cuando cuente con la autorizacion expresa del poderdante. E) exigir, sustituir, renunciar a terminos, aportar, retirar, consultar y reconocer documentos en nombre del poderdante.

poder general: Que por escritura pública numero 3.502 Del 2 de octubre de 2019, otorgada en la notaria segunda de rionegro, inscrita en esta camara de comercio el 07 de octubre de 2019, bajo el numero 539 del libro v, se registro el poder general otorgado a la doctora july marcela gomez Salazar, identificada con la cedula de ciudadania numero 1.036.926.350 Para que realice las siguientes actuaciones, diligencias y gestiones en nombre de la sociedad: A) representación: Para que represente la sociedad póderdante en todos los procesos y actuaciones que inicie o en su contra se instauren ante cualquier jurisdiccion, ordinaria o especializada, ante las autoridades administrativas o judiciales, personas o entidades de derecho público y privado, incluyendo en los procesos administrativos el ejercicio de todos los derechos y recursos de la vía gubernativa. La apoderada queda también facultada para representar la sociedad poderdante ante cualquier corporación, entidad, funcionario o empleado de la rama ejecutiva, legislativa o judicial y sus órganos vinculados o adscritos, o ante el ministerio público, así como entidades de derecho privado, presentar peticiones adelantar actuaciones, asistir a diligencias, ya sea que la sociedad poderdante actúe como demandante, como demandada o en calidad de tercero; de igual forma los apoderados quedan facultados para iniciar o seguir hasta su terminación los procesos, actuaciones y diligencias correspondientes de manera que se asuma la personería de la sociedad poderdante cuando se estime conveniente o sea necesario, de modo que en ningún momento esta carezca de representación. La apoderada queda facultada para recibir notificaciones en nombre y representación de la sociedad poderdante únicamente en procesos y actuaciones administrativas y judiciales. Las facultades que se confieren a la apoderada, son todas aquellas en que como parte actora y/u opositora, la sociedad poderdante tenga la necesidad de ejecutar en actuaciones o procesos, entre los cuales se comprenden los siguientes: Instaurar y responder demandas, proponer excepciones; absolver interrogatorios de parte, solicitar pruebas, intervenir en la práctica de estas; absolver interrogatorios de parte, interponer recursos, confesar, transigir, conciliar, desistir, reasumir, tachar documentos, recusar, etc. B) acciones de tutela: Para que en nombre y representación de la sociedad poderdante se notifique y de contestación a las acciones de tutela que se instauren contra ella, bien sea directamente o las que se le vincule por los jueces de tutela, quedando con la facultad de instituir apoderados especiales para cumplir con esta atribución y que ejerzan la representación judicial de la poderdante.

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
*) E.P. No. 2535 del 24 de noviembre de 1988 de la Notaria Unica De Rionegro	702 del 26 de noviembre de 1988 del libro IX
*) E.P. No. 2541 del 20 de diciembre de 1989 de la Notaria Unica De Rionegro	1369 del 24 de marzo de 1990 del libro IX
*) E.P. No. 2599 del 27 de diciembre de 1989 de la Notaria Unica De Rionegro	1370 del 24 de marzo de 1990 del libro IX
*) E.P. No. 238 del 02 de febrero de 1990 de la Notaria Unica De Rionegro	1380 del 29 de marzo de 1990 del libro IX
*) E.P. No. 1898 del 29 de agosto de 1990 de la Notaria Unica De Rionegro	1582 del 03 de septiembre de 1990 del libro IX
*) E.P. No. 2169 del 02 de octubre de 1990 de la Notaria Unica De Rionegro	1629 del 06 de octubre de 1990 del libro IX
*) E.P. No. 1269 del 22 de mayo de 1991 de la Notaria Unica De Rionegro	1916 del 21 de junio de 1991 del libro IX
*) Res. No. 510 del 06 de marzo de 1992 de la Superintendencia De Sociedades	2372 del 09 de abril de 1992 del libro IX
*) Res. No. 711 del 10 de diciembre de 1992 de la Superintendencia De Sociedades	2740 del 19 de enero de 1993 del libro IX
*) E.P. No. 2419 del 11 de junio de 1994 de la Notaria Unica De Rionegro	3431 del 08 de agosto de 1994 del libro IX
*) E.P. No. 2419 del 11 de junio de 1994 de la Notaria Unica De Rionegro	3431 del 08 de agosto de 1994 del libro IX
*) E.P. No. 3302 del 05 de agosto de 1994 de la Notaria Unica De Rionegro	3432 del 08 de agosto de 1994 del libro IX
*) E.P. No. 1815 del 22 de junio de 1995 de la Notaria 1a. De Rionegro	3896 del 27 de julio de 1995 del libro IX
*) E.P. No. 1815 del 22 de junio de 1995 de la Notaria 1a. De Rionegro	3896 del 27 de julio de 1995 del libro IX
*) Acta No. 106 del 21 de diciembre de 1995 de la Junta Directiva	4151 del 21 de febrero de 1996 del libro IX
*) D.P. del 09 de abril de 1997 de la Revisor Fiscal	4723 del 16 de abril de 1997 del libro IX
*) E.P. No. 907 del 19 de mayo de 1998 de la Notaria 1a. De Rionegro	5482 del 29 de mayo de 1998 del libro IX
*) E.P. No. 907 del 19 de mayo de 1998 de la Notaria 1a. De Rionegro	5482 del 29 de mayo de 1998 del libro IX
*) E.P. No. 908 del 19 de mayo de 1998 de la Notaria 1a. De Rionegro	5483 del 29 de mayo de 1998 del libro IX
*) D.P. del 29 de mayo de 1998 de la Comunicacion Del Revisor Fiscal	5484 del 29 de mayo de 1998 del libro IX
*) E.P. No. 2222 del 30 de noviembre de 2000 de la Notaria 21 De Medellin	7149 del 05 de enero de 2001 del libro IX
*) E.P. No. 370 del 27 de febrero de 2002 de la Notaria 21.de Medellin	7816 del 18 de marzo de 2002 del libro IX
*) E.P. No. 304 del 24 de febrero de 2003 de la Notaria 21	8653 del 17 de marzo de 2003 del libro IX

Rionegro	
*) E.P. No. 304 del 24 de febrero de 2003 de la Notaria 21 Rionegro	8654 del 17 de marzo de 2003 del libro IX
*) D.P. No. 304 del 10 de marzo de 2003 de la Revisor Fiscal	8655 del 17 de marzo de 2003 del libro IX
*) D.P. No. 1 del 08 de marzo de 2006 de la Revisor Fiscal	11870 del 16 de marzo de 2006 del libro IX
*) Aviso No. 1342 del 07 de julio de 2005 de la Notaria 21	11871 del 16 de marzo de 2006 del libro IX
*) D.P. No. 1 del 19 de julio de 2006 de la Revisor Fiscal	12239 del 24 de julio de 2006 del libro IX
*) E.P. No. 1846 del 16 de agosto de 2007 de la Notaria Segunda Rionegro	13688 del 27 de agosto de 2007 del libro IX
*) Acta No. 81 del 27 de marzo de 2010 de la Asamblea De Accionistas	18481 del 04 de agosto de 2010 del libro IX
*) D.P. No. 1 del 22 de septiembre de 2010 de la Revisor Fiscal	18808 del 29 de septiembre de 2010 del libro IX
*) D.P. del 23 de diciembre de 2013 de la Revisor Fiscal	26936 del 26 de diciembre de 2013 del libro IX
*) Aviso No. 4798 del 24 de diciembre de 2013 de la Notaria 19	26937 del 26 de diciembre de 2013 del libro IX
*) E.P. No. 1950 del 18 de julio de 2017 de la Asamblea Rionegro	38662 del 26 de julio de 2017 del libro IX
*) E.P. No. 328 del 03 de febrero de 2023 de la Notaria Rionegro	63716 del 28 de febrero de 2023 del libro IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DEL ORIENTE ANTIOQUENO, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: Q8610
Actividad secundaria Código CIIU: Q8610
Otras actividades Código CIIU: Q8699 L6810

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DEL ORIENTE ANTIOQUENO el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: CLINICA SOMER - SEDE CORDOBA
Matrícula No.: 116230
Fecha de Matrícula: 15 de noviembre de 2018
Último año renovado: 2023
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CL 45 50 A 06
Municipio: Rionegro, Antioquia

Nombre: SEDE SOMER CITY MÉDICA
Matrícula No.: 150387
Fecha de Matrícula: 06 de enero de 2023
Último año renovado: 2023
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CR 55 A 35 227 PISO 4, LOCAL 411
Municipio: Rionegro, Antioquia

Nombre: CLINICA SOMER SEDE JARDINES LLANOGRANDE
Matrícula No.: 150390
Fecha de Matrícula: 06 de enero de 2023
Último año renovado: 2023
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : KM 8 VIA DON DIEGO LLANOGRANDE VEREDA TRES PUERTAS RIONEGRO, PISO 2 Y 3
Municipio: Rionegro, Antioquia

Nombre: SOMER - SEDE RIOPLAZA
Matrícula No.: 158521
Fecha de Matrícula: 28 de noviembre de 2023
Último año renovado: 2023
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CL 52 N 45 - 70 PISO 2 3 Y 4
Municipio: Rionegro, Antioquia

Nombre: SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO SOMER
Matrícula No.: 2682
Fecha de Matrícula: 23 de diciembre de 1985
Último año renovado: 2023
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CL 38 CR 54A 35
Municipio: Rionegro, Antioquia
** Embargo, medida cautelar o prohibición: Por Oficio No. 480 del 27 de septiembre de 2022 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Rionegro, inscrito en esta Cámara de Comercio el 28 de septiembre de 2022, con el No. 4976 del Libro VIII, se decretó INSCRIPCION DE DEMANDA.

Nombre: UNIDAD AMBULATORIA CLÍNICA SOMER S.A.
Matrícula No.: 86787
Fecha de Matrícula: 13 de febrero de 2014
Último año renovado: 2023
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CALLE 47 NUMERO 76 - 3

Municipio: Rionegro, Antioquia
** Embargo, medida cautelar o prohibición: Por Oficio No. 3321 del 05 de julio de 2016 del Juzgado 2 Civil Del Circuito de Medellin, inscrito en esta Cámara de Comercio el 11 de julio de 2016, con el No. 3343 del Libro VIII, se decretó INSCRIPCION DE LA DEMANDA.

Nombre: PARQUEADERO CLINICA SOMER
Matrícula No.: 97359
Fecha de Matrícula: 16 de marzo de 2016
Último año renovado: 2023
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CL 38 NRO. 54A 35
Municipio: Rionegro, Antioquia

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

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es GRAN EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $249.019.318.583,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : Q8610.

CONTRATOS

Por documento privado del 17 de mayo de 2002 de la La Ciudad de Medellin, inscrito en esta Cámara de Comercio el 24 de mayo de 2002, con el No. 1147 del Libro XI, se inscribió CONSTITUCION DE PRENDA A FAVOR DE COOPERATIVA MEDICA DEL VALLE Y DE PR OFESIONALES DE COLOMBIA.

Por documento privado del 10 de julio de 2003 de Rionegro, inscrito en esta Cámara de Comercio el 15 de julio de 2003, con el No. 1192 del Libro XI, se inscribió ACLARACION CONTRATO DE PRENDA CON COOPERATIVA MEDICA DEL VALLE Y DE PROFESIONALES DE COLOMBIA COOMEVA.

CERTIFICA - PRENDAS

PRENDA. QUE SEGÚN DOCUMENTO PRIVADO DEL DÍA 17 DE MAYO DE 2002, FIRMADO Y AUTENTICADO POR LAS PARTES EN LA NOTARIA 21 DE MEDELLÍN INSCRITO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO DEL DÍA 24 DE MAYO DE 2002, BAJO EL NO.1,147 DEL LIBRO RESPECTIVO, FUE CONSTITUIDO UN CONTRATO DE PRENDA ABIERTA SIN TENENCIA DEL ACREEDOR, A FAVOR DE LA COOPERATIVA MEDICA DEL VALLE Y DE PROFESIONALES DE COLOMBIA COOMEVA, POR LA SUMA DE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO

MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MONEDA CORRIENTE ($1.957.445.575.OO MCTE), SOBRE EQUIPO MÉDICOS DE PROPIEDAD DEL DEUDOR UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE RIONEGRO ANTIOQUIA), EN LA CALLE 38 NO. 54A 35, CON UNA VIGENCIA DE SESENTA (60) MESES. QUE SEGÚN DOCUMENTO DEL 09 DEL DIA 09 DE JULIO DE 2003, INSCRITO EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL DIA 15 DE JULIO DE 2003, BAJO EL NO.1.192 DEL LIBRO RESPECTIVO, SE REGISTRO LA ACLARACION DE PRENDA ABIERTA SIN LIMITE DE CUANTIA SIN TENENCIA POR PARTE DEL ACREEDOR POR DOCUMENTO DEL DIA 17 DE MAYO DE 2002 Y REGISTRADO EN ESTA MISMA CAMARA DE COMERCIO EL DIA 24 DE MAYO DE 2002, BAJO EL NO. 1.147 DEL LIBRO RESPECTIVO EN EL SENTIDO DE LOS BIENES MUEBLES DADOS EN PRENDA Y LA VIGENCIA DE LA MISMA QUE ES POR NOVENTA Y SEIS MESES (96).

CERTIFICAS ESPECIALES

Prohibicion: Los administradores, excepto los funcionarios que hagan parte de la Junta Directiva o Asamblea General de la sociedad, no podrán ni por si, ni por interpuesta persona, enajenar o adquirir acciones de la misma sociedad mientras esten en ejercicio de sus cargos, sino cuando se trate de operaciones ajenas a motivos de especulacion y con autorizacion de la Junta Directiva, otorgada con el voto favorable de las dos terceras partes de sus miembros, excluido el del solicitante o de la Asamblea General con el voto favorable de la mayoría ordinaria prevista en el estatuto, excluido el del solicitante.

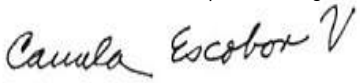
Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DEL ORIENTE ANTIOQUENO contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.



CAMILA ESCOBAR VARGAS
PRESIDENTA EJECUTIVA

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CE
NÚMERO DE IDENTIFICACION	769443
NOMBRES	TOM MOLLOY
APELLIDOS	PEDOUSSAUT
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	RIONEGRO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	13/04/2020	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	01/03/2024 18:42:27	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

dcp
Dermatología & Cirugía Plástica

MARINO ALEJANDRO CARDONA GONZÁLEZ
Cirugía Plástica, Estética y Reconstructiva
Cirugía Plástica Oncológica
R. M. 5679-04

Fecha V. 9. 2023.

Paciente Tom Molloy.

1. Revisión de cicatriz
   + reparación por componentes de la pared abdominal
   + reconstrucción ombligo

a general

3. Hoy
Ambulatorio / hospitalizado

herida → puntos retirados 30 días

cicatriz . fea
. ampliada
. queloide

Amsterdam Plaza Cra. 25 No. 4 - 165 Sótano 2 Cons. 9837 Med. - Col.
Móvil (57) 300 277 1817 / Personal (57) 301 308 4571
dermatologiacirugiaplastica / dr.cardona@dcp.com.co / www.dcp.com.co

Serão bolas dor.

tosse ± 1 mes.

NO CARACTER

PCR ± 7-14 dias.

Atividade física 8, 15 dias

Caldos . caminhar ...

Sabor . ovos

. Bomba de dor

Infecção AB

---

2 Contornos.

+ hipotireoidismo → vasos. alterados

↓ grata

2 horas/2 ± horas,

hospitalizado

2 dias → espaços

+ dias

Dermatología & Cirugía Plástica

MARINO ALEJANDRO CARDONA GONZÁLEZ
Cirugía Plástica, Estética y Reconstructiva
Cirugía Plástica Oncológica
R. M. 5679-04

Fecha _____

Paciente _____

Faja. 1. 3 meses
NO LAMISES.
PRESOTERAPIA. 4 semanas

Opciones del tesoro.

1. Cirugía.
   Cons: 10.000.000
   Clínica: 4. 100.000 / 800.000
   Instrumentador: 390.000
   ± N. 390.000

2. Cirugía + Lipo.
   Cirujano: 18.000.000
   Clínica: 18.000.000
   Instrumentador. 720.000
   ± 26.720.000.

Amsterdam Plaza Cra. 25 No. 4 - 165 Sótano 2 Cons. 9837 Med. - Col.
Móvil (57) 300 277 1817 / Personal (57) 301 308 4571
dermatologiacirugiaplastica / dr.cardona@dcp.com.co / www.dcp.com.co

SISPRO - Aplicativos Misionales

Menú

Iniciar Sesión Registrarse

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

80178198

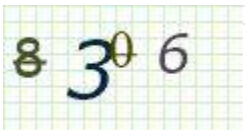
Primer Nombre

Carlos

Primer Apellido

Hernandez

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

8886

Verificar Registro en ReTHUS Limpiar

Resultado General -2023-12-31→4:59:23 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:
CC	80178198	CARLOS	ALBERTO	HERNANDEZ	RINCON	Vigente

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) CARLOS ALBERTO HERNANDEZ RINCON identificado(a) con CC 80178198 registra La siguiente información:

2023-12-31→4:59:23 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
ESP	Local	ESPECIALIDAD EN CIRUGIA GENERAL	2012-04-13	31354	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO
UNV	Local	Medicina Física y Rehabilitación	2003-07-31	603	SECRETARIA DE SALUD DEL GUAVIARE

UNV	Local	MEDICINA	2003-07-31	603	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Prog Pres
Presto SSO	Local	COLOMBIA|GUAVIARE|SAN JOSÉ DEL GUAVIARE	2003-02-01	2003-07-31	Prestación de Servicios Profesionales de Salud en IPS Habilitada	Mec

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

SISPRO

Dirección:
Carrera 13 # 32-76 (piso 1)
Cundinamarca, Bogotá D.C.
Código Postal: 110311

Horario de atención:
Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m. (jornada continua)

Contacto

Teléfono
conmutador:
En Bogotá: 601 330 5043 Opción 2
Resto del país: 018000960020 Opción
Correo de notificaciones judiciales:
notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co

Términos y condiciones

HOME GROUP SAS

NOTAS DE EVOLUCION

HOJA _____ DE _____

NOMBRE Y APELLIDO DEL USUARIO:	Tom Molly Penagos Cot								
No. IDENTIFICACION:	769 443	TIPO DOC:	RC	TI	CC X	EDAD:	DIAS	MESES	3m
DIRECCION:	Trav 17A # 55 - 28	BARRIO:	RIONEGRO			TELEFONO:	3223830433		
ASEGURADORA:	Sura	No. AUTORIZACION:				FECHA DE INICIO:			
SERVICIO:	medico	CANTIDAD:				FECHA TERMINACION:			

FECHA DIA	FECHA MES	FECHA AÑO	HORA	NOTA DE EVOLUCION
3	1	22	9:40	PAC en PX cateado, estable, quien se encuentra en cirugia en herida abdominal, sin sg infeccion al EF: TA: 120/70 FC: 65 FR: 21 Sat: 97% T: 35.1°C Rones cardiacos RIMICOS no soplos no presente no sobreagregados, Pulmonar MV presente sin sobreagregados, Abdomen depresible no masas, herida abdominal cerrada en dos heridas aprx en proceso sin sg infeccion. EXT: sin edemas. Plan: PAC debe continuar en cirugia, se debe continuar en control. se deja sg ordenes.
5	1	22	9:32	PAC en PX cateado estable, quien se encuentra en cirugia en herida abdominal en avance positivo sin sg infeccion. al EF: TA: 110/70 FR: 67 FR: 20 Sat: 97% T: 36°C Rones cardiacos RIMICOS no soplos no presente no sobreagregados, Pulmonar depresible no masas EXT: sin edemas. plan: PAC en herida sin sg infeccion. se deja orden de INSUMOS para curaciones. se deja sg ordenes.
13	1	22	9:40	se llega a plan. PAC no se encuentra, refiere empleada que en citas en ambulancia en medellin. se recomienda remitir nuevamente visita.

Dra. Yina Mendez Muñoz
Médico General
Reg.76 - 4346

NOMBRE Y APELLIDO DEL USUARIO:	Jon Moby Perdomo Gil										
No. IDENTIFICACION:	769 443		TIPO DOC:	RC	TI	CC X	EDAD:	DIAS	MESES	34	
DIRECCION:	Trav 17A # 55-28		BARRIO:	Progreso			TELEFONO:	3223639433			
ASEGURADORA:	SOAT		No. AUTORIZACION:				FECHA DE INICIO:				
SERVICIO:	Medico		CANTIDAD:				FECHA TERMINACION:				

FECHA			HORA	NOTA DE EVOLUCION
DIA	MES	AÑO		
17	1	22	10:00	Pte con Dx anotado, estable, cx que se encuentra en consultas herida abdominal. Al Ef: TA: 110/70 FC: 53 FR: 21 SAT 98% T: 36.9 Ruidos cardiacos rítmicos no soplos mv presente sin sobreagregados. Abdomen depresible no masas signo godet en proceso de cicatrización. Ext: sin edemas. Plan: Pte en herida abdominal sin signos infección se continua curaciones. se retira sonda vesical.
20	1	22	8:45	Pte con Dx anotado, estable refiere que herida sale material purulento hacia afuera. Al Ef: TA: 120/70 FC: 72 FR: 21 SAT: 98% T: 35°C Ruidos cardiacos rítmicos no soplos mv presente sin sobreagregados. Abdomen depresible no masas. herida abdominal con secreción serohemático-purulenta. Ext: sin edemas. Plan: Pte en infección en zona de herida se inicia orden Imp Dx doctor ng CIP-H x 7 días. se continua curaciones. se retira sonda vesical.
24	1	22	12:13	Pte con Dx anotado, estable aun no retira toma de ayb, ya que la cobertura venida de una bolsa sin color, ahora sin secreción al Ef: TA: 120/70 FC: 53 FR: 21 SAT: 96% T: 35°C Ruidos cardiacos rítmicos no soplos mv presente sin sobreagregados, abdomen depresible no masas Ext: sin edemas Plan: se continua curaciones. se retira sonda vesical.

Dra. Gina Mendez Muñoz
Médico General
Reg. 76 - 4346

HOME GROUP SAS

NOTAS DE EVOLUCION

HOJA _____ DE _____

NOMBRE Y APELLIDO DEL USUARIO:	TOM MOLBY REBOUSCAUT								
No. IDENTIFICACION:	70 9443	TIPO DOC:	RC	TI	CC X	EDAD:	DIAS	MESES	35
DIRECCION:	TRAV HA # 55 - 28	BARRIO:	ROMEGRO			TELEFONO:	322 3683 94		
ASEGURADORA:	SFQ	No. AUTORIZACION:				FECHA DE INICIO:			
SERVICIO:	MEDICO	CANTIDAD:				FECHA TERMINACION:			

FECHA DIA	FECHA MES	FECHA AÑO	HORA	NOTA DE EVOLUCION
27	1	22	905	PXE QX PX ADULTO, ESTABLE, ASX, EN CUIDADOS EN REFIERE ABDOMINAL, ALERT. TA: 120 170 FC: 91 FR: 21 SAT: 95% T: 35.2 FOCOS CORTICOS FIMICOS NO SOPLO MV PRESENTE SIN SOBREAGREGADOS, RUIDOS DISMINUIDOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS, HERIDA QX SECO, OXI. SIN ORDENES PLAN: PXE QX BUENA EVOLUCION, REFIERE SIN SG INFECCION. CONTINUAMOS MISMO MANEJO MEDICO. SE DEJA SG ORDENES
28	1	22	904	PXE QX PX ADULTO, ESTABLE, ASX, QUIEN SE ENCUENTRA EN CUIDADOS EN REFIERE ABDOMINAL AL EF: TA: 110 170 FC: 55 FR: 19 SAT: 96% T: 35.2°C. FOCOS CORTICOS FIMICOS NO SOPLO MV PRESENTE SIN SOBREAGREGADOS. RUIDOS DISMINUIDOS AL MASAS. HERIDA QX TERCIO DISTAL, BUEN ENFRENTACION CONTINUA Y BUEN MECANISMO SIN SG INFECCION. OXI. SIN ORDENES PLAN: PXE CONTINUA CUIDADOS. SE DEJA SG ORDENES.

Dra. Yina Morales Muñoz
Médico General
Reg. 76 - 4346

home group

HOME GROUP SAS

NOTAS DE EVOLUCION

HOJA _____ DE _____

NOMBRE Y APELLIDO DEL USUARIO: Tom Molloy									
No. IDENTIFICACION: 769443	TIPO DOC:	RC	TI	CC X	EDAD: 72	DIAS	MESES	AÑOS X
DIRECCION: 6) CANOA - SAN ANTONIO	BARRIO: Pozos Col				TELEFONO:			
ASEGURADORA: SURA	No. AUTORIZACION:				FECHA DE INICIO:			
SERVICIO: CURACIONES	CANTIDAD:				FECHA TERMINACION:			

FECHA DIA	FECHA MES	FECHA AÑO	HORA	NOTA DE EVOLUCION
03	01	2022	12:00	hs encuentra paciente Tom en casa en cama. Acompañado por su esposa, tolera vo oral No dificultad Respiratoria, Moviliza las extremidades, se realiza curacion de Herida en Abdomen con adecuadas tecnicas, se completa curaciones, PA 120/70 fc: 80 spo: 96 T: 36 se da orden de curaciones. Gladis C.
07	01	2022	10:00	hs encuentra paciente en casa, Acompañado por familiar tolera vo oral No dificultad Respiratoria, Abdomen No doloroso, PA 110/70 spo: 94 T: 37 fc: 86 hs realiza curacion de Herida en Abdomen se completa curaciones, Herida limpia sin infeccion, se dan ordenes. Gladis C.
11	01	2022	10:00	paciente Tom en casa en cama Acompañado Afebril, tolerando hidratada, No dificultad Respiratoria, Moviliza las extremidades hs realiza curacion en Herida de Abdomen, con adecuadas tecnicas se completa curaciones, PA 120/70 fc: 92 T: 37 spo: 96. se da ordenes. Gladis C.
14	01	2022	11:00	hs encuentra paciente Afebril, colaborador hidratada tolera vo oral No dificultad Respiratoria, PA 120/70 fc: 87 spo: 96 T: 37 Moviliza extremidades, hs realiza curacion de Herida en Abdomen con adecuadas tecnicas, se completa curacion Herida limpia, sin infeccion, se dan ordenes. Gladis C.

Denison Norbey Sanchez Gomez C.C. 15.411.583 Auxiliar de Enfermeria Reg. 9901855

HOME GROUP SAS

NOTAS DE EVOLUCION

HOJA _____ DE _____

NOMBRE Y APELLIDO DEL USUARIO: Tom Molloy

No. IDENTIFICACION: 76943 | TIPO DOC: RC / TI / CC x | EDAD: 33 DIAS / MESES / AÑOS x

DIRECCION: b) CANEY, SAN ANTONIO | BARRIO: Rayos Xro | TELEFONO:

ASEGURADORA: SURA | No. AUTORIZACION: | FECHA DE INICIO:

SERVICIO: CURACIONES | CANTIDAD: | FECHA TERMINACION:

FECHA DIA	FECHA MES	FECHA AÑO	HORA	NOTA DE EVOLUCION
17	01	2022	10:00	PACIENTE TOM EN CASA ACOMPAÑADO, AFEBRIL HIDRATADO. NO DIFICULTAD RESPIRATORIA SE REALIZA CON ADECUADAS TECNICAS CURACION DE HERIDA EN ABDOMEN SIN COMPLICACIONES - PA 120/70 FC:82 T:37 SPO:96 SE DAN INDICACIONES. * tom molloy P.
20	01	2022	12:00	PACIENTE EN CASA EN COMPAÑIA DE SU ESPOSA, TOLERA VIA ORAL NO DIFICULTAD RESPIRATORIA. PA 110/70 FC:82 T:37 SPO:96. SE REALIZA CON ADECUADAS TECNICAS CURACION DE HERIDA EN ABDOMEN NO SE VE SIGNOS DE INFECCION, PACIENTE TRANQUILO * tom molloy P.
24	01	2022	14:00	PACIENTE EN CASA ACOMPAÑADO NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, MOVILIZA LOS EXTREMIDADES, CON HERIDA EN ABDOMEN SE REALIZA CURACION CON BUENAS TECNICAS SIN COMPLICACIONES, PA 120/70 FC:82 SPO:96 T:37 PACIENTE TRANQUILO SE DAN INDICACIONES, * tom molloy P.
27	01	2022	11:00	SE ENCUENTRA PACIENTE EN CASA EN COMPAÑIA, ACOMPAÑADO, AFEBRIL TOLERA VIA ORAL NO DIFICULTAD RESPIRATORIA PA 120/70 FC:82 T:37 SPO:96 SE REALIZA CURACION DE HERIDA EN ABDOMEN CON ADECUADAS TECNICAS, SIN COMPLICACIONES * tom molloy P.

Denison Norhey Sanchez Gomez C.C. 1.1...553 Auxiliar de Enfermeria Reg. 9901855

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

INGRESO URGENCIAS

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente											
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT						**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987	
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 14 Días		**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22			
Teléfono:	3223639433		**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE			
Responsable:	NATHALY PRETELT		**Tel.responsable:**	NO REFIERE		**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		**Parentesco:**	ESPOSA	
Acompañante:	NATHALY PRETELT						**Tel. Acompañante:**	NO REFIERE			
Entidad:	EPS SURA										
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)						**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)			

FOLIO N° 1				**Fecha del Folio: 03/06/2021 15:36**					
N° Ingreso:	4379542	**Fecha:**	03/06/2021 14:26	**Fecha de inicio de registro:**	03/06/2021 15:25	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

Estado del paciente: Presente

¿LA ATENCIÓN ES POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO? ☐ SI ☑ NO

TIPO DE INGRESO: Urgencias **Discapacidad del Paciente:** Sin discapacidad **¿Actualmente consume tabaco?** No

REINGRESO: NO
REMITIDO: NO

MOTIVO DE CONSULTA:

"Tengo mucho dolor"

ENFERMEDAD ACTUAL :

Paciente de 33 años. Residente de Rionegro. De nacionalidad Inglesa

Antecedentes:
*Pat: Neg
*Farm: Neg
*Qx: Neg
*Alerg: Neg

Paciente con cuadro clinico de aprox. 4 dias de evolución consistente en dolor en hipogastrio asociado a ausencia de deposiciones. Posteriormente dolor en todo abdomen inferior con mayor predominio de FID. El dia de hoy dolor de mayor intensidad asociado a emesis.
Niega episodios previos.

REVISION POR SISTEMAS:

Niega

PARACLINICOS AL INGRESO:

No aporta

ESTADO AL INGRESO: ☑ CONSCIENTE ☐ AGITADO ☐ ALICORADO ☐ INCONSIENTE ☐ MUERTO ☐ SOMNOLIENTO

ANTROPOMETRÍA/SIGNOS VITALES

Información del folio No. 1

URBINA ENDO FRANCISCO ENRIQUE
MEDICINA GENERAL
R.M. 1010190946

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Peso: 90
Talla: 1.85
Índice de Masa Corporal: 26,30
Temperatura: 36.6
Presión Arterial: 116/70
Frecuencia Cardíaca: 96
Frecuencia Respiratoria: 16
Saturación de Oxígeno: 98
Fracción Inspirada de Oxígeno: 21
Dolor: 10
Escala Funcional de Pacientes (NYHA): Clase I

ESCALA DE GLASGOW	APERTURA OCULAR	RESPUESTA VERBAL	RESPUESTA MOTORA	
	4 ESPONTANEO	5 ORIENTADO	6 OBEDECE ORDENES	**GLASGOW** 15

Valoración Ingreso:

EXAMEN FISICO: Alerta, orientado, colaborador
Mucosas rosadas, hidratadas
Algico
Ruidos cardiacos ritmicos, regulares, de buena intensidad. No soplos.
M.v presente, bilateral, simetrico. Sin agregados.
Abdomen blando, distendido, doloroso a la palpacion generalizada, predominantemente en punto de McBurney. Signos de rovsing, dunphy y talopercusion positivos.
Ext moviles, no dolorosas, no edematosas

ANÁLISIS: Paciente de 33 años sin antecedentes, ahora con dolor abdominal que por el curso y los hallazgos al examen fisico se sospecha posible apendicitis aguda. Se indica manejo sintomatico y valoracion por cirugia general.
Se le explica a paciente quien afirma entender y aceptar.

PLAN:
1. Vx Cirugia general
2. Nada via oral
3. Lev
4. analgesia

Conciliación medicamentosa:

1. De donde se obtiene la información: Entrevista al paciente y/o familia
2. Se concilian medicamentos: No hay medicamentos para conciliar

Se identifican e intervienen posibles interacciones entre medicamentos, continuando solo los pertinentes por la condición clínica del paciente

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Tipo Antecedente	*	Detalle
Médicos	☐	Niega
Quirúrgicos	☐	Apendicectomia 06/06/2021
Familiares	☐	Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
K37X	☐ APENDICITIS NO ESPECIFICADA	☑	☑	☑	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas

Plan de manejo Intrahospitalario

Información del folio No. 1

URBINA ENDO FRANCISCO ENRIQUE
MEDICINA GENERAL
R.M. 1010190946

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

B05BS004703	SODIO 500 CLORURO 0.9% X 500ML SLN INY	☑	Endovenosa	1	☐	0	500 MILILITRO Dosis Unica - En bolo

Posologia 500,00 MILILITRO Endovenosa

A02BO002722	ORAZOLE® OMEPRAZOL POLVO LIOF INY 40MG	☑	Endovenosa	100	☑	0	40 MILIGRAMO Cada 24 Horas Indefinido -

Posologia 40,00 MILIGRAMO Endovenosa cada 24 Hora(s)

A03FM016701	METOCLOPRAMIDA SLN INY 10MG/2ML	☑	Endovenosa	100	☑	0	10 MILIGRAMO Cada 12 Horas Indefinido -

Posologia 10,00 MILIGRAMO Endovenosa cada 12 Hora(s)

A03DH013701	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO+DIPIRONA SLN INY 0.02G+2.5G/5ML	☑	Endovenosa	9	☑	3	1 AMPOLLA Cada 8 Horas Definido por 3 Dias -

Posologia 1,00 AMPOLLA Endovenosa cada 8 Hora(s) por 3 Dias

N02AM024701	MORFINA SLN INY 10MG/ML	☑	Endovenosa	1	☐	0	3 MILIGRAMO Dosis Unica -

Posologia 3,00 MILIGRAMO Endovenosa

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Urgencias_Observacion

Órd. Médicas:
1. Vx Cirugia general
2. Nada via oral
3. Lev
4. analgesia

Solicitud de Interconsulta

Consec, Especialidad	Dx	Motivo	Observaciones
190369		Paciente de 33 años sin antecedentes, ahora con dolor abdominal que por el curso y los hallazgos al examen fisico se sospecha posible apendicitis aguda. Se indica manejo sintomatico y valoracion por cirugia general.Se le explica a paciente quien afirma entender y aceptar.	

Información del folio No. 1

URBINA ENDO FRANCISCO ENRIQUE
MEDICINA GENERAL
R.M. 1010190946

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCIÓN CIRUGÍA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 14 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATHALY PRETELT	**Tel.responsable:**	NO REFIERE	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATHALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**	NO REFIERE		
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°2		**Fecha del Folio:** 03/06/2021 15:55					
N° Ingreso:	4379542	**Fecha:**	03/06/2021 14:26	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO

CIRUGIA GENERAL
PROTOCOLO BIOSEGURIDAD

MOTIVO
DOLOR ABDOMINAL

EEA
PACIENTE CON DOLOR ABDOMINAL DE 3 DIAS DE EVOLUCION INICIALMENTE DIFUSO Y POSTERIORMENTE LOCALIZADO EN FOSA ILIACA DERECHA, ACTUALMENTE CON INTENSO DOLOR, ANTE SOSPECHA DE PATOLOGIA APENDICULAR COMPLICADA SOLICITAN CONCEPTO

REVISION x SISTEMAS
NO PICOS FEBRILES
NO SINTOMAS URINARIOS
CONSTIPACION

ANTECEDENTES
MEDICOS NO REFIERE
QUIRURGICOS NO REFIERE
ALERGICOS NO REFIERE
TRANSFUSIONALES NO REFIERE

OBJETIVO

ALERTA HIDRATADA
NO LUCE SEPTICA
FC 100 FR 18
MUCOSAS HUMEDAS
NO ICTERICIA
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE BLUMBERG+
NO EDEMAS
NO FOCALIZACION NEUROLOGICA

ANALISIS

PACIENTE CON DOLOR ABDOMINAL AGUDO LOCALIZADO EN FOSA ILIACA DERECHA, TAQUICARDICO Y CON SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, CON DIAGNOSTICO CLINICO DE APENDICITIS SE INDICA MANEJO QUIRURGICO. SE ACLARAN DUDAS.

EPICRISIS

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega

Información del folio No. 2

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

06/06/2021 05:28 Quirúrgicos ☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28 Familiares ☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10 ** **	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
K37X	☐ APENDICITIS NO ESPECIFICADA	☑	☑	☑	Definitivo	Confirmado_Nuevo	Preoperatorio	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario						
J01CA028722	AMPICILINA+ SULBACTAM POLVO INY 1G+0.5G Y	True	Endovenosa	8 True	4	3 GRAMO Cada 6 Horas Definido por 4 Dosis -

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Cirugia

Órd. Médicas: NADA VIA ORAL
SS/ TURNO QUIRURGICO
FIRMA DE CONSENTIMIENTO
PREPARAR PARA CIRUGIA
CSV- AC

Solicitud de Procedimientos Quirúrgicos

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Procedimiento Quirúrgico	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
471110	471110 - APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	1	Urgente	PROTOCOLO BIOSEGURIDAD

Información del folio No. 2

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

FECHA CONSENTIMIENTO INFORMADO:	3/06/2021 3:55:39 p. m.

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT				**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:** 19/11/1987
Edad en la atencion:	tableCell150	**Estado Civil:**	Casado	**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATHALY PRETELT	**Tel.responsable:**	NO REFIERE	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)						

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

DIAGNOSTICO

PROCEDIMIENTO

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

CONSECUENCIAS DE NO REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO

ALTERNATIVAS AL PROCEDIMIENTO

A CRITERIO DEL PROFESIONAL Y DE ACUERDO A MIS ANTECEDENTES PERSONALES, SE ME EXPLICA QUE PRESENTO LOS SIGUIENTES RIESGOS ADICIONALES

INTRODUCCION

El Consentimiento Informado; es la autorización que el paciente, (consciente y libre, para tomar decisiones, sobre todo lo relacionado con su salud y su vida), otorga al profesional de la salud para la realización del acto médico. Después de recibir información; oportuna, cierta, clara, precisa, completa y adecuada sobre la cirugía que se le va a realizar, su objetivo, las alternativas posibles y sus consecuencias, es decir; los beneficios y los riesgos previstos si se realiza o no se realiza el procedimiento. Si la edad o cualquier otra condición del paciente, no le permiten, de manera consciente y libre, tomar las decisiones relacionadas con su salud y su vida, estas podrán ser autorizadas por su representante.

ANESTESIA

En la valoración pre anestésica (si es pertinente), el anestesiólogo, explicara los riesgos derivados del tipo de anestesia, que se llevara a cabo durante la realización del procedimiento.

RIESGOS GENERALES DE UNA CIRUGIA

1. Pequeñas áreas de los pulmones pueden colapsarse y predisponerse a Neumonía.
2. Coágulos en las piernas, con dolor e hinchazón. Rara vez puede irse al pulmón y podría ser fatal.
3. Infarto, paro cardiaco o derrame cerebral.
4. Muerte. Es rara pero posible.
5. Infección.
6. Reacciones alérgicas a medicamentos, suturas, esparadrapo o preparados tópicos.
7. Quemaduras por el uso de electro bisturí (raras).
8. Podría requerirse la utilización de sangre o sus derivados.
9. Descompensación de enfermedades previas como hipertensión, asma,bronquitis, diabetes, cardiopatía,anemia

RIESGOS ESPECIFICOS DE ESTA CIRUGIA

Complicaciones mas frecuentes: Nauseas, vomito,dolor, inflamación ,moretones, seromas, (acumulación de liquido en la cicatriz),granulomas (reacción a cuerpos extraños o suturas), queloide (crecimiento excesivo de la cicatriz), hematomas (acumulación de sangre) internos o externos, apraxias (cambios en la sensibilidad de la piel),cistitis,retención urinaria, sangrado o hemorragias, con la posible necesidad de transfusión(durante o luego de la cirugía), infecciones con posible evolución febril (urinarias, de pared abdominal, pélvicas, etc), reacciones alérgicas, irritación frénica, anemia,heridas involuntarias en vasos sanguíneos,vejiga,intestino u otros órganos, eventración (hernias en la cicatriz).
También se me informo sobre la posibilidad de complicaciones severas como pelvi-peritonitis,choque hemorrágico o trombosis, que aunque son poco frecuentes, representan como en toda intervención quirúrgica un riesgo excepcional de perder la vida, como consecuencia del acto quirúrgico o de la situación de cada paciente

DECLARACION DEL PACIENTE

1.Me han explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y los propósitos de este procedimiento. También me han aclarado todas las dudas y me han dichos los posibles riesgos y complicaciones, así como las otras alternativas de tratamiento.Además, me han explicado los riesgos posibles de la anestesia que me

Información del folio No. 2

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

van a aplicar. Soy consciente que no existen garantías absolutas del resultado del procedimiento.
2. Doy mi consentimiento para que me efectúen el procedimiento descrito y los procedimientos complementarios que sean necesarios o convenientes durante la realización de este, a juicio de los profesionales que lo lleven a cabo.
3. Doy mi consentimiento para que me administren la anestesia señalada, así como las medidas complementarias que se estimen oportunas.
4. En cualquiera de los casos deseo que se me respeten las siguientes condiciones:

_____

NOTA: Si no hay condiciones, escríbase ninguna. Si no se aceptan alguno de los otros puntos hágase constar:

_____

5. Entiendo que en caso de no aceptar el tratamiento aquí propuesto, puedo continuar recibiendo atención médica en esta institución.

DECLARACION DEL PROFESIONAL

En mi calidad de médico responsable, declaro que he informado al paciente del propósito y la naturaleza del procedimiento descrito, de sus alternativas, posibles riesgos de los resultados que se esperan.

DECLARACION DEL TUTOR LEGAL O FAMILIAR

Sé que el paciente ha sido considerado por ahora incapaz de tomar por sí mismo la decisión de aceptar o rechazar el procedimiento descrito.
El médico me ha explicado de forma satisfactoria que es, como se hace y para qué sirve este procedimiento. También se me ha explicado sus riesgos y complicaciones. He comprendido todo lo anterior perfectamente y por ello
YO _____ con Documento de Identidad_____
doy mi consentimiento para que el (los) profesional (es) y el personal auxiliar que el/ella precise (n) le realicen este procedimiento. puedo revocar este consentimiento cuando en bien del paciente se presuma oportuno.

DISENTIMIENTO

Yo_____después de ser informado/a de la naturaleza y riesgo del procedimiento propuesto, manifiesto de forma libre y consiente mi denegación /revocación (táchese lo que no proceda) para su realización, haciéndome responsable de las consecuencias que puedan derivarse de esta decisión.

ACLARACION

Manifiesto que no se leer, por lo tanto el contenido de este documento, me fue leído por_____ con documento de identificación_____

TOM MOLLOY PEDOUSSAUT	**Testigo**	**HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO**
C.C 769443		CIRUGIA GENERAL
		R.M. 95-0603-03

Información del folio No. 2

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

LISTA DE VERIFICACION CONDICIONES PREVIAS A LA INTERVENCIÓN QUIRURGICA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT				**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:** 19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 14 Días	**Estado Civil:**	Casado	**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATHALY PRETELT	**Tel.responsable:**	NO REFIERE	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATHALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**	NO REFIERE		
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)				**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)	

FOLIO N° 3				**Fecha del Folio: 03/06/2021 16:30**			
N° Ingreso:	4379542	**Fecha:**	03/06/2021 14:26	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Otra

Talla 1,83 **Peso** 90,00 **IMC** 26,87

Una hora antes de la cirugía.

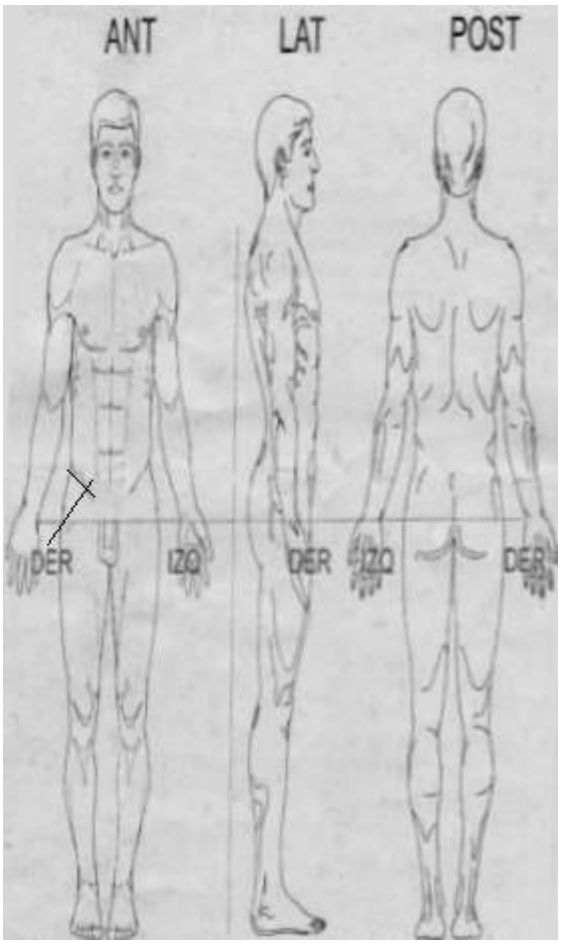
Retirar de prótesis y objetos metálicos: N/A
Objetos personales con la familia: SI
Tender la cama con ropa limpia (En el posoperatorio): N/A
Alergias: negativo
Aislamiento:
Antibiótico profiláctico medicamento:
Vía: Hora:
Medir y registrar los signos vitales: SI
Eliminación antes de llevarlo a cirugía: SI
Indicar al paciente que debe permanecer en la cama hasta la hora de la cirugía: SI
Administrar de medicación prescrita: SI
Manilla de identificación: SI
Valorar y registrar el estado emocional del paciente y proporcionar el apoyo que necesite: SI
Verificar ayudas Dx antes de traslado al quirófano (laboratorio e imagenología): SI
Verificar disponibilidad de hemoderivados para transfusión: N/A
Verificar la reserva de cama en UCI o UCE: N/A
Informar a la familia donde puede permanecer durante la intervención quirúrgica, tranquilizarla y confortarla en la medida de lo posible: SI

Formato de evidencia de realización de adherencia a procedimientos o protocolos de enfermería.

Información del folio No. 3

GOMEZ CARDONA WILFER ALEJANDRO
AUXILIAR DE ENFERMERIA
R.M. 5-4800-13

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]



Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	*	Detalle

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Espera_de_evolucion_por_especialista

Órd. Médicas:

Información del folio No. 3

GOMEZ CARDONA WILFER ALEJANDRO
AUXILIAR DE ENFERMERIA
R.M. 5-4800-13

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION ANESTESIA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 14 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATHALY PRETELT	**Tel.responsable:**	NO REFIERE	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATHALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**	NO REFIERE		
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

4	**Fecha del Folio: 03/06/2021 18:55**				
N° Ingreso:	4379542	**Fecha:**	03/06/2021 14:26	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO
paciente de 33 años natural de francia y reside en llano grande casado un hijo dfolpor de 5 de evolucion

OBJETIVO
anestesia general dolor abdominal bajo constipacion vomito hoy

ANALISIS
analgesia con oxicodona

EPICRISIS

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle

Diagnósticos Registrados en este folio

**** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10 * *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
K37X	☑ APENDICITIS NO ESPECIFICADA	☑	☑	☑	Definitivo	Confirmado_Repetido	Posoperatorio	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario						
B05XR0077 01	LACTATO RINGER X 1000ML SLN INY	☑	Endovenosa	☐	0	1000 MILILITRO Dosis Unica -
N01BL0117 021	LIDOCAINA SIMPLE SLN INY 2%	☑	Endovenosa	☐	0	200 MILIGRAMO Dosis Unica -
N01AH0102 51	FENTANILO SLN INY 0.1MG/2ML	☑	Endovenosa	☐	0	300 MICROGRAMO Dosis Unica -
H02AD0057 11	DEXAMETASONA SLN INY 8MG/2ML	☑	Endovenosa	☐	0	8 MILIGRAMO Dosis Unica -

Información del folio No. 4

RAMIREZ VALLEJO CARLOS ALBERTO
ANESTESIOLOGIA
R.M. 0258/01

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

N01AH0624 01	REMIFENTANIL 2 MG POLVO LIOF PARA INY	☑ Endovenosa	☐ 0	100 MICROGRAMO Dosis Unica -
N01AH0624 01	REMIFENTANIL 2 MG POLVO LIOF PARA INY	☑ Endovenosa	☐ 0	2 MILIGRAMO Dosis Unica -
M03AC0097 02	BROMURO ROCURONIO SLN INY 50MG/5ML	☑ Endovenosa	☐ 0	50 MILIGRAMO Dosis Unica -
N01AX0107 02	PROPOFOL EMULSION SLN INY 1%/0.20G AMP X 20ML	☑ Endovenosa	☐ 0	200 MILIGRAMO Dosis Unica -
N02AA0502 48	OXICODONA SLN INY 10MG/ML	☑ Endovenosa	☐ 0	5 MILIGRAMO Dosis Unica -
N02BD0267 01	DIPIRONA SLN INY 1G/2ML	☑ Endovenosa	☐ 0	2 GRAMO Dosis Unica -
N07AN0047 01	NEOSTIGMINA SLN INY 0.5MG/ML	☑ Endovenosa	☐ 0	2,50 MILIGRAMO Dosis Unica -
N07AA0337 01	ATROPINA SLN INY 1MG/ML	☑ Endovenosa	☐ 0	1 MILIGRAMO / MILILITRO Dosis Unica -
N05AH0017 01	HALOPERIDOL SLN INY 5MG/ML	☑ Endovenosa	☐ 0	3 MILIGRAMO Dosis Unica -
A03FM0167 01	METOCLOPRAMIDA	☑ Endovenosa	☐ 0	10 MILIGRAMO Dosis Unica -

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Cirugia

Órd. Médicas:

Información del folio No. 4

RAMIREZ VALLEJO CARLOS ALBERTO
ANESTESIOLOGIA
R.M. 0258/01

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

TRANSOPERATORIO ENFERMERÍA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT			**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 14 Días	**Estado Civil:**	Casado	**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATHALY PRETELT	**Tel.responsable:**	NO REFIERE	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATHALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**	NO REFIERE		
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)

FOLIO N° 6 **Fecha del Folio: 03/06/2021 19:50**

N° Ingreso:	4379542	**Fecha:**	03/06/2021 14:26	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

Detalle del folio:

REGISTRO QUIRURGICO ENFERMERIA

Fecha 03/06/2021 17:50 **Quirófanos** Primero **Especialidad** Cirugía General **Intervención** Apendicectomia

Sitio Oper Abdomen **Tipo de Cirugia** Prioritaria **Clasificación Herida** Limpia

Antibiotico: Si

Tipo de antibiótico Ampiciliana sulbactan **Dosis** 3 gr **Fecha-Hora de administración de antibiótico** 03/06/2021 16:00:00

Profilaxis antibiotica SI **Refuerzo de profilaxis** NO **OBSERVACION(ANTIBIOTICO UTILIZADO)** ampicilina sulbactam 3 gr

Hora Llegada 03/06/2021 17:55 **Destino** Hospitalización **Hora Incio Anestesia** 03/06/2021 18:10

Hora Insición 03/06/2021 18:33 **Hora Apósito** 03/06/2021 19:40 **Hora Salida** 03/06/2021 19:50 **Posición** Decúbito prono

Monitorización ☐ Diuresis ☑ Ecg ☐ Gasometria ☑ Pulsoximetria ☑ TA no invas ☐ TA Directa ☐ Pvc **Otros**

Material Osteosíntesis(Incluir liga Clips)	Biopsias	Bacteriología	Sondas y drenes	Sondaje Uretral	Situación de Placa
	Apendice	N/A			

Canulacion Via ☐ Arterial ☐ Central **Bisturí Eléctrico** Si **Observación S.D**

ASEPSIA ZONA **Rasurado** No **Lavado con** Clorhexidina alcoholica **Pintado con** N/A **Tiempo Total** N/A

ISQUEMIA **Hora Inicio** **Hora Final** **Localizacion** N/A

Compresa Usadas N°	Und	Gasas Usadas N°	15 Und	Agujas Usadas N°	5 Und	Pinzas Usadas N°	30 Und
Conteo Verificado	Si	**Conteo Verificado**	Si	**Conteo Verificado**	Si	**Conteo Verificado**	Si

Tipo de Anestesia: Anestesia General **Anestesia Regional:** **Anestesia**

Observaciones Ingresa paciente a sala de cirugía #1 para Apendicectomía Por Laparoscopia de urgencias, paciente en estables condiciones generales consciente, orientado, tranquilo, afebril e hidratado, líquidos endovenosos permeables en miembro superior izquierdo pasando solución salina de sostenimiento, abdomen blando doloroso a la palpación ayuno completo,consentimientos diligenciados y firmados, se ubica en camilla y se monitoriza.
previa utilización de los EPP para covid 19, Realizo primera pausa quirúrgica en compañía de anestesiología e instrumentadora, material disponible.
Dr Ramirez realiza inducción anestésica con gases inhalatorios y ordena administrar medicamentos intravenosos, realiza intubación orotraqueal con TOT # 8.0, infla neumo, lo fija y conecta a ventilador de máquina de anestesia, realiza protección ocular, procedimiento sin aparentes complicaciones.
Se realiza asepsia de área quirúrgica con solupred se deja actuar por 3 min y no se realiza barrido. procedimiento realizado por Maria Alejandra estudiante de la UCO bajo supervisión
Instalar placa de electro en espalda con corte y coagulación 30/30
Visten pacientes con campos estériles, indicadores químicos ok.
Realizo segunda pausa quirúrgica en compañía de todo el equipo quirúrgico sin complicaciones.
Inicia acto quirúrgico Dr. Hernandez inside por planos en región umbilical, realizan hemostasia, introducen trocars, insufla cavidad con CO2, colocan fuente de luz, cámara, visualizan apéndice inflamada, emplastronada, electrocoagulan, extraen apéndice en preservativo, sin complicación, aspiran material hemático en moderada cantidad, Se rotula apéndice, se conserva en formol al 10%,se envía a patología. Revisan hemostasia, cauterizan vasos sangrantes, retiran partes del laparoscopio, suturan por planos hasta la piel ,colocan apósitos estériles finaliza acto quirúrgico sin complicaciones.
realizo tercera pausa quirúrgica en compañía de todo el equipo quirúrgico.
Dr Ramirez retira TOT, oxigena paciente y se traslada usuario a camilla de transporte y posteriormente a sala de recuperación, bajo efectos residuales de anestesia general, ventilando espontáneamente, líquidos endovenosos permeables en mano izquierda, heridas quirúrgicas cubiertas con apósitos limpios y secos, se entrega a auxiliar correspondiente en sala de recuperación aleixon foronda, junto con muestra de patología.

Cirujano: 80088654 LOZANO ORTIZ JOSE RICARDO **Anestesiólogo:** 70557961 RAMIREZ VALLEJO CARLOS ALBERTO **Instrumentador:** 43867007 DUQUE AGUIRRE YAMILETH

PROCEDIMIENTOS MENORES

GALLO CIFUENTES YESICA ALEJANDRA
AUXILIAR DE ENFERMERIA
R.M. 1041327067

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Fecha: **Quirófanos:** **Especialidad:** **Intervención:**
Sitio Oper: **Tipo de Cirugia:** **Clasificación Herida:**
Hora Llegada:
Hora Salida:
ASEPSIA ZONA
Lavado con:
Cirujano:
Intrumentador(es):
Anestesiólogo:
Observaciones:

CONTROL DE MEDICAMENTOS

REGISTRO DE MEDICAMENTOS EN EL TRASOPERATORIO

Medicamento	Dosis	Vía	Hora	Observaciones

GALLO CIFUENTES YESICA ALEJANDRA
AUXILIAR DE ENFERMERIA
R.M. 1041327067

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

INFORME QUIRURGICO

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 14 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATHALY PRETELT	**Tel.responsable:**	NO REFIERE	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATHALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**	NO REFIERE		
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°7	**Fecha del Folio:** 03/06/2021 19:52						
N° Ingreso:	4379542	**Fecha:**	03/06/2021 14:26	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

Detalle del folio:

1er Cirujano 80178198 HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
2do Cirujano
3er Cirujano
1er Ayudante -
2o Ayudante
3er Ayudante
Anestesiologo CARLOS RAMIREZ
Instrumentador SARA ZAPATA
Fecha y Hora de Inicio 03/06/2021 18:30 **Fecha y Hora de Finalizacion** 03/06/2021 19:30
Tipo de anestesia:
GENERAL
Intervencion practicada 07731 Apendicectomía, apéndice no perforado uvr 80
Descripcion de quirurgica y procedimientos.
EN SALAS DE CIRUGIA, PREVIA REVISION DE HISTORIA CLINICA, ESTUDIOS DIAGNOSTICOS Y EXAMEN FISICO
PROTOCOLO BIOSEGURIDAD EN PANDEMIA
VERIFICACION DE LISTA DE CHEQUEO Y SEGURIDAD DEL PACIENTE
BAJO ANESTESIA GENERAL, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION CAMPOS QUIRURGICOS
INSICION INFRAUMBILICAL, DISECCION ROMA HASTA PLANO APONEUROTICO
BAJO VISION DIRECTA ABORDAJE A CAVIDAD PERITONEAL
BAJO VISION DIRECTA INSERCION DE TROCAR DE HASSON E INSUFLACION DE CO2
CREACION DE NEUMOPERITONEO , INSERCION DE LENTE A 30 GRADOS
LAPAROSCOPIA DE REVISION CON VISUALIZACION DE HALLAZGOS DESCRITOS
BAJO VISION DIRECTA INSERCION DE PUERTO ACCESORIO DE 5mm EN HIPOGASTRIO
INSERCION DE TROCAR DE 5 mm EN FOSA ILIACA IZQUIERDA
SECCION SELECTIVA MESOAPENDICULAR CON ENERGIA ELECTRICA
LIGADURA DE LA BASE CON NUDO EXTRACOROPOREO CON PROLENE Y SECCION EN LA BASE
CAUTERIZACION DEL MUÑON Y EXCERESIS DE PIEZA QUIRURGICA PROTEGIDA POR PUERTO UMBILICAL
SE ME INFORMA RECUENTO COMPLETO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO Y COMPRESAS POR PERSONAL A CARGO DEL CONTEO
EXTRACCION REGULADA DE CO2 PREVIA VERIFICACION SECUNDARIA
EXTRACCION DE LENTE Y PUNTOS , HEMOSTASIA SELECTIVA EN PARED
CORRECCION DEFECTO HERNIARIO UMBILICAL CON VYCRIL TECNICA DE MAYO
REINSERCION DEL ONFALO
LAVADO DE HERIDA QUIRURGICA Y SUTURA DE PIEL CON MATERIAL NO ABSORBIBLE
Tejidos enviados a Anatomia Patologia
APENDICE CECAL VERMIFORME
Hallazgos operatorios
PANICULO ADIPOSO ESCASO, MARCADA DISTENSION COLON DERECHO Y CIEGO REDUNDANTE, DIFICULTAD TECNICA PARA MANIPULACION DEL MESO Y APENDICE CECAL, APENDICE CECAL A TENSION, MESOAPENDICULAR CORTO Y LAXO. NO OTRAS LESIONES EN CAVIDAD
Complicaciones
SIN MENCION DE COMPLICACION INTRAOPERATORIA
Clasificación de la cirugía
Limpia contaminada
Información del folio No. 7

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Profilaxis Antibiótica:
Antibiótico Adulto: Ampicilina 2 gr /sulbactam 1 gr IV

¿Pérdida sanguínea mayor de 500 cc?
NO
¿Se solicita cultivo?
No
¿Se ordena biopsia?
Sí

Días de reposo: 20

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	*	Detalle

Diagnósticos Registrados en este folio

**** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10 * *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
K37X	APENDICITIS NO ESPECIFICADA	☑	☑	☑	Definitivo	Confirmado_Repetido	Posoperatorio	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario						
B05XR0077 01	LACTATO RINGER X 1000ML SLN INY	☑	Endovenosa		☑ 0	1000 MILILITRO Cada 12 Horas Indefinido -
N02AA0502 48	OXICODONA SLN INY 10MG/ML	☑	Endovenosa		☑ 0	4 MILIGRAMO Cada 8 Horas Indefinido -
M01AD015 701	DICLOFENACO SLN INY 75MG/3ML	☑	Endovenosa	4	☑ 2	75 MILIGRAMO Cada 12 Horas Definido por 2 Dias -

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: DIETA LIQUIDA SIN LACTEOS 6 HORAS POSTQUIRURGICA
SI TOLERA PROGRESION A DIETA BLANDA
CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA
SS/ ESTUDIO DE PATOLOGIA
DEAMBULACION TEMPRANA
INCENTIVO RESPIRATORIO
CSV - AC

Solicitud de Patologías

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Patologías	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas	Origen Muestra
898201	020201I - ESPECIMENES QUIRURGICOS ESTUDIO CON TINCIONES DE RUTINA	1	Rutinario	APENDICE CECAL EDEMATOSO Y CONGESTIVO A TENSION	APENDICE CECAL EDEMATOSO Y CONGESTIVO A TENSION

Solicitud de Interconsulta

Consec, Especialidad	Dx	Motivo	Observaciones
190423		Atencion post quirurgica	Atencion post quirurgica

Orden de Hospitalización

***** (Debido al alto volúmen de información, es necesario remitirse al informe de Orden de Hospitalización desde la opción Informes/Impresión de solicitudes, item Orden hospitalización)**

Consecutivo No. ***
175430
Información del folio No. 7

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

INSTRUMENTACION QUIRURGICA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 14 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATHALY PRETELT	**Tel.responsable:**	NO REFIERE	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATHALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**	NO REFIERE		
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N° 8				**Fecha del Folio: 03/06/2021 22:52**			
N° Ingreso:	4379542	**Fecha:**	03/06/2021 14:26	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

El Codigo del tejido corresponde con el nombre del paciente.

Nombre del tejido **Cantidad** **Codigo**

Hay evidencias de los rotulos adhesivos

MANIPULACION DEL TEJIDO

- Se verifica integridad del hielo testigo
- Se manipula el tejido en condiciones esteriles
- Se realiza descongelacion con suero fisiologico (30º-40º C)
- El injerto osteotendinoso se descongela dentro de la bolsa esteril para evitar sobre hidratacion
- Se manipula injerto completamente descongelado para evitarfracturas del tejido

Nota del procedimiento

Nombre del especialista que implanta el tejido

DATOS DEL TEJIDO

Donante de Sexo

Edad

Fecha de Extraccion

Fecha de Procesamiento

Lugar de extraccion

Se evidencian pruebas Serologicas del tejido

TOM MOLLOY PEDOUSSAUT
Cédula_Extranjería
769443

ZAPATA SANCHEZ SARA
INSTRUMENTACION
R.M. 5-7397-13

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

CONTEO DE INSTRUMENTACION QUIRURGICA

DISPONIBILIDAD

Ropa SI

Equipos SI

Insumos SI

Suturas SI

Injerto N.A.

Material de Osteosintesis (OTS) N.A.

Observaciones .

ESTERILIZACION

Ropa SI

Equipos SI

Insumos SI

Suturas SI

Injerto N.A.

Material de Osteosintesis (OTS) N.A.

Observaciones .

CONTEO

Pinzas	Completo	SI	Cantidad	30
Agujas	Completo	SI	Cantidad	41
Hojas Bisturi	Completo	SI	Cantidad	1
Gasas	Completo	SI	Cantidad	15
Compresas	Completo	NO APLICA	Cantidad	
Torundas	Completo	NO APLICA	Cantidad	
Cotones	Completo	NO APLICA	Cantidad	
Hiladillas	Completo	NO APLICA	Cantidad	

Observaciones APENDICECTOMIA POR LAPAROSCOPIA
APENDICE INFLAMADO, NO PERFORADO.
CONTEO COMPLETO

Esta tarjeta contiene información importante sobre su implante.
Debe presentarla cada vez que acuda a una atención de servicios de salud.
En caso de extravió solicitar copia Historia Clínica en la institución Clínica SOMER.

TOM MOLLOY PEDOUSSAUT
Cédula_Extranjería
769443

ZAPATA SANCHEZ SARA
INSTRUMENTACION
R.M. 5-7397-13

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

PROMOCION Y PREVENCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT				**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:** 19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 15 Días	**Estado Civil:**	Casado	**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATHALY PRETELT	**Tel.responsable:**	NO REFIERE	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATHALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**	NO REFIERE		
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)				**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)	

FOLIO N° 9 **Fecha del Folio: 04/06/2021 09:17**

N° Ingreso:	4379542	**Fecha:**	03/06/2021 14:26	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

Paciente acepta la educación: Sí
Empalme: No aplica

Observaciones:
Nombre de EPS / DLS:
Funcionaria:
Respuesta:

Se brindó información en

Adultez
Cáncer de colon
Cáncer gástrico
Cáncer de prostata
Cáncer de testículo
Virus de inmunodeficiencia adquirida VIH

Signos de alarma para acudir a urgencias

Entendimiento de la información:

Plan canguro:

Esquema de vacunación completo para la edad:

Cita de revisión poscesárea **Fecha y hora aproximada de la cita**

Kardex de manejo en Casa:

Acompañante:

Se remite a programa Si

Deteccion de alteraciones en la adultez

Esta en el programa de promoción y prevención: No

Cual:

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha **Tipo Antecedente** *** Detalle**

Información del folio No. 9

ZAPATA ALARCON ISABEL CRISTINA
AUXILIAR DE ENFERMERIA
R.M. 5-3054

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 9

ZAPATA ALARCON ISABEL CRISTINA
AUXILIAR DE ENFERMERIA
R.M. 5-3054

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EGRESO HOSPITALARIO

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 15 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATHALY PRETELT	**Tel.responsable:**	NO REFIERE	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATHALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**	NO REFIERE		
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N° 10 **Fecha del Folio: 04/06/2021 09:26**

N° Ingreso:	4379542	**Fecha:**	03/06/2021 14:26	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

Detalle del folio:

TIPO EGRESO: MEDICO **Estado del paciente a la salida:** MEJOR

EVOLUCION

Subjetivo

Cirugía general

Tom Molloy, 33 años

Dx:
- POP apendicectomía laparoscópica 04.06.21

Refiere sentirse en mejores condiciones, control del dolor, toleró la vía oral, sin fiebre, sin disnea, no otros síntomas.

Signos vitales

Presión arterial sistólica: Presión arterial diastólica: Frecuencia cardiaca: Frecuencia respiratoria:

Temperatura: Presión arterial media:

Objetivo

Aceptables condiciones.
Puls: 70 min
Mucosas rosadas e hidratadas, escleras anictéricas.
Cardiopulmonar normal
Abdomen blando, depresible dolor leve a la palpación , sin signos de irritación peritoneal, herida quirúrgica cubierta con apósitos limpios y secos.
Extremidades bien perfundidas, sin edemas

Analisis

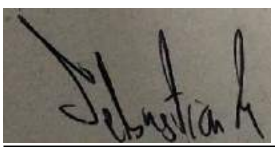
Paciente masculino de 33 años, en POP de apendicectomía laparsocópica el día de ayer sin mención de complicaciones con apendicitis aguda fibrinopurulenta, buena evolución postquirúrgica, sin signos de alarma, se decide alta con instrucciones y signos de alarma para reconsultar.

Plan

Conciliación medicamentosa:

1. De donde se obtiene la información:
2. Se concilian medicamentos:

Información del folio No. 10



GRISALES RAMIREZ SEBASTIAN
CIRUGIA GENERAL
R.M. RM 05-1253-14

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Requiere remitir el paciente a un programa de promoción y prevención NO

Observaciones:

PRÓXIMA REVISIÓN DEL PACIENTE

Revisión en: 10DIAS **Con** CLINICA SOMER

RECOMEDACIONES AL ALTA

Recomendaciones

-NUNCA AUTOMEDICARSE Y CONSULTE SIEMPRE A SU MEDICOLOS PACIENTES QUE FUERON SOMETIDOS A CIRUGÍA TIENEN RIESGO DE PRESENTAR COMPLICACIONES DESPUÉS DE LA MISMA LAS CUALES FUERON EXPLICADOS EN SU CONSENTIMIENTO INFORMADO POR LO CUAL SE ENTREGAN SIGNOS DE ALARMA PARA VIGILAR LA APARICIÓN DE DICHAS COMPLICACIONES **** SIGNOS DE ALARMA (CONSULTAR A URGENCIAS SI SE PRESENTA ALGUNO)-UN ACOMPAÑANTE DEBE LLEVARLO A LA CASA-USTED NO ESTÁ EXENTO DE COMPLICACIONES POR LO QUE DEBE LEER BIEN SUS SIGNOS DE ALARMA Y ENTENDERLOS-DOLOR SEVERO O PERSISTENTE QUE NO MEJORA CON ANALGÉSICOS COMUNES-FIEBRE-VOMITA TODO LO QUE COME-SANGRADO-DETERIORO LUEGO DE SER DADO DE ALTA-CONVULSIONES-MAREO INTENSO-CAMBIOS EN EL ESTADO DE CONCIENCIA-SOMNOLENCIA PERSISTENTE-INCONCIENCIA-COLORACIÓN AZUL DE LOS LABIOS (MORADO, NO ROJO)-DIFICULTAD PARA RESPIRAR-SI TIENE ALGUNA DUDA NO CONTENIDA EN ESTE TEXTO DEBE COMUNICARLA A SU MEDICO -COLORACIÓN ROJA DE LA HERIDA, CON EDEMA Y/O PUS*** CUIDADOS DE LA HERIDA QUIRÚRGICA O TRAUMÁTICA -LAS HERIDAS TOMAN 1 AÑO PARA MOSTRAR SU RESULTADO ESTÉTICO FINAL -PUEDE SENTIR AUMENTO O DISMINUCIÓN DE LA SENSIBILIDAD EN LA HERIDA, DISCRETO DOLOR O PICAZÓN LO CUAL ES NORMAL-NO DESTAPAR LA HERIDA POR 48H DESPUÉS DE LA CIRUGÍA -LA PRIMERA SEMANA LA HERIDA DEBE ESTAR CUBIERTA CON MICROPORE COLOR PIEL HASTA EL RETIRO DE PUNTOS Y CAMBIAR SOLO SI ESTA SUCIO-RETIRO DE PUNTOS EN 7-10 DÍAS-LAVAR LA HERIDA POR CON AGUA Y JABÓN DE BAÑO COMÚN -NO APLICAR QUÍMICOS IRRITANTES SOBRE LA HERIDA QUE EVITAN SU CICATRIZACIÓN ADECUADA TALES COMO ALCOHOL, TALCO, AGUA OXIGENADA O JABÓN REY ENTRE OTROS-SI LA HERIDA ESTÁ EXPUESTA AL SOL DEBE USAR ANTISOLAR CADA 12H-CONTINUAR CON USO DE CREMA HIDRATANTE CADA 4H SOBRE LA HERIDA (DOVE O LUBRIDERM O DERMOESTIMULINE) LUEGO DE QUE SEA DESCUBIERTA LA HERIDA-CITA DE CONTROL POSOPERATORIA CON EL DR. CARLOS HERNANDEZEN 10 DIAS UNA VEZ TENGA EL RESULTADO DE LA PATOLOGIA, PIDE LA CITA EN EL TELEFONO 5610092

¿El paciente requiere reposo? Sí **Número de días de reposo** 15

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio

**** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10	**	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
K37X	☐	APENDICITIS NO ESPECIFICADA	☑	☑	☑	Definitivo	Confirmado_Repetido	Posoperatorio	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de Manejo Externo						
N02BA001011	ACETAMINOFEN TAB 500MG		Oral	20	☑ 5	tomar una tableta via oral cada 6 horas por 5 días
M01AN002141	NAPROXENO TAB 250MG		Oral	6	☑ 3	tomar una tableta via oral cada 12 horas por 3 días

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida

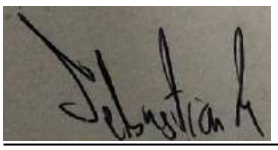
Órd. Médicas: Alta

Incapacidad

Consecutivo No. ***

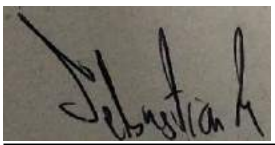
***** (Debido al alto volúmen de información, es necesario remitirse al informe de Incapacidad médica desde la opción Informes/Impresión de solicitudes, item Incapacidad)**

Información del folio No. 10



GRISALES RAMIREZ SEBASTIAN
CIRUGIA GENERAL
R.M. RM 05-1253-14

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]



GRISALES RAMIREZ SEBASTIAN
CIRUGIA GENERAL
R.M. RM 05-1253-14

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

INGRESO URGENCIAS

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 17 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**					
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N° 13				**Fecha del Folio: 06/06/2021 05:28**					
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**Fecha de inicio de registro:**	06/06/2021 05:21	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

Estado del paciente: Presente

¿LA ATENCIÓN ES POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO? ☐ SI ☑ NO

TIPO DE INGRESO: Urgencias **Discapacidad del Paciente:** Sin discapacidad **¿Actualmente consume tabaco?** No

REINGRESO: NO
REMITIDO: NO

MOTIVO DE CONSULTA:

" " Tengo mucho dolor "

ENFERMEDAD ACTUAL :

Paciente 33 años de edad, residente en San Antonio
Clase funcional I, economista, casado, con hijos
Fuente de informacion confiable.... Paciente

Antecedentes:
- Medicos: Niega
- Alergicos: Niega
- Quirurgicos: Apendicectomia
- Farmacologicos: Niega
- Toxicologicos: Niega
- Familiares: Niega

POP de apendicectomia hace 3 dias, reconsulta por cuadro de 5 dia de evolucion de paro de flatos y fecales asociado a dolor y distension abdominal, sin mejoria con medicacion oral, ahora con exacerbación del dolor.

REVISION POR SISTEMAS:

Niega

PARACLINICOS AL INGRESO:

No trae paraclinicos de ingreso

ESTADO AL INGRESO: ☑ CONSCIENTE ☐ AGITADO ☐ ALICORADO ☐ INCONSIENTE ☐ MUERTO ☐ SOMNOLIENTO

Información del folio No. 13

Natalia Cardona López
Médico
RM 1.041.326.288

CARDONA LOPEZ NATALIA
MEDICINA GENERAL
R.M. 1041326288

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

ANTROPOMETRÍA/SIGNOS VITALES

Peso: 75
Talla: 1.75
Índice de Masa Corporal: 24,49
Temperatura: 36
Presión Arterial: 125/88
Frecuencia Cardíaca: 79
Frecuencia Respiratoria: 115
Saturación de Oxígeno: 96
Fracción Inspirada de Oxígeno: 21
Dolor: 6
Escala Funcional de Pacientes (NYHA): 1

ESCALA DE GLASGOW	APERTURA OCULAR	RESPUESTA VERBAL	RESPUESTA MOTORA		
	4 ESPONTANEO	5 ORIENTADO	6 OBEDECE ORDENES	**GLASGOW**	15

Valoración Ingreso:

EXAMEN FISICO: Al examen fisico en aparentes buenas condiciones generales, consciente, alerta,afebril, hidratado, sin esfuerzo respiratorio.
Isocorico normoreactivo, escleras anictericas, conjuntivas normocromicas, mucosas hidratadas.
Cuello movil, sin adenopatias.
Torax simètrico, sin uso de musculos accesorios de la respiracion.
Ruidos cardiacos rìtmicos sin soplos audibles, murmullo vesicular conservado sin sobreagregados.
Abdomen distendido, doloroso a la palpacion, heridas limpias sin signos de infeccion, mc burney no doloroso, blumberg negativo, dunphy negativo, rovsing negativo, murphy negativo, golpe talon negativo. Sin irritacion peritoneal.
Extremidades tròficas, mòviles, llenado capilar menor de 2 segundos, sin edemas. Pulsos distales presentes bilateral.
Sin deficit sensitivo ni motor aparente, sin ataxia, sin paralisis facial, sin afasias, rot ++ bilateral. FM 5/5 en extremidades. Sin signos meningeos.
Piel sin lesiones.

Radiografia de abdomen: se evidencian niveles hidroaereos con ausencia de gas distal

ANÁLISIS: Paciente en su cuarta decada de la vida, POP de apendicectomia hace 3 dias, reconsulta por cuadro de 5 dia de evolucion de paro de flatos y fecales asociado a dolor y distension abdominal, sin mejoria con medicacion oral, ahora con exacerbación del dolor,al examen fisico abdomen distendido, doloroso a la palpacion, heridas limpias sin signos de infeccion, mc burney no doloroso, blumberg negativo, dunphy negativo, rovsing negativo, murphy negativo, golpe talon negativo. Sin irritacion peritoneal, radiografia de abdomen niveles hidroaereos con ausencia de gas distal. Paciente con obstrucción intestinal secundaria se indica manejo medico con analgesico IV, SNG a libre draneje , NVO, LEV y valoracion por cirugia general

PLAN: ORDENES MEDICAS
1. Hospitalizar por cirugia general
2. NVO
3. LEV
4.SNG
5. Paraclinicos
6. Monitoreo cada 6 horas
7.Avisar cambios
8. Gracias.

Conciliación medicamentosa:

1. De donde se obtiene la información: Paciente
2. Se concilian medicamentos: No hay medicamentos para conciliar

Se identifican e intervienen posibles interacciones entre medicamentos, continuando solo los pertinentes por la condición clínica del paciente

---

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Tipo Antecedente	*****	**Detalle**
Médicos	☐	Niega
Quirúrgicos	☐	Apendicectomia 06/06/2021
Familiares	☐	Niega

Información del folio No. 13

Natalia Cardona López
Médico
RM 1.041.326.288

CARDONA LOPEZ NATALIA
MEDICINA GENERAL
R.M. 1041326288

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Diagnósticos Registrados en este folio ** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).

Código CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
K564	OTRAS OBSTRUCCIONES DEL INTESTINO	☐	☑	☑	☑ Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario						
B05BS004704	SODIO 1000 CLORURO 0.9% X 1000ML SLN INY	☑	Endovenosa	100	☑ 0	1000 MILILITRO Cada 12 Horas Indefinido - 80cc/h
Posologia	1.000,00 MILILITRO Endovenosa cada 12 Hora(s)					
N02BD026701	DIPIRONA SLN INY 1G/2ML	☑	Endovenosa	24	☑ 6	1 GRAMO Cada 6 Horas Definido por 6 Dias -
Posologia	1,00 GRAMO Endovenosa cada 6 Hora(s) por 6 Dias					

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: Ver ordenes .

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
903813	903813 - CLORO	1	Urgente	
903859	903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Urgente	
903864	903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Urgente	
902210	902210 - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	1	Urgente	
908856	908856 - IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS ESPECIFICA POR PRUEBAS MOLECULARES	1	Urgente	

Solicitud de Interconsulta

Consec, Especialidad	Dx	Motivo	Observaciones
190901		Paciente en su cuarta decada de la vida, POP de apendicectomia hace 3 dias, reconsulta por cuadro de 5 dia de evolucion de paro de flatos y fecales asociado a dolor y distension abdominal, sin mejoria con medicacion oral, ahora con exacerbación del dolor,al examen fisico abdomen distendido, doloroso a la palpacion, heridas limpias sin signos de infeccion, mc burney no doloroso, blumberg negativo, dunphy negativo, rovsing negativo, murphy negativo, golpe talon negativo. Sin irritacion peritoneal, radiografia de abdomen niveles hidroaereos con ausencia de gas distal. Paciente con obstrucción intestinal secundaria se indica manejo medico con analgesico IV, SNG a libre draneje , NVO, LEV y valoracion por cirugia general	

Orden de Hospitalización

Consecutivo No. ***

175613

Información del folio No. 13

***** (Debido al alto volúmen de información, es necesario remitirse al informe de Orden de Hospitalización desde la opción Informes/Impresión de solicitudes, item Orden hospitalización)**

Natalia Cardona López
Médico
RM 1.041.326.288

CARDONA LOPEZ NATALIA
MEDICINA GENERAL
R.M. 1041326288

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

TROMBOEMBOLISMO

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 17 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N° 14 **Fecha del Folio: 06/06/2021 05:29**

N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

ESCALA DE PADUA

PUNTUACION	FACTOR DE RIESGO
☐ 3	Cáncer activo.
☐ 3	TEV previo (excluyendo trombosis superficial).
☐ 3	Movilidad reducida (más de 3 días).
☐ 3	Conocimiento de una condición trombofílica.
☐ 2	Trauma o cirugía reciente (menos de 1 mes).
☐ 1	Ancianos (>70 años).
☐ 1	Falla cardiaca o falla respiratoria.
☐ 1	Infarto agudo de miocardio o accidente cerebrovascular.
☐ 1	Infección aguda y/o desorden reumatológico.
☐ 1	Obesidad (IMC >30).
☐ 1	Tratamiento hormonal en curso.

Valor: 0 **Menos de 4 puntos: Bajo Riesgo.**

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	∗ Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Información del folio No. 14

Natalia Cardona López
Médico
RM 1.041.326.288

CARDONA LOPEZ NATALIA
MEDICINA GENERAL
R.M. 1041326288

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Espera_de_evolucion_por_especialist
a

Órd. Médicas: Padua O putnos no indico tromboprofilaxis.

Información del folio No. 14

Natalia Cardona López
Médico
RM 1.041.326.288

CARDONA LOPEZ NATALIA
MEDICINA GENERAL
R.M. 1041326288

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCIÓN CIRUGÍA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 17 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°16		**Fecha del Folio:** 06/06/2021 06:50					
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO

CIRUGIA GENERAL
PROTOCOLO BIOSEGURIDAD

MOTIVO
DOLOR ABDOMINAL

EEA
PACIENTE CON DOLOR ABDOMINAL , POSTQUIRURGICO DE APENDICECTOMIA LAPAROSCOPICA 03/06/2021, HALLAZGOS DESCRITOS EN NOTA OPERATORIA, RELATA QUE PERSISTE CON DIFICULTAD PARA LA EVACUACION INTESTINAL, SIN FLATOS Y CON SENSACION DE DISTENSION ABDOMINAL, ANTE PERSISTENCIA DE LOS SINTOMAS Y PROGRESION DEL DOLOR ASISTE NUEVAMENTE AL SERVICIO PARA VALORACION CLINICA.

REVISION x SISTEMAS
NO PICOS FEBRILES
NO SINTOMAS URINARIOS
HA COMIDO SIN EPISODIOS EMETICOS

ANTECEDENTES
MEDICOS NO REFIERE
QUIRURGICOS NO REFIERE
ALERGICOS NO REFIERE
TRANSFUSIONALES NO REFIERE

OBJETIVO

ALERTA HIDRATADO
NO LUCE SEPTICO
TA 117/72 FC 90 FR 18 T 36.7
MUCOSAS HUMEDAS
NO ICTERICIA
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVEMENTE DISTENDIDO
DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
HERIDA QUIRURGICA CICATRIZADA
NO EDEMAS
NO FOCALIZACION NEUROLOGICA

RX ABDOMEN
AUSENCIA DE GAS DISTAL
SIN NEUMATOSIS
PATRON OBSTRUCTIVO

ANALISIS

PACIENTE POSTQUIRURGICO TEMPRANO DE APENDICECTOMIA CON HALLAZGOS DESCRITOS EN NOTA OPERATORIA, ACTUALMENTE CON DOLOR ABDOMINAL ,
Información del folio No. 16

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

CON CAMBIOS EN EL HABITO INTESTINAL, SINTOMAS REFERIDOS DESDE SU CONSULTA PREVIA, ACTUALMENTE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EN ESPERA DE REPORTE DE PERFIL BIOQUIMICO. SE SOLICITA ESTUDIO TOMOGRAFICO PARA ENFOQUE DIAGNOSTICO. SE EXPLICA AMPLIAMENTE AL PACIENTE

EPICRISIS

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10 * *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
K564	☐ OTRAS OBSTRUCCIONES DEL INTESTINO	☑	☑	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant		Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario							
A02BO002722	OMEPRAZOL POLVO LIOF INY 40MG	True	Endovenosa	100	True	0	40 MILIGRAMO Cada 1 Dia Indefinido -
M01AD015701	DICLOFENACO SLN INY 75MG/3ML	True	Endovenosa	4	True	2	75 MILIGRAMO Cada 12 Horas Definido por 2 Dias -

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Urgencias_Observacion

Órd. Médicas: NADA VIA ORAL
SONDA NASOGASTRICA A LIBRE DRENAJE
SS/ TAC ABDOMEN SIMPLE Y CONTRASTADO
REPORTE DE PARACLINICOS
VIGILAR TRANSITO INTESTINAL
ATENTOS A EVOLUCION CLINICA

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
879420	879420 - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL	1	Rutinario	SS/ TAC ABDOMEN S IMPLE Y CONTRASTADO PACIENTE POSTQUIRURGICO TEMPRANO DE APENDICECTOMIA CON HALLAZGOS DESCRITOS EN NOTA OPERATORIA, ACTUALMENTE CON DOLOR ABDOMINAL , CON CAMBIOS EN EL HABITO INTESTINAL, SINTOMAS REFERIDOS DESDE SU CONSULTA PREVIA, ACTUALMENTE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EN ESPERA DE REPORTE DE PERFIL BIOQUIMICO. SE SOLICITA ESTUDIO TOMOGRAFICO PARA ENFOQUE DIAGNOSTICO.

Información del folio No. 16

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

INFORME DE PROCEDIMIENTO

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT				**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:** 19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 17 Días	**Estado Civil:**	Casado	**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)				**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)	

FOLIO N° 17				**Fecha del Folio: 06/06/2021 06:52**			
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

INFORME DE PROCEDIMIENTO

CODIGO: ISN37403 **TIPO DE PROCEDIMIENTO:** INSERCION DE SONDA NASOGASTRICA

FECHA REALIZACION: 06/06/2021 **HORA DE INICIO:** 06:00 **HORA DE FIN:** 6/6/21 6:30:00

Intervención realizada en sala de procedimientos

DETALLE	CANTIDAD
Sonda Nasogástrica	1
jeringa 10cc	1
Fixomull	10 cm
Cystofló	1

COMPLICACIONES: NO

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTOS:

06:00 Paciente con Obstruccion intestinal,con indicacion depaso de sonda nasogastrica,previa explicacion al paciente y al familiar procedo avanzar sonda Levin Nuemero 18 sin complicacion, avanza por fosa nasal derecha ,con retorno de contenido gastrico en escasa cantidad, se concecata sistema de drenaje cistoflo y muchos gases , paciente tolera procedimiento,proximomcambio de fijacion de la sonda nasogastrica el dia 07/06/21.

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	∗ Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Espera_de_terminacion_de_tratamiento

Órd. Médicas: Paso de Sonda Nasogastrica

Información del folio No. 17

Alba Lucia Castrillon Giraldo

CASTRILLON GIRALDO ALBA LUCIA
ENFERMERO JEFE
R.M. 32258468

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCIÓN CIRUGÍA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 17 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°21		**Fecha del Folio:** 06/06/2021 22:39					
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO

CIRUGIA GENERAL
PROTOCOLO BIOSEGURIDAD

REVISION CON REPORTE DE ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS
ACTUALMENTE RELATA NOTORIA MEJORIA DEL DOLOR
LEVE DISTENSION, SIN PICOS FEBRILES
NO EPISODIOS EMETICOS, NO SINTOMAS DIGESTIVOS
NO OTROS SINTOMAS

OBJETIVO

ALERTA HIDRATADO
NO LUCE SEPTICO
FC 78 FR 18
MUCOSAS HUMEDAS
NO ICTERICIA
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVEMENTE DISTENDIDO
NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
LEVE DOLOR EN HIPOGASTRIO
NO EDEMAS
NO FOCALIZACION NEUROLOGICA

TOMOGRAFIA DE ABDOMEN CONTRASTADA
En las bases pulmonares no identifico lesiones.
El hígado es de tamaño y densidad normal, sin alteración difusa ni lesiones focales.
Vesícula biliar se encuentra distendida, de paredes delgadas sin lesión en su interior.
No hay dilatación de la vía biliar intra ni extra-hepática.
El páncreas tiene densidad homogénea, su tamaño es normal. No hay signos de proceso inflamatorio, lesiones focales ni calcificaciones.
Bazo aumentado de tamaño, alcanza 13cms en el eje longitudinal.
Glándulas suprarrenales sin lesiones.
Riñones de tamaño y posición normales. Tienen adecuado grosor cortical, sin dilatación de cavidades colectoras, cálculos ni lesiones focales.
Retroperitoneo sin masas ni adenopatías. No hay evidencia de retro-neumoperitoneo.
Vejiga distendida, sin engrosamientos patológicos.
Próstata de tamaño normal.
Se observa marcada dilatación del ciego, colon ascendente y colon transverso con contenido líquido de todo el marco cólico extendiéndose hacia la región sigmoidea. Hay engrosamiento de las paredes de la región sigmoidea en forma difusa sugiriendo fenómeno inflamatorio. Hay neumatosis difusa del ciego, el cual alcanza un diámetro en el eje transverso de 14.5cms. Llama la atención áreas de reemplazo graso de la pared colónica hacia el ángulo esplénico y de las paredes del sigmoides con extensión hacia el recto en toda la extensión hasta la región anal predominando en éste último nivel. También hay asas de yeyuno e íleon con reemplazo graso de la pared, estos hallazgos se describen en fenómeno inflamatorio crónico entre las posibilidades enfermedad inflamatoria intestinal. No hay dilatación de asas de intestino delgado o segmento de transición a este nivel.
No observo masa neoplásica de tracto gastrointestinal.
Escasa cantidad de líquido libre interasas y pélvico.
No hay claros signos de peritonitis.

Información del folio No. 21

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

No hay hernias de la pared abdominal ni de la región inguinal.
Estructuras óseas sin lesiones.
CONCLUSION:
Dilatación del colon descrito predominando en la región cecal con signos de megacolon tóxico sin signos de peritonitis actual o perforación. Cambios inflamatorios de colitis y enteritis con áreas de reemplazo graso de las paredes como se describió que se describe en inflamación crónica a considerar enfermedad inflamatoria intestinal con compromiso de la región anal.

PARACLINICOS

HB.	16.26	14.0 - 18.0	g/dL
HEMATOCRITO		45.70	38.0 - 52.0 %
RBC	5.44	4.2 - 6.22	10^6/mm³
VCM	84.00	80.0 - 99.0	fL
HCM	29.90	26.0 - 32.0	pg
CHCM	36.78	32.0 - 36.0	g/dL
ADE	13.80	11.5 - 14.5	%
WBC	8.98	5.2 - 10.6	10³/mm³
NEU %	73.4	45.0 - 74.0	%
NEU ABS	6.5	1.9 - 8.0	mm³
LINFO %	17.4	19.0 - 48.0	%
LINFO ABS	1.5	0.9 - 5.2	mm³
EOS	1.3	0.0 - 7.0	%
EOS ABS	0.1	0.0 - 0.7	mm³
MON	6.5	3.0 - 10.0	%
PLAQ	181	130.0 - 450.0	10³/mm³
MONOCVABS		0.5	0.1 - 1.0 mm³
BASOFI	0.3	0.0 - 2.0	%
BASOFIVABS		0.0	0.0 - 0.2 mm³
VPM	7.40	7.2 - 11.1	fL
LUC%	1.1	0.0 - 4.0	%
LUC ABSOLUTO		0.1	0.0 - 0.4 10^3/µL

QUIMICA CLINICA

CL	105.5	98.0 - 107.0	mEq/L
CREA	1.06	0.6 - 1.3	mg/dL
NA	138.52	136.0 - 145.0	mEq/L
K	3.14	3.4 - 4.6	mEq/L

ANALISIS

PACIENTE POSTQUIRURGICO TEMPRANO DE APENDICECTOMIA NO COMPLICADA, HISTORIA DE LARGA DATA AL REINTORROGATORIO DE SINTOMAS DIGESTIVOS RECURRENTES Y CAMBIOS EN EL HABITO INTESTINAL, NO CURSA CON VARIABLES DE SIRS, NO TIENE SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL Y LA TOMOGRAFIA ENFOCA A PATOLOGIA INFLAMATORIA INTESTINAL (ENF. CROHN vs COLITIS ULCERATIVA) EN EL MOMENTO SIN HALLAZGOS QUE SUGIERAN CONTEXTO DE MEGACOLON TOXICO, CURSA CON MARCADA DILATACION PANCOLONICA PERO SIN ABDOMEN AGUDO NI CONTEXTO SEPTICO, DADO LA SOSPECHA DE MORBILIDAD INFLAMATORIA INTESTINAL AMERITA ESQUEMA TERAPEUTICO DIRIGIDO. REQUIERE APOYO INTERDISCIPLINARIO CON GASTROENTEROLOGIA, SE EXPLICA QUE POR CONDICION DESCRITA NO PUEDE REALIZARSE COLONOSCOPIA ANTE RIESGO DE PERFORACION, SE DEBE ESPERAR REPORTE HISTOPATOLOGICO DE APENDICE CECAL PARA VER SI APORTA DATOS HISTOPATOLOGICOS. POR EL MOMENTO SE INDICA DIETA LIQUIDA, SE MANTIENE ESTANCIA HOSPITALARIA CON VIGILANCIA CLINICA ESTRICTA Y SE ACLARAN DUDAS. MANIFIESTA ENTENDER.

EPICRISIS

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10	* *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
K639	☐	ENFERMEDAD DEL INTESTINO NO ESPECIFICADA	☑	☐	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant		Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario							
A12BP022701	POTASIO CLORURO SLN INY 2MEQ/ML AMP X 10ML	True	Endovenosa	200	True	0	15 MILILITRO Cada 12 Horas Indefinido - ADICIONAR 15 CC EN CADA 1000 CC LEV BASALES

Información del folio No. 21

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

J01CA028722	AMPICILINA+ SULBACTAM POLVO INY 1G+0.5G Y	True	Endovenosa	56	True	7	3 GRAMO Cada 6 Horas Definido por 7 Dias -
A07EM026031	MESALAZINA TAB LIB RETARD 500MG/REG	True	Oral	21	True	7	500 MILIGRAMO Cada 8 Horas Definido por 7 Dias -

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: DIETA LIQUIDA CLARA SIN LACTEOS
RETIRO DE SONDA NASOGASTRICA
VIGILAR TRANSITO INTESTINAL
SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA
VALORACION GASTROENTEROLOGIA CLINICA
DEAMBULACION
INCENTIVO RESPIRATORIO
REPORTE PATOLOGIA QUIRURGICA
CSV - AC

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
903895	903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	
906913	906913 - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	1	Rutinario	
902210	902210 - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	1	Rutinario	
903864	903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	
903813	903813 - CLORO	1	Rutinario	
903859	903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	

Solicitud de Interconsulta

Consec, Especialidad	Dx	Motivo	Observaciones
191009		PACIENTE POSTQUIRURGICO TEMPRANO DE APENDICECTOMIA NO COMPLICADA, HISTORIA DE LARGA DATA AL REINTORROGATORIO DE SINTOMAS DIGESTIVOS RECURRENTES Y CAMBIOS EN EL HABITO INTESTINAL, NO CURSA CON VARIABLES DE SIRS, NO TIENE SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL Y LA TOMOGRAFIA ENFOCA A PATOLOGIA INFLAMATORIA INTESTINAL (ENF. CROHN vs COLITIS ULCERATIVA) EN EL MOMENTO SIN HALLAZGOS QUE SUGIERAN CONTEXTO DE MEGACOLON TOXICO, CURSA CON MARCADA DILATACION PANCOLONICA PERO SIN ABDOMEN AGUDO NI CONTEXTO SEPTICO, DADO LA SOSPECHA DE MORBILIDAD INFLAMATORIA INTESTINAL AMERITA ESQUEMA TERAPEUTICO DIRIGIDO. REQUIERE APOYO INTERDISCIPLINARIO CON GASTROENTEROLOGIA, SE EXPLICA QUE POR CONDICION DESCRITA NO PUEDE REALIZARSE COLONOSCOPIA ANTE RIESGO DE PERFORACION, SE DEBE ESPERAR REPORTE HISTOPATOLOGICO DE APENDICE CECAL PARA VER SI APORTA DATOS HISTOPATOLOGICOS. POR EL MOMENTO SE INDICA DIETA LIQUIDA, SE MANTIENE ESTANCIA HOSPITALARIA CON VIGILANCIA CLINICA ESTRICTA Y SE ACLARAN DUDAS. MANIFIESTA ENTENDER.	

Información del folio No. 21

Dr. Carlos H. Hernandez Rincon
CIRUJANO GENERAL
C.C. No. 80.178.190 Bogotá D.C.
R.M. 95600/2003
NACIONAL DE COLOMBIA

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCIÓN CIRUGÍA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 18 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°22		**Fecha del Folio:** 07/06/2021 07:40					
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO

= cirugia general =

atiendo paciente con equipo de proteccion personal y medidas de bioseguridad protocolo pandemia covid19

dx:// 1. ileo adinamico
2. pop de apendicectomia

s:// no vomito, afebril, diuresis+, tolera dieta liquida, flatos+

OBJETIVO

o:// aeg, conciente, alerta, orientado
fc: 70 min
escleras anictericas
abdomen distendido, timpanico, ri+, blando, depresible, no masas, no dolor a la palpacion

ANALISIS

opinion:// paciente de 33 años de edad en pop de apendicectomia actualmente con ileo adinamico sin indicacion de reintervencion, con sospecha de enfermedad inflamatoria intestinal sin indicacion de manejo intrahospitalario, explico la indicacion de manejo ambulatoria la acompañante se torna inconforme, por parte de cirugia general manejo igual por cirujano tratante DR CARLOS HERNANDEZ

EPICRISIS

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio

**** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

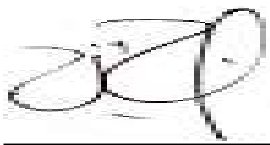
Código CIE10 *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
K639	☐ ENFERMEDAD DEL INTESTINO NO ESPECIFICADA	☑	☐	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: opinion:// paciente de 33 años de edad en pop de apendicectomia actualmente con ileo adinamico sin indicacion de reintervencion, con sospecha de enfermedad inflamatoria intestinal sin indicacion de manejo intrahospitalario, explico la indicacion de manejo ambulatoria la acompañante se torna inconforme, por parte de cirugia general manejo igual por cirujano tratante DR CARLOS HERNANDEZ

Información del folio No. 22



LOZANO ORTIZ JOSE RICARDO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 80088654

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

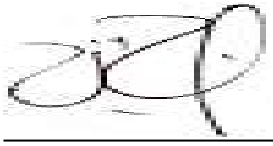
Orden de Hospitalización

Consecutivo No. ***

175686

Información del folio No. 22

***** (Debido al alto volúmen de información, es necesario remitirse al informe de Orden de Hospitalización desde la opción Informes/Impresión de solicitudes, item Orden hospitalización)**



LOZANO ORTIZ JOSE RICARDO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 80088654

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCIÓN CIRUGÍA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 18 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**					
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°23	**Fecha del Folio:** 07/06/2021 08:06				
N° Ingreso: 4382103	**Fecha:** 06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☑ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio

**** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10 **	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
K639	☐ ENFERMEDAD DEL INTESTINO NO ESPECIFICADA	☑	☐	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

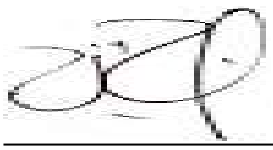
Tipo Indicación: Urgencias_Observacion

Órd. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
452301	487401 - COLONOSCOPIA	1	Urgente	

Información del folio No. 23



LOZANO ORTIZ JOSE RICARDO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 80088654

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

Ingreso Hospitalización

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 18 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N° 24			**Fecha del Folio: 07/06/2021 17:32**				
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

Detalle del folio:

¿De dónde procede el peciente? Urgencias
¿Actualmente usted fuma? No

SIGNOS VITALES

Peso: 75
Talla: 1,75
índice de masa corporal: 24,49
Frecuencia Cardíaca: 93,00
Temperatura: 37,40
Presión Arterial: Sistólica: 158,00 **Diastólica:** 68,00
Frecuencia Respiratoria: 17,00
Saturación de Oxígeno: 94,00
Fracción Inspirada de Oxígeno: 21,00
Dolor: 1
Escala funcional de pacientes (NYHA): Clase I

SUBJETIVO

INGRESO A HOSPITALIZACION
SERVICIO DE PROCEDENCIA:

Tom, 33 años de edad
Residente en San Antonio
Economista
Clase funcional I

Antecedentes:
- Medicos: Niega
- Alergicos: Niega
- Quirurgicos: Apendicectomia
- Farmacologicos: Niega
- Toxicologicos: Niega
- Familiares: Niega

Diagnosticos:
-Ileo adinamico
-POP adependicetomia

Subjetivo: Paciente refiere sentirse mejor, aun con disetension abdominal, no dolor, no emesis

OBJETIVO

Información del folio No. 24

Laura V. Vasco Correa
Médica General
F.U.S.M.
R.M. 1.036.640.927

VASCO CORREA LAURA VICTORIA
MEDICINA GENERAL
R.M. 1036640927

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

**Valoro paciente con EPP según protocolo institucional, previa higienización de manos, para evitar contagio cruzado por Covid 19

Paciente en aceptables condiciones generales, alerta, consciente y orientado.
Mucosa oral húmeda, afebril
Cuello móvil
Tórax con adecuada expansión, sin tirajes
Ruidos cardiacos rítmicos sin soplos. Mv conservado sin agregados
Abdomen distendido, timpanico, blando, depresible, no masas, no dolor a la palpacion
Extremidades sin edemas, adecuada perfusión
Neurológico sin focalización
Resultados de laboratorio y/o imagenes diagnosticas

ANÁLISIS

Paciente masculino en la cuarta decada de la vida, ap anotados. Hospitalizado por cirugia general con diagnostico de ileo en estudio, tiene pendiente colonoscopia.
En el momento en buen estado general, estable hemodinamicamente, dolor controlado, no signos de irritacion peritoneal, continua igual manejo
Plan:
-Dieta segun indicacion de tratante
-Continua igual manejo medico
-SS control de potasio para mañana
-No requiere conciliacion de medicamentos
-Ya tiene escala trombo
-Avisar cambios
EPICRISIS

Conciliación medicamentosa

1.De donde se obtiene la información: Entrevista al paciente y/o familia
2.Se concilian medicamentos: N/A (No hay medicamentos para conciliar)

Requiere valoracion por psicologia? No

Require valoracion por trabajo social? No

Requiere valoracion por consejeria espiritual? No

Nutrición: Adultos

FORMATO FERGUSON

1. ¿Ha perdido peso de forma NO intencional en los últimos 6 meses? No
2. ¿Se ha alimentado deficientemente por falta de apetito en las últimas 2 semanas? No
3. ¿Paciente obeso? No

Puntuación: 0 **Riesgo:**Bajo

Plan de manejo: Escala visual de ingesta

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 24

VASCO CORREA LAURA VICTORIA
MEDICINA GENERAL
R.M. 1036640927

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

FORMULARIO PARA LA VALORACION E IDENTIFICACION DE NECESIDADES DE CUIDADO DEL USUARIO HOSPITALIZADO

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT				**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:** 19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 18 Días	**Estado Civil:**	Casado	**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)				**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)	

FOLIO N° 25				**Fecha del Folio: 07/06/2021 18:03**			
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

Datos administrativos

☑ Comprobada manilla de identificación
Elementos personales entregados a ACOMPAÑANTE

Ingreso actual

Motivo de consulta: "Tengo mucho dolor"
Diagnóstico médico: K37X APENDICITIS NO ESPECIFICADA
Protesis dental: No

Antecedentes de salud

Antecedentes de Enfermedades Crónicas no trasmisibles:

☐ Hipertensión Arterial ☐ Diabetes Mellitus ☐ Asma ☐ EPOC ☐ Insuficiencia Renal Crónica

Enfermedades previas: NIEGA
Intervenciones quirúrgicas previas: POP APENDICENTOMIA HACE 3 DIAS
Alegias: NIEGA
Caidas previas: NIEGA

Habitos toxicos:

Fuma: No
Toma licor:
Ostomias: No Tipo: ☐ Ileostomía ☐ Colostomía ☐ Urostomía

Valoración de enfermería

Promoción de la salud
Cumplimiento del regimen teapeutico

Farmacológico Sí Ejercicio Sí Dieta Sí Revisiones Sí Deficit de conocimientos ☐ F ☐ E ☐ D ☐ R
Observaciones SE EDUCA EN LA IMPORTANCIA DE RECIBIR LA MEDICACION PRESCRITA

Respiración y circulación: Necesidad no valorable

Respiración y circulación:

☐ Dificultad para respirar ☐ Reposo ☐ Esfuerzos moderados ☐ Grandes esfuerzos
☐ Tos inefectiva/no productiva
☐ Ruidos respiratorios anormales ☐ Disminuidos ☐ Sibilancias ☐ Estertores ☐ Crepitantes ☐ Roncus
Medicación respiratoria ☐ Oxígeno ☐ Inhaladores
☐ Tubos respiratorios
☐ Depresión de reflejos nauseas y tos
Grado de edemas

Información del folio No. 25

GONZALEZ VALENCIA ANDRES
ENFERMERO JEFE
R.M. 1038412533

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Requiere monitorizacion de signos vitales cada: 6 horas
Observaciones SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO

Alimentación e hidratación: Necesidad no valorable

Alimentación e hidratación:

Tiene alguna preferencia o rechazo alimentario No
Alergias alimentarias: No
Intolerancias alimentarias: No
Vomitos / Nauseas No

☐ Alimentación oral ☐ Dificultad para beber ☐ Dificultad para deglutir ☐ Dificultad para mas
☐ Alimentación parenteral
☐ Alimentación enteral ☐ SNG ☐ Ostomia - Alimenta

Capacidad funcional para la alimentación: Completamente independiente
Apetito: Normal
Peso: 90 Talla: 1,8500 IMC: 26 Estado nutricional Sobrepeso
Observaciones CON REQUERIMIENTO DE APOYO POR NUTRICION

Eliminación: Necesidad no valorable

Eliminación:

Incontinencia urinaria

☐ Problemas para orinar ☐ Retención de orina ☐ Poliuria ☐ Oliguria o anuria ☐ Polaquiuria ☐ Disuria
☐ Hematuria ☐ Piuria ☐ Nicturia ☐ Dolor ☐ Eneuresis

Habito intestinal Normal Frecuencia Varias veces en el día
Observaciones SIN REQUERIMIENTO DE SONDA VESICAL

Movilización: Necesidad no valorable

Movilización:

Situación habitual Deambulante
Baño higiene Autónomo
Uso de WC Autónomo
Movilidad / Deambulación Autónomo
Deposición Contiene
Vestido Autónomo
Alimentación Autónomo
Arreglarse Autónomo
Micción Autónomo
Paciente presenta: ☐ Paresias ☐ Plejias ☐ Amputaciones
Observaciones DEAMBULA

Sin alteración observada

Dormir y descansar:

Termoregulación: Necesidad no valorable

Termoregulación:

☐ No es autónomo para regular su temperatura corporal
☑ Requiere monitoria de temperatura corporal 6 horas
Observaciones AFEBRIL

Sin alteración observada

Higiene corporal e integridad de la piel:

Recuerde valorar el riesgo de ulcera de presión si procede en el folio "ENFERM" escala de Braden

Seguridad y necesidad de evitar los peligros del entorno

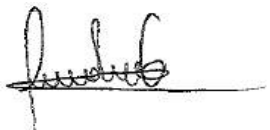
☑ Tiene riesgo de caida (utilize la escala de Morse en folio "ENFERM")
☐ Tiene riesgo de aspiración
☑ Tiene manilla de identificación y colores según sus riesgos
Observaciones SE IDENTIFICAN PUNTOS EN MANILLA

Comunicarse con los demás: Necesidad no valorable

Comunicarse con los demás:

☑ Nivel de conciencia ☑ Conciente ☐ Estupososo/a ☐ Coma
☐ Desorientado ☐ Tiempo ☐ Persona ☐ Lugar
☐ Alteracion de la memoria ☐ Corto plazo ☐ Largo plazo
☐ Dificultad para comunicarse ☐ Afasia ☐ Disartria ☐ Traqueostomia ☐ Otro idioma
Observaciones CONCIENTE

Información del folio No. 25



GONZALEZ VALENCIA ANDRES
ENFERMERO JEFE
R.M. 1038412533

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Actuar de acuerdo a la fe

☑ Tiene alguna creencia religiosa o cultura que crea le gustaria que tuvieramos encuenta durante su hospitlaización
Especifique cuál NO EVALUADA
Observaciones

Trabajar para sentirse realizado

☑ La enfermedad actual afecta economicamente su labor diaria de trabajo
Observaciones

Participa en actividades de entrenamiento

Actividades de ocio habitual COMPARTIR EN FAMILIA
☑ Influye la enfermedad en las actividades de ocio habitual
Observaciones INDEPENDIENTE

Aprender

☑ Se informa sobre su patología actual motivo de hospitalización
☑ Causa ☑ Síntomas ☑ Tratamiento ☑ Cuidados
Observaciones SE EDUCA EN LA IMPORTANCIA DEL BAÑO DIARIO E HIGINE BUCAL
SE EDUCA EN LA IMPORTANCIA DE RECIBIR LA MEDICACION PRESCRITA
SE SOLICITA VALORACION POR NUTRICION

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion
Órd. Médicas:

Información del folio No. 25

GONZALEZ VALENCIA ANDRES
ENFERMERO JEFE
R.M. 1038412533

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT			**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 19 Días	**Estado Civil:**	Casado	**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)			**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°27 **Fecha del Folio:** 08/06/2021 02:32

N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☑ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Peso:
Presión Arterial:
Frecuencia Respiratoria:
Fracción Inspirada de Oxígeno:
Temperatura:
Frecuencia Cardíaca:
Saturación de Oxígeno:
Dolor:

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio

**** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10 **	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
K639	☐ ENFERMEDAD DEL INTESTINO NO ESPECIFICADA	☑	☑	☐	Definitivo	Confirmado_Nuevo	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario						
M01AD015701	DICLOFENACO SLN INY 75MG/3ML	☑	Endovenosa	0	☑ 2	75 MILIGRAMO Cada 12 Horas Definido por 2 Dias -
A03DH013701	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO+DIPIRONA SLN INY 0.02G+2.5G/5ML	☑	Endovenosa	0	☑ 3	1 AMPOLLA Cada 8 Horas Definido por 3 Dias - PASAR LENTO

Medicamentos Suspendidos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Proviene del folio No.	Fecha de Suspensión	Cantidad solicitada	Cantidad Sumin. Enfermeria	Cantidad Suspendida
N02BD0267 01	DIPIRONA SLN INY 1G/2ML	☑	13	08/06/2021 02:17	24		24

Información del folio No. 27

16941182 RM.

PANCHANO ORTIZ CARLOS
MEDICINA GENERAL
R.M. 16941182

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

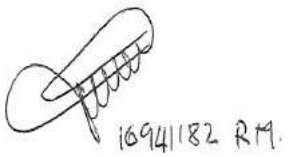
Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: SE EVALUA PACIENTE AL LLAMADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA ENCONTRANDO PACIENTE CON ALGIDEZ ABDOMINAL 10/10 EN ESCALA ANALOGA DEL DOLOR, QUIEN REFIERE QUE DESDE EL 07/06/2021 ESTA PERSISTIENDO CON SINTOMA DE PREDOMINIO EN FLANCO IZQUIERDO, Y QUE SE EXACERBA CON LA INGESTA DE PREPARACION PARA COLONOSCOPIA INDICADA POR ESPECIALISTA QUE TUVO CONTACTO DURANTE EL DIA. REFIERE TAMBIEN 2 EPISODIOS EMETICOS DE CONTENIDO GASTRICO Y AUSENCIA DE DEPOSICIONES Y FLATOS.

O:
DESPIERTO, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, NORMOCEFALO, SIN LESIONES EVIDENTES EN CUERO CABELLUDO, APERTURA OCULAR POSITIVA, SIN LESIONES CONJUNTIVALES O LAGRIMALES, REACTIVIDAD PUPILAR A LA LUZ, TABIQUE NASAL , SIN DESVIACION, MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN LESIONES EN SU INTERIOR, CUELO CILINDRICO, MOVIL, SIN MASAS O ADENOPATIAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX ESPANSIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS CARDIACOS PRESENTES, RITMICOS, DE TONO MODERADO, PULMONES CON ADECUADA VENTILACION, SIN AGREGADOS NEUMONICOS O BRONQUITICOS, ABDOMEN DISTENDIDO, POCO DEPRESIBLE, TIMPANICO + MATIDEZ EN FLANCO IZQUIEDO, DOLOROSO ESPONTANEAMENTE, CON INCREMENTO A LA PALPACION SUPERFICIAL, NO SE HACE PROFUNDA, NO ES POSIBLE PALPAR MASAS O MEGALIAS, GU: NO EXPLORADO, EXTREMIDADES SIMETRICAS, MOVILES, SIN EDEMAS O DEFORMIDADES, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR < DE 2 SEGUNDOS, SI FRIALDAD O PLALIDEZ DISTAL, SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO O MOTOR APARENTE.

A:
QUEDA PACIENTE CON DIAGNOSTICO Y CUADRO CLINICO YA DESCRITO, CON PERSISTENCIA DE ALGIDEZ YA DESCRITA, NO SE EVIDENCIAN CAMBOS DE CONDUCTA, SIGNOS VITALES EN META, SE REALIZA COMUNICACION CON DR. LOZANO, INDICANDOLE ESTADO ACTUAL DEL PACIENTE GENERANDO OPCION DE MANEJO ANALGESICO O REVALORACION PRIORITARIA, A LO QUE INDICA MANEJO ANALGESICO Y REVALORACION EN LA MAÑANA DEL 08/06/2021, SE ORDENA ANALGESIA SINTOMATICA, PENDIENTE EVACUACION Y PROGRAMACION PARA COLONOSCOPIA SEGUN EVOLUCION, POR AHORA CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO Y FARMACOLOGICO, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA POR LOS CUALES REALIZAR LLAMADO A PERSONAL MEDICO O DE ENFERMERIA,
.....
CONDUCTA:
- CONTINUA HOSPITALIZADO
- SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDAD
- CONTROL DE SIGNOS VITALES
- AVISAR CAMBIOS
- GRACIAS

Información del folio No. 27



PANCHANO ORTIZ CARLOS
MEDICINA GENERAL
R.M. 16941182

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT			**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 19 Días	**Estado Civil:**	Casado	**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)			**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°28 **Fecha del Folio:** 08/06/2021 05:15

N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☑ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Peso:
Presión Arterial:
Frecuencia Respiratoria:
Fracción Inspirada de Oxígeno:
Temperatura:
Frecuencia Cardíaca:
Saturación de Oxígeno:
Dolor:

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	*	Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐	Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐	Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐	Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10	* *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
K639	☐	ENFERMEDAD DEL INTESTINO NO ESPECIFICADA	☑	☑	☐	Definitivo	Confirmado_Nuevo	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario						
N02AM024701	MORFINA SLN INY 10MG/ML	☑	Endovenosa	0	☐ 2	3 MILIGRAMO Dosis Unica - SOLO SI CON LA ANALGESIA PREVIA NO MEJORA EL DOLOR

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: SE EVALUA DE NEVO PACIENTE POR PERSISTENCIA DE ALGIDEZ ASOCIADA A MAYOR DISTENCION, TIMPANISMOS SUPERIOR, MATIDEZ EN HEMIABDOMEN IZQUIERDO A PESAR DE MANEJO ANALGESICO ORDENADO RECIENTEMENTE

SE IDENTIFICA YA LO DESCRITO, CON AUMENTO, POR QUE SE DECIDE SOLICITAR A JEFE DE TURNO NUEVA COMUNICACON CON DR. LOZANO QUIEN REFIERE QUE LO VERA EN HORAS A DE LA MAÑANA.

EN EXAMEN FISICO SE IDENTIFICA AUMENTO DE DISTENCION Y RESISTENCIA ABDOMINAL , ADEMAS QUE A LA AUSCULTACION AUSENCIA DE RUIDOS HIDROAEREOS, APARICION DE ERITEMA Y CALOR LOCAL EN FALNCO IZQUIEDO CON IRRADIACION A FOSA ILIACA

SE DECIDE ORDENAR DOSIS UNICA DE MORFINA HASTA REVALORACION DE ESPECIALISTA.

PENDIENTE COLONOSCOPIA, PERO EL PACIENE NO HA PODIDO INGERIR EL ENEMA INDICADO, Y MUCHO MENOS HA REALIZADO DEPOSICIONES .

Información del folio No. 28

16941182 RM.

PANCHANO ORTIZ CARLOS
MEDICINA GENERAL
R.M. 16941182

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCIÓN CIRUGÍA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 19 Días	**Estado Civil:**	Casado		**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22			
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO		**Ocupación:**	INDEPENDIENTE			
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**					
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°30	**Fecha del Folio:** 08/06/2021 05:28						
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO

= cirugia general =

atiendo paciente con equipo de proteccion personal y medidas de bioseguridad protocolo pandemia covid19

dx:// 1. ileo adinamico
2. pop de apendicectomia

s:// no vomito, refiere distension abdominal, ausencia de flatos, dolor con pobre control

OBJETIVO

o:// aeg, conciente, alerta, orientado
fc: 87 min
escleras anictericas, mucosa oral humeda
abdomen: distendido, timpanico, ri+, dolor a la palpacion generalizada, no sg de irritacion peritoneal

ANALISIS

opinion// paciente de 33 años edad en pop de apendicectomia por via laparoscopica, actualmente con ileo adinamico, sin cambios inflamatorios en pared abdominal, no tiene abdomen agudo, ajusto reposicion de potasio explico al paciente y al familiar cuadro clinico, no tiene indicacion de cirugia

plan:// nada via oral
sng a libre drenaje reponer perdidas 1:1 con hartman cada 4 horas
lev + potasio
ss electrolitos de control ahora

EPICRISIS

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

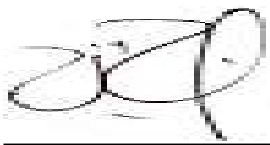
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio

**** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10 **	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
K560	☐ ILEO PARALITICO	☑	☐	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Información del folio No. 30



LOZANO ORTIZ JOSE RICARDO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 80088654

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant		Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario							
B05BS004703	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SLN INY	True	Endovenosa	0	True	0	500 MILILITRO Cada 6 Horas Indefinido -
A12BP022701	POTASIO CLORURO SLN INY 2MEQ/ML AMP X 10ML	True	Endovenosa	0	True	0	5 MILIGRAMO Cada 6 Horas Indefinido - 5 cc de potasio en cada 500 cc de ssn0,9% pasar en 6 horas por bomba de infusion

Medicamentos Suspendidos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Proviene del folio No.	Fecha de Suspensión	Cantidad solicitada	Cantidad Sumin. Enfermeria	Cantidad Suspendida
B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% X 1000ML SLN INY	☑	13	08/06/2021 05:17	100		100
A12BP022701	POTASIO CLORURO SLN INY 2MEQ/ML AMP X 10ML	☑	21	08/06/2021 05:17	200		200
A07EM026031	MESALAZINA TAB LIB RETARD 500MG/REG	☑	21	08/06/2021 05:17	21		21
A03DH013701	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO+DIPIRONA SLN INY 0.02G+ 2.5G/5ML	☑	27	08/06/2021 05:17			

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

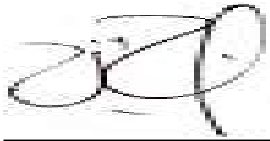
Órd. Médicas: opinion// paciente de 33 años edad en pop de apendicectomia por via laparoscopica, actualmente con ileo adinamico, sin cambios inflamatorios en pared abdominal, no tiene abdomen agudo, ajusto reposicion de potasio explico al paciente y al familiar cuadro clinico, no tiene indicacion de cirugia

plan:// nada via oral
sng a libre drenaje reponer perdidas 1:1 con hartman cada 4 horas
lev + potasio
ss electrolitos de control ahora

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
903859	903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Urgente	
903864	903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Urgente	

Información del folio No. 30



LOZANO ORTIZ JOSE RICARDO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 80088654

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

PROMOCION Y PREVENCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT				**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:** 19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 19 Días	**Estado Civil:**	Casado	**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)				**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)	

FOLIO N° 32

Fecha del Folio: 08/06/2021 09:29

N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

Paciente acepta la educación: Sí
Empalme: No aplica

Observaciones:
Nombre de EPS / DLS:
Funcionaria:
Respuesta:

Se brindó información en

Adultez
Cáncer de colon
Cáncer gástrico
Cáncer de prostata
Cáncer de testículo
Virus de inmunodeficiencia adquirida VIH

Signos de alarma para acudir a urgencias

Entendimiento de la información:

Plan canguro:

Esquema de vacunación completo para la edad:

Cita de revisión poscesárea

Fecha y hora aproximada de la cita

Kardex de manejo en Casa:

Acompañante:

Se remite a programa Si

Deteccion de alteraciones en la adultez

Esta en el programa de promoción y prevención: No

Cual:

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha **Tipo Antecedente** *** Detalle**

Información del folio No. 32

ZAPATA ALARCON ISABEL CRISTINA
AUXILIAR DE ENFERMERIA
R.M. 5-3054

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 32

ZAPATA ALARCON ISABEL CRISTINA
AUXILIAR DE ENFERMERIA
R.M. 5-3054

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCIÓN CIRUGÍA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 19 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**					
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°33	**Fecha del Folio:** 08/06/2021 10:41						
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO

CIRUGIA GENERAL
PROTOCOLO BIOSEGURIDAD

DIAGNÓSTICOS:
POP APENDICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA 03/06/21
ILEO ADINÁMICO POSTQUIRÚRGICO
HIPOKALEMIA LEVE
SOSPECHA DE ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL

SUBJETIVO:
MALA NOCHE CON INADECUADO CONTROL DEL DOLOR
NO TOLERA LA VÍA ORAL
DISTENDIDO
SIN PICOS FEBRILES
NO EPISODIOS EMETICOS
NO OTROS SINTOMAS

OBJETIVO

REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, COLABORADOR
NO LUCE TOXICO
FC 102 FR 20
SONDA NASOGÁSTRICA ACTIVA 400 CC
MUCOSAS ROSADAS HUMEDAS, NO ICTERICIA
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE DISTENDIDO, DOLOROSO A LA PALPACIÓN DEFENSA MUSCULAR VOLUNTARIA
NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
NO EDEMAS
NO FOCALIZACION NEUROLOGICA

PARACLÍNICOS 08.06.21
QUIMICA CLINICA

NA	143.16	136.0 - 145.0	mEq/L
K	3.21	3.4 - 4.6	mEq/L

ANALISIS

PACIENTE POSTQUIRURGICO DE APENDICECTOMIA NO COMPLICADA, CON EVOLUCIÓN POSTOPERATORIA TÓRPIDA, INADECUADO CONTROL DEL DOLOR Y SIN TOLERANCIA A LA VÍA ORAL, CON SOSPECHA DE ENFERMEAD INFLAMATORIA INTESTINAL POR HISTORIA CLÍNCA Y HALLAZGOS IMAGINOLÓGICOS DESCRITOS EN ESPERA DE VALORACIÓN POR GASTROENTEROLOGÍA, AHORA ADICIONALMENTE CON HIPOKALEMIA EN REPOSICION Y CON ILEO POSTQUIRÚRGICO EN MANEJO MÉDICO, MAL CONTROL DEL DOLOR, SIN SIGNOS DE TRÁNSITO INTESTINAL, POR LO PRONTO SE INDICA ESTUDIO TOMOGRAFICO CONTROL Y REACTANTES PARA DEFINIR REQUERIMIENTO DE PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO ADICIONAL. CONTINÚA VIGILANCIA INTRAINSTITUCIONAL, EXPLICO AMPLIA Y CLARAMENTE AL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE.

EPICRISIS

Información del folio No. 33

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10	**	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
E876	☐	HIPOPOTASMIA	☐	☐	☐	Presuntivo	Confirmado_Nuevo	No_Corresponde	
K560	☐	ILEO PARALITICO	☐	☐	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	
R104	☐	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	☐	☑	☑	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	
K564	☐	OTRAS OBSTRUCCIONES DEL INTESTINO	☑	☐	☑	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	Posoperatorio	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: NADA VIA ORAL
SONDA NASOGÁSTRICA A LIBRE DRENAJE
REPOSICIÓN DE POSTASIO
CUIDADOS DE HERIDA QUIRÚRGICA
SS/ TAC ABDOMEN SIMPLE Y CONTRASTADO
SS/ PARACLINICOS
REVALORAR CON RESULTADOS
TERAPIA RESPIRATORIA + INCENTIVO REPSIRATORIO
PROMOVER DEAMBULACIÓN - MOVILIZAR FUERA DE CAMA
VALORACIÓN POR GASTROENTEROLOGÍA

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
906913	906913 - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	1	Urgente	
902210	902210 - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	1	Urgente	
879420	879420 - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL	1	Urgente	SS/ TAC DE ABDOMEN SIMPLE Y CONTRASTADO PACIENTE POSTQUIRURGICO DE APENDICECTOMIA NO COMPLICADA, CON EVOLUCIÓN POSTOPERATORIA TÓRPIDA, INADECUADO CONTROL DEL DOLOR Y SIN TOLERANCIA A LA VÍA ORAL, CON SOSPECHA DE ENFERMEAD INFLAMATORIA INTESTINAL POR HISTORIA CLÍNCA Y HALLAZGOS IMAGINOLÓGICOS DESCRITOS EN ESPERA DE VALORACIÓN POR GASTROENTEROLOGÍA, AHORA ADICIONALMENTE CON HIPOKALEMIA EN REPOSICION Y CON ILEO POSTQUIRÚRGICO EN MANEJO MÉDICO, MAL CONTROL DEL DOLOR, SIN SIGNOS DE TRÁNSITO INTESTINAL, POR LO PRONTO SE INDICA ESTUDIO TOMOGRAFICO CONTROL Y REACTANTES PARA DEFINIR REQUERIMIENTO DE PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO ADICIONAL. CONTINÚA VIGILANCIA INTRAINSTITUCIONAL, EXPLICO AMPLIA Y CLARAMENTE AL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE.

Información del folio No. 33

Dr. Carlos A. Hernandez Rincon
CIRUJANO GENERAL
C.C. No. 80.178.190 Bogotá D.C.
R.M. 95600/2003
NACIONAL DE COLOMBIA

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT			**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 19 Días	**Estado Civil:**	Casado	**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)			**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°35 **Fecha del Folio:** 08/06/2021 12:25

N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☑ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Peso:
Presión Arterial:
Frecuencia Respiratoria:
Fracción Inspirada de Oxígeno:
Temperatura:
Frecuencia Cardíaca:
Saturación de Oxígeno:
Dolor:

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	*	Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐	Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐	Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐	Niega

Diagnósticos Registrados en este folio

**** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10	**	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
E876	☐	HIPOPOTASMIA	☐	☐	☐	Presuntivo	Confirmado_Nuevo	No_Corresponde	
K560	☐	ILEO PARALITICO	☐	☐	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	
K564	☐	OTRAS OBSTRUCCIONES DEL INTESTINO	☐	☐	☑	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	Posoperatorio	
R104	☐	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	☐	☑	☑	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	
K639	☐	ENFERMEDAD DEL INTESTINO NO ESPECIFICADA	☑	☑	☐	Definitivo	Confirmado_Nuevo	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario						
N01BL0117011	LIDOCAINA SIMPLE SLN INY 1%	☑	Endovenosa	0	☐ 0	60 MILILITRO Dosis Unica - Infusión venosa de lidocaina simple al 1%: Lidocaina simple al 1%(10 mg/ml),,,,

N02BD026701	DIPIRONA SLN INY 1G/2ML	☑	Endovenosa	0	☑ 5	1 GRAMO Cada 6 Horas Definido por 5 Dias -

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: EVOLUCION MEDICO HOSPITALARIO

Paciente masculino de 33 años de edad , residente en el municipio de Rionegro , de nacionalidad ingles , sin antecedentes paatologicos previos , hoy hospitalizado en contexto de 1. POP de apendicectomia por laparoscopia , con evolucion torpida por no tolerancia a la via oral , inadecuado control del dolor y ileo adinamico ya valorado por cirugia general , la cual indica estudio tomografico control , y reactanes para definir tratamiento terapueutico adicional , se solicito valoracion por gastroenterologia , la cual se encuentra pendiente , paciente en el momento en aceptables condiciones generales , hemodinamicamente estable , llama la atencion marcada distencion abdominal , con dolor a la palpacion , sonda nasogastrica inactiva , paraclincios donde se evidencia hipokalemia la cual ya esta en correcion Tac de abdomen donde se evidencia Ileo adinamico. por el momento a la espera de valoracion de gastroneterologia en sospecja de enfermedad inflamatoria intestinal. se ajusta manejo analgesico del paciente se suspenden opiodes por horario se inicia infusion de lidocaina , se inicia dipirona y se indica morfina solo de rescate , estaremos atentos a evolucion.

Plan
* suspender morfina por horario
* se inicia infusion de Lidocaina
* se indica dipirona 1 gr iv cada 5 gr Iv cada 6 hrs
* pendiente valoracion por gastroenterologia
* pendiente nueva valoracion por cirugia general
* estaremos atentos a cambios .

Información del folio No. 35

DOMINGUEZ SIERRA JOSE DAVID
MEDICINA GENERAL
R.M. 1152202199

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCIÓN CIRUGÍA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 19 Días	**Estado Civil:**	Casado		**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22			
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO		**Ocupación:**	INDEPENDIENTE			
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**					
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°36		**Fecha del Folio:** 08/06/2021 13:07					
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO

CIRUGIA GENERAL
PROTOCOLO BIOSEGURIDAD

DIAGNÓSTICOS
OBSTRRUCCION INTESTINAL MECANICA
** ESTENOSIS COMPLETA COLON SIGMOIDES
NEUMATOSIS INTESTINAL
SOSPECHA DE ENFERMEDAD DE CRONH COMPLICADA
ANTECEDENTE APENDICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA 03/06/21
ILEO ADINÁMICO POSTQUIRÚRGICO
HIPOKALEMIA LEVE

REVALORO PACIENTE CON RESULTADO DE AYUDAS DIAGNÓSTICAS
PERSITE CON DOLOR ABDOMINAL INTENSO A PESAR DE MANEJO ANALGÉSICO OPTIMO.

OBJETIVO

08/06/21 - TAC ABDOMEN SE REVISAN IMAGENES TOMOGRAFICAS CON DC. PABLO ARANGO Y SE DISTENSIÓN PANCOLÓNICA CON DIÁMETRO MAYOR DE ASA DE 14 CM, LÍQUIDO LIBRE EN CAVIDAD QUE NO HABÍA SIDO VISUALIZADO EN ESTUDIO PREVIO, NEUMATOSIS INTESTINAL, ZONA FRANCA ESTENÓTICA A NIVEL DE COLON SIGMOIDES, SOSPECHA DE ENFERMEDAD DE CHRON COMPLICADA

ANALISIS

PACIENTE CON HISTORIA ANOTADA, TOMOGRAFÍA DE CONTROL CON EVIDENCIA DE PROGRESIÓN DE LOS CAMBIOS INTESTINALES, CON UNA ZONA ESTENÓTICA CLARAMENTE VISUALIZADA A NIVEL DE COLON SIGMOIDES Y HALLAZGOS DESCRITOS EN REPORTE TOMOGRAFICA, SIN RESPUESTA ALGUNA AL MANEJO MÉDICO YA INSTAURADO POR LO CUAL DECIDO PROGRAMAR PARA CIRUGÍA URGENTE - LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA Y PROCEDER SEGÚN HALLAZGOS, EXPLICO AMPLIA Y CLARAMENTE AL PACIENTE Y A SUS ACOMPAÑANTES, PROCEDIMIENTO Y RIESGOS, REFIEREN ENTENDER Y NO TENER DUDAS POR ESCLARECER.

EPICRISIS

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio

**** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10 * *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
K564	☐ OTRAS OBSTRUCCIONES DEL INTESTINO	☑	☐	☑	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	Posoperatorio	

Información del folio No. 36

Dr. Carlos A. Hernandez Rincon
CIRUJANO GENERAL
C.C. No. 80.178.190 Bogotá D.C.
R.M. 95603/2003
NACIONAL DE COLOMBIA

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: NADA VIA ORAL
SONDA N ASOGASTRICA A LIBRE DRENAJE
SE PROGRAMA PARA LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA URGENTE
DILIGENCIO CONSENTIMIENTO INFORMADO
PREPARAR PARA CIRUGÍA
ATENTOS A LLAMADO DE QUIRÓFANOS

Solicitud de Procedimientos Quirúrgicos

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Procedimiento Quirúrgico	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
397400	07120 - LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	1	Urgente	PACIENTE CON OBSTRUCCION INTESTINAL SOSPECHA DE ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL

Información del folio No. 36

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

FECHA CONSENTIMIENTO INFORMADO:	8/06/2021 1:07:27 p. m.

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT				**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:** 19/11/1987
Edad en la atencion:	tableCell150	**Estado Civil:**	Casado	**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)						

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

DIAGNOSTICO

PROCEDIMIENTO

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

CONSECUENCIAS DE NO REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO

ALTERNATIVAS AL PROCEDIMIENTO

A CRITERIO DEL PROFESIONAL Y DE ACUERDO A MIS ANTECEDENTES PERSONALES, SE ME EXPLICA QUE PRESENTO LOS SIGUIENTES RIESGOS ADICIONALES

INTRODUCCION

El Consentimiento Informado; es la autorización que el paciente, (consciente y libre, para tomar decisiones, sobre todo lo relacionado con su salud y su vida), otorga al profesional de la salud para la realización del acto médico. Después de recibir información; oportuna, cierta, clara, precisa, completa y adecuada sobre la cirugía que se le va a realizar, su objetivo, las alternativas posibles y sus consecuencias, es decir; los beneficios y los riesgos previstos si se realiza o no se realiza el procedimiento. Si la edad o cualquier otra condición del paciente, no le permiten, de manera consciente y libre, tomar las decisiones relacionadas con su salud y su vida, estas podrán ser autorizadas por su representante.

ANESTESIA

En la valoración pre anestésica (si es pertinente), el anestesiólogo, explicara los riesgos derivados del tipo de anestesia, que se llevara a cabo durante la realización del procedimiento.

RIESGOS GENERALES DE UNA CIRUGIA

1. Pequeñas áreas de los pulmones pueden colapsarse y predisponerse a Neumonía.
2. Coágulos en las piernas, con dolor e hinchazón. Rara vez puede irse al pulmón y podría ser fatal.
3. Infarto, paro cardiaco o derrame cerebral.
4. Muerte. Es rara pero posible.
5. Infección.
6. Reacciones alérgicas a medicamentos, suturas, esparadrapo o preparados tópicos.
7. Quemaduras por el uso de electro bisturí (raras).
8.Podría requerirse la utilización de sangre o sus derivados.
9.Descompensación de enfermedades previas como hipertensión, asma,bronquitis, diabetes, cardiopatía,anemia

RIESGOS ESPECIFICOS DE ESTA CIRUGIA

Complicaciones mas frecuentes: Nauseas, vomito,dolor, inflamación ,moretones, seromas, (acumulación de liquido en la cicatriz),granulomas (reacción a cuerpos extraños o suturas), queloide (crecimiento excesivo de la cicatriz), hematomas (acumulación de sangre) internos o externos, apraxias (cambios en la sensibilidad de la piel),cistitis,retención urinaria, sangrado o hemorragias, con la posible necesidad de transfusión(durante o luego de la cirugía), infecciones con posible evolución febril (urinarias, de pared abdominal, pélvicas, etc), reacciones alérgicas, irritación frénica, anemia,heridas involuntarias en vasos sanguíneos,vejiga,intestino u otros órganos, eventración (hernias en la cicatriz).
También se me informo sobre la posibilidad de complicaciones severas como pelvi-peritonitis,choque hemorrágico o trombosis, que aunque son poco frecuentes, representan como en toda intervención quirúrgica un riesgo excepcional de perder la vida, como consecuencia del acto quirúrgico o de la situación de cada paciente

DECLARACION DEL PACIENTE

1.Me han explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y los propósitos de este procedimiento.
También me han aclarado todas las dudas y me han dichos los posibles riesgos y complicaciones, así como las otras alternativas de tratamiento.Además, me han explicado los riesgos posibles de la anestesia que me

Información del folio No. 36

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

van a aplicar. Soy consciente que no existen garantías absolutas del resultado del procedimiento.
2. Doy mi consentimiento para que me efectúen el procedimiento descrito y los procedimientos complementarios que sean necesarios o convenientes durante la realización de este, a juicio de los profesionales que lo lleven a cabo.
3. Doy mi consentimiento para que me administren la anestesia señalada, así como las medidas complementarias que se estimen oportunas.
4. En cualquiera de los casos deseo que se me respeten las siguientes condiciones:

_____

NOTA: Si no hay condiciones, escríbase ninguna. Si no se aceptan alguno de los otros puntos hágase constar:

_____

5. Entiendo que en caso de no aceptar el tratamiento aquí propuesto, puedo continuar recibiendo atención médica en esta institución.

DECLARACION DEL PROFESIONAL

En mi calidad de médico responsable, declaro que he informado al paciente del propósito y la naturaleza del procedimiento descrito, de sus alternativas, posibles riesgos de los resultados que se esperan.

DECLARACION DEL TUTOR LEGAL O FAMILIAR

Sé que el paciente ha sido considerado por ahora incapaz de tomar por sí mismo la decisión de aceptar o rechazar el procedimiento descrito.
El médico me ha explicado de forma satisfactoria que es, como se hace y para qué sirve este procedimiento. También se me ha explicado sus riesgos y complicaciones. He comprendido todo lo anterior perfectamente y por ello
YO _____ con Documento de Identidad_____
doy mi consentimiento para que el (los) profesional (es) y el personal auxiliar que el/ella precise (n) le realicen este procedimiento. puedo revocar este consentimiento cuando en bien del paciente se presuma oportuno.

DISENTIMIENTO

Yo_____después de ser informado/a de la naturaleza y riesgo del procedimiento propuesto, manifiesto de forma libre y consiente mi denegación /revocación (táchese lo que no proceda) para su realización, haciéndome responsable de las consecuencias que puedan derivarse de esta decisión.

ACLARACION

Manifiesto que no se leer, por lo tanto el contenido de este documento, me fue leído por_____ con documento de identificación_____

TOM MOLLOY PEDOUSSAUT	**Testigo**	**HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO**
C.C 769443		CIRUGIA GENERAL
		R.M. 95-0603-03

Información del folio No. 36

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

LISTA DE VERIFICACION CONDICIONES PREVIAS A LA INTERVENCIÓN QUIRURGICA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT			**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 19 Días	**Estado Civil:**	Casado	**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)			**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N° 37			**Fecha del Folio: 08/06/2021 18:55**				
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Otra

Talla 1,85 **Peso** 90,00 **IMC** 26,30

Un día antes de la fecha de la cirugía

- [x] Verificar programación electrónica en el quirófano
- [x] Verificar comprensión de la información sobre preparación y hora prevista de la cirugía

Medidas Higiénicas

Baño con clorhexidina al 4% (aplica para usuarios con estancias mayores a 3 días) incluir cabello: SI

Retiro de esmalte de uñas: SI

Colocar ropa de cama y pijama limpia: SI

Medidas dietéticas

NVO a partir de las 24 horas o de 6 a 8 horas antes de la intervención: SI

Preparación intestinal según preparación

Enemas de limpieza (aplica para cirugías del tracto gastrointestinal bajo, cirugías en pelvis y protesis total de rodilla): N/A

Solución evacuante: N/A

Otros

Administrar la medicación prescrita relativa a la cirugía: SI

Colocar cartel en la cabecera de la cama indicando "HOY ME OPERAN": SI

Verificar exámenes de laboratorio previos a la valoración preanestésica: SI

Verificar que se realizó evaluación pre-anestésica y el cumplimiento de órdenes: SI

Verificar consentimiento informado anestésico: SI

Verificar consentimiento informado quirúrgico: SI

Día de la cirugía

Medidas Higiénicas

Baño con clorhexidina al 4% énfasis en el sitio operatorio. No lavar cabello: SI

Informar al paciente el NO utilizar productos cosméticos: SI

No rasurar, si es imprescindible se realizará antes de la cirugía en el área quirúrgica y usando cortadora eléctrica: SI

Retirar la ropa interior y colocar pijama de la quirúrgica: SI

Una hora antes de la cirugía.

Información del folio No. 37

OSPINA DUQUE MARIA CRISTINA
ENFERMERO JEFE
R.M. 1038415273

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Retirar de prótesis y objetos metálicos: SI

Objetos personales con la familia: SI

Tender la cama con ropa limpia (En el posoperatorio): SI

Alergias:

Aislamiento:

Antibiótico profiláctico medicamento:

Vía: Hora:

Medir y registrar los signos vitales: SI

Eliminación antes de llevarlo a cirugía: SI

Indicar al paciente que debe permanecer en la cama hasta la hora de la cirugía: SI

Administrar de medicación prescrita: SI

Manilla de identificación: SI

Valorar y registrar el estado emocional del paciente y proporcionar el apoyo que necesite: SI

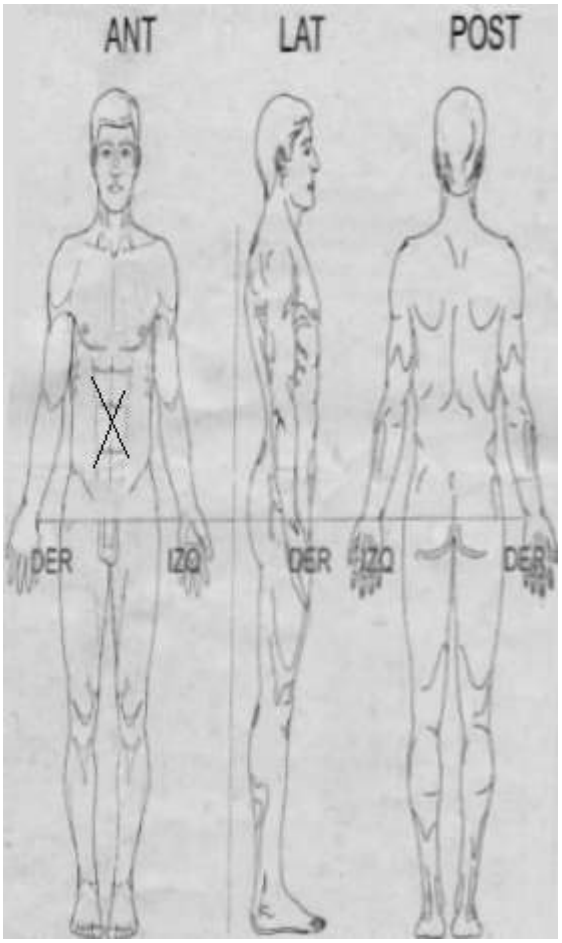
Verificar ayudas Dx antes de traslado al quirófano (laboratorio e imagenología): SI

Verificar disponibilidad de hemoderivados para transfusión: N/A

Verificar la reserva de cama en UCI o UCE: N/A

Informar a la familia donde puede permanecer durante la intervención quirúrgica, tranquilizarla y confortarla en la medida de lo posible: SI

Formato de evidencia de realización de adherencia a procedimientos o protocolos de enfermería.



Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega

Información del folio No. 37

María Cristina Ospina Duque

OSPINA DUQUE MARIA CRISTINA
ENFERMERO JEFE
R.M. 1038415273

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 37

OSPINA DUQUE MARIA CRISTINA
ENFERMERO JEFE
R.M. 1038415273

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVALUACION Y MEDICACION PREANESTESICA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 19 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**					
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°39	**Fecha del Folio:**08/06/2021 22:35						
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

Detalle del folio:

FECHA DE LA INTERVENCIÓN 08/06/2021 00:00

INTERVENCIÓN PROPUESTA PACIENTE PROGRAMADO PARA LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MOTIVADO POR OBSTRCCION INTESTINAL.
AP: ENFERMEDAD DE CROHN, ILEO ADINAMICO POSTQUIRURGICO.
ALERGIAS: NIEGA.
AQX: APENDICECTOMIA POR LAPAROSCOPIA.
A. ANESTESICOS: GENERAL.
TOXICOS: NIEGA.
MEDICAMENTOS: TTO INTRAHOSPITALARIO.

EXAMEN FISICO **PA** 154/89 MMHG **FC** 100 X' **FR** 19 X' **PESO** 90 KG **Kg**

BOCA AO > 4 CM, MALLAMPATI I **CORAZON** RsCsRs SIN SOPLOS

CUELLO DEM > 11 CM DTM > 6 CM **PULMONES** VENTILADOS SIN AGREGADOS.

EXAMENES PREQUIRÚRGICOS **HB** 16.678 GR% **GLICEMIA** **TP** **TPT**

HTO 49.2% **CITOQUIMICO ORINA** **CREATININA** **UREA**

PLAQUETAS 271000 MM **EKG** **GS**

RX TORAX **OTROS** PCR: 221 K: 3.21 Na: 143.16

ASA 2 URGENTE **PLAN ANESTÉSICO**

OBSERVACIONES SE PUEDE OPERAR.
AYUNO COMPLETO.
SE FIRMA CONSENTIMIENTO DE ANESTESIA Y SE EXPLICAN RIESGOS ANESTESICOS INCLUIDO CONTAGIOP POR COVID-19.
SE USAN ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL.

PREMEDICACIÓN(Si se hospitaliza la noche anterior)

PREMEDICACIÓN (Si se ingresa el mismo dia de la cirugia) NO

Identificación del riesgo cardiovascular

Cardipatia Isquémica (angina de pecho o infarto de miocardio previo): No
Insuficiencia Cardíaca: No
Ictus o Accidente Isquémico Transitorio: No
Creatinina mayor de 2 mg/dl: No
Diabetes Mellitus Insulinodependiente: No
No requiere examenes complementarios

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Información del folio No. 39

Dr. Dagoberto Sanchez Mazziri
Anestesiologia y Reanimacion
c.c. 77.187.350
Reg. No 01-0448-08

SANCHEZ MAZZIRI DAGOBERTO
ANESTESIOLOGIA
R.M. 01-0448-08

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10 **	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
R100	ABDOMEN AGUDO	☑	☑	☐	Definitivo	Impresion_Diagnostica	Preoperatorio	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario						
N01AH0102 51	FENTANILO SLN INY 0.1MG/2ML	☑	Endovenosa		0	2 MICROGRAMO Dosis Unica -
N01AX0107 02	PROPOFOL EMULSION SLN INY 1%/0.20G AMP X 20ML	☑	Endovenosa		0	150 MILIGRAMO Dosis Unica -
N01BL0117 021	LIDOCAINA SIMPLE SLN INY 2% AMP	☑	Endovenosa		0	3 MILILITRO Dosis Unica -
M03AC0097 01	BROMURO ROCURONIO SLN INY 50MG/5ML	☑	Endovenosa		0	160 MILIGRAMO Dosis Unica -
H02AD0057 11	DEXAMETASONA SLN INY 8MG/2ML	☑	Endovenosa		0	1 AMPOLLA Dosis Unica -
N02AA0502 48	OXICODONA SLN INY 10MG/ML	☑	Endovenosa		0	6 MILIGRAMO Dosis Unica -
N02BD0267 01	DIPIRONA SLN INY 1G/2ML	☑	Endovenosa		0	2 GRAMO Dosis Unica -
B05XR0077 02	LACTATO RINGER X 500ML SLN INY	☑	Endovenosa		0	2500 MILILITRO Dosis Unica -
N01AH0624 01	ULTIVA® REMIFENTANIL 2 MG POLVO LIOF INY	☑	Endovenosa		0	2 MILIGRAMO Dosis Unica -
B05BS0047 02	SODIO 250 CLORURO 0.9% X 250ML SLN INY	☑	Endovenosa		0	500 MILILITRO Dosis Unica -
N07AA0337 01	ATROPINA SLN INY 1MG/ML	☑	Endovenosa		0	1 AMPOLLA Dosis Unica -
N07AN0047 01	NEOSTIGMINA SLN INY 0.5MG/ML	☑	Endovenosa		0	6 AMPOLLA Dosis Unica -
N01AK0017 01	KETAMINA SLN INY 500MG/10ML	☑	Endovenosa		0	25 MILIGRAMO Dosis Unica -

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Cirugia

Órd. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
903111	903111 - ACIDO LACTICO L-LACTATO AUTOMATIZADO	1	Urgente	

Información del folio No. 39

Dr. Dagoberto Sanchez Mazziri
Anestesiologia y Reanimacion
c.c. 77.187.350
Reg. No 01-0448-08

SANCHEZ MAZZIRI DAGOBERTO
ANESTESIOLOGIA
R.M. 01-0448-08

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

903839	903839 - GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	1	Urgente

Información del folio No. 39

Dr. Dagoberto Sanchez Mazziri
Anestesiologia y Reanimacion
c.c. 77.187.350
Reg. No 01-0448-08

SANCHEZ MAZZIRI DAGOBERTO
ANESTESIOLOGIA
R.M. 01-0448-08

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

INFORME QUIRURGICO

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT				**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:** 19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 19 Días	**Estado Civil:**	Casado		**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO		**Ocupación:**	INDEPENDIENTE	
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)				**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)	

FOLIO N°40	**Fecha del Folio:** 08/06/2021 23:04						
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

Detalle del folio:

1er Cirujano 80178198 HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
2do Cirujano
3er Cirujano
1er Ayudante JOSE RICARDO LOZANO
2o Ayudante
3er Ayudante
Anestesiologo DAGOBERTO SANCHEZ
Instrumentador SARA ZAPATA
Fecha y Hora de Inicio 08/06/2021 21:00 **Fecha y Hora de Finalizacion** 08/06/2021 22:30
Tipo de anestesia:
GENERAL
Intervencion practicada 08131 Proctosigmoidectomía con colostomía; incluye abordaje perineal uvr 250
07710 Cecostomía uvr 150
Descripcion de quirurgica y procedimientos.
EN SALAS DE CIRUGIA, PREVIA REVISION DE HISTORIA CLINICA, ESTUDIOS DIAGNOSTICOS Y EXAMEN FISICO
PROTOCOLO BIOSEGURIDAD EN PANDEMIA
VERIFICACION DE LISTA DE CHEQUEO Y SEGURIDAD DEL PACIENTE
BAJO ANESTESIA GENERAL, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION CAMPOS QUIRURGICOS
INSICION DE LAPAROTOMIA MEDIANA SUPRA E INFRAUMBILICAL
DISECCION POR PLANOS CON ELECTROBISTURY HASTA CAVIDAD
REVISION SISTEMATICA Y VISUALIZACION DE HALLAZGOS DESCRITOS
TOMA DE MUESTREO DE LIQUIDO PERITONEAL PARA ESTUDIO
EVISCERACION SISTEMATICA E IDENTIFICACION DE SITIO DE OBSTRUCCION MECANICA
IDENTIFICACION DEL BORDE DE SECCION PROXIMAL A NIVEL DEL COLON SIGMOIDES
SECCION SELECTIVA DE MESOCOLON HASTA IDENTIFICAR BORDE DE SECCION DISTAL A NIVEL DEL RECTO SUPERIOR
AVANCE DE SUTURA LINEA MECANICA DISTAL Y PROXIMAL CON EXCERESIS DE PIEZA QUIRURGICA
POR CONTRAINSICION INSERCION DE SONDA FOLEY No. 22
SE RETIRA MATERIAL DE SUTURA EN BASE DE IMPLANTACION CECAL
INSERCION DE SONDA DE FOLEY Y DECOMPRESION COLONICA
SE ABOCA A MANERA DE CECOSTOMIA REALIZADO JARETA INVAGINANTE EN VYCRIL CON ADECUADO CIERRE SIN FILTRACIONES Y FIJACION A PIEL CON VYCRIL
LAVADO SISTEMATICO DE CAVIDAD ABDOMINAL Y SECADO EXHAUSTIVO POR CUADRANTES
SE ME INFORMA RECUENTO COMPLETO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO Y COMPRESAS A CARGO DEL PERSONAL A CARGO
EXTENSION DE BOLSA VIAFLEX LIBRE EN CAVIDAD
CIERRE DE PIEL CON MATERIAL NO ABSORBIBLE
SE POSICIONA APOSITO LIMPIO EN HERIDA QUIRURGICA
Tejidos enviados a Anatomia Patologia
PRODUCTO PROCTOSIGMOIDECTOMIA
Hallazgos operatorios
PANICULO ADIPOSO ABUNDANTES, SUTURA EN PIEL DE CIRUGIA PREVIA, APONEUROSIS CERRADA EN ABORDAJE UMBILICAL, CAVIDAD ABDOMINAL CON LIQUIDO SEROSANGUINOLENTO MODERADO, MARCADA DISTENSION PANCOLONICA EN UN EJE SUPERIOR A 12 CM EN TODOS SUS SEGMENTOS, CON ZONAS DE DESPULIMENTO A NIVEL DEL CIEGO Y ANGULO HEPATICO DEL COLON, MUÑON APENDICULAR SIN FILTRACIONES, ZONAS DE ISQUEMIA EN PARCHES SIN FILTRACIONES, MASA ESTENOSANTE EN LA UNION RECTOSIGMOIDEA CON MEMBRANAS DE FIBRINA ADYACENTE, MARCADA DISTENSION DE ASAS INTESTINALES DELGADAS, CAMARA GASTRICA COLAPSADA, SE REALIZA RECAMBIO DE SONDA NASOGASTRICA Y SE VERIFICA POSICIONAMIENTO.
Información del folio No. 40

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Complicaciones
SIN MENCION DE COMPLICACION INTRAOPERATORIA** RIESGO ABSCESO, FLTRACIONES, FISTULAS, ABDOMEN ABIERTO ***
Clasificación de la cirugía
Infectada
Profilaxis Antibiótica:
Antibiótico Adulto: TERAPEUTICO

¿Pérdida sanguínea mayor de 500 cc?
NO
¿Se solicita cultivo?
Sí
¿Se ordena biopsia?
Sí

Días de reposo: 30

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10	* *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
K564	☐	OTRAS OBSTRUCCIONES DEL INTESTINO	☑	☐	☑	Presuntivo	Confirmado_Repetido	Posoperatorio	MASA ESTENOSANTE UNION RECTOSIGMOIDEASOSPECHA ENFERMEDAD DE CROHN COMPLICADA

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: NADA VIA ORAL
SONDA NASOGASTRICA A LIBRE DRENAJE
INSERCION DE CATETER P.I.C.C x RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA
SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL TOTAL
CUIDADOS DE CECOSTOMIA
** PERMEABILIZAR CECOSTOMIA CON 20 CC DE AGUA O SUERO SALINO CADA 8 HORAS
VALORACION SOPORTE NUTRICIONAL
SS/ ELECTROLITOS CONTROL MAÑANA
CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA
SS/ ESTUDIO DE PATOLOGIA
SS/ CULTIVO LIQUIDO PERITONEAL
TERAPIA RESPIRATORIA E INCENTIVO
DEAMBULACION TEMPRANA
ATENTOS A EVOLUCION CLINICA

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
903864	903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	
903813	903813 - CLORO	1	Rutinario	
903859	903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	
ICC9184	ICC9184 - INSERCION DE CATETER VENOSO PERIFERICO CENTRAL	1	Urgente	
510002	510400 - INSTRUMENTACION PERCUTANEA COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA DRENAJE DILATACION Y DERIVACION	1	Urgente	CATETER P.I.C.C.
882840	882840 - ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA EN COLOCACION DE CATETERES	1	Urgente	INSERCION CATETER P.I.C.C
873501	872580 - FLUOROSCOPIA GUIA PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA EN VIAS BILIARES	1	Urgente	INSERCION CATETER P.I.C.C.
901217	901217 - CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	1	Rutinario	LIQUIDO PERITONEAL

Información del folio No. 40

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Solicitud de Patologías

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Patologías	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas	Origen Muestra
898201	020201I - ESPECIMENES QUIRURGICOS ESTUDIO CON TINCIONES DE RUTINA	1	Rutinario	PRODUCTO DE PROTOSIGMOIDECTOMIASOSPECHA DE ENFERMEDAD CROHN COMPLICADA ** SE MARCA CON 2 SEDAS BORDE DISTAL	PRODUCTO DE PROTOSIGMOIDECTOMIASOSPECHA DE ENFERMEDAD CROHN COMPLICADA ** SE MARCA CON 2 SEDAS BORDE DISTAL

Solicitud de Interconsulta

Consec, Especialidad	Dx	Motivo	Observaciones
191332		Atencion post quirurgica	Atencion post quirurgica

Información del folio No. 40

Dr. Carlos H. Hernández Rincón
CIRUJANO GENERAL
C.C. No. 80.178.190 Bogotá D.C.
R.M. 95603/2003
NACIONAL DE COLOMBIA

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

TRANSOPERATORIO ENFERMERÍA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT			**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 19 Días	**Estado Civil:**	Casado	**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)			**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N° 42 **Fecha del Folio: 08/06/2021 23:19**

N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

Detalle del folio:

REGISTRO QUIRURGICO ENFERMERIA

Fecha 08/06/2021 20:50 **Quirófanos** Primero **Especialidad** Cirugía General **Intervención** laparatomia exploratoria
Sitio Oper abdomen **Tipo de Cirugia** Prioritaria **Clasificación Herida** Limpia-Contaminada
Antibiotico: Si
Tipo de antibiótico Ampiciliana sulbactan **Dosis** 3 gr **Fecha-Hora de administración de antibiótico** 08/06/2021 22:00:00
Profilaxis antibiotica SI **Refuerzo de profilaxis** NO **OBSERVACION(ANTIBIOTICO UTILIZADO)** unasyn 3 gr por horario a las 22.00
Hora Llegada 08/06/2021 20:50 **Destino** Hospitalización **Hora Incio Anestesia** 08/06/2021 21:00
Hora Insición 08/06/2021 21:15 **Hora Apósito** 08/06/2021 22:45 **Hora Salida** 08/06/2021 23:00 **Posición** Decúbito supino
Monitorización ☐ Diuresis ☑ Ecg ☐ Gasometria ☑ Pulsoximetria ☑ TA no invas ☐ TA Directa ☐ Pvc **Otros**

Material Osteosíntesis(Incluir liga Clips)	Biopsias	Bacteriología	Sondas y drenes	Sondaje Uretral	Situación de Placa
			Sonda vesical		Miembro inferior derecho

Canulacion Via ☐ Arterial ☐ Central **Bisturí Eléctrico** Si **Observación S.D**
ASEPSIA ZONA **Rasurado** No **Lavado con** Clorhexidina 4% **Pintado con** na **Tiempo Total** na
ISQUEMIA **Hora Inicio** **Hora Final** **Localizacion** na
Compresa Usadas N° 24 **Und** **Gasas Usadas N°** 10 **Und** **Agujas Usadas N°** 10 **Und** **Pinzas Usadas N°** 50 **Und**
Conteo Verificado Si **Conteo Verificado** Si **Conteo Verificado** Si **Conteo Verificado** Si
Tipo de Anestesia: Anestesia General **Anestesia Regional:** **Anestesia**

Observaciones Recibo usuario en sala de cirugia quirofano # 1 proveniente de sala de hospitalizacion programado para laparatomia exploratoria, usuario en buenas condiciones generales, consciente, afebril, hidratado,tranquilo,con acceso venoso en extremidad superior izquierda pasando liquidos de sostenimiento, abdomen boluminoso depresible relatando dolor, genitales externos sanos, extremidades inferiores sin edemas, ayuno completo, consentimientos firmados y diligenciados, se ubica en mesa quirúrgica se monitoriza.
previa utilizacion de los elementos de proteccion personal por parte del personal asistencial.
realizo primer pausa quirúrgica con el anestesiólogo e instrumentadora material quirurgico esteril disponible.
Dr. sanchez induce anestesia general con gases inhalatorios, ordena administrar medicamentos I,V, realiza intubacion con TOT # 8.0, infal neumo lo fija y conecta a ventilador de máquina de anestesia, realiza proteccion ocular sin aparentes complicaciones.
Se realiza asepsia en área abdominal con soluprep esponja y genital con prepodyne jabón se deja actuar por 3 minutos y se barre, se pasa sonda vesical foley N.14 se insufla balón con 10 cc de agua estéril, se conecta a cistoflo quedando permeable, procedimiento realizado por john jacomen
se realiza segunda pausa quirúrgica con todo el grupo quirúrgico, visten con campos estériles, indicadores químicos ok.
Dan inicio al procedimiento, Dr hernandez realiza incisión en línea media abdominal, visualiza cavidad, toma muestra para cultivo de líquido peritoneal, + mustra para patologia de colon proctosigmoides se rotula y se conserva en formol realiza lavado peritoneal con 2000 cc de solución salina tibios, se pasa sonda nasogástrica # 22 y se conecta a cistoflo pediatrico, continua acto quirurgico sin complicaciomes aparentes, instala sonda foley 24 de dos vias la fija a piel y conecta a cystoflo adulto, verifica hemostasia e inicia suturas por planos , la instrumentadora realiza curacion y cubre con apositos esteriles mas fixomull.
termina procedimiento quirurgico, realizo tercer pausa qca conteo de gasas completo.
Dr. sanchez ventila paciente retira TOT e instala canula de guedell, se traslada paciente a camilla de transporte y posteriormente a sala de recuperacion somnoliento aun bajo efectos residuales de anestesia general, ventilando espontaneamente, con sonda nasogastrica activa, acceso venoso periferico permeable pasando liquidos de sostenimiento, abdomen laparotomizado, sonda foley 24 de dos vias a cavidad poco activo con material fecaloide, sonda vesical a cystoflo con eliminacion clara, extremidades inferiores sin edemas, se entrega en sala de recuperacion, se monitoriza entrego muestra de cultivo y patologia a la auxiliar john jacomen

Cirujano: 80178198 HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO **Anestesiólogo:** 77187350 SANCHEZ MAZZIRI DAGOBERTO **Instrumentador :** 1020419331 ZAPATA SANCHEZ SARA

PROCEDIMIENTOS MENORES

MARTINEZ PEREZ JOHN FELIPE
AUXILIAR DE ENFERMERIA
R.M. 05-6704-16

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Fecha: **Quirófanos:** **Especialidad:** **Intervención:**
Sitio Oper: **Tipo de Cirugia:** **Clasificación Herida:**
Hora Llegada:
Hora Salida:
ASEPSIA ZONA
Lavado con:
Cirujano:
Intrumentador(es):
Anestesiólogo:
Observaciones:

CONTROL DE MEDICAMENTOS

REGISTRO DE MEDICAMENTOS EN EL TRASOPERATORIO

Medicamento	Dosis	Vía	Hora	Observaciones

MARTINEZ PEREZ JOHN FELIPE
AUXILIAR DE ENFERMERIA
R.M. 05-6704-16

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCIÓN CIRUGÍA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 20 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°43		**Fecha del Folio:** 09/06/2021 00:28					
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO

APERTURA DE FOLIO PARA ORDEN DE VALORACION x MEDICINA DEL DOLOR
REQUIERE AJUSTE TERAPEUTICO DE ANALGESICO
DIFICIL CONTROL DEL DOLOR POSTQUIRURGICO
CONSIDERAR USO PSA

OBJETIVO

APERTURA DE FOLIO PARA ORDEN DE VALORACION x MEDICINA DEL DOLOR
REQUIERE AJUSTE TERAPEUTICO DE ANALGESICO
DIFICIL CONTROL DEL DOLOR POSTQUIRURGICO
CONSIDERAR USO PSA

ANALISIS

APERTURA DE FOLIO PARA ORDEN DE VALORACION x MEDICINA DEL DOLOR
REQUIERE AJUSTE TERAPEUTICO DE ANALGESICO
DIFICIL CONTROL DEL DOLOR POSTQUIRURGICO
CONSIDERAR USO PSA

EPICRISIS

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio

**** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10 * *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
K564	☐ OTRAS OBSTRUCCIONES DEL INTESTINO	☑	☐	☑	Presuntivo	Confirmado_Repetido	Posoperatorio	MASA ESTENOSANTE UNION RECTOSIGMOIDEASOSPECHA ENFERMEDAD DE CROHN COMPLICADA

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas

Plan de manejo Intrahospitalario

Información del folio No. 43

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

N02AA050248	OXICODONA SLN INY 10MG/ML	True	Endovenosa	0	True	0	3 MILIGRAMO Cada 6 Horas Indefinido	-

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: APERTURA DE FOLIO PARA ORDEN DE VALORACION x MEDICINA DEL DOLOR
REQUIERE AJUSTE TERAPEUTICO DE ANALGESICO
DIFICIL CONTROL DEL DOLOR POSTQUIRURGICO
CONSIDERAR USO PSA

Solicitud de Interconsulta

Consec, Especialidad	Dx	Motivo	Observaciones
191335		APERTURA DE FOLIO PARA ORDEN DE VALORACION x MEDICINA DEL DOLOR REQUIERE AJUSTE TERAPEUTICO DE ANALGESICO DIFICIL CONTROL DEL DOLOR POSTQUIRURGICO CONSIDERAR USO PSA	

Información del folio No. 43

Dr. Carlos A. Hernandez Rincon
CIRUJANO GENERAL
C.C. No. 80.178.190 Bogotá D.C.
R.M. 95603/2003
NACIONAL DE COLOMBIA

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

INSTRUMENTACION QUIRURGICA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 20 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N° 44			**Fecha del Folio: 09/06/2021 02:00**				
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

El Codigo del tejido corresponde con el nombre del paciente.

Nombre del tejido **Cantidad** **Codigo**

Hay evidencias de los rotulos adhesivos

MANIPULACION DEL TEJIDO

- Se verifica integridad del hielo testigo
- Se manipula el tejido en condiciones esteriles
- Se realiza descongelacion con suero fisiologico (30º-40º C)
- El injerto osteotendinoso se descongela dentro de la bolsa esteril para evitar sobre hidratacion
- Se manipula injerto completamente descongelado para evitarfracturas del tejido

Nota del procedimiento

Nombre del especialista que implanta el tejido

DATOS DEL TEJIDO

Donante de Sexo

Edad

Fecha de Extraccion

Fecha de Procesamiento

Lugar de extraccion

Se evidencian pruebas Serologicas del tejido

TOM MOLLOY PEDOUSSAUT
Cédula_Extranjería
769443

ZAPATA SANCHEZ SARA
INSTRUMENTACION
R.M. 5-7397-13

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

CONTEO DE INSTRUMENTACION QUIRURGICA

DISPONIBILIDAD

Ropa SI

Equipos SI

Insumos SI

Suturas SI

Injerto N.A.

Material de Osteosintesis (OTS) N.A.

Observaciones .

ESTERILIZACION

Ropa SI

Equipos SI

Insumos SI

Suturas SI

Injerto N.A.

Material de Osteosintesis (OTS) N.A.

Observaciones .

CONTEO

Pinzas	Completo	SI	Cantidad	50
Agujas	Completo	SI	Cantidad	8
Hojas Bisturi	Completo	SI	Cantidad	2
Gasas	Completo	SI	Cantidad	10
Compresas	Completo	SI	Cantidad	24
Torundas	Completo	NO APLICA	Cantidad	
Cotones	Completo	NO APLICA	Cantidad	
Hiladillas	Completo	NO APLICA	Cantidad	

Observaciones LAPAROTOMIA EXPLORATORIA POR OBSTRUCCION INTESTINAL.
CONTEO COMPLETO

INFORMACION PROCEDIMIENTO

Procedimiento 1:	08131 PROCTOSIGMOIDECTOMIA CON COLOSTOMIA INCLUYE ABORDAJE PERINEAL
Procedimiento 2:	
Especialista:	CARLOS ALBERTO HERNANDEZ
Sustituto Oseo:	NO .
Cemento oseo:	NO .
Casa Comercial:	.

MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

Nombre O Descripcion	Referencia	Fabricante	Num Lote	Registro INVIMA	Cantidad
GRAPADORA LINEAL CORTANTE 75MM	NTLC75	ETHICON ENDOSURGERY	143A95	2012DM-0001054-R1	1,0000
RECARGA GRAPADORA LINEAL CORTANTE 75MM	SR75	ETHICON ENDOSURGERY	107A81	2012DM-0001054-R1	2,0000

Esta tarjeta contiene información importante sobre su implante.
Debe presentarla cada vez que acuda a una atención de servicios de salud.
En caso de extravió solicitar copia Historia Clínica en la institución Clínica SOMER.

TOM MOLLOY PEDOUSSAUT
Cédula_Extranjería
769443

ZAPATA SANCHEZ SARA
INSTRUMENTACION
R.M. 5-7397-13

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION EN DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 20 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N° 47				**Fecha del Folio: 09/06/2021 10:33**			
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

Peso:
Presión Arterial: 138/77
Frecuencia Respiratoria: 15
Fracción Inspirada de Oxígeno:
Temperatura: 36.5
Frecuencia Cardíaca: 76
Saturación de Oxígeno: 95
Dolor : 2

SUBJETIVO

MEDICINA DEL DOLOR

Tom, 33 años de edad, Residente en San Antonio, Economista

Diagnósticos:
- Obstrucción intestinal resuelta
- Dolor agudo postoperatorio
- Sospecha de enfermedad inflamatoria intestinal

Procedimientos:
* POP sigmoidectomía + cecostomía 08/06/2021
* POP adependicetomia por laparoscopia 03/06/2021

Antecedentes:
- Medicos: Niega
- Alergicos: Niega
- Quirurgicos: Apendicectomía 03/06/2021
- Farmacologicos: Niega
- Toxicologicos: Niega
- Familiares: Niega

Subjetivo:
Presenta crisis de dolor dolor abdominal tipo cólico frecuentemente que molesta su calidad de vida. No nauseas ni vómito.

OBJETIVO

Aceptables condiciones generales, alerta, orientado, por momentos gestos de dolor
Mucosas rosadas e hidratadas, escleras anictéricas.
Cardiopulmonar sin alteraciones
Abdomen con herida quirurgica cubierta por apositos limpios y drenes funcionantes, dolor leve a la palpación sin signos de irritación peritoneal
Extremidades bien perfundidas, sin edemas
Neurológico sin focalización.

Laboratorios:
09/06/2021 Sodio 144 Potasio 3.61 Cloro 108
08/06/20201 Lactato 2.58 PCR 221 Hb 16.68 Hto 19.2 VCM 84 Leucocitos9530 Neutrofilos 7900 Plaquetas 271000

Información del folio No. 47

Catalina T
RM 05040615

1128397715 - TABARES QUINTERO CATALINA
MEDICINA DEL DOLOR
R.M. 05040615

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Imagenes:
08/06/2021 TOMOGRAFÍA DE ABDOMEN CONTRASTADO: El hígado tiene tamaño, forma y densidades normales sin evidencia de lesiones focales. Vesícula distendida sin lesiones. No hay alteraciones en lo visualizado de la porta. La vía biliar intra extra-hepática de calibre normal. El bazo, glándulas suprarrenales y páncreas sin alteraciones. Riñones de tamaño y forma y densidades normales sin evidencia de lesiones focales. No hay cálculos ni dilataciones de los sistema pielocaliciales. Estructuras vasculares con curso y calibre normal sin evidencia de masas o adenomegalias. La vejiga se encuentra mínimamente distendida sin lesiones. Hay líquido libre en la pelvis e interasas. Llama la atención distensión de asas intestinales delgadas y marcada distensión del marco cólico identificando una transición abrupta del calibre hacia la topografía del sigmoide distal. El recto se encuentra colapsado. Estos hallazgos indican una obstrucción intestinal mecánica distal en el sigmoides a correlacionar con los antecedentes clínicos. En este nivel no identifico masas ni alteración de los tejidos blandos adyacentes. Se anota que el ciego alcanza un diámetro de 91 mm. No hay aire libre en el presente control. Se observa sonda enteral en trayecto esofágico con extremo distal dirigido hacia el estómago, encontrando que este se encuentra colapsado. Hay derrame pleural laminar izquierdo. No se identifican lesiones óseas, traumáticas, líticas, blásticas o expansivas.
CONCLUSIÓN:
Signos de obstrucción intestinal mecánica que compromete al sigmoide distal como fue descrito con marcada dilatación del marco cólico a correlacionar con los antecedentes clínicos.

ANALISIS

Paciente con dolor agudo postoperatorio por cirugía abdominal, en el momento mal control sintomático por lo que ajusto manejo farmacológico. Explico a paciente y acompañante manejo a seguir, entienden y están de acuerdo.

Plan
Oxicodona 3 mg IV cada 6 horas por horario
Iniciar bomba PCA con oxicodona así:** Bolo demanda: 1mg ** Bloqueo bolo: 6 minutos ** NO Velocidad continua, solo bolo a demanda
Infusión venosa de lidocaína a 60 cc/hora
Suspender diclofenaco
Nueva valoración mañana

¿Desea seguir tratando el paciente? SI MAÑANA

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10	**	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
R520	☐	DOLOR AGUDO	☐	☐	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	
K564	☐	OTRAS OBSTRUCCIONES DEL INTESTINO	☑	☐	☑	Presuntivo	Confirmado_Repetido	Posoperatorio	MASA ESTENOSANTE UNION RECTOSIGMOIDEA SOSPECHA ENFERMEDAD DE CROHN COMPLICADA

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario						
N02AA050248	OXICODONA SLN INY 10MG/ML	☑	Endovenosa	0	☑ 0	3 MILIGRAMO Cada 6 Horas Indefinido - horario
N01BL0117011	LIDOCAINA SIMPLE SLN INY 1% AMP	☑	Endovenosa	0	☐ 0	60 MILILITRO Dosis Unica - Infusión venosa de lidocaina simple al 1%: Lidocaina simple al 1%(10 mg/ml),,,,

N02AA050248	OXICODONA SLN INY 10MG/ML	☑ Endovenosa	0	☑ 0	50 MILIGRAMO Cada 24 Horas Indefinido - Cada 24 horas - Reformular en caso de temrinarse antes del tiempo Preparar mezcla para PCA Así: Oxicodona (Ampollas 10mg/ml) # 5 ampollas ..... 5ml (50mg) Cloruro de sodio 0,9% .....,... 95ml, Volumen total: .....,,...,100ml, Programar equipo de PCA así: 1, Nombre del programa: Oxicodona 2, VAI: 100ml 3, Concentración: 0,5mg/ml 4, Cantidad de fármaco: 50mg 5, Volumen diluyente: 100 ml 6, Velocidad continua: No aplica, es sólo bolo demanda, 7, Bolo demanda: 1mg 8, Bloqueo bolo: 6 minutos 9, Máximo bolo por 4 horas: 35 Parar equipo de PCA si presenta: Sedación excesiva, PAM menor de 60mmHg, FR menor de 10,

Medicamentos Suspendidos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Proviene del folio No.	Fecha de Suspensión	Cantidad solicitada	Cantidad Sumin. Enfermeria	Cantidad Suspendida
M01AD015701	DICLOFENACO SLN INY 75MG/3ML	☑	27	09/06/2021 10:13			
N02AA050248	OXICODONA SLN INY 10MG/ML	☑	43	09/06/2021 10:13			

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: Oxicodona 3 mg IV cada 6 horas por horario
Iniciar bomba PCA con oxicodona así:
Infusión de lidocaína a 60 cc/hora por 12 horas
Suspender diclofenaco
Nueva valoración mañana

Información del folio No. 47

Catalina T
RM 05040615-15

1128397715 - TABARES QUINTERO CATALINA
MEDICINA DEL DOLOR
R.M. 05040615

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCIÓN CIRUGÍA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 20 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**					
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°48	**Fecha del Folio:** 09/06/2021 11:45						
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO

= cirugia general =

atiendo paciente con equipo de proteccion personal y medidas de bioseguridad protocolo pandemia covid19

dx:// 1. pop de le + colectomia izq con cabo proximal y distal cerrados, cecostomia para descompresion
2. pop de apendicectomia por via laparoscopica

s:// dolor controlado, sng activa, diuresis+, no vomito

OBJETIVO

o:// aeg, conciente, alerta, orientado
fc: 85 min
escleras anictericas, mucosa oral humeda
abdomen: distendido timpanico, ri+, blando, depresible, no masas, dolor a la palpacion en area qiururgica

ANALISIS

opinion:// buena evolucion postquirurgica en el momento sin indicacion de reinervencion, tiene pendiente cirugia planeada para anastomosis diferida colo colonica, actualmente se iniciara plan de replecion nutricional par nuevo tiempo quirurgico, explico al paciente y al acompañante

plan:// nada via oral
soporte nutricional parenteral
deambular
terapia respiratoria

EPICRISIS

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

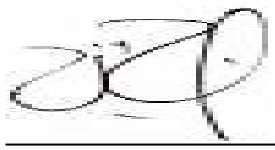
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio

**** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10 **	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
K639	☐ ENFERMEDAD DEL INTESTINO NO ESPECIFICADA	☑	☑	☐	Definitivo	Confirmado_Nuevo	No_Corresponde	

Información del folio No. 48



LOZANO ORTIZ JOSE RICARDO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 80088654

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

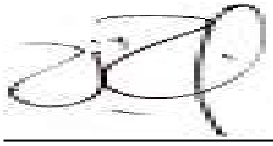
Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: opinion:// buena evolucion postquirurgica en el momento sin indicacion de reinervencion, tiene pendiente cirugia planeada para anastomosis diferida colo colonica, actualmente se iniciara plan de replecion nutricional par nuevo tiempo quirurgico, explico al paciente y al acompañante

plan:// nada via oral
soporte nutricional parenteral
deambular
terapia respiratoria

Información del folio No. 48



LOZANO ORTIZ JOSE RICARDO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 80088654

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION NUTRICION

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 20 Días	**Estado Civil:**	Casado		**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22			
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO		**Ocupación:**	INDEPENDIENTE			
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**					
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°51	**Fecha del Folio:** 09/06/2021 16:08						
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.** ☑ **pulse valor**

Nutrición Humana

Detalle del folio:

EVOLUCION NUTRICION

SUBJETIVO

Paciente masculino de 33 años de edad, residente del municipio de Rionegro, en unidad de hospitalizacion por diagnostico medico de
1. pop de le + colectomia izq con cabo proximal y distal cerrados, cecostomia para descompresion
2. pop de apendicectomia por via laparoscopica
Estable, tranquilo, duerme por periodos largos, sin signos de dificultad para respirar, con dolor modulado, sin via oral por indicacion medica, en el momento sin terapia nutricional.

OBJETIVO

Paciente en unidad, acostado en cama, sin acompañamiento familiar, despierto, tranquilo, consciente, orientado, afebril, hidratado, un poco palido, piel sana, tolerando con oxigeno al ambiente, sin dificultad para respirar; sin via oral por indicacion medica; sin nauseas o emesis, abdomen blando, levemente doloroso en toda su extension, no distendido, con herida quirurgica en linea media abdominal cubierta, con dren a cavidad conectado a sonda foley activa drenando material fecaloide, elimina por sonda vesical, con diuresis colurica; sin edemas, con adecuada motisensibilidad. Por indicacion de cirugia general se inicia soporte nutricional parenteral.
Paraclinicos
09-06-2021 NA 144.11 K 3.61

ANALISIS

Paciente en hospitalizacion, con diagnostico medico de 1. pop de le + colectomia izq con cabo proximal y distal cerrados, cecostomia para descompresion, 2. pop de apendicectomia por via laparoscopica, Moderadamente Mal Nutrido segun Valoracion Globlal Subjetiva, con contraindicación para recibir la vía oral, por lo que requiere iniciar soporte nutricional parenteral con el fin de cubrir sus altas demandas de calorías y nutrientes, evitar deterioro de su estado nutricional y complicaciones asociadas a estados de malnutrición que puedan prolongar su estancia hospitalaria.

EPICRISIS

PLAN

1. NVO hasta nueva indicacion medica
2. Iniciar soporte nutricional parenteral planeado con peso actual para 24 horas, con un aporte de 2, 8.64 y 2 gr/kg de proteinas, carbohidratos y lípidos, respectivamente con un FMG de 6, complementado con electrólitos y multivitaminas, con un aporte calorico de 298 kcal (57.3 kcal/kg) que le cubre el 71% de sus requerimientos de energia, liquidos totales 120 cc/kg (solo por la NPT)
3. Solicito control de electrolitos y prealbumina para hacerle ajustes a la terapia nutricional
4. Explico tratamiento nutricional al paciente

EVALUACIÓN NUTRICIÓN

ANTROPOMETRÍA

FECHA: 09-06-2021
TALLA: 1,83
PESO USUAL: ,00
PESO ACTUAL: 93,00
PESO IDEAL: 80,00
INDICE DE MASA CORPORAL: 27,77
Información del folio No. 51

Diana Carolina Martinez E
Nutricionista Dietista
Universidad de Antioquia
Reg No 6-3083-07

MARTINEZ ECHEVERRI DIANA CAROLINA
NUTRICION HUMANA
R.M. 6-3083-07

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

% CAMBIO DE PESO: ,00

REQUERIMIENTOS

REQUERIMIENTO DE ENERGÍA: 2400 Kcal (30 Kcal/Kg de peso ideal)
REQUERIMIENTO DE PROTEÍNA: 2g/Kg

LABORATORIOS

FECHA ALBÚMINA:
ALBÚMINA:
FECHA PREALBÚMINA:
PREALBÚMINA:

BALANCE DE NITRÓGENO

FECHA DE BN:
NUU:
APORTE DE PROTEÍNA: 0,0000

BALANCE NITRÓGENO:
INTERPRETACIÓN:

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL: PACIENTE MODERADAMENTE MAL NUTRIDO

OBSERVACIONES:

TIPO DE INTERVENCIÓN: Nutrición parenteral

VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA

Tabla diligenciada por el paciente
Puntuación VGS - GP: 10

Enfermedad y su relación con los requerimiento nutricionles
Diagnóstico principal
Cáncer: N/A
SIDA: N/A
Caquexia cardiaca o pulmonar: N/A
Úlcera por decúbito, herida o fístula: N/A
Existencia de trauma: N/A
Estadio de la enfermedad (indicar el estadio si se conoce o el más próximo a él): Otro:
Edad: 33
Puntuación numérica: 0

Demanda metabólica
Fiebre: No Duración de la fiebre:
Esteroides: Sin esteroides
Puntuación numérica: 0

Evaluación física
Pérdida de masa muscular: Sí Grado: Déficit Leve
Pérdida de tejido adiposo: Sí Grado: Déficit Leve
Edemas y/o ascitis: No Grado: No aplica
Puntuación numérica: 1

EVALUACIÓN GLOBAL
Puntuación total: 11 Valoración global: PACIENTE MODERADAMENTE MAL NUTRIDO
Información del folio No. 51

Diana Carolina Martinez E
Nutricionista Dietista
Universidad de Antioquia
Reg No 6-3083-07

MARTINEZ ECHEVERRI DIANA CAROLINA
NUTRICION HUMANA
R.M. 6-3083-07

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Recomendaciones: Requiere educación nutricional, modificaciones en su alimentación según los síntomas (recuadro 3) y suplementación nutricional oral. Volver a realizar VGS en 2 semanas.

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: 1. NVO hasta nueva indicacion medica
2. Iniciar soporte nutricional parenteral por cateter central para 20 horas asi:
AMINOVEN 15% S.E. 1.00 grams/Kg 533cc
DEXTROSA 50% 2.40 grams/Kg 384cc
LIPOPLUS 20% 0.80 grams/Kg 320cc
CLORURO DE SODIO 2 mEq/mL 2.00 mEq/Kg 80.0cc
CLORURO DE POTASIO 2 mEq/mL 1.50 mEq/Kg 60.0cc
FOSFATO DE POTASIO 0.30 mmol/Kg 9.2cc
MAGNESIO SULFATO 20% (mEq) 0.25 mEq/Kg 12.3cc
MULTIVIT ADULTOS (CERNEVIT) 10.00 mL 10.0cc
VITAMINA C 1000.00 mg 10.0cc
CALCIO GLUCONATO 10% (mEq) 0.35 mEq/Kg 60.3cc
Volumen total de la mezcla 2000cc, instalar en infusion continua a 100cc/hora
3. Solicito control de electrolitos y prealbumina para hacerle ajustes a la terapia nutricional
4. Explico tratamiento nutricional al paciente

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
903864	903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	
903859	903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	
903604	903604 - CALCIO IONICO	1	Rutinario	
903835	903835 - FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	
903854	903854 - MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	
906912	906912 - PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1	Rutinario	PREALBÚMINA (NEFELOMETRÍA)

Información del folio No. 51

Diana Carolina Martinez E
Nutricionista Dietista
Universidad de Antioquia
Reg No 6-3083-07

MARTINEZ ECHEVERRI DIANA CAROLINA
NUTRICION HUMANA
R.M. 6-3083-07

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

INFORME DE PROCEDIMIENTO

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT				**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:** 19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 20 Días	**Estado Civil:**	Casado	**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)				**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)	

FOLIO N° 52				**Fecha del Folio: 09/06/2021 18:57**			
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

INFORME DE PROCEDIMIENTO

CODIGO: 890606 **TIPO DE PROCEDIMIENTO:** ADMINISTRACIÓN NUTRICIÓN PARENTERAL

FECHA REALIZACION: 09/06/2021 **HORA DE INICIO:** 18:00 **HORA DE FIN:**

Intervención realizada en sala de procedimientos

DETALLE	**CANTIDAD**
	0
Isopañiles	2
Equipo de bomba fotosensible más filtro + bolsa	1
Guantes estériles	1

COMPLICACIONES: NO

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTOS:

Con previa verificación de orden médica y prescripción de nutrición, consentimiento informado completo y correctamente diligenciado, explicándole al paciente y familiar el procedimiento a realizar, corroborando que entendió la información suministrada, cumpliendo con el lavado de manos, con el protocolo institucional del procedimiento y siguiendo las normas de bioseguridad, con técnica aséptica se purga equipo fotosensible, se instala nutrición parenteral por cateter picc en miembro superior derecho se programa 2000 centímetros de Nutrición Parenteral a100 centímetros/hora para 20 horas por vía exclusiva, se deja rotulada con datos de identificación. Procedimiento bien tolerado y sin complicaciones. Se dan indicaciones al paciente y familiar sobre los cuidados que debe tener. Se deja paciente en estables condiciones, con barandas elevadas y acompañante.

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	**Tipo Antecedente**	*** Detalle**
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 52

Magaly Mera Diaz

MERA DIAZ MAGALI YOLIMA
ENFERMERO JEFE
R.M. 1112880233

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

TROMBOEMBOLISMO

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT			**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 21 Días	**Estado Civil:**	Casado	**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)			**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N° 55 **Fecha del Folio: 10/06/2021 10:31**

N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Otra

Detalle del folio:

ESCALA DE CAPRINI

1 PUNTO	2 PUNTOS	3 PUNTOS	5 PUNTOS
☐ Edad 41-60 años	☐ Edad de 61 a 74 años	☐ Edad ≥ a 75 años	☐ ACV (< 1 mes)
☐ IMC > 25g/m2	☐ Cirugía abierta > 45 mins	☐ Historia de TEV	☐ Fractura de pelvis, cadera o pierna
☐ Edema en piernas	☑ Cirugía laparoscópica > 45 mins	☐ Historia familiar de TEV	☐ Injuria aguda de la médula espinal (<1 mes)
☐ Venas varicosas	☐ Malignidad	☐ Factor V Leiden	
☐ Embarazo o postparto	☑ Reposo en cama > 72 horas	☐ Protrombina 20210A	
☐ Historia de aborto recurrente	☐ Inmovilización con yeso	☐ Anticoagulante lupico	
☐ Anticonceptivos orales o terapia de reemplazo hormonal	☐ Cateter venoso central.	☐ Anticuerpos anticardiolipinas	
☐ Sepsis < 1 mes		☐ Homocisteína elevada en suero	
☐ Enfermedad pulmonar grave incluida neumonia < 1 mes		☐ Trombocitopenia inducida por heparinas	
☐ Función pulmonar anormal		☐ Otras trombofilias congénitas o adquiridas	
☐ IAM			
☐ ICC < 1 mes			
☐ Enfermedad inflamatoriaintestinal			
☐ Cirugia Menor			

Valor: **4** **Nivel de Riesgo: Moderado, Riesgo de TEV en ausencia de profilaxis: 3,00%% , Otros procedimientos en esta categoría de Riesgo: La mayoría de cirugías torácicas, cirugía espinal para enfermedad maligna..**

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021

Información del folio No. 55

Daniel Cifuentes Diaz
RM 1.044.101.211

CIFUENTES DIAZ DANIEL ESTIBEN
MEDICINA GENERAL
R.M. 1044101211

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

06/06/2021 05:28 Familiares ☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 55

Daniel Cifuentes Diaz
RM 1.044.101.211

CIFUENTES DIAZ DANIEL ESTIBEN
MEDICINA GENERAL
R.M. 1044101211

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCIÓN CIRUGÍA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 21 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**					
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°56	**Fecha del Folio:** 10/06/2021 11:23						
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO

CIRUGIA GENERAL
PROTOCOLO BIOSEGURIDAD

DIAGNÓSTICOS
OBSTRRUCCION INTESTINAL MECANICA
** ESTENOSIS COMPLETA COLON SIGMOIDES
POP PROCTOSIGMOIDECTOMIA (LIGADURA CABOS DISTAL - PROXIMAL) + CECOSTOMIA DE DECOMPRESION + CIERRE DE PIEL
ANTECEDENTE APENDICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA 03/06/21
ILEO ADINÁMICO POSTQUIRÚRGICO
HIPOKALEMIA LEVE
NEUMATOSIS INTESTINAL
SOSPECHA DE ENFERMEDAD DE CRONH COMPLICADA

SUBJETIVO
MAL CONTROL DEL DOLOR
SIN PICOS FEBRILES
SENSACION DE DISTENSION ABDOMINAL
SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL TOTAL
NO PICOS FEBRILES

OBJETIVO

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES
ALERTA, COLABORADOR
FC 100 TA 120/72 FR 20
SONDA NASOGÁSTRICA ACTIVA 300 CC
MUCOSAS ROSADAS HUMEDAS, NO ICTERICIA
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVEMENTE DISTENDIDO, DOLOROSO A LA PALPACIÓN
HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO ESTERIL SECRECION SEROSANGUINOLENTO MODERADA
CECOSTOMIA ACTIVA MINIMA PRODUCCION
NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
NO EDEMAS
NO FOCALIZACION NEUROLOGICA

ANALISIS

PACIENTE POSTQUIRURGICO DE APENDICECTOMIA NO COMPLICADA, CON EVOLUCIÓN POSTOPERATORIA TÓRPIDA, INADECUADO CONTROL DEL DOLOR Y SIN TOLERANCIA A LA VÍA ORAL, CON SOSPECHA DE ENFERMEAD INFLAMATORIA INTESTINAL POR HISTORIA CLÍNCA Y CON HALLAZGOS IMAGINOLÓGICOS QUE INDICA EXPLORACION QUIRURGICA, SE REALIZA RESECCION DE LESION ESTENOSANTE TOTAL A NIVEL DEL UNION RECTOSIGMOIDEA Y CECOSTOMIA DE DECOMPRESION, AMERITA SEGUNDO TIEMPO OPERATORIO PARA RECONSTITUCION DEL TRACTO DIGESTIVO. SE INDICIO SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL TOTAL Y EN AJUSTE DE DOLOR POR GRUPO ESPECIALIZADO ANTE DIFICIL CONTROL. SE REQUIERE SEGUIMIENTO IONICO Y MANTENER ESQUEMA TERAPEUTICO. EXPLICO AMPLIA Y CLARAMENTE AL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE.

Información del folio No. 56

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

EPICRISIS

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10	**	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
K564	☐	OTRAS OBSTRUCCIONES DEL INTESTINO	☑	☐	☑	Presuntivo	Confirmado_Repetido	Posoperatorio	MASA ESTENOSANTE UNION RECTOSIGMOIDEASOSPECHA ENFERMEDAD DE CROHN COMPLICADA

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: NADA VIA ORAL
SONDA NASOGASTRICA A LIBRE DRENAJE
SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL TOTAL x CATETER P.I.C.C.
CUIDADOS DE CECOSTOMIA
** PERMEABILIZAR CECOSTOMIA CON 20 CC DE AGUA O SUERO SALINO CADA 8 HORAS
SEGUIMIENTO SOPORTE NUTRICIONAL
SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA
CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA
REPORTE ESTUDIO DE PATOLOGIA
REPORTE CULTIVO LIQUIDO PERITONEAL
TERAPIA RESPIRATORIA E INCENTIVO
DEAMBULACION TEMPRANA
ATENTOS A EVOLUCION CLINICA

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
906913	906913 - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	1	Rutinario	.
903895	903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	.
902210	902210 - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	1	Rutinario	.
903813	903813 - CLORO	1	Rutinario	.
903859	903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	.
903864	903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	.

Solicitud de Interconsulta

Consec, Especialidad	Dx	Motivo	Observaciones
191630		PACIENTE POSTQUIRURGICO DE APENDICECTOMIA NO COMPLICADA, CON EVOLUCIÓN POSTOPERATORIA TÓRPIDA, INADECUADO CONTROL DEL DOLOR Y SIN TOLERANCIA A LA VÍA ORAL, CON SOSPECHA DE ENFERMEAD INFLAMATORIA INTESTINAL POR HISTORIA CLÍNCA Y CON HALLAZGOS IMAGINOLÓGICOS QUE INDICA EXPLORACION QUIRURGICA, SE REALIZA RESECCION DE LESION ESTENOSANTE TOTAL A NIVEL DEL UNION RECTOSIGMOIDEA Y CECOSTOMIA DE DECOMPRESION, AMERITA SEGUNDO TIEMPO OPERATORIO PARA RECONSTITUCION DEL TRACTO DIGESTIVO. SE INDICIO SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL TOTAL Y EN AJUSTE DE DOLOR POR GRUPO ESPECIALIZADO ANTE DIFICIL CONTROL. SE REQUIERE SEGUIMIENTO IONICO Y MANTENER ESQUEMA TERAPEUTICO. EXPLICO AMPLIA Y CLARAMENTE AL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE.	

Información del folio No. 56

Dr. Carlos A. Hernandez Rincon
CIRUJANO GENERAL
C.C. No. 80.178.190 Bogotá D.C.
R.M. 95603/2003
NACIONAL DE COLOMBIA

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION NUTRICION

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 21 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°57	**Fecha del Folio:** 10/06/2021 12:01						
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.** ☐ **pulse valor**

Nutrición Humana

Detalle del folio:

EVOLUCION NUTRICION

SUBJETIVO

Tom, paciente de 33 años, hospitalizado con Dx:
- Obstrucción intestinal resuelta
- Dolor agudo postoperatorio
- Sospecha de enfermedad inflamatoria intestinal

Procedimientos:
* POP sigmoidectomía + cecostomía 08/06/2021
* POP adependicetomia por laparoscopia 03/06/2021

Antecedentes:
- Medicos: Niega
- Alergicos: Niega
- Quirurgicos: Apendicectomía 03/06/2021
- Farmacologicos: Niega
- Toxicologicos: Niega
- Familiares: Niega

Refiere sentirse regular, sin via oral. Con soporte nutricional parenteral.

OBJETIVO

Paciente en unidad, en compañia de su esposa. Tranquilo, consciente, orientado en tiempo, persona y lugar, colaborador, responde al interrogatorio. Sin requerimiento de oxigeno suplementario, sin trabajo respiratorio. Afebril, hidratado. Moviliza extremidades sin edemas. Abdomen blando, levemente distendido, doloroso en toda su extension. Con SNG a libre drenaje activa con material bilioso. Sin via oral, con soporte nutricional parenteral con adecuada tolerancia. No refiere emesis. Cecostomia activa en poca cantidad.
Electrolitos: 10-06-21: MAGNESIO 2.21 mg/dL, PREALBUMINA 5.48 mg/dL, SODIO (POR ION SELECTIVO) 148.22 mEq/L, POTASIO (POR ION SELECTIVO) 3.82 mEq/L, FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] 2.14 mg/dL, CALCIO IONICO 1.08 mmol/L.

ANALISIS

Paciente en hospitalizacion, con diagnostico medico de pop de le + colectomia izq con cabo proximal y distal cerrados, cecostomia para descompresion, pop de apendicectomia por via laparoscopica, Moderadamente Mal Nutrido segun Valoracion Globlal Subjetiva, con contraindicación para recibir la vía oral, por lo que requiere continuar soporte nutricional parenteral con el fin de cubrir sus altas demandas de calorías y nutrientes, evitar deterioro de su estado nutricional y complicaciones asociadas a estados de malnutrición que puedan prolongar su estancia hospitalaria.

EPICRISIS

PLAN

1. NVO hasta nueva indicacion medica
2. Continuar soporte nutricional parenteral planeado con peso actual para 20 horas, con un aporte de 1.2, 2.4 y 0.8 gr/kg de proteinas, carbohidratos y lípidos, respectivamente con un FMG de 2.0 mg/kg/min, complementado con electrólitos, multivitaminas, oligoelementos y vitamina C, y glutamina Dia 1. Con un aporte calorico de 1808 kcal (23 kcal/kg).
3. Explico tratamiento nutricional actual.

EVALUACIÓN NUTRICIÓN

ANTROPOMETRÍA

Información del folio No. 57

Manuela Varela G.

VARELA GIRALDO MANUELA
NUTRICION HUMANA
R.M. 05734716

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

FECHA: 09-06-2021
TALLA: 1,83
PESO USUAL: ,00
PESO ACTUAL: 93,00
PESO IDEAL: 80,00
INDICE DE MASA CORPORAL: 27,77
% CAMBIO DE PESO: ,00

REQUERIMIENTOS

REQUERIMIENTO DE ENERGÍA: 2400 Kcal (30 Kcal/Kg de peso ideal)
REQUERIMIENTO DE PROTEÍNA: 2g/Kg

LABORATORIOS

FECHA ALBÚMINA: No aplica
ALBÚMINA: No aplica
FECHA PREALBÚMINA: 10-06-21
PREALBÚMINA: PREALBUMINA 5.48 mg/dL

BALANCE DE NITRÓGENO

FECHA DE BN: No aplica
NUU: No aplica
APORTE DE PROTEÍNA: 0,0000

BALANCE NITRÓGENO: No aplica
INTERPRETACIÓN: No aplica

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL: PACIENTE MODERADAMENTE MAL NUTRIDO

OBSERVACIONES:

TIPO DE INTERVENCIÓN: Nutrición parenteral

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: 1. NVO hasta nueva indicacion medica
2. Continuar soporte nutricional parenteral planeado con peso actual para 20 horas, asi:
AMINOVEN 15% S.E. 1.20 grams /Kg 640 cc
DEXTROSA 50% 2.40 grams /Kg 384 cc (FM 2.0 mg/kg/min)
LIPOPLUS 20% 0.80 grams /Kg 320 cc
GLUTAMINA 20% 0.50 grams /Kg 200 cc
CLORURO DE POTASIO 2 mEq/mL 1.00 mEq /Kg 40.0 cc
MAGNESIO SULFATO 20% (mEq) 0.25 mEq /Kg 12.3 cc
MULTIVIT ADULTOS (CERNEVIT) 10.00 mL 10.0 cc
TRAZAS ADULTO (TRACUTIL) 10.00 mL 10.0 cc
VITAMINA C 1000.00 mg 10.0 cc
CALCIO GLUCONATO 10% (mEq) 0.50 mEq /Kg 86.2 cc
FOSFATO DE POTASIO 0.30 mmol /Kg 9.2 cc
Volumen total 1740 cc, instalar a 87.0 cc/h.
3. Explico tratamiento nutricional actual.
4. Favor tomar glucometrias cada 12 horas.

Información del folio No. 57

Manuela Varela G.

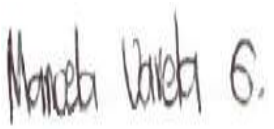
VARELA GIRALDO MANUELA
NUTRICION HUMANA
R.M. 05734716

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
903883	01912735 - GLUCOMETRIA	1	Rutinario	Tomar cada 12 horas

Información del folio No. 57



VARELA GIRALDO MANUELA
NUTRICION HUMANA
R.M. 05734716

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION EN DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT				**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:** 19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 21 Días	**Estado Civil:**	Casado		**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO		**Ocupación:**	INDEPENDIENTE	
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)				**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)	

FOLIO N° 58				**Fecha del Folio: 10/06/2021 13:21**			
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

Peso:
Presión Arterial: 139/85
Frecuencia Respiratoria: 15
Fracción Inspirada de Oxígeno: 28
Temperatura: 37
Frecuencia Cardíaca: 79
Saturación de Oxígeno: 95
Dolor : 3

SUBJETIVO

MEDICINA DEL DOLOR

Tom, 33 años de edad, Residente en San Antonio, Economista

Diagnósticos:
- Obstrucción intestinal resuelta
- Dolor agudo postoperatorio
- Sospecha de enfermedad inflamatoria intestinal

Procedimientos:
* POP sigmoidectomía + cecostomía 08/06/2021
* POP adependicetomia por laparoscopia 03/06/2021

Antecedentes:
- Medicos: Niega
- Alergicos: Niega
- Quirurgicos: Apendicectomía 03/06/2021
- Farmacologicos: Niega
- Toxicologicos: Niega
- Familiares: Niega

Subjetivo:
Refiere dolor abdominal no controlado con medicación actual. Refiere que el dolor no presenta mejoría con rescates por bomba PCA pero sí cuando se administra directamente en la vena. Cuando se administra directamente por la vena presenta mejoría casi total del dolor. No episodios eméticos.

OBJETIVO

Aceptables condiciones generales, alerta, orientado, por momentos gestos de dolor
Mucosas rosadas e hidratadas, escleras anictéricas.
Cardiopulmonar sin alteraciones.
Abdomen con herida quirurgica cubierta por apositos limpios y drenes funcionantes, dolor leve a la palpación sin signos de irritación peritoneal
Extremidades bien perfundidas, sin edemas
Neurológico sin focalización.

Laboratorios:
10/06/2021 Sodio 148 Potasio 3.82 Magnesio 2.21 Fosf 2.14 Calcio iónico 1.08
Información del folio No. 58

43984939 - SERNA GUTIERREZ JULIANA
MEDICINA DEL DOLOR
R.M. 5-3841-09

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

09/06/2021 Sodio 144 Potasio 3.61 Cloro 108
08/06/20201 Lactato 2.58 PCR 221 Hb 16.68 Hto 19.2 VCM 84 Leucocitos9530 Neutrofilos 7900 Plaquetas 271000

Imagenes:
08/06/2021 TOMOGRAFÍA DE ABDOMEN CONTRASTADO: El hígado tiene tamaño, forma y densidades normales sin evidencia de lesiones focales. Vesícula distendida sin lesiones. No hay alteraciones en lo visualizado de la porta. La vía biliar intra extra-hepática de calibre normal. El bazo, glándulas suprarrenales y páncreas sin alteraciones. Riñones de tamaño y forma y densidades normales sin evidencia de lesiones focales. No hay cálculos ni dilataciones de los sistema pielocaliciales. Estructuras vasculares con curso y calibre normal sin evidencia de masas o adenomegalias. La vejiga se encuentra mínimamente distendida sin lesiones. Hay líquido libre en la pelvis e interasas. Llama la atención distensión de asas intestinales delgadas y marcada distensión del marco cólico identificando una transición abrupta del calibre hacia la topografía del sigmoide distal. El recto se encuentra colapsado. Estos hallazgos indican una obstrucción intestinal mecánica distal en el sigmoides a correlacionar con los antecedentes clínicos. En este nivel no identifico masas ni alteración de los tejidos blandos adyacentes. Se anota que el ciego alcanza un diámetro de 91 mm. No hay aire libre en el presente control. Se observa sonda enteral en trayecto esofágico con extremo distal dirigido hacia el estómago, encontrando que este se encuentra colapsado. Hay derrame pleural laminar izquierdo. No se identifican lesiones óseas, traumáticas, líticas, blásticas o expansivas.
CONCLUSIÓN:
Signos de obstrucción intestinal mecánica que compromete al sigmoide distal como fue descrito con marcada dilatación del marco cólico a correlacionar con los antecedentes clínicos.

ANALISIS

Paciente con dolor agudo postoperatorio por cirugía abdominal, en el momento mal control sintomático a pesar de ajustes realizados el día de ayer. Sospecha de conductas aberrantes ya que únicamente siente mejoría con el medicamento vía venosa directa y no refiere mejoría con rescates por bomba PCA. Con el fin de disminuir riesgo de uso inadecuado de opioides y lograr un adecuado control sintomático, realizo ajustes farmacológicos. Nueva valoración mañana. Pendiente cirugía de reconstrucción de tubo digestivo.

Plan
Cuando sea llevado a cirugía, por favor informar a anestesiología la posibilidad de dejar CATETER EPIDURAL para control del dolor postoperatorio.
Oxicodona por horario así: 3 mg IV cada 6 horas diluidos en 30 cc de solución salina para administrar en 20 minutos.
Ajuste en bomba PCA con oxicodona así:** Bolo demanda: 1mg ** Bloqueo bolo: 15 minutos ** NO Velocidad continua, solo bolo a demanda.
Resto según cirugía general.
Nueva valoración mañana.

¿Desea seguir tratando el paciente? SI MAÑANA

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10	**	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
K564	☐	OTRAS OBSTRUCCIONES DEL INTESTINO	☐	☐	☑	Presuntivo	Confirmado_Repetido	Posoperatorio	MASA ESTENOSANTE UNION RECTOSIGMOIDEA SOSPECHA ENFERMEDAD DE CROHN COMPLICADA
R520	☐	DOLOR AGUDO	☐	☐	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	
K639	☐	ENFERMEDAD DEL INTESTINO NO ESPECIFICADA	☑	☑	☐	Definitivo	Confirmado_Nuevo	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario						
N02AA050248	OXICODONA SLN INY 10MG/ML	☑	Endovenosa	0	☑ 0	3 MILIGRAMO Cada 6 Horas Indefinido - Oxicodona por horario así: 3 mg IV cada 6 horas SIEMPRE diluidos en 30 cc de solución salina para administrar en 20 minutos,

Información del folio No. 58

Dra. Juliana Serna Gutiérrez
Médica y Anestesióloga UPB
Especialista de Dolor CES
R.M. 2928-12 - C.C. 43.984.939

43984939 - SERNA GUTIERREZ JULIANA
MEDICINA DEL DOLOR
R.M. 5-3841-09

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

N02AA050248	OXICODONA SLN INY 10MG/ML	☑ Endovenosa	0	☑ 0	50 MILIGRAMO Cada 24 Horas Indefinido - Cada 24 horas - Reformular en caso de temrinarse antes del tiempo Preparar mezcla para PCA Así: Oxicodona (Ampollas 10mg/ml) # 5 ampollas ..... 5ml (50mg) Cloruro de sodio 0,9% .... 95ml Volumen total: ....100ml Programar equipo de PCA así: 1, Nombre del programa: Oxicodona 2, VAI: 100ml 3, Concentración: 0,5mg/ml 4, Cantidad de fármaco: 50mg 5, Volumen diluyente: 100 ml 6, Velocidad continua: No aplica, es sólo bolo demanda, 7, Bolo demanda: 1mg 8, Bloqueo bolo: 15 minutos 9, Máximo bolo por 4 horas: 16 Parar equipo de PCA si presenta: Sedación excesiva, PAM menor de 60mmHg, FR menor de 10,

Medicamentos Suspendidos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Proviene del folio No.	Fecha de Suspensión	Cantidad solicitada	Cantidad Sumin. Enfermeria	Cantidad Suspendida
N02AA050248	OXICODONA SLN INY 10MG/ML	☑	47	10/06/2021 13:04			
N02AA050248	OXICODONA SLN INY 10MG/ML	☑	47	10/06/2021 13:04			

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: Cuando sea llevado a cirugía, por favor informar a anestesiología la posibilidad de dejar CATETER EPIDURAL para control del dolor postoperatorio.
Oxicodona por horario así: 3 mg IV cada 6 horas diluidos en 30 cc de solución salina para administrar en 20 minutos.
Ajuste en bomba PCA con oxicodona así:** Bolo demanda: 1mg ** Bloqueo bolo: 15 minutos ** NO Velocidad continua, solo bolo a demanda.
Resto según cirugía general.
Nueva valoración mañana.

Información del folio No. 58

43984939 - SERNA GUTIERREZ JULIANA
MEDICINA DEL DOLOR
R.M. 5-3841-09

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

INFORME DE PROCEDIMIENTO

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT				**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:** 19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 21 Días	**Estado Civil:**	Casado	**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)				**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)	

FOLIO N° 60				**Fecha del Folio: 10/06/2021 18:56**			
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

INFORME DE PROCEDIMIENTO

CODIGO: 890606 **TIPO DE PROCEDIMIENTO:** ADMINISTRACIÓN NUTRICIÓN PARENTERAL

FECHA REALIZACION: 10/06/2021 **HORA DE INICIO:** 18:00 **HORA DE FIN:**

Intervención realizada en sala de procedimientos

DETALLE	**CANTIDAD**
	0
Isopañiles	1
Equipo de bomba fotosensible más filtro + bolsa	1
Guantes estériles	1

COMPLICACIONES: NO

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTOS:

Con previa verificación de orden médica y prescripción de nutrición, consentimiento informado completo y correctamente diligenciado, explicándole al paciente y familiar el procedimiento a realizar, corroborando que entendió la información suministrada, cumpliendo con el lavado de manos, con el protocolo institucional del procedimiento y siguiendo las normas de bioseguridad, se realiza doble verificación con: nutricionista, con técnica aséptica se purga equipo fotosensible, se instala nutrición o aminoácidos parenteral por catéter venoso central periferico derecho, se programa 1740 cc a 87 centímetros/hora para 20 horas por vía exclusiva, se deja rotulada con datos de identificación. Procedimiento bien tolerado y sin complicaciones. Se dan indicaciones al paciente y familiar sobre los cuidados que debe tener (no manipular ni desconectar el equipo) . Se deja paciente en estables condiciones, con barandas elevadas y acompañante.

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	**Tipo Antecedente**	*** Detalle**
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 60

Sandra Castaño

CASTAÑO ZULUAGA SANDRA JHOANA
ENFERMERO JEFE
R.M. 1036948396

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION NUTRICION

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 22 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°64	**Fecha del Folio:** 11/06/2021 10:12						
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.** ☐ **pulse valor**

Nutrición Humana

Detalle del folio:

EVOLUCION NUTRICION

SUBJETIVO

Tom, paciente de 33 años, hospitalizado con Dx:
- Obstrucción intestinal resuelta
- Dolor agudo postoperatorio
- Sospecha de enfermedad inflamatoria intestinal

Procedimientos:
* POP sigmoidectomía + cecostomía 08/06/2021
* POP adependicetomia por laparoscopia 03/06/2021

Antecedentes:
- Medicos: Niega
- Alergicos: Niega
- Quirurgicos: Apendicectomía 03/06/2021
- Farmacologicos: Niega
- Toxicologicos: Niega
- Familiares: Niega

Refiere sentirse mejor. Sin via oral, con soporte nutricional parenteral.

OBJETIVO

Encuentro paciente en unidad, pasa en estables condiciones durante la noche, en compañia de su esposa. Sin requerimiento de oxigeno suplementario, sin trabajo respiratorio. Tranquilo, consciente, orientado en tiempo, persona y lugar, colaborador, responde al interrogatorio. Afebril, hidratado. Extremidades sin edemas. Abdomen blando, levemente distendido, doloroso en toda su extension. Sin via oral, con SNG a libre drenaje activa con material bilioso, dreno 300 cc, con soporte nutricional parenteral con adecuada tolerancia. No refiere nauseas o emesis. Cecostomia activa en poca cantidad. Glucometrias estables, ultimas de 142 mg/dL.
Electrolitos: 11-06-21: HB 13.63 g/dL, SODIO (POR ION SELECTIVO) 146.00 mEq/L, POTASIO (POR ION SELECTIVO) 3.99 mEq/L, CREATININA EN SUERO 0.77 mg/dL .

ANALISIS

Paciente en hospitalizacion, con diagnostico medico de pop de le + colectomia izq con cabo proximal y distal cerrados, cecostomia para descompresion, pop de apendicectomia por via laparoscopica, Moderadamente Mal Nutrido segun Valoracion Globlal Subjetiva, con contraindicación para recibir la vía oral, por lo que requiere continuar soporte nutricional parenteral con el fin de cubrir sus altas demandas de calorías y nutrientes, evitar deterioro de su estado nutricional y complicaciones asociadas a estados de malnutrición que puedan prolongar su estancia hospitalaria.

EPICRISIS

PLAN

1. NVO hasta nueva indicacion medica
2. Continuar soporte nutricional parenteral planeado con peso actual para 20 horas, con un aporte de 1.3, 2.64 y 0.8 gr/kg de proteinas, carbohidratos y lípidos, respectivamente con un FMG de 2.2 mg/kg/min, complementado con electrólitos, multivitaminas, oligoelementos y vitamina C, y glutamina Dia 2. Con un aporte calorico de 1904 kcal (24 kcal/kg).
3. Explico tratamiento nutricional actual.
4. Favor tomar glucometrias cada 12 horas

EVALUACIÓN NUTRICIÓN

Información del folio No. 64

Manuela Varela G.

VARELA GIRALDO MANUELA
NUTRICION HUMANA
R.M. 05734716

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

ANTROPOMETRÍA

FECHA: 09-06-2021
TALLA: 1,83
PESO USUAL: ,00
PESO ACTUAL: 93,00
PESO IDEAL: 80,00
INDICE DE MASA CORPORAL: 27,77
% CAMBIO DE PESO: ,00

REQUERIMIENTOS

REQUERIMIENTO DE ENERGÍA: 2400 Kcal (30 Kcal/Kg de peso ideal)
REQUERIMIENTO DE PROTEÍNA: 2g/Kg

LABORATORIOS

FECHA ALBÚMINA: No aplica
ALBÚMINA: No aplica
FECHA PREALBÚMINA: 10-06-21
PREALBÚMINA: PREALBUMINA 5.48 mg/dL

BALANCE DE NITRÓGENO

FECHA DE BN: No aplica
NUU: No aplica
APORTE DE PROTEÍNA: 0,0000

BALANCE NITRÓGENO: No aplica
INTERPRETACIÓN: No aplica

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL: PACIENTE MODERADAMENTE MAL NUTRIDO

OBSERVACIONES:

TIPO DE INTERVENCIÓN: Nutrición parenteral

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: 1. NVO hasta nueva indicacion medica
2. Continuar soporte nutricional parenteral planeado con peso actual para 20 horas, asi:
AMINOVEN 15% S.E. 1.30 grams /Kg 693 cc
DEXTROSA 50% 2.64 grams /Kg 422 cc (FM 2.2 mg/kg/min)
LIPOPLUS 20% 0.80 grams /Kg 320 cc
GLUTAMINA 20% 0.50 grams /Kg 200 cc
CLORURO DE POTASIO 2 mEq/mL 1.00 mEq /Kg 40.0 cc
MAGNESIO SULFATO 20% (mEq) 0.25 mEq /Kg 12.3 cc
MULTIVIT ADULTOS (CERNEVIT) 10.00 mL 10.0 cc
TRAZAS ADULTO (TRACUTIL) 10.00 mL 10.0 cc
VITAMINA C 1000.00 mg 10.0 cc
CALCIO GLUCONATO 10% (mEq) 0.27 mEq /Kg 46.6 cc
FOSFATO DE POTASIO 0.30 mmol /Kg 9.2 cc
Volumen total 1780 cc, instalar a 89.0 cc/h.
3. Favor tomar glucometrias cada 12 horas.

Información del folio No. 64

Manuela Varela G.

VARELA GIRALDO MANUELA
NUTRICION HUMANA
R.M. 05734716

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCIÓN CIRUGÍA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 22 Días	**Estado Civil:**	Casado		**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22			
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO		**Ocupación:**	INDEPENDIENTE			
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**					
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°65		**Fecha del Folio:** 11/06/2021 11:44					
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO

CIRUGIA GENERAL
PROTOCOLO BIOSEGURIDAD

DIAGNÓSTICOS
OBSTRRUCCION INTESTINAL MECANICA
** ESTENOSIS COMPLETA COLON SIGMOIDES
POP PROCTOSIGMOIDECTOMIA (LIGADURA CABOS DISTAL - PROXIMAL) + CECOSTOMIA DE DECOMPRESION + CIERRE DE PIEL
ANTECEDENTE APENDICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA 03/06/21
ILEO ADINÁMICO POSTQUIRÚRGICO
HIPOKALEMIA LEVE
NEUMATOSIS INTESTINAL
SOSPECHA DE ENFERMEDAD DE CRONH COMPLICADA

SUBJETIVO
TRANQUILO, BUEN CONTORL DE DOLOR, NO HA PRESENTADO EMESIS

OBJETIVO

BUEN ASPECTO GENERAL NO LUCE SEPTICO
PULSO 88
TORAX SIN RETRACCIONES
ABDOMEN BLANDO NO DISTENDIDO, DREN DE CECOSTOMIA CON ESCASO MATEIRAL INTESTINAL.
EXTREMIDADES BIEN PEFUNDIDAS.

ANALISIS

PACIENTE EN POP DESCRITO, TIENE PENDIENTE REINTERVENCION QUIRURGICA MAÑANA PARA DEFINIR POSIBLE RECONSTRUCCION DE TRACTO GASTROINTESTINAL.
CLINICAMENTE ESTABLE SIN DETERIORO CLÍNICO.
POR EL MOMENTO SIN NUEVOS CAMBIOS EN MANEJO, CONTINUA NPT Y NVO.

EPICRISIS

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10 * *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas

Información del folio No. 65

TURIZO AGAMEZ ALVARO
CIRUGIA GENERAL
R.M. R-M: 63-0125-13

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

K639 ☐ ENFERMEDAD DEL INTESTINO NO ESPECIFICADA ☑ ☑ ☐ Definitivo Confirmado_Nuevo No_Corresponde

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: NADA VIA ORAL
CSV
CUIDADOS DE DRENES.

Información del folio No. 65

TURIZO AGAMEZ ALVARO
CIRUGIA GENERAL
R.M. R-M: 63-0125-13

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION EN DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 22 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N° 67				**Fecha del Folio: 11/06/2021 14:34**			
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

Peso:
Presión Arterial: 128/74
Frecuencia Respiratoria: 18
Fracción Inspirada de Oxígeno:
Temperatura: 37.2
Frecuencia Cardíaca: 88
Saturación de Oxígeno: 95
Dolor : 3

SUBJETIVO

MEDICINA DEL DOLOR

Tom, 33 años de edad, Residente en San Antonio, Economista

Diagnósticos:
- Obstrucción intestinal resuelta
- Dolor agudo postoperatorio
- Sospecha de enfermedad inflamatoria intestinal

Procedimientos:
* POP sigmoidectomía + cecostomía 08/06/2021
* POP adependicetomia por laparoscopia 03/06/2021

Antecedentes:
- Medicos: Niega
- Alergicos: Niega
- Quirurgicos: Apendicectomía 03/06/2021
- Farmacologicos: Niega
- Toxicologicos: Niega
- Familiares: Niega

Subjetivo:
Hoy con mejor control del dolor. Tranquilo. Requerimiento de 15 mg de oxicodona por PCA en 24 horas.

OBJETIVO

Aceptables condiciones generales, alerta, orientado, tranquilo
Sonda nasogástrica activa. Mucosas rosadas, escleras anictéricas.
Cardiopulmonar sin alteraciones.
Abdomen con herida quirurgica cubierta por apositos limpios y drenes funcionantes, dolor leve a la palpación sin signos de irritación peritoneal
Extremidades bien perfundidas, sin edemas
Neurológico sin focalización.

Laboratorios:
10/06/2021 Sodio 148 Potasio 3.82 Magnesio 2.21 Fosf 2.14 Calcio iónico 1.08
09/06/2021 Sodio 144 Potasio 3.61 Cloro 108

Información del folio No. 67

43590935 - MAYUNGO HENAO TATIANA
MEDICINA DEL DOLOR
R.M. 01-2614-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

08/06/20201 Lactato 2.58 PCR 221 Hb 16.68 Hto 19.2 VCM 84 Leucocitos9530 Neutrofilos 7900 Plaquetas 271000

Imagenes:
08/06/2021 TOMOGRAFÍA DE ABDOMEN CONTRASTADO: El hígado tiene tamaño, forma y densidades normales sin evidencia de lesiones focales. Vesícula distendida sin lesiones. No hay alteraciones en lo visualizado de la porta. La vía biliar intra extra-hepática de calibre normal. El bazo, glándulas suprarrenales y páncreas sin alteraciones. Riñones de tamaño y forma y densidades normales sin evidencia de lesiones focales. No hay cálculos ni dilataciones de los sistema pielocaliciales. Estructuras vasculares con curso y calibre normal sin evidencia de masas o adenomegalias. La vejiga se encuentra mínimamente distendida sin lesiones. Hay líquido libre en la pelvis e interasas. Llama la atención distensión de asas intestinales delgadas y marcada distensión del marco cólico identificando una transición abrupta del calibre hacia la topografía del sigmoide distal. El recto se encuentra colapsado. Estos hallazgos indican una obstrucción intestinal mecánica distal en el sigmoides a correlacionar con los antecedentes clínicos. En este nivel no identifico masas ni alteración de los tejidos blandos adyacentes. Se anota que el ciego alcanza un diámetro de 91 mm. No hay aire libre en el presente control. Se observa sonda enteral en trayecto esofágico con extremo distal dirigido hacia el estómago, encontrando que este se encuentra colapsado. Hay derrame pleural laminar izquierdo. No se identifican lesiones óseas, traumáticas, líticas, blásticas o expansivas.
CONCLUSIÓN:
Signos de obstrucción intestinal mecánica que compromete al sigmoide distal como fue descrito con marcada dilatación del marco cólico a correlacionar con los antecedentes clínicos.

ANALISIS

Paciente con dolor agudo postoperatorio por cirugía abdominal, en el momento con mejor control sintomático luego de ajustes realizados el día de ayer sin efectos adversos. Mañana cirugía de reconstrucción de tubo digestivo. Por parte de grupo de dolor se sugiere la posibilidad de dejar cateter epidural para control del dolor postoperatorio.

Plan
Se sugiere la posibilidad de dejar cateter epidural para control del dolor postoperatorio.
Oxicodona por horario así: 3 mg IV cada 6 horas diluidos en 30 cc de solución salina para administrar en 20 minutos.
Bomba PCA con oxicodona así:** Bolo demanda: 1mg ** Bloqueo bolo: 15 minutos ** NO Velocidad continua, solo bolo a demanda.
Resto según cirugía general.
Nueva valoración martes 15/06/2021

¿Desea seguir tratando el paciente? SI DEFINIR DIAS 4

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10	* *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
K639	☐	ENFERMEDAD DEL INTESTINO NO ESPECIFICADA	☑	☑	☐	Definitivo	Confirmado_Nuevo	No_Corresponde	

Medicamentos Suspendidos

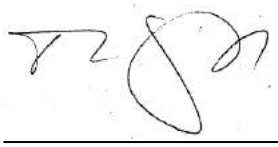
Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Proviene del folio No.	Fecha de Suspensión	Cantidad solicitada	Cantidad Sumin. Enfermeria	Cantidad Suspendida
N01BL0117011	LIDOCAINA SIMPLE SLN INY 1% AMP	☑	35	11/06/2021 14:27			

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: Se sugiere la posibilidad de dejar cateter epidural para control del dolor postoperatorio.
Oxicodona por horario así: 3 mg IV cada 6 horas diluidos en 30 cc de solución salina para administrar en 20 minutos.
Bomba PCA con oxicodona así:** Bolo demanda: 1mg ** Bloqueo bolo: 15 minutos ** NO Velocidad continua, solo bolo a demanda.
Resto según cirugía general.
Nueva valoración martes 15/06/2021

Información del folio No. 67



43590935 - MAYUNGO HENAO TATIANA
MEDICINA DEL DOLOR
R.M. 01-2614-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

INFORME DE PROCEDIMIENTO

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT				**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:** 19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 22 Días	**Estado Civil:**	Casado	**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)				**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)	

FOLIO N° 69				**Fecha del Folio: 11/06/2021 18:48**			
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

INFORME DE PROCEDIMIENTO

CODIGO: 890606 **TIPO DE PROCEDIMIENTO:** ADMINISTRACIÓN NUTRICIÓN PARENTERAL

FECHA REALIZACION: 11/06/2021 **HORA DE INICIO:** 17:00 **HORA DE FIN:**

Intervención realizada en sala de procedimientos

DETALLE	CANTIDAD
	0
Isopañiles	2
Equipo de bomba fotosensible más filtro + bolsa	1
Guantes estériles	1

COMPLICACIONES: NO

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTOS:

Con previa verificación de orden médica y prescripción de nutrición, consentimiento informado completo y correctamente diligenciado, explicándole al paciente y familiar el procedimiento a realizar, corroborando que entendió la información suministrada, cumpliendo con el lavado de manos, con el protocolo institucional del procedimiento y siguiendo las normas de bioseguridad, se realiza doble verificación con: nutricionista, con técnica aséptica se purga equipo fotosensible, se instala nutrición o aminoácidos parenteral por catéter venoso central periferico derecho, se programa 1780 cc a 89 centímetros/hora para 20 horas por vía exclusiva, se deja rotulada con datos de identificación. Procedimiento bien tolerado y sin complicaciones. Se dan indicaciones al paciente y familiar sobre los cuidados que debe tener (no manipular ni desconectar el equipo) . Se deja paciente en estables condiciones, con barandas elevadas y acompañante.

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 69

Victor Perez

PEREZ LOPEZ VICTOR HUGO
ENFERMERO JEFE
R.M. 1022124034

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCIÓN CIRUGÍA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 23 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**					
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°73		**Fecha del Folio:** 12/06/2021 09:26					
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO

CIRUGIA GENERAL
PROTOCOLO BIOSEGURIDAD

DIAGNÓSTICOS
OBSTRRUCCION INTESTINAL MECANICA
** ESTENOSIS COMPLETA COLON SIGMOIDES
POP PROCTOSIGMOIDECTOMIA (LIGADURA CABOS DISTAL - PROXIMAL) + CECOSTOMIA DE DECOMPRESION + CIERRE DE PIEL
ANTECEDENTE APENDICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA 03/06/21
ILEO ADINÁMICO POSTQUIRÚRGICO
HIPOKALEMIA LEVE
NEUMATOSIS INTESTINAL
SOSPECHA DE ENFERMEDAD DE CRONH COMPLICADA

SUBJETIVO
REFIERE SENTIRSE MEJOR, TRANQUILO, BUEN CONTROL DE DOLOR, NO HA PRESENTADO EMESIS

OBJETIVO

BUEN ASPECTO GENERAL NO LUCE SEPTICO
SNG CON DEBITO DE ASPECTO BILIAR 1000 CC
PULSO 90
TORAX SIN RETRACCIONES
ABDOMEN BLANDO, DISTENDIDO, DREN DE CECOSTOMIA CON ESCASO MATEIRAL INTESTINAL.
EXTREMIDADES BIEN PEFUNDIDAS.

ANALISIS

PACIENTE EN POP DESCRITO, TIENE PENDIENTE REINTERVENCION QUIRURGICA PARA DEFINIR POSIBLE RECONSTRUCCION DE TRACTO GASTROINTESTINAL.
CLINICAMENTE ESTABLE SIN DETERIORO CLÍNICO.
POR EL MOMENTO SIN NUEVOS CAMBIOS EN MANEJO, CONTINUA NPT Y NVO.
SOLICITO PARACLINICOS DE CONTROL.
SE EXPLICA Y SE ACLARAN DUDAS.

EPICRISIS

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Información del folio No. 73

AGAMEZ FUENTES JOSE EDUARDO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 1020416895

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10 **	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
R100	ABDOMEN AGUDO	☑	☑	☐	Definitivo	Impresion_Diagnostica	Preoperatorio	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: NADA VIA ORAL
CSV
CUIDADOS DE DRENES.
PARACLINICOS DE CONTROL: FUNCION RENAL, HEPATICA, ELECTROLITOS, ALBUMINA Y PREALBUMINA

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
906912	906912 - PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1	Rutinario	SANGRAR MAÑNAA 5 AM
903803	903803 - ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	SANGRAR MAÑNAA 5 AM
903833	903833 - FOSFATASA ALCALINA	1	Rutinario	SANGRAR MAÑNAA 5 AM
903867	903867 - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	1	Rutinario	SANGRAR MAÑNAA 5 AM
903866	903866 - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA	1	Rutinario	SANGRAR MAÑNAA 5 AM
903809	903809 - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1	Rutinario	SANGRAR MAÑNAA 5 AM
903835	903835 - FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	SANGRAR MAÑNAA 5 AM
903854	903854 - MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	SANGRAR MAÑNAA 5 AM
903859	903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	SANGRAR MAÑNAA 5 AM
903813	903813 - CLORO	1	Rutinario	SANGRAR MAÑNAA 5 AM
903864	903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	SANGRAR MAÑNAA 5 AM
903856	903856 - NITROGENO UREICO	1	Rutinario	SANGRAR MAÑNAA 5 AM
903895	903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	SANGRAR MAÑNAA 5 AM

Información del folio No. 73

AGAMEZ FUENTES JOSE EDUARDO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 1020416895

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION NUTRICION

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 23 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°75	**Fecha del Folio:** 12/06/2021 11:52						
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.** ☐ **pulse valor**

Nutrición Humana

Detalle del folio:

EVOLUCION NUTRICION

SUBJETIVO

Paciente masculino de 33 años de edad, hospitalizado con los siguientes diagnosticos medicos:
- Obstrucción intestinal resuelta
- Dolor agudo postoperatorio
- Sospecha de enfermedad inflamatoria intestinal

Procedimientos:
* POP sigmoidectomía + cecostomía 08/06/2021
* POP adependicetomia por laparoscopia 03/06/2021

Antecedentes:
- Medicos: Niega
- Alergicos: Niega
- Quirurgicos: Apendicectomía 03/06/2021
- Farmacologicos: Niega
- Toxicologicos: Niega
- Familiares: Niega

Paciente en estables condiciones generales, Recibisndo soporte nutricional parenteral con adecuada tolerancia.

OBJETIVO

Encuentro paciente en unidad, en estables condiciones generales, en compañia de familiar, sin requerimiento de oxigeno suplementario, sin signos de trabajo respiratorio, afebril, hidratado, consciente, orientado, colaborador, responde adecuadamente al interrogatorio, continua nada via oral segun indicacion medica, hoy con nuevo turno quirurgico, sin presencia de sintomas gastrointestinales como nauseas, emesis, o deposiciones liquidas, abdomen blando, depresible, doloroso a la palpacion, con herida quirurgica en linea abdominal cubierta, con dren a nivel de fosa iliaca poco activo, eliminacion espontanea, extremidades sin edemas. Glucometrias:100 mg/dl.
Paraclinicos 12-06-21: No nuevos.

ANALISIS

Paciente en hospitalizacion, con diagnostico medico de pop de le + colectomia izq con cabo proximal y distal cerrados, cecostomia para descompresion, pop de apendicectomia por via laparoscopica, Moderadamente Mal Nutrido segun Valoracion Globlal Subjetiva, con contraindicación para recibir la vía oral, por lo que requiere continuar soporte nutricional parenteral con el fin de cubrir sus altas demandas de calorías y nutrientes, evitar deterioro de su estado nutricional y complicaciones asociadas a estados de malnutrición que puedan prolongar su estancia hospitalaria.

EPICRISIS

PLAN

1. NVO hasta nueva indicacion medica
2. Continuar soporte nutricional parenteral planeado con peso actual para 20 horas, con un aporte de 1.3, 3.0 y 0.8 gr/kg de proteinas, carbohidratos y lípidos, respectivamente con un FMG de 2.5 mg/kg/min, complementado con electrólitos, multivitaminas, oligoelementos y vitamina C, y glutamina Dia 3. Con un aporte calorico de 2003 kcal (25 kcal/kg).
3. Explico tratamiento nutricional actual.
4. Favor tomar glucometrias cada 12 horas

EVALUACIÓN NUTRICIÓN

Información del folio No. 75

Jenny Valencia

VALENCIA QUINCHIA JENNY ALEJANDRA
NUTRICION HUMANA
R.M. 1036955952

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

ANTROPOMETRÍA

FECHA: 09-06-2021
TALLA: 1,83
PESO USUAL: ,00
PESO ACTUAL: 93,00
PESO IDEAL: 80,00
INDICE DE MASA CORPORAL: 27,77
% CAMBIO DE PESO: ,00

REQUERIMIENTOS

REQUERIMIENTO DE ENERGÍA: 2400 Kcal (30 Kcal/Kg de peso ideal)
REQUERIMIENTO DE PROTEÍNA: 2g/Kg

LABORATORIOS

FECHA ALBÚMINA: No aplica
ALBÚMINA: No aplica
FECHA PREALBÚMINA: 10-06-21
PREALBÚMINA: PREALBUMINA 5.48 mg/dL

BALANCE DE NITRÓGENO

FECHA DE BN: No aplica
NUU: No aplica
APORTE DE PROTEÍNA: 0,0000

BALANCE NITRÓGENO: No aplica
INTERPRETACIÓN: No aplica

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL: PACIENTE MODERADAMENTE MAL NUTRIDO

OBSERVACIONES:

TIPO DE INTERVENCIÓN: Nutrición parenteral

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: 1. NVO hasta nueva indicacion medica
2. Continuar soporte nutricional parenteral planeado con peso actual para 20 horas, asi:
AMINOVEN 15% S.E. 1.30 grams /Kg 693 cc
DEXTROSA 50% 3.00 grams /Kg 480 (FM 2.5 mg/kg/min)
LIPOPLUS 20% 0.80 grams /Kg 320 cc
GLUTAMINA 20% 0.50 grams /Kg 200 cc
CLORURO DE POTASIO 2 mEq/mL 1.00 mEq /Kg 40.0 cc
MAGNESIO SULFATO 20% (mEq) 0.25 mEq /Kg 12.3 cc
MULTIVIT ADULTOS (CERNEVIT) 10.00 mL 10.0 cc
TRAZAS ADULTO (TRACUTIL) 10.00 mL 10.0 cc
VITAMINA C 1000.00 mg 10.0 cc
CALCIO GLUCONATO 10% (mEq) 0.27 mEq /Kg 46.6 cc
FOSFATO DE POTASIO 0.30 mmol /Kg 9.2 cc
Volumen total 1840 cc, instalar a 92 cc/h.
3. Favor tomar glucometrias cada 12 horas.

Información del folio No. 75

Jenny Valencia

VALENCIA QUINCHIA JENNY ALEJANDRA
NUTRICION HUMANA
R.M. 1036955952

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCIÓN CIRUGÍA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 23 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**					
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°76		**Fecha del Folio:** 12/06/2021 15:39					
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO

= cirugia general =

paciente de 33 años de edad en pop de colectomia izquierda con anastomosis diferida, tiene pendiente reconstruccion del tracto gastrointestinal con anastomosis colo colonica, programo para anastomosis mañana, a las 7:00 am

OBJETIVO

paciente de 33 años de edad en pop de colectomia izquierda con anastomosis diferida, tiene pendiente reconstruccion del tracto gastrointestinal con anastomosis colo colonica, programo para anastomosis mañana, a las 7:00 am

ANALISIS

paciente de 33 años de edad en pop de colectomia izquierda con anastomosis diferida, tiene pendiente reconstruccion del tracto gastrointestinal con anastomosis colo colonica, programo para anastomosis mañana, a las 7:00 am

EPICRISIS

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio

**** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

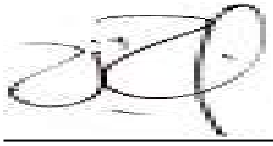
Código CIE10 **	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
K639	☐ ENFERMEDAD DEL INTESTINO NO ESPECIFICADA	☑	☑	☐	Definitivo	Confirmado_Nuevo	No_Corresponde	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Cirugia

Órd. Médicas: paciente de 33 años de edad en pop de colectomia izquierda con anastomosis diferida, tiene pendiente reconstruccion del tracto gastrointestinal con anastomosis colo colonica, programo para anastomosis mañana, a las 7:00 am

Información del folio No. 76



LOZANO ORTIZ JOSE RICARDO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 80088654

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

FECHA CONSENTIMIENTO INFORMADO:	12/06/2021 3:39:58 p. m.

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	tableCell150	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885			**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)								

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

DIAGNOSTICO

PROCEDIMIENTO

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

CONSECUENCIAS DE NO REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO

ALTERNATIVAS AL PROCEDIMIENTO

A CRITERIO DEL PROFESIONAL Y DE ACUERDO A MIS ANTECEDENTES PERSONALES, SE ME EXPLICA QUE PRESENTO LOS SIGUIENTES RIESGOS ADICIONALES

INTRODUCCION

El Consentimiento Informado; es la autorización que el paciente, (consciente y libre, para tomar decisiones, sobre todo lo relacionado con su salud y su vida), otorga al profesional de la salud para la realización del acto médico. Después de recibir información; oportuna, cierta, clara, precisa, completa y adecuada sobre la cirugía que se le va a realizar, su objetivo, las alternativas posibles y sus consecuencias, es decir; los beneficios y los riesgos previstos si se realiza o no se realiza el procedimiento. Si la edad o cualquier otra condición del paciente, no le permiten, de manera consciente y libre, tomar las decisiones relacionadas con su salud y su vida, estas podrán ser autorizadas por su representante.

ANESTESIA

En la valoración pre anestésica (si es pertinente), el anestesiólogo, explicara los riesgos derivados del tipo de anestesia, que se llevara a cabo durante la realización del procedimiento.

RIESGOS GENERALES DE UNA CIRUGIA

1. Pequeñas áreas de los pulmones pueden colapsarse y predisponerse a Neumonía.
2. Coágulos en las piernas, con dolor e hinchazón. Rara vez puede irse al pulmón y podría ser fatal.
3. Infarto, paro cardiaco o derrame cerebral.
4. Muerte. Es rara pero posible.
5. Infección.
6. Reacciones alérgicas a medicamentos, suturas, esparadrapo o preparados tópicos.
7. Quemaduras por el uso de electro bisturí (raras).
8.Podría requerirse la utilización de sangre o sus derivados.
9.Descompensación de enfermedades previas como hipertensión, asma,bronquitis, diabetes, cardiopatía,anemia

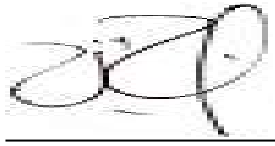
RIESGOS ESPECIFICOS DE ESTA CIRUGIA

Complicaciones mas frecuentes: Nauseas, vomito,dolor, inflamación ,moretones, seromas, (acumulación de liquido en la cicatriz),granulomas (reacción a cuerpos extraños o suturas), queloide (crecimiento excesivo de la cicatriz), hematomas (acumulación de sangre) internos o externos, apraxias (cambios en la sensibilidad de la piel),cistitis,retención urinaria, sangrado o hemorragias, con la posible necesidad de transfusión(durante o luego de la cirugía), infecciones con posible evolución febril (urinarias, de pared abdominal, pélvicas, etc), reacciones alérgicas, irritación frénica, anemia,heridas involuntarias en vasos sanguíneos,vejiga,intestino u otros órganos, eventración (hernias en la cicatriz).
También se me informo sobre la posibilidad de complicaciones severas como pelvi-peritonitis,choque hemorrágico o trombosis, que aunque son poco frecuentes, representan como en toda intervención quirúrgica un riesgo excepcional de perder la vida, como consecuencia del acto quirúrgico o de la situación de cada paciente

DECLARACION DEL PACIENTE

1.Me han explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y los propósitos de este procedimiento. También me han aclarado todas las dudas y me han dichos los posibles riesgos y complicaciones, así como las otras alternativas de tratamiento.Además, me han explicado los riesgos posibles de la anestesia que me van a aplicar. Soy consciente que no existen garantías absolutas del resultado del procedimiento.

Información del folio No. 76



LOZANO ORTIZ JOSE RICARDO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 80088654

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

2. Doy mi consentimiento para que me efectúen el procedimiento descrito y los procedimientos complementarios que sean necesarios o convenientes durante la realización de este, a juicio de los profesionales que lo lleven a cabo.
3. Doy mi consentimiento para que me administren la anestesia señalada, así como las medidas complementarias que se estimen oportunas.
4. En cualquiera de los casos deseo que se me respeten las siguientes condiciones:

_____

NOTA: Si no hay condiciones, escríbase ninguna. Si no se aceptan alguno de los otros puntos hágase constar:

_____

5. Entiendo que en caso de no aceptar el tratamiento aquí propuesto, puedo continuar recibiendo atención médica en esta institución.

DECLARACION DEL PROFESIONAL

En mi calidad de médico responsable, declaro que he informado al paciente del propósito y la naturaleza del procedimiento descrito, de sus alternativas, posibles riesgos de los resultados que se esperan.

DECLARACION DEL TUTOR LEGAL O FAMILIAR

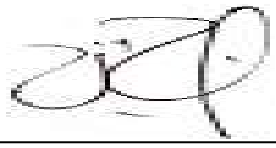
Sé que el paciente ha sido considerado por ahora incapaz de tomar por sí mismo la decisión de aceptar o rechazar el procedimiento descrito.
El médico me ha explicado de forma satisfactoria que es, como se hace y para qué sirve este procedimiento. También se me ha explicado sus riesgos y complicaciones. He comprendido todo lo anterior perfectamente y por ello
YO _____ con Documento de Identidad_____
doy mi consentimiento para que el (los) profesional (es) y el personal auxiliar que el/ella precise (n) le realicen este procedimiento. puedo revocar este consentimiento cuando en bien del paciente se presuma oportuno.

DISENTIMIENTO

Yo_____después de ser informado/a de la naturaleza y riesgo del procedimiento propuesto, manifiesto de forma libre y consiente mi denegación /revocación (táchese lo que no proceda) para su realización, haciéndome responsable de las consecuencias que puedan derivarse de esta decisión.

ACLARACION

Manifiesto que no se leer, por lo tanto el contenido de este documento, me fue leído por_____ con documento de identificación_____

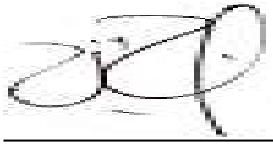


TOM MOLLOY PEDOUSSAUT
C.C 769443

Testigo

LOZANO ORTIZ JOSE RICARDO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 80088654

Información del folio No. 76



LOZANO ORTIZ JOSE RICARDO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 80088654

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

LISTA DE VERIFICACION CONDICIONES PREVIAS A LA INTERVENCIÓN QUIRURGICA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 24 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N° 79				**Fecha del Folio: 13/06/2021 02:36**			
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Otra

Talla 1,83 **Peso** 93,00 **IMC** 27,77

Un día antes de la fecha de la cirugía

- [x] Verificar programación electrónica en el quirófano
- [x] Verificar comprensión de la información sobre preparación y hora prevista de la cirugía

Medidas Higiénicas

Baño con clorhexidina al 4% (aplica para usuarios con estancias mayores a 3 días) incluir cabello: SI

Retiro de esmalte de uñas: N/A

Colocar ropa de cama y pijama limpia: SI

Medidas dietéticas

NVO a partir de las 24 horas o de 6 a 8 horas antes de la intervención: SI

Preparación intestinal según preparación

Enemas de limpieza (aplica para cirugías del tracto gastrointestinal bajo, cirugías en pelvis y protesis total de rodilla): N/A

Solución evacuante: N/A

Otros

Administrar la medicación prescrita relativa a la cirugía: SI

Colocar cartel en la cabecera de la cama indicando "HOY ME OPERAN": SI

Verificar exámenes de laboratorio previos a la valoración preanestésica: SI

Verificar que se realizó evaluación pre-anestésica y el cumplimiento de órdenes: N/A

Verificar consentimiento informado anestésico: N/A

Verificar consentimiento informado quirúrgico: SI

Día de la cirugía

Medidas Higiénicas

Baño con clorhexidina al 4% énfasis en el sitio operatorio. No lavar cabello: SI

Informar al paciente el NO utilizar productos cosméticos: SI

No rasurar, si es imprescindible se realizará antes de la cirugía en el área quirúrgica y usando cortadora eléctrica: SI

Retirar la ropa interior y colocar pijama de la quirúrgica: SI

Una hora antes de la cirugía.

Información del folio No. 79

ALVAREZ OTALVARO JUAN DAVID
ENFERMERO JEFE
R.M. 5-7877-13

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Retirar de prótesis y objetos metálicos: N/A

Objetos personales con la familia: SI

Tender la cama con ropa limpia (En el posoperatorio): SI

Alergias: niega

Aislamiento:

Antibiótico profiláctico medicamento:

Vía: Hora:

Medir y registrar los signos vitales: SI

Eliminación antes de llevarlo a cirugía: SI

Indicar al paciente que debe permanecer en la cama hasta la hora de la cirugía: SI

Administrar de medicación prescrita: SI

Manilla de identificación: SI

Valorar y registrar el estado emocional del paciente y proporcionar el apoyo que necesite: SI

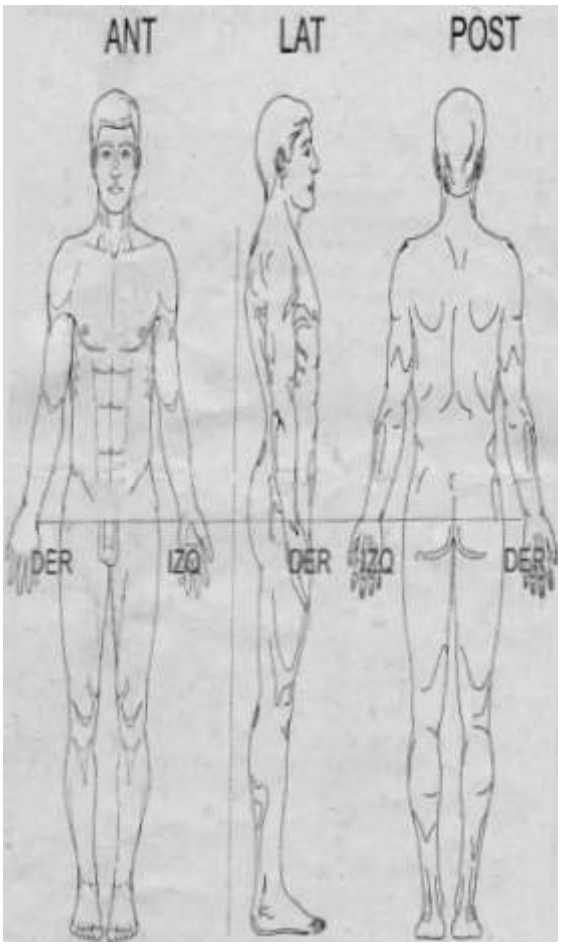
Verificar ayudas Dx antes de traslado al quirófano (laboratorio e imagenología): SI

Verificar disponibilidad de hemoderivados para transfusión: N/A

Verificar la reserva de cama en UCI o UCE: N/A

Informar a la familia donde puede permanecer durante la intervención quirúrgica, tranquilizarla y confortarla en la medida de lo posible: SI

Formato de evidencia de realización de adherencia a procedimientos o protocolos de enfermería.



Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega

Información del folio No. 79

ALVAREZ OTALVARO JUAN DAVID
ENFERMERO JEFE
R.M. 5-7877-13

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 79

ALVAREZ OTALVARO JUAN DAVID
ENFERMERO JEFE
R.M. 5-7877-13

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION NUTRICION

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 24 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°82	**Fecha del Folio:** 13/06/2021 11:39						
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.** ☐ **pulse valor**

Nutrición Humana

Detalle del folio:

EVOLUCION NUTRICION

SUBJETIVO

Paciente masculino de 33 años de edad, hospitalizado con los siguientes diagnosticos medicos:
- Obstrucción intestinal resuelta
- Dolor agudo postoperatorio
- Sospecha de enfermedad inflamatoria intestinal

Procedimientos:
* POP sigmoidectomía + cecostomía 08/06/2021
* POP adependicetomia por laparoscopia 03/06/2021

Antecedentes:
- Medicos: Niega
- Alergicos: Niega
- Quirurgicos: Apendicectomía 03/06/2021
- Farmacologicos: Niega
- Toxicologicos: Niega
- Familiares: Niega

Paciente en estables condiciones generales, Recibisndo soporte nutricional parenteral con adecuada tolerancia.
Programado para cirugia el dia de hoy.

OBJETIVO

Encuentro paciente en unidad, en estables condiciones generales, en compañia de familiar, sin requerimiento de oxigeno suplementario, sin signos de trabajo respiratorio, afebril, hidratado, consciente, orientado, colaborador, responde adecuadamente al interrogatorio, continua nada via oral segun indicacion medica, hoy programado para cirugia, sin presencia de sintomas gastrointestinales como nauseas, emesis, o deposiciones liquidas, abdomen blando, depresible, doloroso a la palpacion, con herida quirurgica en linea abdominal cubierta, con dren a nivel de fosa iliaca poco activo, eliminacion espontanea, extremidades sin edemas. Glucometrias: 93 mg/dl.
Paraclinicos 13-06-21: FOSFATASA ALCALINA 61.0 U/L, TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 24.50, MAGNESIO 2.14 mg/dL, NITROGENO UREICO [BUN] 16.2 mg/dL, PREALBUMINA 13.47 mg/dL, TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO 26.80, UREA 34.73 mg/dL, ALBUMINA EN SUERO 2.5 g/dL, SODIO (POR ION SELECTIVO) 139.71 mEq/L, POTASIO (POR ION SELECTIVO) 4.55 mEq/L, CLORO (POR ION SELECTIVO) 108.2 mEq/L, FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] 4.26 mg/dL, BILIRRUBINA DIRECTA 1.03 mg/dL, BILIRRUBINA TOTAL 1.37 mg/dL, BILIRRUBINA INDIRECTA 0.34 , CREATININA EN SUERO 0.62 mg/dL.

ANALISIS

Paciente en hospitalizacion, con diagnostico medico de pop de le + colectomia izq con cabo proximal y distal cerrados, cecostomia para descompresion, pop de apendicectomia por via laparoscopica, Moderadamente Mal Nutrido segun Valoracion Globlal Subjetiva, con contraindicación para recibir la vía oral, hoy programado para cirugia, por lo que requiere continuar soporte nutricional parenteral con el fin de cubrir sus altas demandas de calorías y nutrientes, evitar deterioro de su estado nutricional y complicaciones asociadas a estados de malnutrición que puedan prolongar su estancia hospitalaria.

EPICRISIS

PLAN

1. NVO hasta nueva indicacion medica
2. Continuar soporte nutricional parenteral planeado con peso actual para 20 horas, con un aporte de 1.3, 3.0 y 1.0 gr/kg de proteinas, carbohidratos y lípidos, respectivamente con

Información del folio No. 82

Jenny Valencia

VALENCIA QUINCHIA JENNY ALEJANDRA
NUTRICION HUMANA
R.M. 1036955952

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

un FMG de 2.5 mg/kg/min, complementado con electrólitos, multivitaminas, oligoelementos y vitamina C, y glutamina Dia 4. Con un aporte calorico de 2156 kcal (27 kcal/kg).
3. Explico tratamiento nutricional actual.
4. Favor tomar glucometrias cada 12 horas

EVALUACIÓN NUTRICIÓN

ANTROPOMETRÍA

FECHA: 09-06-2021
TALLA: 1,83
PESO USUAL: ,00
PESO ACTUAL: 93,00
PESO IDEAL: 80,00
INDICE DE MASA CORPORAL: 27,77
% CAMBIO DE PESO: ,00

REQUERIMIENTOS

REQUERIMIENTO DE ENERGÍA: 2400 Kcal (30 Kcal/Kg de peso ideal)
REQUERIMIENTO DE PROTEÍNA: 2g/Kg

LABORATORIOS

FECHA ALBÚMINA: No aplica
ALBÚMINA: No aplica
FECHA PREALBÚMINA: 10-06-21
PREALBÚMINA: PREALBUMINA 5.48 mg/dL

BALANCE DE NITRÓGENO

FECHA DE BN: No aplica
NUU: No aplica
APORTE DE PROTEÍNA: 0,0000

BALANCE NITRÓGENO: No aplica
INTERPRETACIÓN: No aplica

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL: PACIENTE MODERADAMENTE MAL NUTRIDO

OBSERVACIONES:

TIPO DE INTERVENCIÓN: Nutrición parenteral

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Información del folio No. 82

Jenny Valencia

VALENCIA QUINCHIA JENNY ALEJANDRA
NUTRICION HUMANA
R.M. 1036955952

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: 1. NVO hasta nueva indicacion medica
2. Continuar soporte nutricional parenteral planeado con peso actual para 20 horas, asi:
AMINOVEN 15% S.E. 1.30 grams /Kg 693 cc
DEXTROSA 50% 3.00 grams /Kg 480 (FM 2.5 mg/kg/min)
LIPOPLUS 20% 1.00 grams /Kg 400
GLUTAMINA 20% 0.50 grams /Kg 200 cc
CLORURO DE POTASIO 2 mEq/mL 1.00 mEq /Kg 40.0 cc
MAGNESIO SULFATO 20% (mEq) 0.25 mEq /Kg 12.3 cc
MULTIVIT ADULTOS (CERNEVIT) 10.00 mL 10.0 cc
TRAZAS ADULTO (TRACUTIL) 10.00 mL 10.0 cc
VITAMINA C 1000.00 mg 10.0 cc
CALCIO GLUCONATO 10% (mEq) 0.27 mEq /Kg 46.6 cc
FOSFATO DE POTASIO 0.30 mmol /Kg 9.2 cc
Volumen total 1920 cc, instalar a 96 cc/h.

3. Favor tomar glucometrias cada 12 horas.

Información del folio No. 82

Jenny Valencia

VALENCIA QUINCHIA JENNY ALEJANDRA
NUTRICION HUMANA
R.M. 1036955952

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION ANESTESIA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 24 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

83 **Fecha del Folio: 13/06/2021 11:41**

N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO

Anestesia

Tom de 33 años, programado para reconstruccion de tracto gastrointestinal con anastomosis colono colonica
Antecedentes patologicos negados
Quirurgicos: POP apendicectomia VDLP, laparotomia exploratoria con Proctosigmoidectomía/colostomía, cecostomía
Niega antecedentes alergicos
Ayuno relativo mayor a 8 horas

OBJETIVO

Alerta, con dolor, posicion antalgica, dolor 8/10 por EVA
Leve taquipenico por dolor
PA 120/80 FC 96 Sat 93%
Cardiopulmonar con disminucion delk murmullo vesicular basal
Acceso venoso permeable y tiene un central de incersion periferica

ANALISIS

ASAIU, con ayuno pero se induce e intuba en secuencia rapida, doy plan anestesico para anestesia geenral y una vez bajo hipnosis colocacion de cateter epidural para manejo del dolor trans y postoperatorio, explico riesgos, resuelvo dudas, paciente de acuerdo con el plan brindado.

EPICRISIS

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio

**** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10 **	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
K564	☐ OTRAS OBSTRUCCIONES DEL INTESTINO	☑	☐	☑	Presuntivo	Confirmado_Repetido	Posoperatorio	MASA ESTENOSANTE UNION RECTOSIGMOIDEASOSPECHA ENFERMEDAD DE CROHN COMPLICADA

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas

Información del folio No. 83

Alejandro Jaramillo R.

JARAMILLO RAMIREZ ALEJANDRO
ANESTESIOLOGIA
R.M. RE.1738-20

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Plan de manejo Intrahospitalario

N01AH010251	FENTANILO SLN INY 0.1MG/2ML	☑ Endovenosa	☐ 0	5 MILILITRO Dosis Unica -
N01BL0117021	LIDOCAINA SIMPLE SLN INY 2%	☑ Endovenosa	☐ 0	4 MILILITRO Dosis Unica -
N01AX010702	PROPOFOL EMULSION SLN INY 1%/0.20G AMP X 20ML	☑ Endovenosa	☐ 0	14 MILILITRO Dosis Unica -
M03AC009701	BROMURO ROCURONIO SLN INY 50MG/5ML	☑ Endovenosa	☐ 0	70 MILIGRAMO Dosis Unica -
N01AH062401	REMIFENTANIL 2 MG POLVO LIOF PARA INY	☑ Endovenosa	☐ 0	2 MILIGRAMO Dosis Unica - 0,1mcg/k/M
A03DH013701	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO+DIPIRONA SLN INY 0.02G +2.5G/5ML	☑ Endovenosa	☐ 0	1 AMPOLLA Dosis Unica -
B05XR007701	LACTATO RINGER X 1000ML SLN INY	☑ Endovenosa	☐ 0	2000 MILILITRO Dosis Unica -
N01BB013702	BUPIVACAINA SIMPLE SLN INY 0.5%	☑ Otras	☑ 5	40 MILILITRO Cada 12 Horas Definido por 5 Dias - Epidural bomba convencional - Bupivacaina:Preparar mezcla para epidural así:Bupivacaina 0,5% ……,……,……,40mlCloruro de sodio 0,9%,,,

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

INFORME QUIRURGICO

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT				**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:** 19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 24 Días	**Estado Civil:**	Casado		**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO		**Ocupación:**	INDEPENDIENTE	
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)				**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)	

FOLIO N°84	**Fecha del Folio:** 13/06/2021 13:09						
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

Detalle del folio:

1er Cirujano 80178198 HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
2do Cirujano
3er Cirujano
1er Ayudante JOSE RICARDO LOZANO
2o Ayudante
3er Ayudante
Anestesiologo ALEJANDRO JARAMILLO
Instrumentador OCTAVIO PUENTES
Fecha y Hora de Inicio 13/06/2021 11:00 **Fecha y Hora de Finalizacion** 13/06/2021 12:50
Tipo de anestesia:
GENERAL
Intervencion practicada Via abordaje anal
07722 Anastomosis intestinales (Colorectoanastomosis TT) uvr 150

Via laparotomia
07752 Cierre de fístula entérica (Cequectomia) uvr 140
07146 Lavado peritoneal post-quirúrgico por laparotomía con o sin abdomen abierto uvr 100
07109 Eventrorrafia uvr 80

Descripcion de quirurgica y procedimientos.
Información del folio No. 84

Dr. Carlos A. Hernandez Rincon
CIRUJANO GENERAL
C.C. No. 80.178.198 Bogotá D.C.
R.M. 95600/2003
NACIONAL DE COLOMBIA

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

EN SALAS DE CIRUGIA, PREVIA REVISION DE HISTORIA CLINICA, ESTUDIOS DIAGNOSTICOS Y EXAMEN FISICO
PROTOCOLO BIOSEGURIDAD EN PANDEMIA
VERIFICACION DE LISTA DE CHEQUEO Y SEGURIDAD DEL PACIENTE
BAJO ANESTESIA GENERAL, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION CAMPOS QUIRURGICOS

VIA ABORDAJE LAPAROTOMIA
RETIRO DE MATERIAL DE SUTURA DE LAPAROTOMIA PREVIA
DISECCION ROMA Y ABORDAJE A CAVIDAD ABDOMINAL
RETIRO DE BOLSA VIAFLEX LIBRE EN CAVIDAD Y TOMA DE MUESTREO PARA CULTIVO LIQUIDO PERITONEAL
EXPOSICION Y LIBERACION DE OSTOMA CECAL
SECCION CON SUTURA ECHELON 75 mm A NIVEL DEL CIEGO PREVIA EXTRACCION DE CECOSTOMIA BAJO VISION DIRECTA
SUTURA INVAGINANTE CON PDS 4.00 DEL PLANO DE SECCION DEL OSTOMA DESCRITO
PREPARACION DE BORDES , INSERCION DE MUÑON DISTAL PARA AVANCE DE SUTURA TRANSANAL
(VER VIA DE ABORDAJE ANAL)
CIERRE DE 2 PLANO CON PUNTOS INVAGINANTES SEROMUSCULARES CON PDS 4-00
LAVADO PERITONEAL POR CUADRANTES HASTA OBTENER LIQUIDO CLARO
SECADO EXHAUSTIVO Y PRUEBA NEUMATICA SIN FILTRACION DE LA ANASTOMOSIS
SE ME INFORMA RECUENTO COMPLETO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO Y COMPRESAS COMPLETO POR PESONAL A CARGO DEL CONTEO
AVANCE DE DRENES FENESTRADOS (BLAKE) POR CONTRAINSICION Y FIJACION A PIEL
EVENTRORRAFIA CON PSD EN PLANO CONTINUO SIN TENSION
LAVADO Y HEMOSTASIA EN PARED ABDOMIN AL
SUTURA DE PIEL CON PUNTOS SEPARADOS MATERIAL NO ABSORBIBLE

VIA ABORDAJE TRANSANAL
INSERCION DE SUTURA MECANICA TRANSANAL No. 29 PREVIA LUBRICACION DEL CANAL ANAL
AVANCE Y POSICIONAMIENTO EN MUÑON DISTAL A NIVEL DEL RECTO MEDIO
ÉXPOSICION DE PUNZON Y CONECCION CON DISPOSITIVO PROXIMAL
AVANCE Y FIJACION POR COMPRESION DE LA SUTURA MECANICA
GRAPADO Y EXTRACCION DEL DISPOSITIVO TRANSANAL CON VERIFICACION DE ADECUADOS MARGENES Y DONAS DE SECCION DISTAL Y PROXIMAL

Tejidos enviados a Anatomia Patologia

BORDE DE RECCION CEQUECTOMIA DONAS DISTAL Y PROXIMAL ANASTOMOSIS COLORECTAL

Hallazgos operatorios

CICATRIZ DE LAPAROTOMIA MEDIANA, BOLSA DE VIAFLEX LIBRE EN CAVIDAD, LIQUIDO PERITONEAL TURBIO NO PURULENTO NI CONTENIDO INTESTINAL, EDEMA Y DISTENSION DE ASAS INTESTINALES Y CAMARA GASTRICA, BORDES DE SECCION EN COLON DESCENDENTE Y RECTO MEDIO SIN FILTRACIONES, PRUEBA NEUMATICA SIN FUGAS, NO OTRAS LESIONES EN CAVIDAD.

Complicaciones

SIN MENCION DE COMPLICACION INTRAOPERATORIA** RIESGO ABSCESO, FLTRACIONES, FISTULAS, ABDOMEN ABIERTO ***

Clasificación de la cirugía

Limpia contaminada

Profilaxis Antibiótica:

Antibiótico Adulto: TERAPEUTICO

¿Pérdida sanguínea mayor de 500 cc?

NO

¿Se solicita cultivo?

No

¿Se ordena biopsia?

Sí

Días de reposo: 30

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio

**** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10 *	* Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
K564	☐ OTRAS OBSTRUCCIONES DEL INTESTINO	☑	☐	☑	Presuntivo	Confirmado_Repetido	Posoperatorio	MASA ESTENOSANTE UNION RECTOSIGMOIDEASOSPECHA ENFERMEDAD DE CROHN COMPLICADA

Información del folio No. 84

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: NADA VIA ORAL
SONDA NASOGASTRICA
SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL
CONTROL LA / LE
SONDA VESICAL A CISTOFLO
GLUCOMETRIA SEGUN PROTOCOLO
SS/ PARACLINICOS CONTROL
SS/ ESTUDIO PATOLOGIA
SS/ CULTIVO LIQUIDO PERITONEAL
CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA
CUIDADOS DE DRENES
CSV - AC

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
902210	902210 - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	1	Rutinario	
903859	903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	
903813	903813 - CLORO	1	Rutinario	
903864	903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	

Solicitud de Patologías

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Patologías	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas	Origen Muestra
898201	020201I - ESPECIMENES QUIRURGICOS ESTUDIO CON TINCIONES DE RUTINA	3	Rutinario	BORDE DE CECOSTOMIA (CEQUECTOMIA) DONA DISTAL DE ANASTOMOSIS COLORECTAL DONA PROXIKMAL DE ANASTOMOSIS COLORECTAL	BORDE DE CECOSTOMIA (CEQUECTOMIA) DONA DISTAL DE ANASTOMOSIS COLORECTAL DONA PROXIKMAL DE ANASTOMOSIS COLORECTAL SOSPECHO DE CROHN LESION ESTENOSANTE (VER PATOLOGIA PREVIA)

Solicitud de Interconsulta

Consec, Especialidad	Dx	Motivo	Observaciones
192188		Atencion post quirurgica	Atencion post quirurgica

Información del folio No. 84

Dr. Carlos H. Hernandez Rincon
CIRUJANO GENERAL
C.C. No. 80.178.190 Bogotá D.C.
R.M. 95603/2003
NACIONAL DE COLOMBIA

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

TRANSOPERATORIO ENFERMERÍA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT			**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 24 Días	**Estado Civil:**	Casado	**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)			**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N° 86 **Fecha del Folio: 13/06/2021 13:42**

N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

Detalle del folio:

REGISTRO QUIRURGICO ENFERMERIA

Fecha 13/06/2021 10:50 **Quirófanos** Primero **Especialidad** Cirugía General **Intervención** laparotomia po obstruccion intestinal

Sitio Oper abdomen **Tipo de Cirugia** Prioritaria **Clasificación Herida** Limpia-Contaminada

Antibiotico: No

Tipo de antibiótico **Dosis** **Fecha-Hora de administración de antibiótico**

Profilaxis antibiotica SI **Refuerzo de profilaxis** SI **OBSERVACION(ANTIBIOTICO UTILIZADO)** unasyn 3 gr por horario

Hora Llegada 13/06/2021 10:50 **Destino** Hospitalización **Hora Incio Anestesia** 13/06/2021 11:00

Hora Insición 13/06/2021 11:20 **Hora Apósito** 13/06/2021 13:25 **Hora Salida** 13/06/2021 13:30 **Posición** Decúbito supino

Monitorización ☐ Diuresis ☑ Ecg ☐ Gasometria ☑ Pulsoximetria ☑ TA no invas ☐ TA Directa ☐ Pvc **Otros**

Material Osteosíntesis(Incluir liga Clips)	Biopsias	Bacteriología	Sondas y drenes	Sondaje Uretral	Situación de Placa
	BORDE DE CIEGO DONA DISTALDONA PROXIMAL	cultivo de liquido peritoneal, se rotula y se entrega en sala de recuperacion para mandar al laboratorio.			Espalda

Canulacion Via ☐ Arterial ☐ Central **Bisturí Eléctrico** Si **Observación S.D**

ASEPSIA ZONA **Rasurado** No **Lavado con** Clorhexidina 4% **Pintado con** n-a **Tiempo Total** n-a

ISQUEMIA **Hora Inicio** **Hora Final** **Localizacion** n-a

Compresa Usadas N°	Und	Gasas Usadas N°	Und	Agujas Usadas N°	Und	Pinzas Usadas N°	Und
Conteo Verificado	Si	Conteo Verificado	Si	Conteo Verificado	Si	Conteo Verificado	Si

Tipo de Anestesia: Anestesia General **Anestesia Regional:** **Anestesia**

Observaciones Traslado usuario de hospitalizacion a sala de cx # 1 para laparotomia para recostruccion intestinal
paciente con sonda nasogastrica , cateter pic en mano derecha por el que le esta pasando NPT y a nivel de mano izquierda liquidos funcionales
Abdomen globuloso, distendido con herida media abdominal una sonda de cecostomia a cystoflo con material fecaloide sonda vesical permeable, diuresis colurica en poca cantidad.se observa testiculos levemente edematizados
se realiza primer pausa de lista de chequeo con todo el grupo quirurgico
Se acomoda en mesa de cx, monitoria completa, Dr Jaramillo ordena administrar mcts IV para anestesia general, intuba con t.o.t # 8.0 y se conecta a maquina de anestesia.se realiza proteccion ocular se ubica el Dr Jaramillo procede a colocar cateter epidural se fija
Yasmin Grisales realiza asepsia de area qx deja actuar por 3 min y realza barrido, visten con campos esteriles, indicadores quimicos O.K.
con todo el grupo quirurgico se realiza segunda pausa de lista de chequeo
Inicia acto qx, retiran suturas de anterior cirugia visualizan aspiran material fecaloide en abundante cantidad retiran cecostomia revisan toman muestra para cultivo y patologia revizan cavidad realizan anastomosis + drenaje de peritonitis generalizada , revisan hemostasia,dejan dos dren de blacke , trascurre proceso (ver informe quirurgico y de instrumentacion)
Reacomodan asas,suturan hasta piel , y cubren co fixomull esteril.
Realizan procedimiento sin complicación, se traslada usuario a recuperacion bajo efectos de anestesia general ventilando en compañía de anestesiólogos se entrega a Lina

Cirujano: 80178198 HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO **Anestesiólogo:** 15374913 JARAMILLO RAMIREZ ALEJANDRO **Instrumentador :** 11078213 PUENTES SIBAJA OCTAVIO JOSE

PROCEDIMIENTOS MENORES

Fecha: **Quirófanos:** **Especialidad:** **Intervención:**

Sitio Oper: **Tipo de Cirugia:** **Clasificación Herida:**

MONTOYA GARCIA LUZ AYDA
AUXILIAR DE ENFERMERIA
R.M. 20-067-02

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Hora Llegada:
Hora Salida:
ASEPSIA ZONA
Lavado con:
Cirujano:
Intrumentador(es):
Anestesiólogo:
Observaciones:

CONTROL DE MEDICAMENTOS

REGISTRO DE MEDICAMENTOS EN EL TRASOPERATORIO

Medicamento	Dosis	Vía	Hora	Observaciones

MONTOYA GARCIA LUZ AYDA
AUXILIAR DE ENFERMERIA
R.M. 20-067-02

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

INSTRUMENTACION QUIRURGICA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 24 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N° 87				**Fecha del Folio: 13/06/2021 14:06**			
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

El Codigo del tejido corresponde con el nombre del paciente.

Nombre del tejido **Cantidad** **Codigo**

Hay evidencias de los rotulos adhesivos

MANIPULACION DEL TEJIDO

- Se verifica integridad del hielo testigo
- Se manipula el tejido en condiciones esteriles
- Se realiza descongelacion con suero fisiologico (30º-40º C)
- El injerto osteotendinoso se descongela dentro de la bolsa esteril para evitar sobre hidratacion
- Se manipula injerto completamente descongelado para evitarfracturas del tejido

Nota del procedimiento

Nombre del especialista que implanta el tejido

DATOS DEL TEJIDO

Donante de Sexo

Edad

Fecha de Extraccion

Fecha de Procesamiento

Lugar de extraccion

Se evidencian pruebas Serologicas del tejido

TOM MOLLOY PEDOUSSAUT
Cédula_Extranjería
769443

PUENTES SIBAJA OCTAVIO JOSE
INSTRUMENTACION
R.M. 13008-07

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

CONTEO DE INSTRUMENTACION QUIRURGICA

DISPONIBILIDAD

Ropa SI
Equipos SI
Insumos SI
Suturas SI
Injerto N.A.
Material de Osteosintesis (OTS) N.A.
Observaciones X

ESTERILIZACION

Ropa SI
Equipos SI
Insumos SI
Suturas SI
Injerto N.A.
Material de Osteosintesis (OTS) N.A.
Observaciones X

CONTEO

Pinzas	Completo	SI	Cantidad	50
Agujas	Completo	SI	Cantidad	8
Hojas Bisturi	Completo	SI	Cantidad	2
Gasas	Completo	NO APLICA	Cantidad	
Compresas	Completo	SI	Cantidad	16
Torundas	Completo	NO APLICA	Cantidad	
Cotones	Completo	NO APLICA	Cantidad	
Hiladillas	Completo	NO APLICA	Cantidad	

Observaciones CX SIN COMPLICACIONES

INFORMACION PROCEDIMIENTO

Procedimiento 1:	07120 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	
Procedimiento 2:		
Especialista:	HERNANDEZ	
Sustituto Oseo:	NO	X
Cemento oseo:	NO	X
Casa Comercial:	JOHNSON Y JOHNSON	

MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

Nombre O Descripcion	Referencia	Fabricante	Num Lote	Registro INVIMA	Cantidad
GRAPADORA CIRCULAR 29MM	CDH29A	JYJ	U40C6L	2017DM 0000699-R2	1,0000
GRAPADORA ECHELON 60MM (R)	EC60A	JYJ	X	XX	1,0000
RECARGA AZUL 60MM	GST60B	JYJ	113A11	2016DM 000131-R1	2,0000

Esta tarjeta contiene información importante sobre su implante.
Debe presentarla cada vez que acuda a una atención de servicios de salud.
En caso de extravió solicitar copia Historia Clínica en la institución Clínica SOMER.

TOM MOLLOY PEDOUSSAUT
Cédula_Extranjería
769443

PUENTES SIBAJA OCTAVIO JOSE
INSTRUMENTACION
R.M. 13008-07

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCIÓN CIRUGÍA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 24 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**					
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°88	**Fecha del Folio:** 13/06/2021 15:04				
N° Ingreso: 4382103	**Fecha:** 06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☑ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	∗ Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio

**** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10 ∗∗	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
R100	☐ ABDOMEN AGUDO	☑	☐	☐	Definitivo	Impresion_Diagnostica	Preoperatorio	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

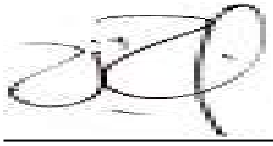
Tipo Indicación: Cirugia

Órd. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
901217	901217 - CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	1	Rutinario	cultivo de liquido peritoneal

Información del folio No. 88



LOZANO ORTIZ JOSE RICARDO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 80088654

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCIÓN CIRUGÍA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 25 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**					
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°93		**Fecha del Folio:** 14/06/2021 09:46					
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO

CIRUGIA GENERAL
PROTOCOLO BIOSEGURIDAD

DIAGNÓSTICOS
OBSTRRUCCION INTESTINAL MECANICA
** ESTENOSIS COMPLETA COLON SIGMOIDES
POP LAVADO PERITONEAL POSTQUIRURGICO + ANASTOSMOSIS COLORECTAL + CIERRE DE CECOSTOMIA + EVENTRORRAFIA + DREN (12/06/2021)
POP PROCTOSIGMOIDECTOMIA (LIGADURA CABOS DISTAL - PROXIMAL) + CECOSTOMIA DE DECOMPRESION + CIERRE DE PIEL (08/06/2021)
ANTECEDENTE APENDICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA 03/06/21
ILEO ADINÁMICO POSTQUIRÚRGICO EN RESOLUCION
NEUMATOSIS INTESTINAL
SOSPECHA DE ENFERMEDAD DE CRONH COMPLICADA vs LESION NEOPLASICA

SUBJETIVO
NOTORIA MEJORIA, ADECUADO CONTROL DEL DOLOR
SIN PICOS FEBRILES
AYER MULTIPLES DEPOSICIONES
NO SENSACION DE DISTENSION ABDOMINAL
SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL TOTAL

OBJETIVO

NO LUCE SEPTICO
ALERTA, COLABORADOR
FC 80 TA 110/72 FR 18
SONDA NASOGÁSTRICA ACTIVA 1200 CC
MUCOSAS ROSADAS HUMEDAS, NO ICTERICIA
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVEMENTE DOLOROSO A LA PALPACIÓN
HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA SIN SIGNOS INFLAMATORIOS
DREN DERECHO 65 CC SEROSO DREN IZQUIERDO 45 CC SEROSO
SONDA VESICAL 3300 CC
NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
NO EDEMAS
NO FOCALIZACION NEUROLOGICA

ANALISIS

PACIENTE PATOLOGIA OBSTRUCTIVA DEL TRACTO DIGESTIVO, ANTECEDENTE DE APENDICECTOMIA NO COMPLICADA, SOSPECHA DE ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL POR HISTORIA CLÍNCA Y CON HALLAZGOS IMAGINOLÓGICOS , RESECCION DE LESION ESTENOSANTE TOTAL A NIVEL DEL UNION RECTOSIGMOIDEA Y CECOSTOMIA DE DECOMPRESION, AYER SEGUNDO TIEMPO OPERATORIO PARA RECONSTITUCION DEL TRACTO DIGESTIVO CON NOTORIA MEJORIA CLINICA, ACTUALMENTE BAJO SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL TOTAL, AJUSTE DE DOLOR POR GRUPO ESPECIALIZADO Y EN SEGUIMIENTO IONICO. SE MANTIENE ESQUEMA TERAPEUTICO INSTAURADO Y SE EXPLICO AMPLIA Y CLARAMENTE AL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE.

EPICRISIS

Información del folio No. 93

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10	* *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
K564	☐	OTRAS OBSTRUCCIONES DEL INTESTINO	☑	☐	☑	Presuntivo	Confirmado_Repetido	Posoperatorio	MASA ESTENOSANTE UNION RECTOSIGMOIDEASOSPECHA ENFERMEDAD DE CROHN COMPLICADA

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant		Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario							
B05XR007701	LACTATO RINGER X 1000ML SLN INY	True	Endovenosa	0	True	0	1000 MILILITRO Cada 12 Horas Indefinido - PARA REPOSICION DE PERDIDAS 1:1 DE SONDA NASOGASTRICA

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: NADA VIA ORAL
SONDA NASOGASTRICA A LIBRE DRENAJE
REPÓNER PERDIDAS SONDA NASOGASTRICA 1:1 CON L. RINGER CADA 12 HORAS
SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL TOTAL x CATETER P.I.C.C.
SEGUIMIENTO SOPORTE NUTRICIONAL
SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA
CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA
CUIDADOS DE DRENES - CUANTIFICAR
VIGILAR TRANSITO INTESTINAL
CONTROL ESTRICTO LA / LE
GLUCOMETRIA SEGUN PROTOCOLO
REPORTE ESTUDIO DE PATOLOGIA
REPORTE CULTIVO LIQUIDO PERITONEAL
TERAPIA RESPIRATORIA E INCENTIVO
DEAMBULACION TEMPRANA
ATENTOS A EVOLUCION CLINICA

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
903813	903813 - CLORO	1	Rutinario	
903859	903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	
903864	903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	

Información del folio No. 93

Dr. Carlos A. Hernandez Rincon
CIRUJANO GENERAL
C.C. No. 80.178.190 Bogotá D.C.
R.M. 95600/2003
NACIONAL DE COLOMBIA

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION NUTRICION

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 25 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°95	**Fecha del Folio:** 14/06/2021 11:38						
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.** ☐ **pulse valor**

Nutrición Humana

Detalle del folio:

EVOLUCION NUTRICION

SUBJETIVO

Paciente masculino de 33 años de edad, hospitalizado con los sigueinets diagnosticos medicos:
OBSTRRUCCION INTESTINAL MECANICA
** ESTENOSIS COMPLETA COLON SIGMOIDES
POP LAVADO PERITONEAL POSTQUIRURGICO + ANASTOSMOSIS COLORECTAL + CIERRE DE CECOSTOMIA + EVENTRORRAFIA + DREN (12/06/2021)
POP PROCTOSIGMOIDECTOMIA (LIGADURA CABOS DISTAL - PROXIMAL) + CECOSTOMIA DE DECOMPRESION + CIERRE DE PIEL (08/06/2021)
ANTECEDENTE APENDICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA 03/06/21
ILEO ADINÁMICO POSTQUIRÚRGICO EN RESOLUCION
NEUMATOSIS INTESTINAL
SOSPECHA DE ENFERMEDAD DE CRONH COMPLICADA vs LESION NEOPLASICA
Paciente en estables condiciones generales, aun sin indicacion de inicio de via oral, Recibiendo soporte nutricional parneteral con adecuada tolerancia.

OBJETIVO

Encuentro paciente en unidad, en estables condiciones generales, en compañia de familiar, sin requerimiento de oxigeno suplementario, sin signos de trabajo respiratorio, afebril, hidratado, consciente, orientado, colaborador, responde adecuadamente al interrogatorio, continua nada via oral segun indicacion medica, hoy programado para cirugia, sin presencia de sintomas gastrointestinales como nauseas, emesis, o deposiciones liquidas, abdomen blando, depresible, doloroso a la palpacion, con herida quirurgica en linea abdominal cubierta, con dren a nivel de fosa iliaca poco activo, eliminacion espontanea, extremidades sin edemas. Glucometrias: 93 mg/dl.
Control metabolico 13-06-21
Paraclinicos 14-06-21: Hemoglobina HB 14.75 g/dL, Hematocrito HTO 42.50 %, SODIO (POR ION SELECTIVO) 137.45 mEq/L, POTASIO (POR ION SELECTIVO) 4.72 mEq/L, CLORO (POR ION SELECTIVO) 105.8 mEq/L,

ANALISIS

Paciente en hospitalizacion, con diagnostico medico de pop de le + colectomia izq con cabo proximal y distal cerrados, cecostomia para descompresion, pop de apendicectomia por via laparoscopica, Moderadamente Mal Nutrido segun Valoracion Globlal Subjetiva, con contraindicación para recibir la vía oral, ayer en cirugia, por lo que requiere continuar soporte nutricional parenteral con el fin de cubrir sus altas demandas de calorías y nutrientes, evitar deterioro de su estado nutricional y complicaciones asociadas a estados de malnutrición que puedan prolongar su estancia hospitalaria.

EPICRISIS

PLAN

1. NVO hasta nueva indicacion medica
2. Continuar soporte nutricional parenteral planeado con peso actual para 20 horas, con un aporte de 1.3, 3.0 y 1.0 gr/kg de proteinas, carbohidratos y lípidos, respectivamente con un FMG de 2.5 mg/kg/min, complementado con electrólitos, multivitaminas, oligoelementos y vitamina C, y glutamina Dia 5, Libre de potasio.. Con un aporte calorico de 2156 kcal (27 kcal/kg).
3. Explico tratamiento nutricional actual.
4. Favor tomar glucometrias cada 12 horas

Información del folio No. 95

Jenny Valencia

VALENCIA QUINCHIA JENNY ALEJANDRA
NUTRICION HUMANA
R.M. 1036955952

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

EVALUACIÓN NUTRICIÓN

ANTROPOMETRÍA

FECHA: 09-06-2021
TALLA: 1,83
PESO USUAL: ,00
PESO ACTUAL: 93,00
PESO IDEAL: 80,00
INDICE DE MASA CORPORAL: 27,77
% CAMBIO DE PESO: ,00

REQUERIMIENTOS

REQUERIMIENTO DE ENERGÍA: 2400 Kcal (30 Kcal/Kg de peso ideal)
REQUERIMIENTO DE PROTEÍNA: 2g/Kg

LABORATORIOS

FECHA ALBÚMINA: No aplica
ALBÚMINA: No aplica
FECHA PREALBÚMINA: 10-06-21
PREALBÚMINA: PREALBUMINA 5.48 mg/dL

BALANCE DE NITRÓGENO

FECHA DE BN: No aplica
NUU: No aplica
APORTE DE PROTEÍNA: 0,0000

BALANCE NITRÓGENO: No aplica
INTERPRETACIÓN: No aplica

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL: PACIENTE MODERADAMENTE MAL NUTRIDO

OBSERVACIONES:

TIPO DE INTERVENCIÓN: Nutrición parenteral

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Información del folio No. 95

Jenny Valencia

VALENCIA QUINCHIA JENNY ALEJANDRA
NUTRICION HUMANA
R.M. 1036955952

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: 1. NVO hasta nueva indicacion medica
2. Continuar soporte nutricional parenteral planeado con peso actual para 20 horas, asi:
AMINOVEN 15% S.E. 1.30 grams /Kg 693
DEXTROSA 50% 3.00 grams /Kg 480 (FLUJO METABOLICO 2.5)
LIPOPLUS 20% 1.00 grams /Kg 400
GLUTAMINA 20% 0.50 grams /Kg 200
MAGNESIO SULFATO 20% (mEq) 0.25 mEq /Kg 12.3
MULTIVIT ADULTOS (CERNEVIT) 10.00 mL 10.0
TRAZAS ADULTO (TRACUTIL) 10.00 mL 10.0
VITAMINA C 1000.00 mg 10.0
CALCIO GLUCONATO 10% (mEq) 0.27 mEq /Kg 46.6
GLYCOPHOS 0.30 mmol /Kg 24.0
Volumen total 1920 cc, instalar a 96 cc/h.
2. Mezcla de nutricion parenteral: Libre de potasio.
3. Favor tomar glucometrias cada 12 horas.

Información del folio No. 95

Jenny Valencia

VALENCIA QUINCHIA JENNY ALEJANDRA
NUTRICION HUMANA
R.M. 1036955952

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCIÓN CIRUGÍA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 26 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°98		**Fecha del Folio:** 15/06/2021 08:31					
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO

= cirugía general =

atiendo paciente con elementos de protección personal y medidas de biosefurada protocolo pandemia covid 19

Dx:// 1. POP anastomosis colocolónica + cierre de cecostomía + cierre de pared + dren

Subjetivo://
dolor controlado, flatos+, deposiciones+ diarréics, sin picos febriles.

OBJETIVO

O://
aeg, conciente, orientado, colaborador.
mucosas rosadas e hidrtadas, escleras anictéricas
cardiopulmonar normal
abdomen blando, depresible, dolor leve a la palpación, herida cubierta con apósitos limpios y secos, no signos de irritaión
SNG con drenaje activo material de aspecto intestinal, drenes serosos .
extremidades sin edemas

15.06.21 - Ionograma normal

ANALISIS

Opinion://
paciente con obstrucción mecánica, llevado a cirugía para anastomosis diferiia luego de colectomía, buena evolución postquirúrgica, aún sonda muy activa, buen control del dolor, sin desorden hidroelectrolítico, por lo pronto continúa vigilancia sin via oral,

Plan:// 1- Nada via oral
2- SNG a libre drenaje
3- Moivilizar fuera de cama

EPICRISIS

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

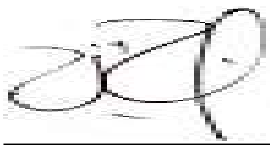
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio

**** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10 * *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas

Información del folio No. 98



LOZANO ORTIZ JOSE RICARDO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 80088654

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

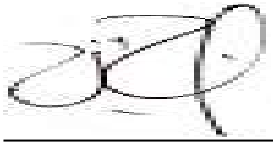
K564	☐ OTRAS OBSTRUCCIONES DEL INTESTINO	☑ ☐ ☑ Presuntivo	Confirmado_Repetido	Posoperatorio	MASA ESTENOSANTE UNION RECTOSIGMOIDEASOSPECHA ENFERMEDAD DE CROHN COMPLICADA

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: 1- Nada via oral
2- SNG a libre drenaje
3- Moivilizar fuera de cama

Información del folio No. 98



LOZANO ORTIZ JOSE RICARDO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 80088654

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION EN DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 26 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**					
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N° 99				**Fecha del Folio: 15/06/2021 15:55**			
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

Peso:
Presión Arterial: 151/86
Frecuencia Respiratoria: 16
Fracción Inspirada de Oxígeno: 21
Temperatura: 36.3
Frecuencia Cardíaca: 106
Saturación de Oxígeno: 95
Dolor : 3

SUBJETIVO

MEDICINA DEL DOLOR

Tom, 33 años de edad, Residente en San Antonio, Economista

Diagnósticos:
- Obstrucción intestinal resuelta
- Dolor agudo postoperatorio
- Sospecha de enfermedad inflamatoria intestinal

Procedimientos:
*POP anastomosis + cierre de pared 12/06/2021
* POP sigmoidectomía + cecostomía 08/06/2021
* POP adependicetomia por laparoscopia 03/06/2021

Antecedentes:
- Medicos: Niega
- Alergicos: Niega
- Quirurgicos: Apendicectomía 03/06/2021
- Farmacologicos: Niega
- Toxicologicos: Niega
- Familiares: Niega

Subjetivo:
Mejoría del dolor abdominal desde inicio de cateter epidural aunque con episodios de mareo que se autolimitaron. Aún sin vía oral por indicacion de cirugía general.
Uso de oxicodona por PCA 3 mg en 24 horas.

OBJETIVO

Aceptables condiciones generales, alerta, orientado, por momentos gestos de dolor
Mucosas rosadas e hidratadas, escleras anictéricas.
Cardiopulmonar sin alteraciones.
Abdomen con herida quirurgica cubierta por apositos limpios y drenes funcionantes, dolor leve a la palpación sin signos de irritación peritoneal
Extremidades bien perfundidas, sin edemas
Epidural normofuncionante a 3cc/hora
No bloqueo motor
Neurológico sin focalización.
Información del folio No. 99

43590935 - MAYUNGO HENAO TATIANA
MEDICINA DEL DOLOR
R.M. 01-2614-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Laboratorios:
10/06/2021 Sodio 148 Potasio 3.82 Magnesio 2.21 Fosf 2.14 Calcio iónico 1.08
09/06/2021 Sodio 144 Potasio 3.61 Cloro 108
08/06/20201 Lactato 2.58 PCR 221 Hb 16.68 Hto 19.2 VCM 84 Leucocitos9530 Neutrofilos 7900 Plaquetas 271000

Imagenes:
08/06/2021 TOMOGRAFÍA DE ABDOMEN CONTRASTADO: El hígado tiene tamaño, forma y densidades normales sin evidencia de lesiones focales. Vesícula distendida sin lesiones. No hay alteraciones en lo visualizado de la porta. La vía biliar intra extra-hepática de calibre normal. El bazo, glándulas suprarrenales y páncreas sin alteraciones. Riñones de tamaño y forma y densidades normales sin evidencia de lesiones focales. No hay cálculos ni dilataciones de los sistema pielocaliciales. Estructuras vasculares con curso y calibre normal sin evidencia de masas o adenomegalias. La vejiga se encuentra mínimamente distendida sin lesiones. Hay líquido libre en la pelvis e interasas. Llama la atención distensión de asas intestinales delgadas y marcada distensión del marco cólico identificando una transición abrupta del calibre hacia la topografía del sigmoide distal. El recto se encuentra colapsado. Estos hallazgos indican una obstrucción intestinal mecánica distal en el sigmoides a correlacionar con los antecedentes clínicos. En este nivel no identifico masas ni alteración de los tejidos blandos adyacentes. Se anota que el ciego alcanza un diámetro de 91 mm. No hay aire libre en el presente control. Se observa sonda enteral en trayecto esofágico con extremo distal dirigido hacia el estómago, encontrando que este se encuentra colapsado. Hay derrame pleural laminar izquierdo. No se identifican lesiones óseas, traumáticas, líticas, blásticas o expansivas.
CONCLUSIÓN:
Signos de obstrucción intestinal mecánica que compromete al sigmoide distal como fue descrito con marcada dilatación del marco cólico a correlacionar con los antecedentes clínicos.

ANALISIS

Paciente en acompañamiento por dolor agudo mixto por patología abdominal con buen control luego de manejo instaurado sin efectos adversos. Por parte de medicina del dolor se solicita retiro de cateter epidural y se ajusta medicamento venoso. Nueva valoración en 48 horas. Explico conducta a paciente y a su suegra quienes están de acuerdo.

Plan
Retirar cateter epidural
Retirar sonda vesical posterior a retiro de epidural si no hay contraindicaciones
Infusión venosa de lidocaína a 50 cc/hora hasta terminar. Repetir cada día por 3 días
Ajuste en bomba de PCA **Bloqueos cada 30 minutos
Nueva valoración en 48 horas

¿Desea seguir tratando el paciente? SI DEFINIR DIAS 2

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

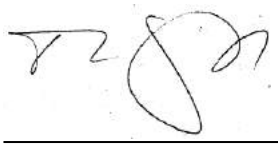
Código CIE10	**	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
R520	☐	DOLOR AGUDO	☐	☐	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	
K564	☐	OTRAS OBSTRUCCIONES DEL INTESTINO	☑	☐	☑	Presuntivo	Confirmado_Repetido	Posoperatorio	MASA ESTENOSANTE UNION RECTOSIGMOIDEA SOSPECHA ENFERMEDAD DE CROHN COMPLICADA

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas

Plan de manejo Intrahospitalario

Información del folio No. 99



43590935 - MAYUNGO HENAO TATIANA
MEDICINA DEL DOLOR
R.M. 01-2614-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

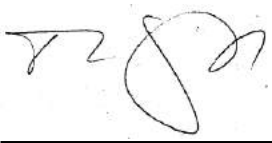
N01BL0117011	LIDOCAINA SIMPLE SLN INY 1% AMP	☑ Endovenosa	0	☑ 3	50 MILILITRO Cada 24 Horas Definido por 3 Dias - Infusión venosa de lidocaina simple al 1%: Lidocaina simple al 1%(10 mg/ml),,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,50ml Cloruro de sodio al 0,9%,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: Retirar cateter epidural
Retirar sonda vesical posterior a retiro de epidural si no hay contraindicaciones
Infusión venosa de lidocaína a 50 cc/hora hasta terminar. Repetir cada día por 3 días
Ajuste en bomba de PCA **Bloqueos cada 30 minutos
Nueva valoración en 48 horas

Información del folio No. 99



43590935 - MAYUNGO HENAO TATIANA
MEDICINA DEL DOLOR
R.M. 01-2614-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION NUTRICION

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 26 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°100	**Fecha del Folio:** 15/06/2021 16:04						
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.** ☐ **pulse valor**

Nutrición Humana

Detalle del folio:

EVOLUCION NUTRICION

SUBJETIVO

Paciente masculino de 33 años de edad, en unidad de hospitalizacion por diagnostico medico de
1. POP anastomosis colocolónica + cierre de cecostomía + cierre de pared + dren
En compañia de familiar, la cual refiere que pasa la noche tranquilo, con dolor controlado, sin dificultad para respirar, continua sin alimentacion oral por indicacion medica, con sonda nasogastrica muy activa, recibe sin complicaciones nutricion parenteral para 20 horas.

OBJETIVO

Encuentro al paciente en cama, despierto, adinamico,, tranquilo, afebril, hidratado, sin lesiones en piel, un poco palido, tolerando con oxigeno al ambiente, sin signos de dificultad para respirar; sin via oral por indicacion medica, con sonda nasogastrica a libre drenaje activa drenando material gastrico en moderada cantidad, abdomen blando, levemente doloroso, no distendido, con herida quirurgica en linea media abdominal cubierta, sin sintomas gastricos, con buena diuresis, ha realizado deposiciones liquidas; no presenta edemas, moviliza sus extremidades. Glucometria de 129 mg/dl. Recibe nutricion parenteral para 20 horas sin complicaciones.
Paraclinicos
15-06-2021 NA 138.85 K 3.54

ANALISIS

Paciente en hospitalizacion, con diagnostico medico de pop de le + colectomia izq con cabo proximal y distal cerrados, cecostomia para descompresion, pop de apendicectomia por via laparoscopica, Moderadamente Mal Nutrido segun Valoracion Globlal Subjetiva, con contraindicación para recibir la vía oral, ayer en cirugia, por lo que requiere continuar soporte nutricional parenteral con el fin de cubrir sus altas demandas de calorías y nutrientes, evitar deterioro de su estado nutricional y complicaciones asociadas a estados de malnutrición que puedan prolongar su estancia hospitalaria.

EPICRISIS

PLAN

1. NVO hasta nueva indicacion medica
2. Continuar soporte nutricional parenteral planeado con peso actual para 20 horas, con un aporte de 1.3, 3.0 y 1.0 gr/kg de proteinas, carbohidratos y lípidos, respectivamente con un FMG de 2.5 mg/kg/min, complementado con electrólitos, multivitaminas, oligoelementos y vitamina C, y glutamina Dia 5, Libre de potasio.. Con un aporte calorico de 2156 kcal (27 kcal/kg).
3. Explico tratamiento nutricional actual.
4. Favor tomar glucometrias cada 12 horas
5. Solicito control metabolico para hacer ajustes a la terapia nutricional

EVALUACIÓN NUTRICIÓN

ANTROPOMETRÍA

FECHA: 09-06-2021
Información del folio No. 100

Diana Carolina Martinez E
Nutricionista Dietista
Universidad de Antioquia
Reg No 6-3083-07

MARTINEZ ECHEVERRI DIANA CAROLINA
NUTRICION HUMANA
R.M. 6-3083-07

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

TALLA: 1,83
PESO USUAL: ,00
PESO ACTUAL: 93,00
PESO IDEAL: 80,00
INDICE DE MASA CORPORAL: 27,77
% CAMBIO DE PESO: ,00

REQUERIMIENTOS

REQUERIMIENTO DE ENERGÍA: 2400 Kcal (30 Kcal/Kg de peso ideal)
REQUERIMIENTO DE PROTEÍNA: 2g/Kg

LABORATORIOS

FECHA ALBÚMINA: No aplica
ALBÚMINA: No aplica
FECHA PREALBÚMINA: 10-06-21
PREALBÚMINA: PREALBUMINA 5.48 mg/dL

BALANCE DE NITRÓGENO

FECHA DE BN: No aplica
NUU: No aplica
APORTE DE PROTEÍNA: 0,0000

BALANCE NITRÓGENO: No aplica
INTERPRETACIÓN: No aplica

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL: PACIENTE MODERADAMENTE MAL NUTRIDO

OBSERVACIONES:

TIPO DE INTERVENCIÓN: Nutrición parenteral

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	∗ Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: 1. NVO hasta nueva indicacion medica
2. Continuar soporte nutricional parenteral planeado con peso actual para 20 horas, asi:
AMINOVEN 15% S.E. 1.30 grams /Kg 693
DEXTROSA 50% 3.00 grams /Kg 480 (FLUJO METABOLICO 2.5)
LIPOPLUS 20% 1.00 grams /Kg 400
GLUTAMINA 20% 0.50 grams /Kg 200
MAGNESIO SULFATO 20% (mEq) 0.25 mEq /Kg 12.3
MULTIVIT ADULTOS (CERNEVIT) 10.00 mL 10.0
TRAZAS ADULTO (TRACUTIL) 10.00 mL 10.0
VITAMINA C 1000.00 mg 10.0
CALCIO GLUCONATO 10% (mEq) 0.27 mEq /Kg 46.6
GLYCOPHOS 0.30 mmol /Kg 24.0
Volumen total 1920 cc, instalar a 96 cc/h.
3. Explico tratamiento nutricional actual.
4. Favor tomar glucometrias cada 12 horas
5. Solicito control metabolico para hacer ajustes a la terapia nutricional

Información del folio No. 100

Diana Carolina M.E
Diana Carolina Martinez E
Nutricionista Dietista
Universidad de Antioquia
Reg No 6-3083-07

MARTINEZ ECHEVERRI DIANA CAROLINA
NUTRICION HUMANA
R.M. 6-3083-07

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
903864	903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	
903859	903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	
903604	903604 - CALCIO IONICO	1	Rutinario	
903835	903835 - FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	
903854	903854 - MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	
903809	903809 - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1	Rutinario	
903818	903818 - COLESTEROL TOTAL	1	Rutinario	
903866	903866 - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA	1	Rutinario	
903833	903833 - FOSFATASA ALCALINA	1	Rutinario	
903867	903867 - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	1	Rutinario	
903868	903868 - TRIGLICERIDOS	1	Rutinario	
906912	906912 - PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1	Rutinario	PREALBÚMINA (NEFELOMETRÍA)
903895	903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	903895

Información del folio No. 100

Diana Carolina Martinez E
Nutricionista Dietista
Universidad de Antioquia
Reg No 6-3083-07

MARTINEZ ECHEVERRI DIANA CAROLINA
NUTRICION HUMANA
R.M. 6-3083-07

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

TROMBOEMBOLISMO

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT			**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 26 Días	**Estado Civil:**	Casado	**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)			**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N° 105 **Fecha del Folio: 15/06/2021 17:31**

N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Otra

Detalle del folio:

ESCALA DE CAPRINI

1 PUNTO	2 PUNTOS	3 PUNTOS	5 PUNTOS
☐ Edad 41-60 años	☐ Edad de 61 a 74 años	☐ Edad ≥ a 75 años	☐ ACV (< 1 mes)
☑ IMC > 25g/m2	☐ Cirugía abierta > 45 mins	☐ Historia de TEV	☐ Fractura de pelvis, cadera o pierna
☐ Edema en piernas	☑ Cirugía laparoscópica > 45 mins	☐ Historia familiar de TEV	☐ Injuria aguda de la médula espinal (<1 mes)
☐ Venas varicosas	☐ Malignidad	☐ Factor V Leiden	
☐ Embarazo o postparto	☑ Reposo en cama > 72 horas	☐ Protrombina 20210A	
☐ Historia de aborto recurrente	☐ Inmovilización con yeso	☐ Anticoagulante lupico	
☐ Anticonceptivos orales o terapia de reemplazo hormonal	☐ Cateter venoso central.	☐ Anticuerpos anticardiolipinas	
☐ Sepsis < 1 mes		☐ Homocisteína elevada en suero	
☐ Enfermedad pulmonar grave incluida neumonia < 1 mes		☐ Trombocitopenia inducida por heparinas	
☐ Función pulmonar anormal		☐ Otras trombofilias congénitas o adquiridas	
☐ IAM			
☐ ICC < 1 mes			
☑ Enfermedad inflamatoriaintestinal			
☐ Cirugia Menor			

Valor: **6**

Nivel de Riesgo: Alto Riesgo, Riesgo de TEV en ausencia de profilaxis: 6,00%, Otros procedimientos en esta categoría de Riesgo: Cirgía bariatrica, neumonecto-mia, craneotomia, Lesión cerebral traumática, lesión de medula espinal, otros traumas mayores..

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	**Tipo Antecedente**	*** Detalle**
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021

Información del folio No. 105

Yoli Porto Jaramillo
1017220768

PORTO JARAMILLO YOLIMA
MEDICINA GENERAL
R.M. 1017220768

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

06/06/2021 05:28 Familiares ☐ Niega

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario						
B01AE020702	HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR SLN INY 40MG/0.4ML JERINGA PRELLENADA	☑	Subcutaneo	0	☑ 0	40 MILIGRAMO Cada 24 Horas Indefinido -

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: Se inicia tromboprofilaxis

Información del folio No. 105

Yoli Porto Jaramillo
1017220768

PORTO JARAMILLO YOLIMA
MEDICINA GENERAL
R.M. 1017220768

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCIÓN CIRUGÍA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 27 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°110		**Fecha del Folio:** 16/06/2021 09:27					
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO

CIRUGIA GENERAL
PROTOCOLO BIOSEGURIDAD

DIAGNÓSTICOS
OBSTRRUCCION INTESTINAL MECANICA
** ESTENOSIS COMPLETA COLON SIGMOIDES EN ESTUDIO
POP LAVADO PERITONEAL POSTQUIRURGICO + ANASTOSMOSIS COLORECTAL + CIERRE DE CECOSTOMIA + EVENTRORRAFIA + DREN (12/06/2021)
POP PROCTOSIGMOIDECTOMIA (LIGADURA CABOS DISTAL - PROXIMAL) + CECOSTOMIA DE DECOMPRESION + CIERRE DE PIEL (08/06/2021)
ANTECEDENTE APENDICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA 03/06/21
ILEO ADINÁMICO POSTQUIRÚRGICO
NEUMATOSIS INTESTINAL
SOSPECHA DE ENFERMEDAD DE CRONH COMPLICADA vs LESION NEOPLASICA

SUBJETIVO
ADECUADO CONTROL DEL DOLOR
SIN PICOS FEBRILES
DEPOSICION PRESENTE
NO SENSACION DE DISTENSION ABDOMINAL
SE SIENTE MEJOR
SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL TOTAL

OBJETIVO

NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
TRANQUILO COLABORADOR
TA 120/72 FC 72 FR 17 T 36.9
SONDA NASOGÁSTRICA 1900 CC
MUCOSAS ROSADAS HUMEDAS, NO ICTERICIA
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVEMENTE DOLOROSO A LA PALPACIÓN
HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA SIN SIGNOS INFLAMATORIOS
DREN DERECHO 11 CC DREN IZQUIERDO 4 CC
NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
SONDA VESICAL A CISTOFLO
NO EDEMAS
NO FOCALIZACION NEUROLOGICA

ANALISIS

PACIENTE PATOLOGIA OBSTRUCTIVA DEL TRACTO DIGESTIVO, SOSPECHA DE ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL POR HISTORIA CLÍNCA Y CON HALLAZGOS IMAGINOLÓGICOS , RESECCION DE LESION ESTENOSANTE TOTAL A NIVEL DEL UNION RECTOSIGMOIDEA Y CECOSTOMIA DE DECOMPRESION, EN SEGUNDO TIEMPO OPERATORIO RECONSTITUCION DEL TRACTO DIGESTIVO Y CIERRE DE PARED ABDOMINAL. EVOLUCION CLINICA LENTA HACIA LA MEJORIA, SIN DESEQUILIBRIO IONICO QUE AMERITA SEGUIMIENTO ESTRICTO, DRENES MINIMA PRODUCCION DE PERSISTIR ASI MAÑANA DEFINIR RETIRO, BAJO SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL TOTAL, AJUSTE DE DOLOR POR GRUPO ESPECIALIZADO Y EN SEGUIMIENTO INTRAHOSPITALARIO. SE INSISTE EN MOVILIDAD Y SE

Información del folio No. 110

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

EXPLICO AMPLIAMENTE AL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE PLAN TERAPEUTICO A SEGUIR

EPICRISIS

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10	**	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
K564	☐	OTRAS OBSTRUCCIONES DEL INTESTINO	☑	☐	☑	Presuntivo	Confirmado_Repetido	Posoperatorio	MASA ESTENOSANTE UNION RECTOSIGMOIDEASOSPECHA ENFERMEDAD DE CROHN COMPLICADA

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: NADA VIA ORAL
SONDA NASOGASTRICA A LIBRE DRENAJE
REPÓNER PERDIDAS SONDA NASOGASTRICA 1:1 CON L. RINGER CADA 12 HORAS
SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL TOTAL x CATETER P.I.C.C.
SEGUIMIENTO SOPORTE NUTRICIONAL
CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA
CUIDADOS DE DRENES - CUANTIFICAR
VIGILAR TRANSITO INTESTINAL
CONTROL ESTRICTO LA / LE
SS/ ELECTROLITOS CONTROL MAÑANA
GLUCOMETRIA SEGUN PROTOCOLO
REPORTE ESTUDIO DE PATOLOGIA
REPORTE CULTIVO LIQUIDO PERITONEAL
TERAPIA RESPIRATORIA E INCENTIVO
DEAMBULACION TEMPRANA
ATENTOS A EVOLUCION CLINICA

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
903813	903813 - CLORO	1	Rutinario	
903859	903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	
903864	903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	

Información del folio No. 110

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION NUTRICION

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 27 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°111	**Fecha del Folio:** 16/06/2021 11:01						
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.** ☐ **pulse valor**

Nutrición Humana

Detalle del folio:

EVOLUCION NUTRICION

SUBJETIVO

Paciente Tom de sexo masculino con 33 años de edad, hospitalizado con diagnosticos:
OBSTRRUCCION INTESTINAL MECANICA
** ESTENOSIS COMPLETA COLON SIGMOIDES EN ESTUDIO
POP LAVADO PERITONEAL POSTQUIRURGICO + ANASTOSMOSIS COLORECTAL + CIERRE DE CECOSTOMIA + EVENTRORRAFIA + DREN (12/06/2021)
POP PROCTOSIGMOIDECTOMIA (LIGADURA CABOS DISTAL - PROXIMAL) + CECOSTOMIA DE DECOMPRESION + CIERRE DE PIEL (08/06/2021)
ANTECEDENTE APENDICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA 03/06/21
ILEO ADINÁMICO POSTQUIRÚRGICO
NEUMATOSIS INTESTINAL
SOSPECHA DE ENFERMEDAD DE CRONH COMPLICADA vs LESION NEOPLASICA
Paciente en unidad, con soporte nutricional parenteral total, con contraindicacion de via oral.

OBJETIVO

Paciente en unidad, en estables condiciones, encuentro en compañía de familiar, tranquilo, afebril, ubicado en tiempo y espacio, colaborador a la evaluación nutricional, sin requerimiento de oxígeno, sin trabajo respiratorio, con sonda nasogastrica activa de material fecaloide 1900 cc, abdomen doloroso, herida quirurgica cubierta y limpia, con dren derecho y izquierdo con un drenaje hematico de 11 y 4 cc respectivamente,, no presenta síntomas gastrointestinales como náuseas, emesis, pero si deposiciones líquidas an abundante cantidad y frecuencia, sin via oral, bajo soporte nutricional parenteral con adecuada tolernaica, sin edemas en extremidades. Glucometrias ultimas 129-107 mg/dl.
Paraclinicos 2021/06/16:Hemoglobina HB 12.83 g/dL ,Hematocrito HTO 36.60 %.
2021/06/15:FOSFATASA ALCALINA 61.3 U/L,TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 29.10, MAGNESIO 2.23 mg/dL,PREALBUMINA 12.37 mg/dL,TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO 53.60, COLESTEROL TOTAL 59 mg/dL ,TRIGLICERIDOS 123 mg/dL
,SODIO (POR ION SELECTIVO) 138.16 mEq/L,POTASIO (POR ION SELECTIVO) 3.74 mEq/L ,FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] 3.99 mg/dL ,BILIRRUBINA DIRECTA 1.06 mg/dL,BILIRRUBINA TOTAL 1.48 mg/dL, BILIRRUBINA INDIRECTA 0.42 m, CREATININA EN SUERO 0.73 mg/dL,CALCIO IONICO 1.07 mmol/L.

ANALISIS

Paciente en hospitalizacion, con diagnostico medico de pop de le + colectomia izq con cabo proximal y distal cerrados, cecostomia para descompresion, pop de apendicectomia por via laparoscopica, Moderadamente Mal Nutrido segun Valoracion Globlal Subjetiva, con contraindicación para recibir la vía oral, por lo que requiere continuar soporte nutricional parenteral con el fin de cubrir sus altas demandas de calorías y nutrientes, evitar deterioro de su estado nutricional y complicaciones asociadas a estados de malnutrición que puedan prolongar su estancia hospitalaria.

EPICRISIS

PLAN

1. Nada via oral hasta nueva indicacion medica
2. Continuar soporte nutricional parenteral planeado con peso actual para 20 horas, con un aporte de 1.5, 3.0 y 1.0 gr/kg de proteinas, carbohidratos y lípidos, respectivamente con un Flujo metabolico de 2.5 mg/kg/min, complementado con electrólitos, multivitaminas, oligoelementos y vitamina C, y glutamina Dia 6, Con un aporte calorico de 2220 kcal (27.8 kcal/kg). Liquidos 28 cc/kg
3. Explico tratamiento nutricional actual.
4. Favor tomar glucometrias cada 12 horas

EVALUACIÓN NUTRICIÓN

ANTROPOMETRÍA

Información del folio No. 111

VALENCIA GOMEZ GIRLESA
NUTRICION HUMANA
R.M. 05-6912-16

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

FECHA: 09-06-2021
TALLA: 1,83
PESO USUAL: ,00
PESO ACTUAL: 93,00
PESO IDEAL: 80,00
INDICE DE MASA CORPORAL: 27,77
% CAMBIO DE PESO: ,00

REQUERIMIENTOS

REQUERIMIENTO DE ENERGÍA: 2400 Kcal (30 Kcal/Kg de peso ideal)
REQUERIMIENTO DE PROTEÍNA: 2g/Kg

LABORATORIOS

FECHA ALBÚMINA: No aplica
ALBÚMINA: No aplica
FECHA PREALBÚMINA: 10-06-21
PREALBÚMINA: PREALBUMINA 5.48 mg/dL

BALANCE DE NITRÓGENO

FECHA DE BN: No aplica
NUU: No aplica
APORTE DE PROTEÍNA: 0,0000

BALANCE NITRÓGENO: No aplica
INTERPRETACIÓN: No aplica

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL: PACIENTE MODERADAMENTE MAL NUTRIDO

OBSERVACIONES:

TIPO DE INTERVENCIÓN: Nutrición parenteral

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: 1. Nada via oral hasta nueva indicacion medica
2. Continuar soporte nutricional parenteral planeado con peso actual para 20 horas, asi:
AMINOVEN 15% S.E. 1.50 grams /Kg 800
DEXTROSA 50% 3.00 grams /Kg 480 (Flujo metabolico de 2.5 mg/kg/min)
LIPOPLUS 20% 1.00 grams /Kg 400
GLUTAMINA 20% 0.50 grams /Kg 200
CLORURO DE POTASIO 2 mEq/mL 1.00 mEq /Kg 40.0
MAGNESIO SULFATO 20% (mEq) 0.25 mEq /Kg 12.3
MULTIVIT ADULTOS (CERNEVIT) 10.00 mL 10.0
TRAZAS ADULTO (TRACUTIL) 10.00 mL 10.0
VITAMINA C 1000.00 mg 10.0
CALCIO GLUCONATO 10% (mEq) 0.50 mEq /Kg 86.2
GLYCOPHOS 0.30 mmol /Kg 24.0
Volumen total 2240 mL, instalar a 112 mL/hr.
3. Explico tratamiento nutricional actual.
4. Favor tomar glucometrias cada 12 horas

Información del folio No. 111

VALENCIA GOMEZ GIRLESA
NUTRICION HUMANA
R.M. 05-6912-16

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

INFORME DE PROCEDIMIENTO

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT				**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:** 19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 27 Días	**Estado Civil:**	Casado	**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)				**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)	

FOLIO N° 113				**Fecha del Folio: 16/06/2021 14:59**			
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

INFORME DE PROCEDIMIENTO

CODIGO: 890606 **TIPO DE PROCEDIMIENTO:** ADMINISTRACIÓN NUTRICIÓN PARENTERAL

FECHA REALIZACION: 15/06/2021 **HORA DE INICIO:** 17:00 **HORA DE FIN:**

Intervención realizada en sala de procedimientos

DETALLE	CANTIDAD
	0
Isopañiles	1
Equipo de bomba fotosensible más filtro + bolsa	1
Guantes estériles	1

COMPLICACIONES: NO

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTOS:

Nota correspondiente a procedimiento realizado el día 15/06/2021. Con previa verificación de orden médica y prescripción de nutrición, explicándole al paciente y familiar el procedimiento a realizar, corroborando que entendió la información suministrada,cumpliendo con el lavado de manos, con el protocolo institucional del procedimiento y siguiendo las normas de bioseguridad, con técnica aséptica se purga equipo fotosensible, se instala nutrición parenteral por PICC en miembro superior derecho, se programa 1920 cc a 96 centímetros/hora para 20 horas por vía exclusiva, se deja rotulada con datos de identificación. Procedimiento bien tolerado y sin complicaciones. Se dan indicaciones al paciente y familiar sobre los cuidados que debe tener (no manipular ni desconectar el equipo) . Se deja paciente en estables condiciones, con barandas elevadas y acompañante.

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 113

GARCIA ZAPATA MAYRA ALEJANDRA
ENFERMERO JEFE
R.M. TP - 1037238133

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT				**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:** 19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 27 Días	**Estado Civil:**	Casado	**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)				**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)	

FOLIO N°114 **Fecha del Folio:** 16/06/2021 15:19

N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

Peso:
Presión Arterial: 120/70
Frecuencia Respiratoria: 19
Fracción Inspirada de Oxígeno: 0.21
Temperatura:
Frecuencia Cardíaca: 97
Saturación de Oxígeno: 94
Dolor:

EVOLUCION HOSPITALIZACION
SUBJETIVO
TOM MOLLOY PEDOUSSAUT
33 años.

Diagnósticos:
- Obstrruccion intestinal mecanica
** estenosis completa colon sigmoides en estudio
- pop lavado peritoneal postquirurgico + anastosmosis colorectal + cierre de cecostomia + eventrorrafia + dren (12/06/2021)
- pop proctosigmoidectomia (ligadura cabos distal - proximal) + cecostomia de decompresion + cierre de piel (08/06/2021)
antecedente apendicectomía laparoscópica 03/06/21
- ileo adinámico postquirúrgico
- neumatosis intestinal
- sospecha de enfermedad de cronh complicada vs lesion neoplasica
- Síndrome febril en estudio

Subjetivo:
Paciente refiere se siente bien, febril, sin dolor, niega síntomas respiratorios, niega síntomas genitourinarios, no dolor abdominal, niega dolor torácico.
OBJETIVO

Aceptables condiciones generales, alerta, orientado en las tres esféras, colaborador, sin aspecto tóxico.
Conjuntivas rosadas, escleras anictéricas.
Mucosa oral húmeda sin lesiones.
Cuello móvil, no palpo adenopatías.
Tórax simétrico, no retracciones ni tiraje.
Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos.
Murmullo vesicular conservado en ambos campos pulmonares sin sobreagregados.
Abdomen blando, depresible, dolor difuso a la palpación, se observa herida quirúrgica en línea media cubierta con apósitos limpios y secos, sin signos de infección, sin secreción, se observa sitios de inserción de drenes encontrando en sitio de inserción de dren derecho salida de material purulento de mal olor, asociado a eritema perilesional, sitio de inserción de dren izquierdo sin signos de infección, sin secreción, poco activo.
Extremidades móviles, sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos. Pulsos periféricos presentes de buena intensidad de forma bilateral.
Piel sin lesiones.
Nuerológico sin déficit motor ni sensitivo aparente, glasgow 15/15.

Información del folio No. 114

1026156718

OSORIO HOYOS ANA MARIA
MEDICINA GENERAL
R.M. 1026156718

Paraclínicos:
- 16/06/2021: Hb 12.83 Hto 36.6 Leucos 8530 Neutros 6800 Plaq 266000 PCR 168.3 (previa
- 14/06/2021: Hb 14.75 Hto 42.5 Leucos 15500 Neutros 13100 Plaq 284000
- 13/06/2021: Cultivo de líquido abdominal con aislamiento de E. coli, CGP en tipificación.
- 11/06/2021: PCR 273

ANALISIS

Paciente masculino de 33 años, con diagnósticos anotados, recibo llamada de enfermería por nuevo pico febril, previo en la madrugada, en el momento estable hemodinámicamente, sin SIRS, qSOFA 0, sin apecto tóxico, con salida de material purulento de mal olor a nivel del sitio de inserción del dren abdominal derecho, considero ese como posible foco de su síndrome febril, tiene paraclínicos de control con disminución de los reactantes de fase aguda, además de modulación inflamatoria sin leucocitosis ni neutrofilia en comparación con previos. En ese orden de ideas solicito ecografía de abdomen para descartar colección y paraclínicos de control para mañana, adicionalmente si bien tiene cultivo de líquido peritoneal con aislamiento de E.Coli por sitio quirúrgico podría tratarse de flora normal intrabdominal, por lo que de momento no inicio antibioticoterapia, considero según resultados de paraclínicos y hallazgos en ecografía definir conducta e inicio de antibiótico.

Plan:
- Continúa hospitalizados.
- Nada vía oral.
- Vigilar curva térmica.
- Signos vitales según protocolo.
- Curación de herida en sitio de inserción de dren derecho.
- Se solicita ecografía de abdomen.
- Se solicitan paraclínicos de control.
- Ya con antipirético ordenado.
- Resto de manejo igual.

EPICRISIS

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10	* *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
R509	☐	FIEBRE NO ESPECIFICADA	☐	☐	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	
K564	☐	OTRAS OBSTRUCCIONES DEL INTESTINO	☑	☐	☑	Presuntivo	Confirmado_Repetido	Posoperatorio	MASA ESTENOSANTE UNION RECTOSIGMOIDEA SOSPECHA ENFERMEDAD DE CROHN COMPLICADA

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
881302	881302 - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS	1	Rutinario	
906913	906913 - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	1	Rutinario	
902205	902205 - ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG AUTOMATIZADA	1	Rutinario	
902210	902210 - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	1	Rutinario	

Información del folio No. 114

1026156718

OSORIO HOYOS ANA MARIA
MEDICINA GENERAL
R.M. 1026156718

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

INFORME DE PROCEDIMIENTO

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT				**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:** 19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 27 Días	**Estado Civil:**	Casado	**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)				**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)	

FOLIO N° 115				**Fecha del Folio: 16/06/2021 17:38**			
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

INFORME DE PROCEDIMIENTO

CODIGO: 890606 **TIPO DE PROCEDIMIENTO:** ADMINISTRACIÓN NUTRICIÓN PARENTERAL

FECHA REALIZACION: 16/06/2021 **HORA DE INICIO:** 17:30 **HORA DE FIN:** 16/6/21 17:35:00

Intervención realizada en sala de procedimientos

DETALLE	CANTIDAD
	0
Isopañiles	1
Equipo de bomba fotosensible más filtro + bolsa	1
Guantes estériles	1

COMPLICACIONES: NO

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTOS:

Con previa verificación de orden médica y prescripción de nutrición, consentimiento informado completo y correctamente diligenciado, explicándole al paciente y familiar el procedimiento a realizar, corroborando que entendió la información suministrada, cumpliendo con el lavado de manos, con el protocolo institucional del procedimiento y siguiendo las normas de bioseguridad, se realiza doble verificación, con técnica aséptica se purga equipo fotosensible, se instala nutrición parenteral por catéter venoso central de vía periférica en miembro superior derecho , se programa 2240 cc a 112 centímetros/hora para 20 horas por vía exclusiva, se deja rotulada con datos de identificación. Procedimiento bien tolerado y sin complicaciones. Se dan indicaciones al paciente y familiar sobre los cuidados que debe tener (no manipular, no desconectar el equipo) . Se deja paciente en estables condiciones, con barandas elevadas y acompañante.

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 115

OROZCO CEDEÑO MARGARITA MARIA
ENFERMERO JEFE
R.M. 1053794214

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCIÓN CIRUGÍA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 28 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**					
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°118	**Fecha del Folio:** 17/06/2021 09:47						
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO

= cirugía general =

atiendo paciente con elementos de protección personal y medidas de bioseguridad protocolo pandemia covid 19

Dx:// 1. POP anastomosis colocolónica + cierre de cecostomía + cierre de pared + dren

Subjetivo://
dolor controlado, flatos y deposiciones presnetes de consistencia diarréicas, sin picos febriles, no demabula

OBJETIVO

O://
aeg, conciente, orientado, colaborador.
mucosas rosadas e hidrtadas, escleras anictéricas
abdomen blando, depresible, dolor leve a la palpació
SNG poco activa, drenes con drenaje escaso seroso .
extremidades sin edemas

17.06.21: hB: 12.6, hTO: 36.10 / Leucocitos: 7940 / Plaquetas: 334.000, Na: 139.76 - K: 3.31 - PCr: 120.30

ANALISIS

Opinion://
paciente con obstrucción mecánica, llevado a cirugía para anastomosis diferida luego de colectomía, buena evolución postquirúrgica, ya sonda poco activa, buen control del dolor, sin desorden hidroelectrolítico, modulando la respuesta inflamatoria.

Plan:// 1- Nada via oral
2- Retiro de sonda nasogástrica y sonda vesical
3- Promover demabulación

EPICRISIS

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

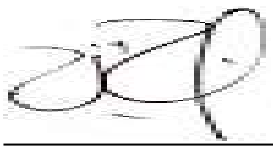
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio

**** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10 * *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas

Información del folio No. 118



LOZANO ORTIZ JOSE RICARDO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 80088654

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

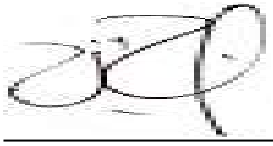
K564	☐ OTRAS OBSTRUCCIONES DEL INTESTINO	☑ ☐ ☑ Presuntivo	Confirmado_Repetido	Posoperatorio	MASA ESTENOSANTE UNION RECTOSIGMOIDEASOSPECHA ENFERMEDAD DE CROHN COMPLICADA

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: Nada via oral
Retiro de sonda nasogástrica
Retiro de sonda vesical
Vigilar y avisar cambios

Información del folio No. 118



LOZANO ORTIZ JOSE RICARDO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 80088654

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION NUTRICION

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 28 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°119	**Fecha del Folio:** 17/06/2021 11:40						
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.** ☐ **pulse valor**

Nutrición Humana

Detalle del folio:

EVOLUCION NUTRICION

SUBJETIVO

Paciente Tom de sexo masculino con 33 años de edad, hospitalizado con diagnosticos:
OBSTRRUCCION INTESTINAL MECANICA
** ESTENOSIS COMPLETA COLON SIGMOIDES EN ESTUDIO
POP LAVADO PERITONEAL POSTQUIRURGICO + ANASTOSMOSIS COLORECTAL + CIERRE DE CECOSTOMIA + EVENTRORRAFIA + DREN (12/06/2021)
POP PROCTOSIGMOIDECTOMIA (LIGADURA CABOS DISTAL - PROXIMAL) + CECOSTOMIA DE DECOMPRESION + CIERRE DE PIEL (08/06/2021)
ANTECEDENTE APENDICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA 03/06/21
ILEO ADINÁMICO POSTQUIRÚRGICO
NEUMATOSIS INTESTINAL
SOSPECHA DE ENFERMEDAD DE CRONH COMPLICADA vs LESION NEOPLASICA
Paciente en unidad, con soporte nutricional parenteral total, con contraindicacion de via oral.

OBJETIVO

Paciente en unidad, en estables condiciones, encuentro en compañía de familiar, tranquilo, afebril, ubicado en tiempo y espacio, colaborador a la evaluación nutricional, sin requerimiento de oxígeno, sin trabajo respiratorio, con sonda nasogastrica, abdomen doloroso, herida quirurgica cubierta y limpia, con dren derecho y izquierdo con un drenaje hematico de 11 y 4 cc respectivamente, no presenta síntomas gastrointestinales como náuseas, emesis, pero si deposiciones líquidas an abundante cantidad y frecuencia, sin via oral, bajo soporte nutricional parenteral con adecuada tolernaica, sin edemas en extremidades. Glucometrias ultimas 99 mg/dl.
Paraclinicos 2021/06/16:Hemoglobina HB 12.83 g/dL ,Hematocrito HTO 36.60 %.
Control metabolico 2021/06/15
2021/06/17:Hemoglobina HB 12.46 g/dL ,Hematocrito HTO 36.10 %,SODIO (POR ION SELECTIVO) 139.76 mEq/L ,POTASIO (POR ION SELECTIVO) 3.31 mEq/L,CLORO (POR ION SELECTIVO) 107.2 mEq/L .

ANALISIS

Paciente en hospitalizacion, con diagnostico medico de pop de le + colectomia izq con cabo proximal y distal cerrados, cecostomia para descompresion, pop de apendicectomia por via laparoscopica, Moderadamente Mal Nutrido segun Valoracion Globlal Subjetiva, con contraindicación para recibir la vía oral, por lo que requiere continuar soporte nutricional parenteral con el fin de cubrir sus altas demandas de calorías y nutrientes, evitar deterioro de su estado nutricional y complicaciones asociadas a estados de malnutrición que puedan prolongar su estancia hospitalaria.

EPICRISIS

PLAN

1. Nada via oral hasta nueva indicacion medica
2. Continuar soporte nutricional parenteral planeado con peso actual para 20 horas, con un aporte de 1.5, 3.0 y 1.0 gr/kg de proteinas, carbohidratos y lípidos, respectivamente con un Flujo metabolico de 2.5 mg/kg/min, complementado con electrólitos, multivitaminas, oligoelementos y vitamina C, y glutamina Dia 7, Con un aporte calorico de 2220 kcal (27.8 kcal/kg). Liquidos 28 cc/kg
3. Explico tratamiento nutricional actual.
4. Favor tomar glucometrias cada 12 horas

EVALUACIÓN NUTRICIÓN

ANTROPOMETRÍA

Información del folio No. 119

VALENCIA GOMEZ GIRLESA
NUTRICION HUMANA
R.M. 05-6912-16

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

FECHA: 09-06-2021
TALLA: 1,83
PESO USUAL: ,00
PESO ACTUAL: 93,00
PESO IDEAL: 80,00
INDICE DE MASA CORPORAL: 27,77
% CAMBIO DE PESO: ,00

REQUERIMIENTOS

REQUERIMIENTO DE ENERGÍA: 2400 Kcal (30 Kcal/Kg de peso ideal)
REQUERIMIENTO DE PROTEÍNA: 2g/Kg

LABORATORIOS

FECHA ALBÚMINA: No aplica
ALBÚMINA: No aplica
FECHA PREALBÚMINA: 10-06-21
PREALBÚMINA: PREALBUMINA 5.48 mg/dL

BALANCE DE NITRÓGENO

FECHA DE BN: No aplica
NUU: No aplica
APORTE DE PROTEÍNA: 0,0000

BALANCE NITRÓGENO: No aplica
INTERPRETACIÓN: No aplica

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL: PACIENTE MODERADAMENTE MAL NUTRIDO

OBSERVACIONES:

TIPO DE INTERVENCIÓN: Nutrición parenteral

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: 1. Nada via oral hasta nueva indicacion medica
2. Continuar soporte nutricional parenteral planeado con peso actual para 20 horas, asi:
AMINOVEN 15% S.E. 1.50 grams /Kg 800
DEXTROSA 50% 3.00 grams /Kg 480 (Flujo metabolico de 2.5 mg/kg/min)
LIPOPLUS 20% 1.00 grams /Kg 400
GLUTAMINA 20% 0.50 grams /Kg 200
CLORURO DE POTASIO 2 mEq/mL 1.50 mEq /Kg 60.0
MAGNESIO SULFATO 20% (mEq) 0.25 mEq /Kg 12.3
MULTIVIT ADULTOS (CERNEVIT) 10.00 mL 10.0
TRAZAS ADULTO (TRACUTIL) 10.00 mL 10.0
VITAMINA C 1000.00 mg 10.0
CALCIO GLUCONATO 10% (mEq) 0.50 mEq /Kg 86.2
GLYCOPHOS 0.30 mmol /Kg 24.0
Volumen total 2240 mL, instalar a 112 mL/hr.
3. Explico tratamiento nutricional actual.
4. Favor tomar glucometrias cada 12 horas

Información del folio No. 119

VALENCIA GOMEZ GIRLESA
NUTRICION HUMANA
R.M. 05-6912-16

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION EN DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 28 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N° 120				**Fecha del Folio: 17/06/2021 13:46**			
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

Peso:
Presión Arterial: 114/75
Frecuencia Respiratoria: 15
Fracción Inspirada de Oxígeno: 21
Temperatura: 36.2
Frecuencia Cardíaca: 97
Saturación de Oxígeno: 95
Dolor : 2

SUBJETIVO

MEDICINA DEL DOLOR

Tom, 33 años de edad, Residente en San Antonio, Economista
Solo al momento de la valoración

Diagnósticos:
- Obstrucción intestinal resuelta
- Dolor agudo postoperatorio
- Sospecha de enfermedad inflamatoria intestinal

Procedimientos:
* POP anastomosis + cierre de pared 12/06/2021
* POP sigmoidectomía + cecostomía 08/06/2021
* POP adependicetomia por laparoscopia 03/06/2021

Antecedentes:
- Medicos: Niega
- Alergicos: Niega
- Quirurgicos: Apendicectomía 03/06/2021
- Farmacologicos: Niega
- Toxicologicos: Niega
- Familiares: Niega

Subjetivo:
Tranquilo. Por momentos dolor no controlado en hemiabdomen izquierdo que mejora con la administración de rescate por PCA. Ha requerido 12 mg en 24 horas. No nauseas ni vómito.

OBJETIVO

Aceptables condiciones generales, alerta, orientado, por momentos gestos de dolor
Mucosas rosadas e hidratadas, escleras anictéricas.
Cardiopulmonar sin alteraciones.
Abdomen con herida quirurgica cubierta por apositos limpios y drenes funcionantes, dolor leve a la palpación sin signos de irritación peritoneal
Extremidades bien perfundidas, sin edemas
Epidural normofuncionante a 3cc/hora
No bloqueo motor
Información del folio No. 120

Dra. Juliana Serna Gutiérrez
Médica y Anestesióloga UPB
Especialista de Dolor CES
R.M. 2928-12 - C.C. 43.984.939

43984939 - SERNA GUTIERREZ JULIANA
MEDICINA DEL DOLOR
R.M. 5-3841-09

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Neurológico sin focalización.

Laboratorios:
10/06/2021 Sodio 148 Potasio 3.82 Magnesio 2.21 Fosf 2.14 Calcio iónico 1.08
09/06/2021 Sodio 144 Potasio 3.61 Cloro 108
08/06/20201 Lactato 2.58 PCR 221 Hb 16.68 Hto 19.2 VCM 84 Leucocitos9530 Neutrofilos 7900 Plaquetas 271000

Imagenes:
16/06/2021 ECOGRAFÍA ABDOMINAL TOTAL: Se limita la evaluación de la región pelvica por aire intestinal, definir complemento tomografico contrastado para descarta colección. Barro biliar en vesícula.
08/06/2021 TOMOGRAFÍA DE ABDOMEN CONTRASTADO: El hígado tiene tamaño, forma y densidades normales sin evidencia de lesiones focales. Vesícula distendida sin lesiones. No hay alteraciones en lo visualizado de la porta. La vía biliar intra extra-hepática de calibre normal. El bazo, glándulas suprarrenales y páncreas sin alteraciones. Riñones de tamaño y forma y densidades normales sin evidencia de lesiones focales. No hay cálculos ni dilataciones de los sistema pielocaliciales. Estructuras vasculares con curso y calibre normal sin evidencia de masas o adenomegalias. La vejiga se encuentra mínimamente distendida sin lesiones. Hay líquido libre en la pelvis e interasas. Llama la atención distensión de asas intestinales delgadas y marcada distensión del marco cólico identificando una transición abrupta del calibre hacia la topografía del sigmoide distal. El recto se encuentra colapsado. Estos hallazgos indican una obstrucción intestinal mecánica distal en el sigmoides a correlacionar con los antecedentes clínicos. En este nivel no identifico masas ni alteración de los tejidos blandos adyacentes. Se anota que el ciego alcanza un diámetro de 91 mm. No hay aire libre en el presente control. Se observa sonda enteral en trayecto esofágico con extremo distal dirigido hacia el estómago, encontrando que este se encuentra colapsado. Hay derrame pleural laminar izquierdo. No se identifican lesiones óseas, traumáticas, líticas, blásticas o expansivas.
CONCLUSIÓN:
Signos de obstrucción intestinal mecánica que compromete al sigmoide distal como fue descrito con marcada dilatación del marco cólico a correlacionar con los antecedentes clínicos.

ANALISIS

Paciente en acompañamiento por dolor agudo mixto por patología abdominal con buen control luego de manejo instaurado sin efectos adversos. Por parte de la especialidad se ajusta tratamiento opioide y se realizará nueva valoración el día lunes para definir pertinencia de nuevos ajustes.

Plan
Suspender y retirar bomba de PCA
Oxicodona 2 mg IV cada 6 horas siempre diluidos en 30 cc de salino para pasar en 20 minutos por horario
** rescates de 1 mg interdosis en caso de crisis de dolor no controlado
BB hioscina cada 8 horas según dolor
Resto según cirugía general
Nueva valoración el lunes 21/06/2021

¿Desea seguir tratando el paciente? SI DEFINIR DIAS 4

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	∗ Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10	∗∗	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
R520	☐	DOLOR AGUDO	☐	☐	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	
K564	☐	OTRAS OBSTRUCCIONES DEL INTESTINO	☑	☐	☑	Presuntivo	Confirmado_Repetido	Posoperatorio	MASA ESTENOSANTE UNION RECTOSIGMOIDEA SOSPECHA ENFERMEDAD DE CROHN COMPLICADA

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario						
N02AA050248	OXICODONA SLN INY 10MG/ML	☑	Endovenosa	0	☑ 0	1 MILIGRAMO Cada 6 Horas Indefinido - SOLO en caso de crisis de dolor, administrar como rescate SIEMPRE diluidos en 30 cc de solución salina para administrar en 20 minutos

Información del folio No. 120

43984939 - SERNA GUTIERREZ JULIANA
MEDICINA DEL DOLOR
R.M. 5-3841-09

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

N02AA050248	OXICODONA SLN INY 10MG/ML	☑ Endovenosa	0	☑ 0		2 MILIGRAMO Cada 6 Horas Indefinido - Oxicodona por horario así: 2 mg IV cada 6 horas SIEMPRE diluidos en 30 cc de solución salina para administrar en 20 minutos
A03BH013701	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SLN INY 20MG/ML	☑ Endovenosa	0	☑ 0		20 MILIGRAMO Cada 8 Horas Indefinido - en caso de dolor

Medicamentos Suspendidos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Proviene del folio No.	Fecha de Suspensión	Cantidad solicitada	Cantidad Sumin. Enfermeria	Cantidad Suspendida
N02AA05248	OXICODONA SLN INY 10MG/ML	☑	99	17/06/2021 13:25			
N02AA05248	OXICODONA SLN INY 10MG/ML	☑	99	17/06/2021 13:25			

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: Suspender y retirar bomba de PCA
Oxicodona 2 mg IV cada 6 horas siempre diluidos en 30 cc de salino para pasar en 20 minutos por horario
** rescates de 1 mg interdosis en caso de crisis de dolor no controlado
BB hioscina cada 8 horas según dolor
Resto según cirugía general
Nueva valoración el lunes 21/06/2021

Información del folio No. 120

43984939 - SERNA GUTIERREZ JULIANA
MEDICINA DEL DOLOR
R.M. 5-3841-09

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

INFORME DE PROCEDIMIENTO

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT				**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:** 19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 28 Días	**Estado Civil:**	Casado	**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)				**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)	

FOLIO N° 122 **Fecha del Folio: 17/06/2021 18:20**

N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

INFORME DE PROCEDIMIENTO

CODIGO: 908309 **TIPO DE PROCEDIMIENTO:** ADMINISTRACIÓN ANMINOACIDOS

FECHA REALIZACION: 17/06/2021 **HORA DE INICIO:** **HORA DE FIN:**

Intervención realizada en sala de procedimientos

DETALLE	CANTIDAD
	.
Isopañiles	1
Equipo de bomba fotosensible más filtro	1
Guantes estériles	2

COMPLICACIONES: NO

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTOS:

Con previa verificación de orden médica y prescripción de nutrición, consentimiento informado completo y correctamente diligenciado, explicándole al paciente y familiar el procedimiento a realizar, corroborando que entendió la información suministrada, cumpliendo con el lavado de manos, con el protocolo institucional del procedimiento y siguiendo las normas de bioseguridad, se realiza doble verificación con técnica aséptica se purga equipo fotosensible, se instala nutrición parenteral por catéter venoso central de via periférica derecha, se programa 2240 cc a 112 centímetros/hora para 20 horas por vía exclusiva, deja rotulada con datos de identificación. Procedimiento bien tolerado y sin complicaciones. Se dan indicaciones al paciente y familiar sobre los cuidados que debe tener (no manipular ni desconectar el equipo) . Se deja paciente en estables condiciones, con barandas elevadas y acompañante.

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 122

VASQUEZ MUÑOZ LUISA FERNANDA
ENFERMERO JEFE
R.M. 1045021611

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCIÓN CIRUGÍA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 29 Días	**Estado Civil:**	Casado		**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22			
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO		**Ocupación:**	INDEPENDIENTE			
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**					
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°125	**Fecha del Folio:** 18/06/2021 10:37						
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO

Cirugía general

Tom Molloy Pedoussaut, 33 años

1- Obstrruccion intestinal mecanica
   * estenosis completa colon sigmoides
2- POP lavado peritoneal postquirurgico + anastosmosis colorectal + cierre de cecostomia + eventrorrafia + dren (12/06/2021)
3- Pop proctosigmoidectomia (ligadura cabos distal - proximal) + cecostomia de decompresion + cierre de piel (08/06/2021)
4- Antecedente apendicectomía laparoscópica 03/06/21
5- Ileo adinámico postquirúrgico en resolucion
6- Neumatosis intestinal
7- Sospecha de enfermedad de cronh complicada vs lesion neoplasica

Buen control de dolor, ha presentado deposiciones , relata fiebre.

OBJETIVO

Aceptables condiciones.
Mucosas rosadas hidratadas, escleras anictéricas.
Pulso 78
Cardiopulmonar normal
Abdomen blando, depresible, dolor leve a la palpación, sin signos de irritación peritoneal, herida quirúrgicas con secrecion fetida en su extremo inferior seropurulenta con tejido desvitalizado en los bordes. dren con debito seroso
Extremidades bien perfundidas, sin edemas

ANALISIS

Paciente con evolucion favorable sin embargo presenta signos de ISO superficial.
Ha presentado varios picos febriles .
Requiere realizar tc de abdomen contrastado.
Control de rfa y potasio para mañana

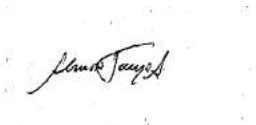
EPICRISIS

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	*	Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐	Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐	Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐	Niega

Información del folio No. 125



TURIZO AGAMEZ ALVARO
CIRUGIA GENERAL
R.M. R-M: 63-0125-13

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10 **	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
K639	ENFERMEDAD DEL INTESTINO NO ESPECIFICADA	☑	☑	☐	Definitivo	Confirmado_Nuevo	No_Corresponde	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: tc de abodmen contrsatado
continuar nvo
npt.
lev
cuidados de dren.
vigilar fiebre

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
903859	903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	control mañana 6 am
903895	903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	control mañana 6 am
906913	906913 - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	1	Rutinario	control mañana 6 am
902210	902210 - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	1	Rutinario	control mañana 6 am
879420	879420 - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL	1	Rutinario	contrastada. descartar colecciones. AP de anastomosis colorectal

Información del folio No. 125

TURIZO AGAMEZ ALVARO
CIRUGIA GENERAL
R.M. R-M: 63-0125-13

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

INFORME DE PROCEDIMIENTO

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT				**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:** 19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 29 Días	**Estado Civil:**	Casado	**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)				**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)	

FOLIO N° 126				**Fecha del Folio: 18/06/2021 11:49**			
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

INFORME DE PROCEDIMIENTO

CODIGO: 899501 **TIPO DE PROCEDIMIENTO:** CURACION MAYOR

FECHA REALIZACION: 18/06/2021 **HORA DE INICIO:** 10:00 **HORA DE FIN:** 8/6/21 11:00:00

Intervención realizada en sala de procedimientos

DETALLE	CANTIDAD
Par de Guantes Estériles	1
Paquetes de Gasas Estériles	4
Paquetes de Compresas Estériles	2
SSN x 500 ml al 0.9 %	1
Bata estéril	1

COMPLICACIONES: NO

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTOS:

Con previa verificación de orden médica, consentimiento informado completo y correctamente diligenciado, explicándole al paciente y familiar el procedimiento a realizar, verificando que entendió la información suministrada, cumpliendo con el lavado de manos , con el protocolo institucional del procedimiento y siguiendo las normas de bioseguridad se realiza curación en herida quirúrgica pororden medica en abdomen, se retiran apósitos impregnados material serohemático, fétido. Se retiran puntos en herida quirurgica, Se observa herida sucio y con signos de infeccion, suturada con puntos continuos de aproximadamente 2 de longitud, en parte superior abdominal con salida de material purulento, con leve induración, rubor y calor. Con técnica estéril se irriga herida con solución salina 0.9%, e retira humedad, se deja gasa estéril y se fija con fixomull. Se dan indicaciones al paciente y familiar (No mojar ni retirar apósitos) se dan signos y síntomas de alarma (Sangrado, dolor, enrojecimiento, olor fétido). rocedimiento bien tolerado y sin complicaciones, Se deja paciente en estables condiciones, con barandas levadas y acompañante. Se clasifican desechos.

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

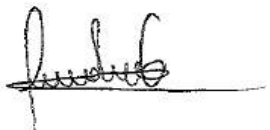
Fecha	Tipo Antecedente	∗ Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 126



GONZALEZ VALENCIA ANDRES
ENFERMERO JEFE
R.M. 1038412533

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION NUTRICION

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 29 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°127	**Fecha del Folio:** 18/06/2021 12:32						
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.** ☐ **pulse valor**

Nutrición Humana

Detalle del folio:

EVOLUCION NUTRICION

SUBJETIVO

Paciente Tom de sexo masculino con 33 años de edad, hospitalizado con diagnosticos:
1- Obstrruccion intestinal mecanica
* estenosis completa colon sigmoides
2- POP lavado peritoneal postquirurgico + anastosmosis colorectal + cierre de cecostomia + eventrorrafia + dren (12/06/2021)
3- Pop proctosigmoidectomia (ligadura cabos distal - proximal) + cecostomia de decompresion + cierre de piel (08/06/2021)
4- Antecedente apendicectomía laparoscópica 03/06/21
5- Ileo adinámico postquirúrgico en resolucion
6- Neumatosis intestinal
7- Sospecha de enfermedad de cronh complicada vs lesion neoplasica
Paciente en unidad, con soporte nutricional parenteral total, con contraindicacion de via oral.

OBJETIVO

Paciente en unidad, en estables condiciones, encuentro en compañía de familiar, tranquilo, afebril, ubicado en tiempo y espacio, colaborador a la evaluación nutricional, sin requerimiento de oxígeno, sin trabajo respiratorio, abdomen doloroso, herida quirurgica cubierta y limpia, con dren derecho y izquierdo con un drenaje hematico, no presenta síntomas gastrointestinales como náuseas, emesis, pero si deposiciones líquidas an abundante cantidad y frecuencia, sin via oral, bajo soporte nutricional parenteral con adecuada tolernaica, sin edemas en extremidades. Glucometrias ultimas 98 mg/dl.
Paraclinicos sin nuevos
Control metabolico 2021/06/15

ANALISIS

Paciente en hospitalizacion, con diagnostico medico de pop de le + colectomia izq con cabo proximal y distal cerrados, cecostomia para descompresion, pop de apendicectomia por via laparoscopica, Moderadamente Mal Nutrido segun Valoracion Globlal Subjetiva, con contraindicación para recibir la vía oral, por lo que requiere continuar soporte nutricional parenteral con el fin de cubrir sus altas demandas de calorías y nutrientes, evitar deterioro de su estado nutricional y complicaciones asociadas a estados de malnutrición que puedan prolongar su estancia hospitalaria.

EPICRISIS

PLAN

1. Nada via oral hasta nueva indicacion medica
2. Continuar soporte nutricional parenteral planeado con peso actual para 20 horas, con un aporte de 1.5, 3.0 y 1.0 gr/kg de proteinas, carbohidratos y lípidos, respectivamente con un Flujo metabolico de 2.5 mg/kg/min, complementado con electrólitos, multivitaminas, oligoelementos y vitamina C, y glutamina Dia 8, Con un aporte calorico de 2220 kcal (27.8 kcal/kg). Liquidos 28 cc/kg
3. Explico tratamiento nutricional actual.
4. Favor tomar glucometrias cada 12 horas

EVALUACIÓN NUTRICIÓN

ANTROPOMETRÍA

FECHA: 09-06-2021
TALLA: 1,83
Información del folio No. 127

VALENCIA GOMEZ GIRLESA
NUTRICION HUMANA
R.M. 05-6912-16

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

PESO USUAL: ,00
PESO ACTUAL: 93,00
PESO IDEAL: 80,00
INDICE DE MASA CORPORAL: 27,77
% CAMBIO DE PESO: ,00

REQUERIMIENTOS

REQUERIMIENTO DE ENERGÍA: 2400 Kcal (30 Kcal/Kg de peso ideal)
REQUERIMIENTO DE PROTEÍNA: 2g/Kg

LABORATORIOS

FECHA ALBÚMINA: No aplica
ALBÚMINA: No aplica
FECHA PREALBÚMINA: 10-06-21
PREALBÚMINA: PREALBUMINA 5.48 mg/dL

BALANCE DE NITRÓGENO

FECHA DE BN: No aplica
NUU: No aplica
APORTE DE PROTEÍNA: 0,0000

BALANCE NITRÓGENO: No aplica
INTERPRETACIÓN: No aplica

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL: PACIENTE MODERADAMENTE MAL NUTRIDO

OBSERVACIONES:

TIPO DE INTERVENCIÓN: Nutrición parenteral

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: 1. Nada via oral hasta nueva indicacion medica
2. Continuar soporte nutricional parenteral planeado con peso actual para 20 horas, asi:
AMINOVEN 15% S.E. 1.50 grams /Kg 800
DEXTROSA 50% 3.00 grams /Kg 480 (Flujo metabolico de 2.5 mg/kg/min)
LIPOPLUS 20% 1.00 grams /Kg 400
GLUTAMINA 20% 0.50 grams /Kg 200
CLORURO DE POTASIO 2 mEq/mL 1.50 mEq /Kg 60.0
MAGNESIO SULFATO 20% (mEq) 0.25 mEq /Kg 12.3
MULTIVIT ADULTOS (CERNEVIT) 10.00 mL 10.0
TRAZAS ADULTO (TRACUTIL) 10.00 mL 10.0
VITAMINA C 1000.00 mg 10.0
CALCIO GLUCONATO 10% (mEq) 0.50 mEq /Kg 86.2
GLYCOPHOS 0.30 mmol /Kg 24.0
Volumen total 2240 mL, instalar a 112 mL/hr.
3. Explico tratamiento nutricional actual.
4. Favor tomar glucometrias cada 12 horas

Información del folio No. 127

VALENCIA GOMEZ GIRLESA
NUTRICION HUMANA
R.M. 05-6912-16

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

INFORME DE PROCEDIMIENTO

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 29 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N° 129				**Fecha del Folio: 18/06/2021 17:04**			
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

INFORME DE PROCEDIMIENTO

CODIGO: 890606 **TIPO DE PROCEDIMIENTO:** ADMINISTRACIÓN NUTRICIÓN PARENTERAL

FECHA REALIZACION: 18/06/2021 **HORA DE INICIO:** 17:00 **HORA DE FIN:** 19/6/21 0:00:00

Intervención realizada en sala de procedimientos

DETALLE	CANTIDAD
	-
Isopañiles	1
Equipo de bomba fotosensible más filtro + bolsa	1
Guantes estériles	1

COMPLICACIONES: NO

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTOS:

Con previa verificación de orden médica y prescripción de nutrición, consentimiento informado completo y correctamente diligenciado, explicándole al paciente y familiar el procedimiento a realizar, corroborando que entendió la información suministrada, cumpliendo con el lavado de manos, con el protocolo institucional del procedimiento y siguiendo las normas de bioseguridad, se realiza doble verificación con técnica aséptica se purga equipo fotosensible, se instala nutrición parenteral por catéter venoso central de via periférica derecha, se programa 2240 cc a 112 centímetros/hora para 20 horas por vía exclusiva, deja rotulada con datos de identificación. Procedimiento bien tolerado y sin complicaciones. Se dan indicaciones al paciente y familiar sobre los cuidados que debe tener (no manipular ni desconectar el equipo) . Se deja paciente en estables condiciones, con barandas elevadas y acompañante.

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	∗ Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 129

GONZALEZ VALENCIA ANDRES
ENFERMERO JEFE
R.M. 1038412533

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCIÓN CIRUGÍA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 30 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**					
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°137	**Fecha del Folio:** 19/06/2021 07:38				
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☑ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio

**** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10 * *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
K639	☐ ENFERMEDAD DEL INTESTINO NO ESPECIFICADA	☑	☑	☐	Definitivo	Confirmado_Nuevo	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario						
N02AA030247	HIDROMORFONA CLORHIDRATO SLN INY 2 MG/ML	True	Endovenosa	0 True	0	0,40 MILIGRAMO / MILILITRO Cada 6 Horas Indefinido -
N02BA001011	ACETAMINOFEN TAB 500MG	True	Oral	0 True	0	1000 MILIGRAMO Cada 8 Horas Indefinido -

Medicamentos Suspendidos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Proviene del folio No.	Fecha de Suspensión	Cantidad solicitada	Cantidad Sumin. Enfermeria	Cantidad Suspendida
N02AA0502 48	OXICODONA SLN INY 10MG/ML	☑	120	19/06/2021 07:34			
N02AA0502 48	OXICODONA SLN INY 10MG/ML	☑	120	19/06/2021 07:34			

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

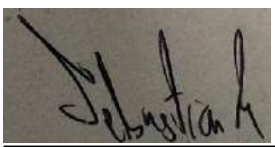
Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: IC a otorrino por parotida

Solicitud de Interconsulta

Consec, Especialidad	Dx	Motivo	Observaciones

Información del folio No. 137



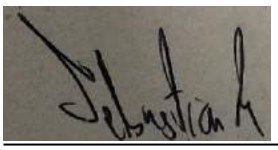
GRISALES RAMIREZ SEBASTIAN
CIRUGIA GENERAL
R.M. RM 05-1253-14

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

193239 valoracion por ORL ya que elpaciente presenta dolor otico y en cara, el cual es de gran intensidad

valoracion por ORL ya que elpaciente presenta dolor otico y en cara, el cual es de gran intensidad

Información del folio No. 137



GRISALES RAMIREZ SEBASTIAN
CIRUGIA GENERAL
R.M. RM 05-1253-14

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCIÓN CIRUGÍA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 30 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**					
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°138	**Fecha del Folio:** 19/06/2021 08:48						
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO

Cirugia General

Cirugía general

Tom Molloy Pedoussaut, 33 años

Diagnosticos
1- Obstrruccion intestinal mecanica
* Estenosis completa colon sigmoides
* Neumatosis intestinal
* Sospecha de enfermedad de cronh complicada vs lesion neoplasica
2- POP lavado peritoneal postquirurgico + anastosmosis colorectal + cierre de cecostomia + eventrorrafia + dren (12/06/2021)
3- Pop proctosigmoidectomia (ligadura cabos distal - proximal) + cecostomia de decompresion + cierre de piel (08/06/2021)

Tratamiento
- 19/06/2021 Piperacilina Tazobactam

dolor controlado en abdomen, presenta mucho dolor en oido izq, tolera via oral, flatos y deposiciones presentes abundantes,niega nauseas, vomito, fiebre o sintomas respiratorios

OBJETIVO

Aceptables condiciones, alerta, orientado
Pulso 60
Mucosa humeda
Ruidos cardiacos ritmicos sin soplos
Murmullo vesicular conservado
Abdomen globoso, depresible, no doloroso
Herida quirurgica con singos de ISO superficial
Extremidades bien perfundidas

PCR 91-120-168-273
K 3.66

TAC multipls colecciones laminares, no suseptibles de drenaje percutaneo

ANALISIS

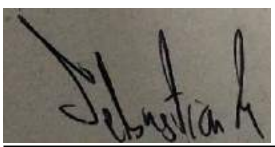
paciente masculino 33 años, pop colectomia por estenosis, sospehca de enfermedad inflamatoria intestinal complicada, evolucion estable, con ISO superficial en tto con curaciones, tolera via oral, dolor contorl, TAC muestra colecciones que parecieran ser residuales, reactantes de control con notoria mejoria, PCR en rango de seguridad, el dolor abdominal es minimo, pero tiene mucho dolor en oido izq, solicito IC a otorrino para concepto, continua vigilancia pop, continua NPT, progreso dieta blanda

EPICRISIS

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Información del folio No. 138



GRISALES RAMIREZ SEBASTIAN
CIRUGIA GENERAL
R.M. RM 05-1253-14

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

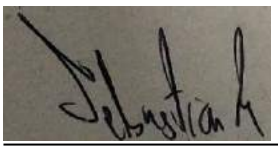
Código CIE10	* *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
K639	☐	ENFERMEDAD DEL INTESTINO NO ESPECIFICADA	☑	☑	☐	Definitivo	Confirmado_Nuevo	No_Corresponde	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: interconsulta a otorrinolaringologia
dieta blanda a tolerancia

Información del folio No. 138



GRISALES RAMIREZ SEBASTIAN
CIRUGIA GENERAL
R.M. RM 05-1253-14

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION NUTRICION

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 30 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°139	**Fecha del Folio:** 19/06/2021 12:09						
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.** ☐ **pulse valor**

Nutrición Humana

Detalle del folio:

EVOLUCION NUTRICION

SUBJETIVO

Paciente Tom de sexo masculino con 33 años de edad, hospitalizado con diagnosticos:
1- Obstrruccion intestinal mecanica
* estenosis completa colon sigmoides
2- POP lavado peritoneal postquirurgico + anastosmosis colorectal + cierre de cecostomia + eventrorrafia + dren (12/06/2021)
3- Pop proctosigmoidectomia (ligadura cabos distal - proximal) + cecostomia de decompresion + cierre de piel (08/06/2021)
4- Antecedente apendicectomía laparoscópica 03/06/21
5- Ileo adinámico postquirúrgico en resolucion
6- Neumatosis intestinal
7- Sospecha de enfermedad de cronh complicada vs lesion neoplasica
Paciente en unidad, con soporte nutricional parenteral total, con contraindicacion de via oral.

OBJETIVO

Paciente en unidad, en estables condiciones, encuentro en compañía de familiar, tranquilo, febril, ubicado en tiempo y espacio, colaborador a la evaluación nutricional, sin requerimiento de oxígeno, sin trabajo respiratorio, abdomen doloroso, herida quirurgica cubierta y limpia, con dren derecho y izquierdo con un drenaje hematico, no presenta síntomas gastrointestinales como náuseas, emesis, pero si deposiciones líquidas an abundante cantidad y frecuencia, sin via oral, bajo soporte nutricional parenteral con adecuada tolernaica, sin edemas en extremidades. Glucometrias ultimas 139 mg/dl.
Paraclinicos2021/06/19:Hemoglobina HB 12.34 g/dL,Hematocrito HTO 36.50 %,POTASIO (POR ION SELECTIVO) 3.66 mEq/L .
Control metabolico 2021/06/15

ANALISIS

Paciente en hospitalizacion, con diagnostico medico de pop de le + colectomia izq con cabo proximal y distal cerrados, cecostomia para descompresion, pop de apendicectomia por via laparoscopica, Moderadamente Mal Nutrido segun Valoracion Globlal Subjetiva, medico tratante autoriza inicio de via oral, hasta que por esta via no tolere el 70% de sus requerimientos, debecontinuar soporte nutricional parenteral con el fin de cubrir sus altas demandas de calorías y nutrientes, evitar deterioro de su estado nutricional y complicaciones asociadas a estados de malnutrición que puedan prolongar su estancia hospitalaria.

EPICRISIS

PLAN

1.Liquidos claros, sin azucares.
*En caso de tolerar por favor avanzar a regimen dietetico especializado: Blando mecanico, quimico, astringente, sin lacteos, hiperproteico, sin azucares, hipograso.
2. Continuar soporte nutricional parenteral planeado con peso actual para 20 horas, con un aporte de 1.5, 3.0 y 1.0 gr/kg de proteinas, carbohidratos y lípidos, respectivamente con un Flujo metabolico de 2.5 mg/kg/min, complementado con electrólitos, multivitaminas, oligoelementos y vitamina C, y glutamina Dia 9, Con un aporte calorico de 2220 kcal (27.8 kcal/kg). Liquidos 28 cc/kg
3. Explico tratamiento nutricional actual.
4. Favor tomar glucometrias cada 12 horas

EVALUACIÓN NUTRICIÓN

ANTROPOMETRÍA

FECHA: 09-06-2021
Información del folio No. 139

VALENCIA GOMEZ GIRLESA
NUTRICION HUMANA
R.M. 05-6912-16

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

TALLA: 1,83
PESO USUAL: ,00
PESO ACTUAL: 93,00
PESO IDEAL: 80,00
INDICE DE MASA CORPORAL: 27,77
% CAMBIO DE PESO: ,00

REQUERIMIENTOS

REQUERIMIENTO DE ENERGÍA: 2400 Kcal (30 Kcal/Kg de peso ideal)
REQUERIMIENTO DE PROTEÍNA: 2g/Kg

LABORATORIOS

FECHA ALBÚMINA: No aplica
ALBÚMINA: No aplica
FECHA PREALBÚMINA: 10-06-21
PREALBÚMINA: PREALBUMINA 5.48 mg/dL

BALANCE DE NITRÓGENO

FECHA DE BN: No aplica
NUU: No aplica
APORTE DE PROTEÍNA: 0,0000

BALANCE NITRÓGENO: No aplica
INTERPRETACIÓN: No aplica

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL: PACIENTE MODERADAMENTE MAL NUTRIDO

OBSERVACIONES:

TIPO DE INTERVENCIÓN: Nutrición parenteral

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: 1.Liquidos claros, sin azucares.
*En caso de tolerar por favor avanzar a regimen dietetico especializado: Blando mecanico, quimico, astringente, sin lacteos, hiperproteico, sin azucares, hipograso.
2. Continuar soporte nutricional parenteral planeado con peso actual para 20 horas, asi:
AMINOVEN 15% S.E. 1.50 grams /Kg 800
DEXTROSA 50% 3.00 grams /Kg 480 (Flujo metabolico de 2.5 mg/kg/min)
LIPOPLUS 20% 1.00 grams /Kg 400
GLUTAMINA 20% 0.50 grams /Kg 200
CLORURO DE POTASIO 2 mEq/mL 1.50 mEq /Kg 60.0
MAGNESIO SULFATO 20% (mEq) 0.25 mEq /Kg 12.3
MULTIVIT ADULTOS (CERNEVIT) 10.00 mL 10.0
TRAZAS ADULTO (TRACUTIL) 10.00 mL 10.0
VITAMINA C 1000.00 mg 10.0
CALCIO GLUCONATO 10% (mEq) 0.50 mEq /Kg 86.2
GLYCOPHOS 0.30 mmol /Kg 24.0
Volumen total 2240 mL, instalar a 112 mL/hr.
3. Explico tratamiento nutricional actual.
4. Favor tomar glucometrias cada 12 horas

Información del folio No. 139

VALENCIA GOMEZ GIRLESA
NUTRICION HUMANA
R.M. 05-6912-16

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

INFORME DE PROCEDIMIENTO

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT				**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:** 19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 30 Días	**Estado Civil:**	Casado	**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)				**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)	

FOLIO N° 140	**Fecha del Folio: 19/06/2021 13:58**						
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

INFORME DE PROCEDIMIENTO

CODIGO: 899501 **TIPO DE PROCEDIMIENTO:** CURACION MAYOR

FECHA REALIZACION: 19/06/2021 **HORA DE INICIO:** 11:00 **HORA DE FIN:** 19/6/21 11:40:00

Intervención realizada en sala de procedimientos

DETALLE	**CANTIDAD**
Par de Guantes Estériles	1
Paquetes de Gasas Estériles	6
Paquetes de Compresas Estériles	2
SSN x 500 ml al 0.9 %	1
Bata estéril	1

COMPLICACIONES: NO

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTOS:

Con previa verificación de orden médica, consentimiento informado completo y correctamente diligenciado, explicándole al paciente y familiar el procedimiento a realizar, verificando que entendió la información suministrada, cumpliendo con el lavado de manos, con el protocolo institucional y siguiendo las normas de bioseguridad se realiza curación en herida quirúrgica en linea media abdominal, se retiran apósitos impregnados de material serohemático, fétido. Se observa Herida abierta de aproximadamente 15 de longitud y 3 cm de profundidad con bordes regulares, sin eversión, con leve salida de material purulento, se observa tejido subcutáneo en proceso de granulación, sin tejido necrótico . Con técnica estéril se irriga herida con solución salina 0.9%, se hace lavado mecánico, se retira humedad, se deja gasa estéril semi-húmeda y se fija con fixomull. Se dan indicaciones al paciente y familiar. Procedimiento bien tolerado y sin complicaciones, Se deja paciente en estables condiciones, con barandas elevadas y acompañante. Se clasifica desechos. Curación cada 24 horas.

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	**Tipo Antecedente**	*** Detalle**
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 140

OSPINA DUQUE MARIA CRISTINA
ENFERMERO JEFE
R.M. 1038415273

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

INFORME DE PROCEDIMIENTO

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT				**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:** 19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 6 Meses / 30 Días	**Estado Civil:**	Casado	**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)				**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)	

FOLIO N° 141				**Fecha del Folio: 19/06/2021 17:47**			
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

INFORME DE PROCEDIMIENTO

CODIGO: 890606 **TIPO DE PROCEDIMIENTO:** ADMINISTRACIÓN NUTRICIÓN PARENTERAL

FECHA REALIZACION: 19/06/2021 **HORA DE INICIO:** 18:00 **HORA DE FIN:** 19/6/21 6:10:00

Intervención realizada en sala de procedimientos

DETALLE	**CANTIDAD**
	0
Isopañiles	1
Equipo de bomba fotosensible más filtro + bolsa	1
Guantes estériles	1

COMPLICACIONES: NO

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTOS:

Con previa verificación de orden médica y prescripción de nutrición, consentimiento informado completo y correctamente diligenciado, explicándole al paciente y familiar el procedimiento a realizar, corroborando que entendió la información suministrada,
cumpliendo con el lavado de manos, con el protocolo institucional del procedimiento y siguiendo las normas de bioseguridad, con técnica aséptica se purga equipo fotosensible, se instala nutrición o aminoácidos parenteral por catéter venoso central de insercion periferica en MSD, se programa 2240 centímetros de Nutrición Parenteral a 112 centímetros/hora para 12 horas por vía exclusiva, se deja rotulada con datos de identificación. Procedimiento bien tolerado y sin complicaciones. Se dan indicaciones al paciente y familiar sobre los cuidados que debe tener. Se deja paciente en estables condiciones, con barandas elevadas y acompañante.

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	**Tipo Antecedente**	*** Detalle**
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 141

María Cristina Ospina Duque

OSPINA DUQUE MARIA CRISTINA
ENFERMERO JEFE
R.M. 1038415273

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCIÓN CIRUGÍA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 7 Meses / 1 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**					
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°146	**Fecha del Folio:** 20/06/2021 09:32						
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO

CIRUGIA GENERAL
PROTOCOLO BIOSEGURIDAD

DIAGNÓSTICOS
OBSTRUCCION INTESTINAL MECANICA
** ESTENOSIS COMPLETA COLON SIGMOIDES EN ESTUDIO
POP LAVADO PERITONEAL POSTQUIRURGICO + ANASTOSMOSIS COLORECTAL + CIERRE DE CECOSTOMIA + EVENTRORRAFIA + DREN (12/06/2021)
POP PROCTOSIGMOIDECTOMIA (LIGADURA CABOS DISTAL - PROXIMAL) + CECOSTOMIA DE DECOMPRESION + CIERRE DE PIEL (08/06/2021)
ANTECEDENTE APENDICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA 03/06/21
ILEO ADINÁMICO POSTQUIRÚRGICO
NEUMATOSIS INTESTINAL
SOSPECHA DE ENFERMEDAD DE CRONH COMPLICADA vs LESION NEOPLASICA

SUBJETIVO
SEVERO DOLOR EN REGION PREAURICULAR IZQUIERDA CON CAMBIOS INFLAMATORIOS
LIMITACION PARA LA MOVILIDAD
SE INICIARON LIQUIDOS CLAROS
SIN NUEVOS PICOS FEBRILES
DEPOSICION PRESENTE
OTALGIA SEVERA
NO DISTENSION ABDOMINAL
SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL TOTAL

OBJETIVO

LUCE ALGIDO
NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
TA 130/66 FC 100 FR 17 T 36.8
MUCOSAS ROSADAS HUMEDAS, NO ICTERICIA
SEVERO EDEMA EN REGION MALAR IZQUIERDA QUE SE EXTIENDE DESDE LA ATM HACIA LA REGION SUPERIOR DEL HEMICUELLO IZQUIERDO CON CAMBIOS INFLAMATORIOS, ERITEMA Y DOLOR A LA DIGITOPRESION SIN ZONA RENITENTE, APARENTA CONGLOMERADO GANGLIONAR SUBMADIBULAR.
NO AGREGADOS CARDIOPULMONARES
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN
DESALOJO ACCIDENTAL DREN ABDOMINAL DERECHO
DREN IZQUIERDO 20 CC SEROSO
HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA SIN SIGNOS INFLAMATORIOS ADYACENTES ESCASA SECRECION
NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
NO EDEMAS
NO FOCALIZACION NEUROLOGICA

ANALISIS

PACIENTE PATOLOGIA OBSTRUCTIVA DEL TRACTO DIGESTIVO, SOSPECHA DE ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL POR HISTORIA CLÍNCA Y CON HALLAZGOS

Información del folio No. 146

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

IMAGINOLÓGICOS , RESECCION DE LESION ESTENOSANTE TOTAL A NIVEL DEL UNION RECTOSIGMOIDEA Y CECOSTOMIA DE DECOMPRESION, EN SEGUNDO TIEMPO OPERATORIO RECONSTITUCION DEL TRACTO DIGESTIVO Y CIERRE DE PARED ABDOMINAL. EVOLUCION DIGESTIVA HA SIDO HACIA LA MEJORIA, CAMBIOS INFLAMATORIOS EN HERIDA QUIRURGICA EN PLAN DE CURACIONES, DRENES TESTIGO SIN EVIDENCIA DE FUGA INTESTINAL, CON ORDEN DE INICIAR LENTO PROGRESION DEL ESTIMULO ENTERAL CON ADECUADA TOLERANCIA, SE MANTIENE SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL TOTAL. ACTUALMENTE LLAMA LA ATENCION CUADRO INFLAMATORIO FACIAL EXTENDIDO A REGION CERVICAL SUPERIOR, DOLOR AHUNADO DE DIFICIL CONTROL . DADO EL CONTEXTO INFLAMATORIO SOSPECHOSO POR PATOLOGIA DIGESTIVA SE REQUIERE LA REALIZACION DE ESTUDIO TOMOGRAFICO CRANEOFACIAL Y VALORACION POR MEDICINA INTERNA Y OTL PARA ENFOQUE DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO. CONTINUAMOS SEGUIMIENTO INTRAHOSPITALARIO. SE INSISTE EN MOVILIDAD Y SE EXPLICO AMPLIAMENTE AL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE PLAN TERAPEUTICO A SEGUIR

EPICRISIS

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	*	Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐	Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐	Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐	Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10	**	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
K564	☐	OTRAS OBSTRUCCIONES DEL INTESTINO	☑	☐	☑	Presuntivo	Confirmado_Repetido	Posoperatorio	MASA ESTENOSANTE UNION RECTOSIGMOIDEASOSPECHA ENFERMEDAD DE CROHN COMPLICADA

Medicamentos Suspendidos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Proviene del folio No.	Fecha de Suspensión	Cantidad solicitada	Cantidad Sumin. Enfermeria	Cantidad Suspendida
B05BS004703	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SLN INY	☑	30	20/06/2021 09:18			
A12BP022701	POTASIO CLORURO SLN INY 2MEQ/ML AMP X 10ML	☑	30	20/06/2021 09:18			
B05XR007701	LACTATO RINGER X 1000ML SLN INY	☑	93	20/06/2021 09:18			

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:
DIETA LICUADA
SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL TOTAL x CATETER P.I.C.C.
SEGUIMIENTO SOPORTE NUTRICIONAL
CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA
CUIDADOS DE DREN - CUANTIFICAR
VIGILAR TRANSITO INTESTINAL
CONTROL ESTRICTO LA / LE
SS/ CREATININA
SEGUIMIENTO x DOLOR
SS/ TAC CARA Y CUELLO SIMPLE Y CONTRASTADO
VALORACION MEDICINA INTERNA
GLUCOMETRIA SEGUN PROTOCOLO
REPORTE ESTUDIO DE PATOLOGIA
TERAPIA RESPIRATORIA E INCENTIVO
DEAMBULACION TEMPRANA
ATENTOS A EVOLUCION CLINICA

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas

Información del folio No. 146

Dr. Carlos H. Hernández Rincón
CIRUJANO GENERAL
C.C. No. 80.178.190 Bogotá D.C.
R.M. 95600/2003
NACIONAL DE COLOMBIA

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

879161	879161 - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	1	Urgente	SS/ TAC CUELLO SIMPLE Y CONTRASTADO PACIENTE PATOLOGIA OBSTRUCTIVA DEL TRACTO DIGESTIVO, SOSPECHA DE ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL POR HISTORIA CLÍNCA ACTUALMENTE LLAMA LA ATENCION CUADRO INFLAMATORIO FACIAL EXTENDIDO A REGION CERVICAL SUPERIOR, DOLOR AHUNADO DE DIFICIL CONTROL . DADO EL CONTEXTO INFLAMATORIO SOSPECHOSO POR PATOLOGIA DIGESTIVA SE REQUIERE LA REALIZACION DE ESTUDIO TOMOGRAFICO FACIAL EXTENDIDO A CUELLO PARA ENFOQUE DIAGNOSTICO
879131	879131 - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	1	Urgente	SS/ TAC DE CARA SIMPLE Y CONTRASTADO PACIENTE PATOLOGIA OBSTRUCTIVA DEL TRACTO DIGESTIVO, SOSPECHA DE ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL POR HISTORIA CLÍNCA ACTUALMENTE LLAMA LA ATENCION CUADRO INFLAMATORIO FACIAL EXTENDIDO A REGION CERVICAL SUPERIOR, DOLOR AHUNADO DE DIFICIL CONTROL . DADO EL CONTEXTO INFLAMATORIO SOSPECHOSO POR PATOLOGIA DIGESTIVA SE REQUIERE LA REALIZACION DE ESTUDIO TOMOGRAFICO FACIAL EXTENDIDO A CUELLO PARA ENFOQUE DIAGNOSTICO
903895	903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Urgente	

Solicitud de Interconsulta

Consec, Especialidad	Dx	Motivo	Observaciones
193417		PACIENTE PATOLOGIA OBSTRUCTIVA DEL TRACTO DIGESTIVO, SOSPECHA DE ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL POR HISTORIA CLÍNCA Y CON HALLAZGOS IMAGINOLÓGICOS , RESECCION DE LESION ESTENOSANTE TOTAL A NIVEL DEL UNION RECTOSIGMOIDEA Y CECOSTOMIA DE DECOMPRESION, EN SEGUNDO TIEMPO OPERATORIO RECONSTITUCION DEL TRACTO DIGESTIVO Y CIERRE DE PARED ABDOMINAL. EVOLUCION DIGESTIVA HA SIDO HACIA LA MEJORIA, CAMBIOS INFLAMATORIOS EN HERIDA QUIRURGICA EN PLAN DE CURACIONES, DRENES TESTIGO SIN EVIDENCIA DE FUGA INTESTINAL, CON ORDEN DE INICIAR LENTO PROGRESION DEL ESTIMULO ENTERAL CON ADECUADA TOLERANCIA, SE MANTIENE SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL TOTAL. ACTUALMENTE LLAMA LA ATENCION CUADRO INFLAMATORIO FACIAL EXTENDIDO A REGION CERVICAL SUPERIOR, DOLOR AHUNADO DE DIFICIL CONTROL . DADO EL CONTEXTO INFLAMATORIO SOSPECHOSO POR PATOLOGIA DIGESTIVA SE REQUIERE LA REALIZACION DE ESTUDIO TOMOGRAFICO CRANEOFACIAL Y VALORACION POR MEDICINA INTERNA Y OTL PARA ENFOQUE DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO. CONTINUAMOS SEGUIMIENTO INTRAHOSPITALARIO. SE INSISTE EN MOVILIDAD Y SE EXPLICO AMPLIAMENTE AL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE PLAN TERAPEUTICO A SEGUIR	

Información del folio No. 146

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION NUTRICION

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 7 Meses / 1 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°148	**Fecha del Folio:** 20/06/2021 11:49						
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.** ☐ **pulse valor**

Nutrición Humana

Detalle del folio:

Consumo alimentario: 25 - 50%

EVOLUCION NUTRICION

SUBJETIVO

Paciente Tom de sexo masculino con 33 años de edad, hospitalizado con diagnosticos:
1- Obstrruccion intestinal mecanica
* estenosis completa colon sigmoides
2- POP lavado peritoneal postquirurgico + anastosmosis colorectal + cierre de cecostomia + eventrorrafia + dren (12/06/2021)
3- Pop proctosigmoidectomia (ligadura cabos distal - proximal) + cecostomia de decompresion + cierre de piel (08/06/2021)
4- Antecedente apendicectomía laparoscópica 03/06/21
5- Ileo adinámico postquirúrgico en resolucion
6- Neumatosis intestinal
7- Sospecha de enfermedad de cronh complicada vs lesion neoplasica
Paciente en unidad, con soporte nutricional parenteral total, el dia de ayer con inicio de liquidos con adecuada tolerancia.

OBJETIVO

Paciente en unidad, en estables condiciones, encuentro en compañía de familiar, tranquilo, afebril, adinamico, hipoactivo, palido, con edema facial extendido a region cervical superiro, sin requerimiento de oxígeno, sin trabajo respiratorio, abdomen doloroso, herida quirurgica cubierta y limpia, con dren derecho y izquierdo con un drenaje hematico, no presenta síntomas gastrointestinales como náuseas, emesis, pero si deposiciones líquidas an abundante cantidad y frecuencia, con inicio de via oral con liquidos claros con adecuada tolerancia, bajo soporte nutricional parenteral con adecuada tolernaica, sin edemas en extremidades. Glucometrias ultimas 139 mg/dl.
Paraclinicos 2021/06/20:CREATININA EN SUERO 0.65 mg/dL
Control metabolico 2021/06/15.

ANALISIS

Paciente en hospitalizacion, con diagnostico medico de pop de le + colectomia izq con cabo proximal y distal cerrados, cecostomia para descompresion, pop de apendicectomia por via laparoscopica, Moderadamente Mal Nutrido segun Valoracion Globlal Subjetiva, medico tratante autoriza avance de via oral, hasta que por esta via no tolere el 70% de sus requerimientos, debecontinuar soporte nutricional parenteral con el fin de cubrir sus altas demandas de calorías y nutrientes, evitar deterioro de su estado nutricional y complicaciones asociadas a estados de malnutrición que puedan prolongar su estancia hospitalaria.

EPICRISIS

PLAN

1.Regimen dietetico especializado: Licuado completo, quimico, astringente, sin lacteos, hiperproteico, sin lacteos, hipograso.
2. Continuar soporte nutricional parenteral planeado con peso actual para 20 horas, con un aporte de 1.5, 2.4 y 0.8 gr/kg de proteinas, carbohidratos y lípidos, respectivamente con un Flujo metabolico de 2 mg/kg/min, complementado con electrólitos, multivitaminas, oligoelementos y vitamina C, y glutamina Dia 10, Con un aporte calorico de 1904 kcal (23.8 kcal/kg). Liquidos 26 cc/kg
3. Explico tratamiento nutricional actual.
4. Favor tomar glucometrias cada 12 horas

EVALUACIÓN NUTRICIÓN

ANTROPOMETRÍA

FECHA: 09-06-2021
TALLA: 1,83
Información del folio No. 148

VALENCIA GOMEZ GIRLESA
NUTRICION HUMANA
R.M. 05-6912-16

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

PESO USUAL: ,00
PESO ACTUAL: 93,00
PESO IDEAL: 80,00
INDICE DE MASA CORPORAL: 27,77
% CAMBIO DE PESO: ,00

REQUERIMIENTOS

REQUERIMIENTO DE ENERGÍA: 2400 Kcal (30 Kcal/Kg de peso ideal)
REQUERIMIENTO DE PROTEÍNA: 2g/Kg

LABORATORIOS

FECHA ALBÚMINA: No aplica
ALBÚMINA: No aplica
FECHA PREALBÚMINA: 10-06-21
PREALBÚMINA: PREALBUMINA 5.48 mg/dL

BALANCE DE NITRÓGENO

FECHA DE BN: No aplica
NUU: No aplica
APORTE DE PROTEÍNA: 0,0000

BALANCE NITRÓGENO: No aplica
INTERPRETACIÓN: No aplica

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL: PACIENTE MODERADAMENTE MAL NUTRIDO

OBSERVACIONES:

TIPO DE INTERVENCIÓN: Mixta Dieta + Nutrición Parenteral

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: 1.Regimen dietetico especializado: Licuado completo, quimico, astringente, sin lacteos, hiperproteico, sin lacteos, hipograso.
2. Continuar soporte nutricional parenteral planeado con peso actual para 20 horas, asi:
AMINOVEN 15% S.E. 1.50 grams /Kg 800
DEXTROSA 50% 2.40 grams /Kg 384 (Flujo metabolico de 2.0 mg/kg/min)
LIPOPLUS 20% 0.80 grams /Kg 320
GLUTAMINA 20% 0.50 grams /Kg 200
CLORURO DE POTASIO 2 mEq/mL 1.50 mEq /Kg 60.0
MAGNESIO SULFATO 20% (mEq) 0.25 mEq /Kg 12.3
MULTIVIT ADULTOS (CERNEVIT) 10.00 mL 10.0
TRAZAS ADULTO (TRACUTIL) 10.00 mL 10.0
VITAMINA C 1000.00 mg 10.0
CALCIO GLUCONATO 10% (mEq) 0.50 mEq /Kg 86.2
GLYCOPHOS 0.30 mmol /Kg 24.0
Volumen total 2100 mL instalar a 105 mL/hr
3. Explico tratamiento nutricional actual.
4. Favor tomar glucometrias cada 12 horas

Información del folio No. 148

VALENCIA GOMEZ GIRLESA
NUTRICION HUMANA
R.M. 05-6912-16

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCIÓN CIRUGÍA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 7 Meses / 2 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°155		**Fecha del Folio:** 21/06/2021 10:42					
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO

CIRUGIA GENERAL
PROTOCOLO BIOSEGURIDAD

DIAGNÓSTICOS
OBSTRUCCION INTESTINAL MECANICA
** ESTENOSIS COMPLETA COLON SIGMOIDES EN ESTUDIO
POP LAVADO PERITONEAL POSTQUIRURGICO + ANASTOSMOSIS COLORECTAL + CIERRE DE CECOSTOMIA + EVENTRORRAFIA + DREN (12/06/2021)
POP PROCTOSIGMOIDECTOMIA (LIGADURA CABOS DISTAL - PROXIMAL) + CECOSTOMIA DE DECOMPRESION + CIERRE DE PIEL (08/06/2021)
ANTECEDENTE APENDICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA 03/06/21
ILEO ADINÁMICO POSTQUIRÚRGICO
NEUMATOSIS INTESTINAL
SOSPECHA DE ENFERMEDAD DE CRONH COMPLICADA vs LESION NEOPLASICA
ARTROPATIA INFLAMATORIO ATM vs CELULITIS FACIAL

SUBJETIVO
MEJORIA DEL DOLOR EN REGION PREAURICULAR IZQUIERDA CON PERSISTENCIA DE CAMBIOS INFLAMATORIOS
MENOR LIMITACION PARA LA MOVILIDAD
TOLERA DIETA LIQUIDA COMPLETA
SIN FIEBRE
DEPOSICION PRESENTE
NO DISTENSION ABDOMINAL
SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL TOTAL

OBJETIVO

TRANQUILO NO LUCE SEPTICO
COLABORADOR ALERTA HIDRATADO
TA 116/72 FC 80 FR 18
MUCOSAS ROSADAS HUMEDAS, NO ICTERICIA
DISMINUCION DEL EDEMA EN REGION MALAR IZQUIERDO
PERSISTE ERITEMA QUE SE EXTIENDE DESDE LA ATM HACIA LA REGION SUPERIOR DEL HEMICUELLO IZQUIERDO CON AREA DESCAMATIVOA
DOLOR A LA DIGITOPRESION SIN ZONA RENITENTE, APARENTA CONGLOMERADO GANGLIONAR SUBMADIBULAR.
NO AGREGADOS CARDIOPULMONARES
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN
DREN IZQUIERDO INACTIVO
HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA SIN SIGNOS INFLAMATORIOS ADYACENTES ESCASA SECRECION EN TERCIO INFERIOR
NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
NO EDEMAS
NO FOCALIZACION NEUROLOGICA

ANALISIS

PACIENTE PATOLOGIA OBSTRUCTIVA DEL TRACTO DIGESTIVO, SOSPECHA DE ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL POR HISTORIA CLÍNCA Y CON HALLAZGOS

Información del folio No. 155

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

IMAGINOLÓGICOS , RESECCION DE LESION ESTENOSANTE TOTAL A NIVEL DEL UNION RECTOSIGMOIDEA Y CECOSTOMIA DE DECOMPRESION, EN SEGUNDO TIEMPO OPERATORIO RECONSTITUCION DEL TRACTO DIGESTIVO Y CIERRE DE PARED ABDOMINAL. EVOLUCION DIGESTIVA HACIA LA MEJORIA, CAMBIOS INFLAMATORIOS EN HERIDA QUIRURGICA QUE REQUIERE MANEJO POR CLINICA DE HERIDAS. TOLERANDO DIETA CON DREN INACTIVO DESDE HACE 48 HORAS CON CRITERIO DE RETIRO. EN PROGRESION DEL ESTIMULO ENTERAL CON ADECUADA TOLERANCIA, SE MANTIENE SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL TOTAL HASTA LOGRAR META ENTERAL. SE ESPERA CONCEPTO INTERDISCIPLINARIO POR CUADRO INFLAMATORIO FACIAL EXTENDIDO A REGION CERVICAL IZQUIERDA SUPERIOR. CONTINUAMOS SEGUIMIENTO INTRAHOSPITALARIO. SE INSISTE EN MOVILIDAD Y SE EXPLICO AMPLIAMENTE AL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE PLAN TERAPEUTICO A SEGUIR

EPICRISIS

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10 * *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
K564	☐ OTRAS OBSTRUCCIONES DEL INTESTINO	☑	☐	☑	Presuntivo	Confirmado_Repetido	Posoperatorio	MASA ESTENOSANTE UNION RECTOSIGMOIDEASOSPECHA ENFERMEDAD DE CROHN COMPLICADA

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: DIETA LICUADA COMPLETA
SI TOLERA MAÑANA PROGRESION A DIETA BLANDA
SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL TOTAL x CATETER P.I.C.C.
SEGUIMIENTO SOPORTE NUTRICIONAL
CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA
RETIRO DEL DREN ABDOMINAL
VIGILAR TRANSITO INTESTINAL
CONTROL ESTRICTO LA / LE
SS/ VALORACION x CLINICA DE HERIDAS
SEGUIMIENTO x DOLOR
REPORTE TAC CARA Y CUELLO SIMPLE Y CONTRASTADO
VALORACION MEDICINA INTERNA
VALORACION x OTL
GLUCOMETRIA SEGUN PROTOCOLO
REPORTE ESTUDIO DE PATOLOGIA
TERAPIA RESPIRATORIA E INCENTIVO
DEAMBULACION TEMPRANA
ATENTOS A EVOLUCION CLINICA

Información del folio No. 155

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION OTORRINOLARINGOLOGIA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 7 Meses / 2 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°156	**Fecha del Folio:** 21/06/2021 13:03						
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

EVOLUCION OTORRINOLARINGOLOGIA

SUBJETIVO

DIAGNÓSTICOS
OBSTRUCCION INTESTINAL MECANICA
** ESTENOSIS COMPLETA COLON SIGMOIDES EN ESTUDIO
POP LAVADO PERITONEAL POSTQUIRURGICO + ANASTOSMOSIS COLORECTAL + CIERRE DE CECOSTOMIA + EVENTRORRAFIA + DREN (12/06/2021)
POP PROCTOSIGMOIDECTOMIA (LIGADURA CABOS DISTAL - PROXIMAL) + CECOSTOMIA DE DECOMPRESION + CIERRE DE PIEL (08/06/2021)
ANTECEDENTE APENDICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA 03/06/21
ILEO ADINÁMICO POSTQUIRÚRGICO
NEUMATOSIS INTESTINAL
SOSPECHA DE ENFERMEDAD DE CRONH COMPLICADA vs LESION NEOPLASICA

SUBJETIVO
SEVERO DOLOR EN REGION PREAURICULAR IZQUIERDA CON CAMBIOS INFLAMATORIOS
LIMITACION PARA LA MOVILIDAD
LIMITACION PARA LA APERTURA ORAL, NIEGA OTORREA, REFIERE QUE HA MEJORADO SIGNIFICATIVAMENTE EL DOLOR Y LA INFLAMACION CON RESPECTO A AYER

OBJETIVO

LUCE ALGIDO
NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
MUCOSAS ROSADAS HUMEDAS, NO ICTERICIA
EDEMA IMPORTANTE Y RENITENCIA DE TEJIDOS EN REGION PREAURICULAR Y PAROTIDEA IZQUIERDA, CON CAMBIOS INFLAMATORIOS, APARENTA CONGLOMERADO GANGLIONAR SUBMADIBULAR.
OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL
DRENAJE DE SECRECION PURULENTA POR STENON IZQUIERDO A LA MANIOBRA DE ORDEÑO DE GLANDULA PAROTIDA IPSILATERAL
TRISMUS
OROFARINGE SANA

ANALISIS

PACIENTE CON PATOLOGIA OBSTRUCTIVA DEL TRACTO DIGESTIVO, SOSPECHA DE ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL POR HISTORIA CLÍNCA Y CON HALLAZGOS IMAGINOLÓGICOS , RESECCION DE LESION ESTENOSANTE TOTAL A NIVEL DEL UNION RECTOSIGMOIDEA Y CECOSTOMIA DE DECOMPRESION, EN SEGUNDO TIEMPO OPERATORIO RECONSTITUCION DEL TRACTO DIGESTIVO Y CIERRE DE PARED ABDOMINAL. EVOLUCION DIGESTIVA HA SIDO HACIA LA MEJORIA, AHORA CON CUADRO SUGESTIVO DE PAROTIDITIS BACTERIANA IZQUIERDA, SE REVISA TOMOGRAFIA DE CARA Y CUELLO DONDE SE EVIDENCIA AUMENTO DE GLANDULA PAROTIDA CON PEQUEÑA COLECCION. SE DESCARTA INFECCION OTOLOGICA
AHORA CON CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO IV CON PIPTAZO, CON MARCADA MEJORIA SEGUN EL PACIENTE CON RESPECTO AL DIA DE AYER
SE SUGIERE CONSUMIR SIALOGOGOS (ESTIMULANTES DE SALIVACION) PARA MEJORIA EN DRENAJE SALIVAR Y COMPRESAS CON AGUA CALIENTE
EN CASO DE COLECCION MAYOR SE PUEDE REALIZAR DRENAJE GUIADO POR ECO
NO REQUIERE MANEJO ADICIONAL POR ORL

EPICRISIS

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Información del folio No. 156

Dra. Carolina Campuzano H.
Otorrinolaringología
Reg. Mod. 5-5524-09

CAMPUZANO HINCAPIE CAROLINA
OTORRINOLARINGOLOGIA
R.M. 5552409

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio ** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).

Código CIE10	* *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
B269	☐	PAROTIDITIS SIN COMPLICACIONES	☑	☐	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 156

Dra. Carolina Campuzano H.
Otorrinolaringología
Reg. Mod. 5-5524-09

CAMPUZANO HINCAPIE CAROLINA
OTORRINOLARINGOLOGIA
R.M. 5552409

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION NUTRICION

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 7 Meses / 2 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°157	**Fecha del Folio:** 21/06/2021 13:23						
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.** ☐ **pulse valor**

Nutrición Humana

Detalle del folio:

Consumo alimentario: >75%

EVOLUCION NUTRICION

SUBJETIVO

Paciente msculino de 33años de edad, hospitalizado con los siguientes diagnosticos medicos:
OBSTRUCCION INTESTINAL MECANICA
** ESTENOSIS COMPLETA COLON SIGMOIDES EN ESTUDIO
POP LAVADO PERITONEAL POSTQUIRURGICO + ANASTOSMOSIS COLORECTAL + CIERRE DE CECOSTOMIA + EVENTRORRAFIA + DREN (12/06/2021)
POP PROCTOSIGMOIDECTOMIA (LIGADURA CABOS DISTAL - PROXIMAL) + CECOSTOMIA DE DECOMPRESION + CIERRE DE PIEL (08/06/2021)
ANTECEDENTE APENDICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA 03/06/21
ILEO ADINÁMICO POSTQUIRÚRGICO
NEUMATOSIS INTESTINAL
SOSPECHA DE ENFERMEDAD DE CRONH COMPLICADA vs LESION NEOPLASICA
ARTROPATIA INFLAMATORIO ATM vs CELULITIS FACIAL
Paciente en estables condiciones generales, Recibiendo soporte nutricional parenteral + Dieta blanda con adecuada tolerancia.

OBJETIVO

Encuentro paciente en unidad, en estables condiciones generales, en compañia de familiar, sin requerimiento de oxigeno suplementario, sin signos de trabajo respiratorio, afebril, hidratado, consciente, orientado, colaborador, responde adecuadamente al interrogatorio, acepta y tolera adecuadamente dieta licuada, sin presencia de sintomas gastrointestinales como nauseas, emesis, o deposiciones liquidas, abdomen voluminoso, tenso, doloroso a la palpacion, con herida quirurgica en linea abdominal cubierta, eliminacion espontanea, extremidades sin edemas. Glucometrias: 93 mg/dl.
Control metabolico 15-06-21
Paraclinicos 21-06-21: No nuevos.

ANALISIS

Paciente en hospitalizacion, con diagnostico medico de pop de le + colectomia izq con cabo proximal y distal cerrados, cecostomia para descompresion, pop de apendicectomia por via laparoscopica, Moderadamente Mal Nutrido segun Valoracion Globlal Subjetiva, medico tratante autoriza avance de via oral, hasta que por esta via no tolere el 70% de sus requerimientos, debe continuar soporte nutricional parenteral con el fin de cubrir sus altas demandas de calorías y nutrientes, evitar deterioro de su estado nutricional y complicaciones asociadas a estados de malnutrición que puedan prolongar su estancia hospitalaria.

EPICRISIS

PLAN

1.Regimen dietetico especializado: Licuado completo, quimico, astringente, sin lacteos, hiperproteico, sin lacteos, hipograso.
2. Continuar soporte nutricional parenteral planeado con peso actual para 20 horas, con un aporte de 1.5, 2.4 y 0.8 gr/kg de proteinas, carbohidratos y lípidos, respectivamente con un Flujo metabolico de 2 mg/kg/min, complementado con electrólitos, multivitaminas, oligoelementos y vitamina C, y glutamina Dia 11, Con un aporte calorico de 1904 kcal (23.8 kcal/kg). Liquidos 26 cc/kg
3. Explico tratamiento nutricional actual.
4. Favor tomar glucometrias cada 12 horas
5. Solicito control metabolico por protocolo de soporte nutricional parenteral, con el fin de evcitar deficit o excesos de micronutrientes que conlleven al deterioro del estado clinico del páciente.

EVALUACIÓN NUTRICIÓN

Información del folio No. 157

Jenny Valencia

VALENCIA QUINCHIA JENNY ALEJANDRA
NUTRICION HUMANA
R.M. 1036955952

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

ANTROPOMETRÍA

FECHA: 09-06-2021
TALLA: 1,83
PESO USUAL: ,00
PESO ACTUAL: 93,00
PESO IDEAL: 80,00
INDICE DE MASA CORPORAL: 27,77
% CAMBIO DE PESO: ,00

REQUERIMIENTOS

REQUERIMIENTO DE ENERGÍA: 2400 Kcal (30 Kcal/Kg de peso ideal)
REQUERIMIENTO DE PROTEÍNA: 2g/Kg

LABORATORIOS

FECHA ALBÚMINA: No aplica
ALBÚMINA: No aplica
FECHA PREALBÚMINA: 10-06-21
PREALBÚMINA: PREALBUMINA 5.48 mg/dL

BALANCE DE NITRÓGENO

FECHA DE BN: No aplica
NUU: No aplica
APORTE DE PROTEÍNA: 0,0000

BALANCE NITRÓGENO: No aplica
INTERPRETACIÓN: No aplica

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL: PACIENTE MODERADAMENTE MAL NUTRIDO

OBSERVACIONES:

TIPO DE INTERVENCIÓN: Mixta Dieta + Nutrición Parenteral

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Información del folio No. 157

Jenny Valencia

VALENCIA QUINCHIA JENNY ALEJANDRA
NUTRICION HUMANA
R.M. 1036955952

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: 1. NVO hasta nueva indicacion medica
2. Continuar soporte nutricional parenteral planeado con peso actual para 20 horas, asi:
AMINOVEN 15% S.E. 1.30 grams /Kg 693
DEXTROSA 50% 3.00 grams /Kg 480 (FLUJO METABOLICO 2.5)
LIPOPLUS 20% 1.00 grams /Kg 400
GLUTAMINA 20% 0.50 grams /Kg 200
MAGNESIO SULFATO 20% (mEq) 0.25 mEq /Kg 12.3
MULTIVIT ADULTOS (CERNEVIT) 10.00 mL 10.0
TRAZAS ADULTO (TRACUTIL) 10.00 mL 10.0
VITAMINA C 1000.00 mg 10.0
CALCIO GLUCONATO 10% (mEq) 0.27 mEq /Kg 46.6
GLYCOPHOS 0.30 mmol /Kg 24.0
Volumen total 1920 cc, instalar a 96 cc/h.
2. Mezcla de nutricion parenteral: Libre de potasio.
3. Favor tomar glucometrias cada 12 horas.
4. FAVOR SANGRAR PARA CONTROL METABOLICO

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
903864	903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	
903859	903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	
903835	903835 - FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	
903854	903854 - MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	
903809	903809 - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1	Rutinario	
903818	903818 - COLESTEROL TOTAL	1	Rutinario	
903866	903866 - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA	1	Rutinario	
903867	903867 - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	1	Rutinario	
903833	903833 - FOSFATASA ALCALINA	1	Rutinario	
903803	903803 - ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	
903868	903868 - TRIGLICERIDOS	1	Rutinario	
903895	903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	903895
903810	903810 - CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	1	Rutinario	

Información del folio No. 157

Jenny Valencia

VALENCIA QUINCHIA JENNY ALEJANDRA
NUTRICION HUMANA
R.M. 1036955952

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION EN DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 7 Meses / 2 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N° 159				**Fecha del Folio: 21/06/2021 15:18**			
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

Peso:
Presión Arterial: 120/72
Frecuencia Respiratoria: 15
Fracción Inspirada de Oxígeno: 21
Temperatura: 35.2
Frecuencia Cardíaca: 75
Saturación de Oxígeno: 95
Dolor : 3

SUBJETIVO

MEDICINA DEL DOLOR

Tom, 33 años de edad, Residente en San Antonio, Economista
Solo al momento de la valoración

Diagnósticos:
- Parotiditis bacteriana izquierda
- Obstrucción intestinal resuelta
- Dolor agudo postoperatorio

Procedimientos:
* POP anastomosis + cierre de pared 12/06/2021
* POP sigmoidectomía + cecostomía 08/06/2021
* POP adependicetomia por laparoscopia 03/06/2021

Antecedentes:
- Medicos: Niega
- Alergicos: Niega
- Quirurgicos: Apendicectomía 03/06/2021
- Farmacologicos: Niega
- Toxicologicos: Niega
- Familiares: Niega

Subjetivo:
Dolor abdominal controlado con analgesia actual. Disminución de dolor en hemicara izquierda luego de ajustes realizados por medicina general el día de ayer. no nauseas ni vómito. Tranquilo. No estreñimiento.

OBJETIVO

Aceptables condiciones generales, alerta, orientado, por momentos gestos de dolor
Mucosas rosadas e hidratadas, escleras anictéricas.
Cardiopulmonar sin alteraciones.
Abdomen con herida quirurgica cubierta por apositos limpios y drenes funcionantes, dolor leve a la palpación sin signos de irritación peritoneal
Extremidades bien perfundidas, sin edemas
Epidural normofuncionante a 3cc/hora
No bloqueo motor

Información del folio No. 159

43590935 - MAYUNGO HENAO TATIANA
MEDICINA DEL DOLOR
R.M. 01-2614-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Neurológico sin focalización.

Laboratorios:
20/06/2021 Creatinina 0.65
19/06/2021 Hb 12.34 Hto 36.5 VCM 84 Leucocitos 9700 Neutrofilos 8100 Plaquetas 378000 PCR 91.8 K 3.66
17/06/2021 PCR 120

Imagenes:
16/06/2021 ECOGRAFÍA ABDOMINAL TOTAL: Se limita la evaluación de la región pelvica por aire intestinal, definir complemento tomografico contrastado para descarta colección. Barro biliar en vesícula.
08/06/2021 TOMOGRAFÍA DE ABDOMEN CONTRASTADO: El hígado tiene tamaño, forma y densidades normales sin evidencia de lesiones focales. Vesícula distendida sin lesiones. No hay alteraciones en lo visualizado de la porta. La vía biliar intra extra-hepática de calibre normal. El bazo, glándulas suprarrenales y páncreas sin alteraciones. Riñones de tamaño y forma y densidades normales sin evidencia de lesiones focales. No hay cálculos ni dilataciones de los sistema pielocaliciales. Estructuras vasculares con curso y calibre normal sin evidencia de masas o adenomegalias. La vejiga se encuentra mínimamente distendida sin lesiones. Hay líquido libre en la pelvis e interasas. Llama la atención distensión de asas intestinales delgadas y marcada distensión del marco cólico identificando una transición abrupta del calibre hacia la topografía del sigmoide distal. El recto se encuentra colapsado. Estos hallazgos indican una obstrucción intestinal mecánica distal en el sigmoides a correlacionar con los antecedentes clínicos. En este nivel no identifico masas ni alteración de los tejidos blandos adyacentes. Se anota que el ciego alcanza un diámetro de 91 mm. No hay aire libre en el presente control. Se observa sonda enteral en trayecto esofágico con extremo distal dirigido hacia el estómago, encontrando que este se encuentra colapsado. Hay derrame pleural laminar izquierdo. No se identifican lesiones óseas, traumáticas, líticas, blásticas o expansivas.
CONCLUSIÓN: Signos de obstrucción intestinal mecánica que compromete al sigmoide distal como fue descrito con marcada dilatación del marco cólico a correlacionar con los antecedentes clínicos.

ANALISIS

Paciente con dolor agudo multifactorial. Dolor abdominal controlado con analgesia actual sin efectos adversos. Dolor en hemicara izquierda por sospecha de parotiditis bacteriana en mejoría luego de ajustes con AINE, dipirona y neuromodulador. Por parte de la especialidad se recomienda continuar igual plan de manejo intrahospitalario sin modificaciones. Dejo plan de manejo externo desde hoy. Cierro interconsulta.

Plan
Apoyo por Terapia física para reacondicionamiento
Continuar plan de manejo intrahospitalario sin modificaciones
Dejo plan de manejo externo desde hoy
Cierro interconsulta.

¿Desea seguir tratando el paciente? NO

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

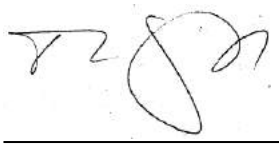
Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10	**	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
R520	☐	DOLOR AGUDO	☐	☐	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	
K564	☐	OTRAS OBSTRUCCIONES DEL INTESTINO	☐	☐	☑	Presuntivo	Confirmado_Repetido	Posoperatorio	MASA ESTENOSANTE UNION RECTOSIGMOIDEA SOSPECHA ENFERMEDAD DE CROHN COMPLICADA
F419	☐	TRASTORNO DE ANSIEDAD NO ESPECIFICADO	☐	☐	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	
B269	☐	PAROTIDITIS SIN COMPLICACIONES	☑	☐	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de Manejo Externo						
N02BA001011	ACETAMINOFEN TAB 500MG	☑	Oral	90	☑ 15	tomar 2 tabletas vía oral cada 8 horas
A03BH013021	HIOSCINA BUTILBROMURO TAB 10 MG	☑	Oral	45	☑ 15	una cada 8 horas según dolor abdominal

Información del folio No. 159



43590935 - MAYUNGO HENAO TATIANA
MEDICINA DEL DOLOR
R.M. 01-2614-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

N03AX016701	PREGABALINA CAP 75MG /REG	☑	Oral	15	☑	15	tomar una capsula vía oral cada noche No requiere MIPRES, medicamento PBS para F419

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

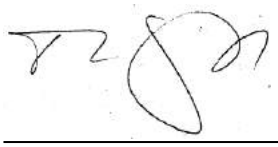
Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: Continuar plan de manejo intrahospitalario sin modificaciones
Dejo plan de manejo externo desde hoy
Cierro interconsulta.

Solicitud de Interconsulta

Consec,	Especialidad	Dx	Motivo	Observaciones
193676	FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITICO		Paciente en cama por multiples postoperatorios abdominales. Ahora con infección en parotida izquierda. Apoyo por Terapia física para reacondicionamiento físico. Muchas gracias	

Información del folio No. 159



43590935 - MAYUNGO HENAO TATIANA
MEDICINA DEL DOLOR
R.M. 01-2614-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION MEDICINA INTERNA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT				**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:** 19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 7 Meses / 2 Días	**Estado Civil:**	Casado		**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO		**Ocupación:**	INDEPENDIENTE	
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)				**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)	

FOLIO N° 160				**Fecha del Folio: 21/06/2021 15:19**			
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO

769443
Refiere mejoria de la tumafaccion parotidea izquierda, tolerando la via oral, persiste con diarrea, febril al tacto.

SIGNOS VITALES

Peso: _
Presión Arterial: -
Frecuencia Respiratoria: -
Fracción Inspirada de Oxígeno: -
Temperatura: -
Frecuencia Cardíaca: -
Saturación de Oxígeno: -
Dolor: 0,0000

OBJETIVO

Realizo examen fisico con medidas de seguridad en pandemia de COVID-19: Guantes, tapabocas, monogafas
Niega sintomas respiratorios recientes, contacto epidemiologico con COVID-19
Al EF ... Paciente con estabilidad Hemodinamica, conciente, hidratado, PA 118/65, FC 107, FR 18, S02 94%, Febril. 38.5°C, GM 103, 139, 108
Alimentado por NPT
Cabeza, Cuello y Tiroides Normal
Rs Cs Rs sin Soplos, sin Galope, sin frote
MV crepitos basales
Abdomen sin masa, sin dolor, peristalsis Normal. Herida Qx abierta, pero cubierta. Dren peritoneal poco activo
TR No Realisado
Ms Is Sin edemas, pulsos Bien
E Neurologico Normal, sin deficit Motor ni sensitivo. Sin Signos Meningeos

Imagenes
- TOMOGRAFIA DE ABDOMEN CONTRASTADA (06-06-2021) CONCLUSION: Dilatación del colon descrito predominando en la región cecal con signos de megacolon tóxico sin signos de peritonitis actual o

perforación. Cambios inflamatorios de colitis y enteritis con áreas de reemplazo graso de las paredes como se describió que se describe en inflamación crónica a considerar enfermedad inflamatoria intestinal con

compromiso de la región anal.
- TOMOGRAFÍA DE ABDOMEN CONTRASTADO (08-06-2021) CONCLUSIÓN: Signos de obstrucción intestinal mecánica que compromete al sigmoide distal como fue descrito con marcada dilatación del marco cólico

a correlacionar con los antecedentes clínicos. Ver descripción.
- ANGIOTAC DE AORTA-TORACICA (15-06-2021) CONCLUSIÓN: Estudio negativo para tromboembolismo pulmonar. Derrames pleurales bilaterales de predominio izquierdo. Atelectasias bibasales. Ver descripción.
- ECOGRAFÍA ABDOMINAL TOTAL (16-06-2021) CONCLUSIÓN: Se limita la evaluación de la región pelvica por aire intestinal, definir complemento tomografico contrastado para descarta colección. Barro biliar en

Información del folio No. 160

VASQUEZ VELASQUEZ GUSTAVO ALONSO
MEDICINA INTERNA
R.M. 07900-84

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

vesícula.
- TOMOGRAFÍA DE ABDOMEN CONTRASTADO (18-06-2021) CONCLUSIÓN: Colecciones intra-abdominales no susceptible de drenaje. Si hay sospecha de infiltración de anastomosis colonica recomiendo inyección

de contraste por vía rectal y control tomográfico. Signos de fenómeno sub-oclusivo intestinal.
- TOMOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES (21-06-2021) CONCLUSIÓN: Signos de proceso inflamatorio sinusal, crónico de predominio maxilar derecho con quiste de retención maxilar derecho, frontal derecho y

opacidad de celdillas etmoidales. No hay formación de niveles hidroaéreos, no hay pólipos.

Laboratorio Clinico
- 19-06-2021 Blancos 9700, N 8100, L 700, Hb 12.34, VCM 84.0, Plaq 378000, Cr 0.65, K 3.66, PCR 91.8 (Inicial 224.70)
- LIQUIDO PERITONEAL Escherichia coli Sensible
- 06-06-2021 CORONAVIRUS, RT-PCR SARS COV-2 (COVID-19)
Negativo

Tratamiento AB
- piperacilina+tazobactam IV desde 19-06-2021

ANALISIS Y JUSTIFICACIÓN A LA ESTANCIA DEL PACIENTE

Paciente de 33 años de edad, Residente en San Antonio, frances, Economista, con AP:
- Niega HTA, DM, EPOC, Asma, Tiropatia
- Quirurgicos: Apendicectomía 03/06/2021
- Farmacologicos: Niega
- Toxicologicos: Niega tabaco, alucinogenos. Consumo de licor esporadico
- Alergicos: Niega
- Familiares: Niega

Dx Actual
- Obstrucción intestinal resuelta
- Dolor agudo postoperatorio
- Sospecha de enfermedad inflamatoria intestinal
- Parotiditis Bacteriana Izquierda en mejoria
- S febril persistente
- Descartar neumonia
- Descartar COVID-19

Procedimientos:
* POP anastomosis + cierre de pared 12/06/2021
* POP sigmoidectomía + cecostomía 08/06/2021
* POP adependicetomia por laparoscopia 03/06/2021

Plan
- Lectura TAC del Cuello
- SS PCR- Sars-CO2
- SS TACAR Torax
- Toma ya tres Hemocultivos: Aerobios, Anaerobios, Hongos
- SS Mañana HLG, Cr, Na, K, PCR
- IC Gastroenterologia
- Terapia Respiratoria
- Manejo actual igual

EPICRISIS

Paciente de 33 años de edad, Residente en San Antonio, frances, Economista, con AP:
- Niega HTA, DM, EPOC, Asma, Tiropatia
- Quirurgicos: Apendicectomía 03/06/2021
- Farmacologicos: Niega
- Toxicologicos: Niega tabaco, alucinogenos. Consumo de licor esporadico
- Alergicos: Niega
- Familiares: Niega

Dx Actual
- Obstrucción intestinal resuelta
- Dolor agudo postoperatorio
- Sospecha de enfermedad inflamatoria intestinal
- Parotiditis Bacteriana Izquierda en mejoria
- S febril persistente
- Descartar neumonia
- Descartar COVID-19

Información del folio No. 160

VASQUEZ VELASQUEZ GUSTAVO ALONSO
MEDICINA INTERNA
R.M. 07900-84

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Procedimientos:
* POP anastomosis + cierre de pared 12/06/2021
* POP sigmoidectomía + cecostomía 08/06/2021
* POP adependicetomia por laparoscopia 03/06/2021

Plan
- Lectura TAC del Cuello
- SS PCR- Sars-CO2
- SS TACAR Torax
- Toma ya tres Hemocultivos: Aerobios, Anaerobios, Hongos
- SS Mañana HLG, Cr, Na, K, PCR
- IC Gastroenterologia
- Terapia Respiratoria
- Manejo actual igual

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	*	Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐	Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐	Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐	Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10	**	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
K639	☐	ENFERMEDAD DEL INTESTINO NO ESPECIFICADA	☑	☑	☐	Definitivo	Confirmado_Nuevo	No_Corresponde	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: Plan
- Lectura TAC del Cuello
- SS PCR- Sars-CO2
- SS TACAR Torax
- Toma ya tres Hemocultivos: Aerobios, Anaerobios, Hongos
- SS Mañana HLG, Cr, Na, K, PCR
- IC Gastroenterologia
- Terapia Respiratoria
- Manejo actual igual

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
903859	903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	Mañana
903864	903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	Mañana
906913	906913 - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	1	Rutinario	Mañana
903895	903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	CREATININA EN SUERO U OTROS FUIDOS
902210	902210 - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	1	Rutinario	902210
908856	908856 - IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS ESPECIFICA POR PRUEBAS MOLECULARES	1	Urgente	- SS PCR- Sars-CO2
901225	901225 - HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	5	Urgente	
901223	901223 - HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	3	Urgente	
901221	901221 - HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	3	Urgente	

Información del folio No. 160

Gustavo Vásquez
Internista U. de A.
R.M. 07900 / 84
C.C. 70.081.198

VASQUEZ VELASQUEZ GUSTAVO ALONSO
MEDICINA INTERNA
R.M. 07900-84

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

02136131	02136131 - TACAR	1	Rutinario	SIMPLEPaciente de 33 años de edad, Residente en San Antonio, frances, Economista, con AP:- Niega HTA, DM, EPOC, Asma, Tiropatia- Quirurgicos: Apendicectomía 03/06/2021- Farmacologicos: Niega - Toxicologicos: Niega tabaco, alucinogenos. Consumo de licor esporadico- Alergicos: Niega- Familiares: NiegaDx Actual- Obstrucción intestinal resuelta- Dolor agudo postoperatorio- Sospecha de enfermedad inflamatoria intestinal- Parotiditis Bacteriana Izquierda en mejoria- S febril persistente- Descartar neumonia- Descartar COVID-19Procedimientos:* POP anastomosis + cierre de pared 12/06/2021* POP sigmoidectomía + cecostomía 08/06/2021* POP adependicetomia por laparoscopia 03/06/2021Plan- Lectura TAC del Cuello - SS PCR- Sars-CO2- SS TACAR Torax - Toma ya tres Hemocultivos: Aerobios, Anaerobios, Hongos- SS Mañana HLG, Cr, Na, K, PCR- IC Gastroenterologia- Terapia Respiratoria- Manejo actual igual

Solicitud de Interconsulta

Consec, Especialidad	Dx	Motivo	Observaciones
193677		Paciente de 33 años de edad, Residente en San Antonio, frances, Economista, con AP:- Niega HTA, DM, EPOC, Asma, Tiropatia- Quirurgicos: Apendicectomía 03/06/2021- Farmacologicos: Niega - Toxicologicos: Niega tabaco, alucinogenos. Consumo de licor esporadico- Alergicos: Niega- Familiares: NiegaDx Actual- Obstrucción intestinal resuelta- Dolor agudo postoperatorio- Sospecha de enfermedad inflamatoria intestinal- Parotiditis Bacteriana Izquierda en mejoria- S febril persistente- Descartar neumonia- Descartar COVID-19Procedimientos:* POP anastomosis + cierre de pared 12/06/2021* POP sigmoidectomía + cecostomía 08/06/2021* POP adependicetomia por laparoscopia 03/06/2021Plan- Lectura TAC del Cuello- SS PCR- Sars-CO2- SS TACAR Torax - Toma ya tres Hemocultivos: Aerobios, Anaerobios, Hongos- SS Mañana HLG, Cr, Na, K, PCR- IC Gastroenterologia- Terapia Respiratoria- Manejo actual igual	
193678		Paciente de 33 años de edad, Residente en San Antonio, frances, Economista, con AP:- Niega HTA, DM, EPOC, Asma, Tiropatia- Quirurgicos: Apendicectomía 03/06/2021- Farmacologicos: Niega - Toxicologicos: Niega tabaco, alucinogenos. Consumo de licor esporadico- Alergicos: Niega- Familiares: NiegaDx Actual- Obstrucción intestinal resuelta- Dolor agudo postoperatorio- Sospecha de enfermedad inflamatoria intestinal- Parotiditis Bacteriana Izquierda en mejoria- S febril persistente- Descartar neumonia- Descartar COVID-19Procedimientos:* POP anastomosis + cierre de pared 12/06/2021* POP sigmoidectomía + cecostomía 08/06/2021* POP adependicetomia por laparoscopia 03/06/2021Plan- Lectura TAC del Cuello- SS PCR- Sars-CO2- SS TACAR Torax - Toma ya tres Hemocultivos: Aerobios, Anaerobios, Hongos- SS Mañana HLG, Cr, Na, K, PCR- IC Gastroenterologia- Terapia Respiratoria- Manejo actual igual	

Información del folio No. 160

VASQUEZ VELASQUEZ GUSTAVO ALONSO
MEDICINA INTERNA
R.M. 07900-84

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

INFORME DE PROCEDIMIENTO

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT				**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:** 19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 7 Meses / 2 Días	**Estado Civil:**	Casado	**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)				**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)	

FOLIO N° 161				**Fecha del Folio: 21/06/2021 16:44**			
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

INFORME DE PROCEDIMIENTO

CODIGO: 901221 **TIPO DE PROCEDIMIENTO:** HEMOCULTIVOS

FECHA REALIZACION: 21/06/2021 **HORA DE INICIO:** 16:00 **HORA DE FIN:** 21/6/21 0:16:40

Intervención realizada en sala de procedimientos

DETALLE	CANTIDAD
Par de Guantes Estériles	6
Paquetes de Gasas Estériles	5
Soluprep al 2% + alcohol 70% o Sachet Clorhexidina 4%	2
Aguja Mariposa	3

COMPLICACIONES: NO

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTOS:

Con previa verificación de orden médica, consentimiento informado completo y correctamente diligenciado, explicándole al paciente y familiar el procedimiento a realizar, verificando que entendió la información suministrada, cumpliendo con el lavado de manos, con el protocolo institucional del procedimiento y siguiendo las normas de bioseguridad , se toman hemocultivos #3 por picos febriles persistentes sin foco, se verifican accesos venosos, con técnica aséptica se realiza limpieza con clorhexidina jabón al 2% del centro a la periferia, se deja actuar el tiempo recomendado y se sellan con alcohol al 70 % se toma hemocultivo # 1 en miembro superior derecho en PICC con circuito cerrado se obtiene 10 cc de sangre con intervalo de 30 min se toma hemocultivo # 2 en miembro superior izquierdo VENA basilica con circuito cerrado se obtiene 10 cc de sangre, Hemocultivo # 3 en miembro superior izquierdo en vena basilica con circuito cerrado se obtiene 10 cc de sangre- Se envían muestras rótulas al laboratorio con datos de identificación del paciente, sitio anatómico, hora y quien
realiza el procedimiento y antibiótico actual. Procedimiento bien tolerado y sin complicaciones. Se dan indicaciones al paciente y familiar. Se deja paciente en estables condiciones, con barandas elevadas y acompañante. Se clasifican desechos.

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 161

Tatiana Castaño

CASTAÑO CASTRO ANGIE TATIANA
ENFERMERO JEFE
R.M. 1038416873

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

INFORME DE PROCEDIMIENTO

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT				**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:** 19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 7 Meses / 2 Días	**Estado Civil:**	Casado	**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)				**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)	

FOLIO N° 163				**Fecha del Folio: 21/06/2021 18:16**			
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

INFORME DE PROCEDIMIENTO

CODIGO: 890606 **TIPO DE PROCEDIMIENTO:** ADMINISTRACIÓN NUTRICIÓN PARENTERAL

FECHA REALIZACION: 21/06/2021 **HORA DE INICIO:** 17:00 **HORA DE FIN:** 21/6/21 0:05:00

Intervención realizada en sala de procedimientos

DETALLE	**CANTIDAD**
	0
Isopañiles	1
Equipo de bomba fotosensible más filtro + bolsa	1
Guantes estériles	1

COMPLICACIONES: NO

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTOS:

Con previa verificación de orden médica y prescripción de nutrición, consentimiento informado completo y correctamente diligenciado, explicándole al paciente y familiar el procedimiento a realizar, corroborando que entendió la información suministrada, cumpliendo con el lavado de manos, con el protocolo institucional del procedimiento y siguiendo las normas de bioseguridad, con técnica aséptica se purga equipo fotosensible, se instala nutricion parenteral por catéter PICC en MSD, se programa 2100 centímetros de Nutrición Parenteral a 105 centímetros/hora para 20 horas por vía exclusiva, se deja rotulada con datos de identificación. Procedimiento bien tolerado y sin complicaciones. Se dan indicaciones al paciente y familiar sobre los cuidados que debe tener. Se deja paciente en estables condiciones, con barandas elevadas y acompañante.

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	**Tipo Antecedente**	*** Detalle**
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 163

CASTAÑO CASTRO ANGIE TATIANA
ENFERMERO JEFE
R.M. 1038416873

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCIÓN CIRUGÍA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 7 Meses / 3 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°166	**Fecha del Folio:** 22/06/2021 07:56						
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO

= cirugía general =

atiendo paciente con elementos de protección personal y medidas de bioseguridad protocolo pandemia covid 19

Dx:// 1. POP anastomosis colocolónica + cierre de cecostomía + cierre de pared

Subjetivo:// dolor controlado, flatos y deposiciones presnetes de consistencia diarréicas, sin picos febriles, no demabula

OBJETIVO

O:// aeg, conciente, orientado, colaborador.
fc: 68 min
mucosas rosadas e hidrtadas, escleras anictéricas
abdomen blando, depresible, dolor leve a la palpació

ANALISIS

opinion:// buena evolucion postquirurgica en el momento sin indicacion de reintervencion, explico la importancia de la deambulacion, avanzo a dieta blanda, suspender NPT

plan:// dieta blanda
suspender NPT
deambular

EPICRISIS

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

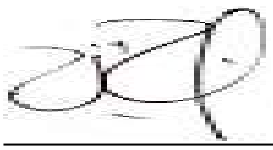
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio

**** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10 * *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
K639	☐ ENFERMEDAD DEL INTESTINO NO ESPECIFICADA	☑	☑	☐	Definitivo	Confirmado_Nuevo	No_Corresponde	

Información del folio No. 166



LOZANO ORTIZ JOSE RICARDO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 80088654

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

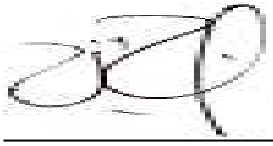
Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: opinion:// buena evolucion postquirurgica en el momento sin indicacion de reintervencion, explico la importancia de la deambulacion, avanzo a dieta blanda, suspender NPT

plan:// dieta blanda
suspender NPT
deambular

Información del folio No. 166



LOZANO ORTIZ JOSE RICARDO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 80088654

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

TROMBOEMBOLISMO

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT			**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 7 Meses / 3 Días	**Estado Civil:**	Casado	**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)			**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N° 167 **Fecha del Folio: 22/06/2021 08:58**

N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Otra

Detalle del folio:

ESCALA DE CAPRINI

1 PUNTO	2 PUNTOS	3 PUNTOS	5 PUNTOS
☐ Edad 41-60 años	☐ Edad de 61 a 74 años	☐ Edad ≥ a 75 años	☐ ACV (< 1 mes)
☑ IMC > 25g/m2	☐ Cirugía abierta > 45 mins	☐ Historia de TEV	☐ Fractura de pelvis, cadera o pierna
☐ Edema en piernas	☑ Cirugía laparoscópica > 45 mins	☐ Historia familiar de TEV	☐ Injuria aguda de la médula espinal (<1 mes)
☐ Venas varicosas	☐ Malignidad	☐ Factor V Leiden	
☐ Embarazo o postparto	☑ Reposo en cama > 72 horas	☐ Protrombina 20210A	
☐ Historia de aborto recurrente	☐ Inmovilización con yeso	☐ Anticoagulante lupico	
☐ Anticonceptivos orales o terapia de reemplazo hormonal	☐ Cateter venoso central.	☐ Anticuerpos anticardiolipinas	
☐ Sepsis < 1 mes		☐ Homocisteína elevada en suero	
☐ Enfermedad pulmonar grave incluida neumonia < 1 mes		☐ Trombocitopenia inducida por heparinas	
☐ Función pulmonar anormal		☐ Otras trombofilias congénitas o adquiridas	
☐ IAM			
☐ ICC < 1 mes			
☑ Enfermedad inflamatoriaintestinal			
☐ Cirugia Menor			

Valor: **6**

Nivel de Riesgo: Alto Riesgo, Riesgo de TEV en ausencia de profilaxis: 6,00%, Otros procedimientos en esta categoría de Riesgo: Cirgía bariatrica, neumonecto-mia, craneotomia, Lesión cerebral traumática, lesión de medula espinal, otros traumas mayores..

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	**Tipo Antecedente**	*** Detalle**
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021

Información del folio No. 167

Daniel Cifuentes Diaz
RM 1.044.101.211

CIFUENTES DIAZ DANIEL ESTIBEN
MEDICINA GENERAL
R.M. 1044101211

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

06/06/2021 05:28 Familiares ☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 167

Daniel Cifuentes Diaz
RM 1.044.101.211

CIFUENTES DIAZ DANIEL ESTIBEN
MEDICINA GENERAL
R.M. 1044101211

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT				**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:** 19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 7 Meses / 3 Días	**Estado Civil:**	Casado	**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)				**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)	

FOLIO N°168 **Fecha del Folio:** 22/06/2021 11:42

N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☑ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Peso:
Presión Arterial:
Frecuencia Respiratoria:
Fracción Inspirada de Oxígeno:
Temperatura:
Frecuencia Cardíaca:
Saturación de Oxígeno:
Dolor:

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	*	Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐	Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐	Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐	Niega

Diagnósticos Registrados en este folio

**** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10	**	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
U071	☑	COVID-19 (virus identificado)	☐	☐	☐	Definitivo	Confirmado_Nuevo	No_Corresponde	
K564	☐	OTRAS OBSTRUCCIONES DEL INTESTINO	☑	☐	☑	Presuntivo	Confirmado_Repetido	Posoperatorio	MASA ESTENOSANTE UNION RECTOSIGMOIDEA SOSPECHA ENFERMEDAD DE CROHN COMPLICADA

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: Paciente con resultado positivo de prueba COVID realizado el dìa de ayer
- Aislamiento código 346

Información del folio No. 168

HERRERA RIVILLAS MARIA FERNANDA
MEDICINA GENERAL
R.M. 1036944532

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

TERAPIA RESPIRATORIA HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 7 Meses / 3 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N° 169	**Fecha del Folio: 22/06/2021 12:08**				
N° Ingreso: 4382103	**Fecha:** 06/06/2021 03:27	**F. Consulta:** No_Aplica		**C. Externa:**	Enfermedad_General

Detalle del folio:

EVOLUCIÓN

Fecha y Hora de Evolución 22 de junio de 2021 12:06 p. m.

Frecuencia Cardiaca 115 **Frecuencia Respiratoria** 15 **Saturación** 90 **%**

Auscultación Murmullo pulmonar disminuido.

Oxigeno Suplementario Ninguno **Cantidad** **Lts**

Trabajo Respiratorio NO

- ☐ Supraclavicular
- ☐ Intercostal
- ☐ Subcostales
- ☐ Disbalance Toraco Abdominal

MANIOBRAS

- ☐ Percusión
- ☐ Vibración
- ☑ Aceleración e Flujo
- ☐ Lavado de Nasal
- ☑ Tos Asistida
- ☑ Estímulo de Tos
- ☐ Aspiración de Secreciones
- ☑ Movilizaciones Torácicas

Drenaje Postural No Aplica

- ☑ para Aumentar CPT
- ☑ Para Mejorar Ventilación Pulmonar
- ☑ Labios Fruncidos
- ☑ Reacondicionamiento Pulmonar

Terapia Incentiva Mixto

Observaciones Se evalúa paciente bajo normas de bioseguridad recomendadas por ministerio de salud, con todos los EPP debido a la pandemia actual por covid-19.

Tom, con diagnosticos anotados, evaluo paciente en buenas condiciones generales, en el momento acompañado de familiar, acostado en cama, adinamico, conciente, alerta, tranquilo, afebril al tacto, mucosas hidratadas, patron respiratorio toracoabdominal, ritmo regular, amplitud superficial, expansión simetrica. Refiere dolor abdominal.
Se realiza valoracion pulmonar mas ejercicios de aceleracion de flujo, tos asistida, se pide incentivo mixto, se da indicaciones.

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 169

Somer
Diana María Duque Vélez
5-6259-11 Terapeuta Respiratoria
DIANA DUKE

DUQUE VELEZ DIANA MARIA
TERAPIA RESPIRATORIA
R.M. 1128277895

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION NUTRICION

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 7 Meses / 3 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°170	**Fecha del Folio:** 22/06/2021 12:09						
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.** ☐ **pulse valor**

Nutrición Humana

Detalle del folio:

Consumo alimentario: >75%

EVOLUCION NUTRICION

SUBJETIVO

Tom, paciente de 33 años, hospitalizado con Dx:
- Parotiditis bacteriana izquierda
- Obstrucción intestinal resuelta
- Dolor agudo postoperatorio

Procedimientos:
* POP anastomosis + cierre de pared 12/06/2021
* POP sigmoidectomía + cecostomía 08/06/2021
* POP adependicetomia por laparoscopia 03/06/2021

Antecedentes:
- Medicos: Niega
- Alergicos: Niega
- Quirurgicos: Apendicectomía 03/06/2021
- Farmacologicos: Niega
- Toxicologicos: Niega
- Familiares: Niega

Pasa estable, tolera via oral con dieta licuada con buen consumo. Con soporte nutricional parenteral.

OBJETIVO

Paciente que pasa estable, en compañia de su esposa. Sin requerimiento de oxigeno suplementario, sin trabajo respiratorio. Tranquilo, consciente, orientado en tiempo, persona y lugar. Afebril, hidratado. Extremidades sin edemas. Abdomen blando, depresible, no doloroso. Acepta y tolera via oral con dieta licuada, consume aproximadamente el 80% de los alimentos ofrecidos, con soporte nutricional parenteral con adecuada tolerancia. No presenta sintomas gastrointestinales. Realiza deposicion.
Paraclinicos: 22-06-21: HB 12.17 g/dL, FOSFATASA ALCALINA 86.3 U/L, AST 83.50 U/L, MAGNESIO 2.20 mg/dL, ALT 86.30 U/L, ALBUMINA EN SUERO 3.1 g/dL, COLESTEROL TOTAL 63 mg/dL, TRIGLICERIDOS 124 mg/dL, SODIO (POR ION SELECTIVO) 135.88 mEq/L, POTASIO (POR ION SELECTIVO) 4.74 mEq/L, CALCIO TOTAL 7.37 mg/dL, FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] 4.40 mg/dL , BILIRRUBINA DIRECTA 0.38 mg/dL, BILIRRUBINA TOTAL 0.59 mg/dL, CREATININA EN SUERO 0.91 mg/dL.

ANALISIS

Paciente estable, con diagnostico medico de pop de le + colectomia izq con cabo proximal y distal cerrados, cecostomia para descompresion, pop de apendicectomia por via laparoscopica, Moderadamente Mal Nutrido segun Valoracion Globlal Subjetiva, con adecuado consumo y tolerancia de la dieta ofrecida, hoy indicacion medica de avanzar a dieta blanda, por lo que se suspende NPT al terminar mezcla actual

EPICRISIS

PLAN

1.Regimen dietetico especializado: Blanda quimico, hipograsa, hiperproteico, leche deslactosada.
* No ofrecer carnes rojas.
2. Suspender NPT al terminar mezcla actual
3. Explico tratamiento nutricional actual.

EVALUACIÓN NUTRICIÓN

Información del folio No. 170

VARELA GIRALDO MANUELA
NUTRICION HUMANA
R.M. 05734716

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

ANTROPOMETRÍA

FECHA: 09-06-2021
TALLA: 1,83
PESO USUAL: ,00
PESO ACTUAL: 93,00
PESO IDEAL: 80,00
INDICE DE MASA CORPORAL: 27,77
% CAMBIO DE PESO: ,00

REQUERIMIENTOS

REQUERIMIENTO DE ENERGÍA: 2400 Kcal (30 Kcal/Kg de peso ideal)
REQUERIMIENTO DE PROTEÍNA: 2g/Kg

LABORATORIOS

FECHA ALBÚMINA: 22-06-21
ALBÚMINA: 3.1 g/dL
FECHA PREALBÚMINA: 10-06-21
PREALBÚMINA: PREALBUMINA 5.48 mg/dL

BALANCE DE NITRÓGENO

FECHA DE BN: No aplica
NUU: No aplica
APORTE DE PROTEÍNA: 0,0000

BALANCE NITRÓGENO: No aplica
INTERPRETACIÓN: No aplica

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL: PACIENTE MODERADAMENTE MAL NUTRIDO

OBSERVACIONES:

TIPO DE INTERVENCIÓN: Mixta Dieta + Nutrición Parenteral

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: 1.Regimen dietetico especializado: Blanda quimico, hipograsa, hiperproteico, leche deslactosada.
* No ofrecer carnes rojas.
2. Suspender NPT al terminar mezcla actual
3. Explico tratamiento nutricional actual.

Información del folio No. 170

Manuela Varela G.

VARELA GIRALDO MANUELA
NUTRICION HUMANA
R.M. 05734716

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION MEDICINA INTERNA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT				**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:** 19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 7 Meses / 3 Días	**Estado Civil:**	Casado		**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO		**Ocupación:**	INDEPENDIENTE	
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)				**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)	

FOLIO N° 172				**Fecha del Folio: 22/06/2021 12:18**			
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO

769443
Realizo examen fisico con medidas de seguridad en pandemia de COVID-19: Guantes, tapabocas, monogafas
Refiere mejoria de la tumafaccion parotidea izquierda, tolerando la via oral, persiste con diarrea, febril al tacto.

SIGNOS VITALES

Peso: -
Presión Arterial: -
Frecuencia Respiratoria: -
Fracción Inspirada de Oxígeno: -
Temperatura: -
Frecuencia Cardíaca: -
Saturación de Oxígeno: -
Dolor: 0,0000

OBJETIVO

Niega sintomas respiratorios recientes, contacto epidemiologico con COVID-19
Al EF ... Paciente con estabilidad Hemodinamica, conciente, hidratado, PA 110/62, FC 90, FR 18, S02 89%, Ayer Febril. 38.5°C, Hoy afebril, GM 103, 139, 108
Alimentado por NPT
Cabeza, Cuello y Tiroides Normal
Rs Cs Rs sin Soplos, sin Galope, sin frote
MV crepitos basales
Abdomen sin masa, sin dolor, peristalsis Normal. Herida Qx abierta, pero cubierta. Dren peritoneal poco activo
TR No Realisado
Ms Is Sin edemas, pulsos Bien
E Neurologico Normal, sin deficit Motor ni sensitivo. Sin Signos Meningeos

Imagenes
- TOMOGRAFIA DE ABDOMEN CONTRASTADA (06-06-2021) CONCLUSION: Dilatación del colon descrito predominando en la región cecal con signos de megacolon tóxico sin signos de peritonitis actual o

perforación. Cambios inflamatorios de colitis y enteritis con áreas de reemplazo graso de las paredes como se describió que se describe en inflamación crónica a considerar enfermedad inflamatoria intestinal con

compromiso de la región anal.
- TOMOGRAFÍA DE ABDOMEN CONTRASTADO (08-06-2021) CONCLUSIÓN: Signos de obstrucción intestinal mecánica que compromete al sigmoide distal como fue descrito con marcada dilatación del marco cólico

a correlacionar con los antecedentes clínicos. Ver descripción.
- ANGIOTAC DE AORTA-TORACICA (15-06-2021) CONCLUSIÓN: Estudio negativo para tromboembolismo pulmonar. Derrames pleurales bilaterales de predominio izquierdo. Atelectasias bibasales. Ver descripción.
- ECOGRAFÍA ABDOMINAL TOTAL (16-06-2021) CONCLUSIÓN: Se limita la evaluación de la región pelvica por aire intestinal, definir complemento tomografico contrastado para descarta colección. Barro biliar en

Información del folio No. 172

VASQUEZ VELASQUEZ GUSTAVO ALONSO
MEDICINA INTERNA
R.M. 07900-84

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

vesícula.
- TOMOGRAFÍA DE ABDOMEN CONTRASTADO (18-06-2021) CONCLUSIÓN: Colecciones intra-abdominales no susceptible de drenaje. Si hay sospecha de infiltración de anastomosis colonica recomiendo inyección

de contraste por vía rectal y control tomográfico. Signos de fenómeno sub-oclusivo intestinal.
- TOMOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES (21-06-2021) CONCLUSIÓN: Signos de proceso inflamatorio sinusal, crónico de predominio maxilar derecho con quiste de retención maxilar derecho, frontal derecho y

opacidad de celdillas etmoidales. No hay formación de niveles hidroaéreos, no hay pólipos.

Laboratorio Clinico
- 19-06-2021 Blancos 9700, N 8100, L 700, Hb 12.34, VCM 84.0, Plaq 378000, Cr 0.65, K 3.66, PCR 91.8 (Inicial 224.70)
- 22-06-2021 Blancos 5220, N 4100, L 600, Hb 12.17, VCM 83.6, Plaq 309000, Cr 0.91, Na 135.88, K 4.74, PCR 103.0, Ca 7.37
- LIQUIDO PERITONEAL Escherichia coli Sensible
- 06-06-2021 CORONAVIRUS, RT-PCR SARS COV-2 (COVID-19)
Negativo
- 21-06-2021 CORONAVIRUS, RT-PCR SARS COV-2 (COVID-19) POSITIVO COVID19
- Hemocultivos (21-06-2021) Aerobios, Anaerobios, Hongos En proceso

Tratamiento AB
- piperacilina+tazobactam IV desde 19-06-2021

ANALISIS Y JUSTIFICACIÓN A LA ESTANCIA DEL PACIENTE

Paciente de 33 años de edad, Residente en San Antonio, frances, Economista, con AP:
- Niega HTA, DM, EPOC, Asma, Tiropatia
- Quirurgicos: Apendicectomía 03/06/2021
- Farmacologicos: Niega
- Toxicologicos: Niega tabaco, alucinogenos. Consumo de licor esporadico
- Alergicos: Niega
- Familiares: Niega

Dx Actual
- Obstrucción intestinal resuelta
- Dolor agudo postoperatorio
- Sospecha de enfermedad inflamatoria intestinal
- Parotiditis Bacteriana Izquierda en mejoria
- S febril persistente
- Descartar neumonia
- COVID-19 positivo (21-06-2021)

Procedimientos:
* POP anastomosis + cierre de pared 12/06/2021
* POP sigmoidectomía + cecostomía 08/06/2021
* POP adependicetomia por laparoscopia 03/06/2021

Plan
- Pendiente TACAR Torax
- Hemocultivos: Aerobios, Anaerobios, Hongos en tramite
- IC Gastroenterologia
- Traslado a piso COVID para manejo protocolisado
- Resto Manejo actual igual

EPICRISIS

Paciente de 33 años de edad, Residente en San Antonio, frances, Economista, con AP:
- Niega HTA, DM, EPOC, Asma, Tiropatia
- Quirurgicos: Apendicectomía 03/06/2021
- Farmacologicos: Niega
- Toxicologicos: Niega tabaco, alucinogenos. Consumo de licor esporadico
- Alergicos: Niega
- Familiares: Niega

Dx Actual
- Obstrucción intestinal resuelta
- Dolor agudo postoperatorio
- Sospecha de enfermedad inflamatoria intestinal
- Parotiditis Bacteriana Izquierda en mejoria
- S febril persistente
- Descartar neumonia
- COVID-19 positivo (21-06-2021)

Información del folio No. 172

VASQUEZ VELASQUEZ GUSTAVO ALONSO
MEDICINA INTERNA
R.M. 07900-84

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Procedimientos:
* POP anastomosis + cierre de pared 12/06/2021
* POP sigmoidectomía + cecostomía 08/06/2021
* POP adependicetomia por laparoscopia 03/06/2021

Plan
- Pendiente TACAR Torax
- Hemocultivos: Aerobios, Anaerobios, Hongos en tramite
- IC Gastroenterologia
- Traslado a piso COVID para manejo protocolisado
- Resto Manejo actual igual

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10 **	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
U071	☑ COVID-19 (virus identificado)	☑	☑	☑	Definitivo	Confirmado_Nuevo	No_Corresponde	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: Plan
- Pendiente TACAR Torax
- Hemocultivos: Aerobios, Anaerobios, Hongos en tramite
- IC Gastroenterologia
- Traslado a piso COVID para manejo protocolisado
- Resto Manejo actual igual

Información del folio No. 172

VASQUEZ VELASQUEZ GUSTAVO ALONSO
MEDICINA INTERNA
R.M. 07900-84

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

CLINICA DE HERIDAS

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 7 Meses / 3 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N° 173				**Fecha del Folio: 22/06/2021 12:20**			
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

VALORACIÓN INICIAL DE PIEL A PACIENTE QUE PRESENTA ALGUNA ALTERACIÓN CUTÁNEA

Comorbilidades

Localización

Abdomen

Cantidad de heridas a evaluar

1° Herida

Etiología y clasificación

- ☐ Por presión
- ☐ Venosa
- ☐ Diabética
- ☐ LESCAH
- ☐ Arterial
- ☐ MARSI
- ☐ Quemadura
- ☐ Mixta
- ☑ Quirúrgica — Grosor parcial (Compromete la epidermis y la dermis)
- ☐ Traumática
- ☐ Desconocida
- ☐ Tumoral

Aparición

Tiempo de aparición: Menos de 1 mes

Dónde se adquirió: Adquirida

Medición

Logitud: 11,0 centímetros Ancho: 5,0 centímetros Profundidad: 2,5000 centímetros Superficie: 137,5000 centímetros

- ☐ Tunelización — Entre las 12 y las 3 / Entre las 3 y las 6 / Entre las 6 y las 9 / Entre las 9 y las 12
- ☑ Cavitación — a las 12:00
- ☐ Tracto sinusal — Entre las 12 y las 3 / Entre las 3 y las 6 / Entre las 6 y las 9 / Entre las 9 y las 12

Tipo de tejido observado

Información del folio No. 173

GIRALDO ARISTIZABAL CINDY VANESSA
ENFERMERIA ESPECIALIZADA EN HERIDAS
R.M. 1038412393

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Requiere desbridamiento: Sí Mecánico

Escara: 0,0 Esfacelo: 30,0 Granulación: 70,0 Epitelización: 0,0 Hueso: 0,0
Hipergranulación: 0,0 Tendón: 0,0 T. Subcutáneo: 0,0 Cápsula articular: 0,0
Tipo porcentaje de tejido: 100,0

Exudado

Cantidad de exudado: Moderado Tipo de exudado: Purulento

Piel circundante

Sana Sana: Normal

Bordes de la herida

Sano Adherido con efecto borde

Olor

Ausente

Infección / Inflamación

Dolor en aumento Exudado purulento

Dolor

Paciente presenta facies de dolor y/o quejido Requirió analgesia: Sí
Entre 5 y 6 Requirió sedación: No

Registro fotográfico

Plan de cuidado

Control de carga bacteriana + control de exudado + promover proceso de granulación

Paciente requiere manejo por la clínica de heridas: Sí

Insumos a utilizar según valoración realizada

SSN 0.9 100cc
Aguja # 18
Guantes estériles 61/25
Gasas estériles x 2
Compresa estéril 2
Hoja bisturi # 11
Fixomull 150cm
Hidrofibra + plata 15x15 (Aquacel ag 15x15)

Subjetivo

Nota correspondiente a procedimeinto realizado el 21/06/2021: Paciente masculino de 33 años de edad. Refiere sentirse bien.

Objetivo

Nota correspondiente a procedimeinto realizado el 21/06/2021: Se encuentra paciente en compañía de pareja, se les explica el procedimiento a realizar y dan su consentimiento, se verifica que entendieron la información. Cumpliendo con el lavado de manos, con el protocolo institucional del procedimiento y siguiendo las normas de bioseguridad se retira curación anterior impregnada de material seropurulento. Se realiza valoración integral de herida ubicada línea media abdominal tercio distal, de grosor total. Se realiza lavado de herida con solución salina al 0.9% tibia con técnica estéril guante piel, se realiza secado de herida con gasa estéril mediante toques retirando restos de tejido desvitalizado, se aplica sobre lecho de la herida y rellenando cavitación la cual mide aproximadamente 5cm hidrofibra + plata para acción bactericida contra una amplia variedad de patógenos, reduciendo el riesgo de maceración al absorber y retener cantidades sustanciales de fluido y exudado de moderado a alto, hace disrupción y rompe la capa de biofilm exponiendo las bacterias. Se ponen compresas secundarias y se fija con Fixomull. Se dan indicaciones a paciente, familiar y personal de enfermería de los cuidados que debe de tener. Procedimiento bien tolerado y sin complicaciones. Se deja paciente en estables condiciones, con barandas elevadas. Se clasifican desechos

Análisis

Paciente en manejo conjunto con cirugía general.

Indicaciones y plan

No mojar, no destapar
Próxima curación el 23/06/2021.

Información del folio No. 173

GIRALDO ARISTIZABAL CINDY VANESSA
ENFERMERIA ESPECIALIZADA EN HERIDAS
R.M. 1038412393

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion **Aislamiento:** Precaucion_Estandar

Órd. Médicas:

Información del folio No. 173

GIRALDO ARISTIZABAL CINDY VANESSA
ENFERMERIA ESPECIALIZADA EN HERIDAS
R.M. 1038412393

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

PRECAUCIONES DE AISLAMIENTO

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 7 Meses / 3 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N° 174 **Fecha del Folio: 22/06/2021 12:38**

N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

¿Qué deseo hacer?: Inicial

CONTACTO: - Otros
AEROSOL: - Otros
GOTA: - Otros
PROTECTOR:

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 174

OSPINA DUQUE MARIA CRISTINA
ENFERMERO JEFE
R.M. 1038415273

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCIÓN CIRUGÍA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 7 Meses / 4 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**					
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°178	**Fecha del Folio:** 23/06/2021 12:28						
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO

= cirugía general =

atiendo paciente con elementos de protección personal y medidas de bioseguridad protocolo pandemia covid 19

Dx:// 1. POP anastomosis colocolónica + cierre de cecostomía + cierre de pared

Subjetivo:// dolor controlado, flatos y deposiciones presnetes de consistencia diarréicas, sin picos febriles, no demabula

OBJETIVO

O:// aeg, conciente, orientado, colaborador.
fc: 78 min
mucosas rosadas e hidrtadas, escleras anictéricas
abdomen blando, depresible, dolor leve a la palpació herida quirurgica cubierta con aposito seco y limpio

ANALISIS

opinion:// buena evolucion postquirurgica en el momento sin indicacion de reintervencion, explico la importancia de la deambulacion, avanzo a dieta blanda,

plan:// dieta normal
deambular
manejo por clinica de heridas

EPICRISIS

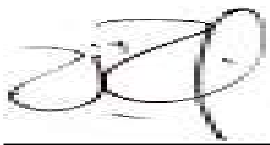
Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10 * *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas

Información del folio No. 178



LOZANO ORTIZ JOSE RICARDO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 80088654

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

K639 ☐ ENFERMEDAD DEL INTESTINO NO ESPECIFICADA ☑ ☑ ☐ Definitivo Confirmado_Nuevo No_Corresponde

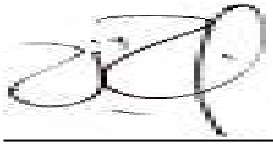
Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: opinion:// buena evolucion postquirurgica en el momento sin indicacion de reintervencion, explico la importancia de la deambulacion, avanzo a dieta blanda,

plan:// dieta normal
deambular
manejo por clinica de heridas

Información del folio No. 178



LOZANO ORTIZ JOSE RICARDO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 80088654

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

TERAPIA RESPIRATORIA HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 7 Meses / 4 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N° 179

Fecha del Folio: 23/06/2021 12:30

N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

Detalle del folio:

EVOLUCIÓN

Fecha y Hora de Evolución 23 de junio de 2021 12:28 p. m.

Frecuencia Cardiaca 71 **Frecuencia Respiratoria** 15 **Saturación** 96 **%**

Auscultación Mv conservado, no ruidos sobreagregados

Oxigeno Suplementario Ninguno **Cantidad** **Lts**

Trabajo Respiratorio NO

- ☐ Supraclavicular
- ☐ Intercostal
- ☐ Subcostales
- ☐ Disbalance Toraco Abdominal

MANIOBRAS

- ☐ Percusión
- ☐ Vibración
- ☐ Aceleración e Flujo
- ☐ Lavado de Nasal
- ☐ Tos Asistida
- ☐ Estímulo de Tos
- ☐ Aspiración de Secreciones
- ☐ Movilizaciones Torácicas

Drenaje Postural No Aplica

- ☑ para Aumentar CPT
- ☑ Para Mejorar Ventilación Pulmonar
- ☑ Labios Fruncidos
- ☑ Reacondicionamiento Pulmonar

Terapia Incentiva Mixto

Observaciones Se evalúa paciente bajo normas de bioseguridad recomendadas por ministerio de salud, con todos los EPP debido a la pandemia actual por covid-19. Tom, evaluo paciente en aceptables condiciones generales, sentado en cama, orientado, en el momento sin acompañante, afebril al tacto, patron respiratorio toracoabdominal, ritmo regular, amplitud superficial, expansión simetrica, sin oxigeno suplementario STO2:96%
Realizo ejercicios de incentivo respiratorio mixto de flujo movilizando 1200cc/seg 15 repeticiones + elevacion de MMSS, ejercicios diafragmáticos y de control de la respiración, ejercicios de aumento CPT + ejercicio fortalecimiento, tolera, queda estable, se toma saturacion despues de los ejercios, paciente con STO2:97%, se deja indicación para continuar con los ejercicios durante el dia

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	∗ Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 179

PRIETO RODRIGUEZ ALEJANDRA
TERAPIA RESPIRATORIA
R.M. 5-1428-13

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION MEDICINA INTERNA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 7 Meses / 4 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N° 180			**Fecha del Folio: 23/06/2021 13:20**				
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO

Antecedentes.
Reside en rionegro, san antinio de pereira, financiero, tiene 1 hijo, en el momeneto con la esposa.
- Quirúrgicos; niega.
- Tóxico alergicos: niega.
- Farmacológicos: niega.
- Hospitalarios: niega.
- Patológicos: Niega.

iDx.
Infección moderada por SARS-CoV2/COVID-19 (Neumonia CURB65+=0, sin signos de hipoxemia).
Material particulado en la traquea (probablemente aspiración traqueal, o tapón de moco).
Infección del sitio operatorio (ISO superficial), mitad inferior de la laparotomia exploratoria.??.
Hipocalcemia (calcio actual 7.37 mg/dL, Hipoalbuminemia 3.1g/dL, calcio corregico 8.09 mg/dL).

Enf Actual.
Ingresó por dolor abdominal, identificaron signos sugestivos de obstrucción intestinal.
* Pop 13 de Junio
° Abordaje Anal.
Anastomosis intestinales (Colorectoanastomosis TT)
° Abordaje laparotomia
Cierre de fístula entérica (Cequectomia)
Lavado peritoneal post-quirúrgico por laparotomía con o sin abdomen abierto
Eventrorrafia

Refiere que el día de ayer fiebre, malestar general.
Refiere herida abierta en la parte inferrior de la laparotomia en maenjo por clínica de heridas.
Por ahora no ha tenido nuevos síntomas.

SIGNOS VITALES

Peso:
Presión Arterial: 103.64
Frecuencia Respiratoria: 18
Fracción Inspirada de Oxígeno: 21
Temperatura:
Frecuencia Cardíaca: 83
Saturación de Oxígeno: 92
Dolor: 0,0000

Información del folio No. 180

BARRIOS MEZA JORGE LUIS
MEDICINA INTERNA
R.M. 15472005

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

OBJETIVO
Aceptable condición general.

Escleras sin ictericia.
Cuello sin presencia de bocio.
Sin adenopatias en el cuello.
Ruidos cardíacos rítmicos.
Ruidos respiratorios presentes.
Abd, blando, no doloroso.
Herida abdominal cubierta.
No palpo masas, no megalias.
Ext, sin edemas, buenos pulsos.
Alerta, conciente, orientado.

TACAR
Se identifican infiltrados de vidrio esmerilado en parches que comprometen especialmente a las zonas mas dependientes de ambos hemitórax, afectando los lóbulos superiores y especialmente los lóbulos inferiores, con algunas áreas de consolidación en parches en los lóbulos inferiores. Hay derrame pleural laminar izquierdo. No hay signos de fibrosis pulmonar. Llama la atención en lo visualizado de la traquea material ocupando parcialmente la luz, hallazgo que debe correlacionarse con el cuadro clínico y antecedentes para descartar broncoaspiración.

- 21 06 2021.
CORONAVIRUS, RT-PCR SARS COV-2 (COVID-19) positivo.

- 23 06 2021.

HB.	12.17 g/dL
VCM	83.60 fL
WBC	5.22 $10^3/mm^3$
PLAQ	309 $10^3/mm^3$
FALC	86.3 U/L
AST GOT	83.50 U/L
CA	7.37 mg/dL
MG	2.20 mg/dL
FOSF	4.40 mg/dL
CREA	0.91 mg/dL
NA	135. mEq/L
K	4.74 mEq/L
PCR	103.00 mg/L
ALT	86.30 U/L
TRIG	124 mg/dL
ALB	3.1 g/dL
COLT	63 mg/dL
BILDIRE	0.38 mg/dL
BILTOT	0.59 mg/dL
BILIND	0.21 mg/dL

Calcio corregido 8.09.
ANALISIS Y JUSTIFICACIÓN A LA ESTANCIA DEL PACIENTE
Paciente con antecedente de sobrepeso, quein señala que hace por lo menos 24 a 48 horas tuvo fiebre, está en seguimiento por parte de cirugía general poruqe está en Pop. Se identifica prueba de COVID-10 positiva, con linfopenia, pcr elevada, no otros paraclínicos para definir el pronóstico. Por ahroa solo Enfe moderada pero tiene factores de reisgo para progresión a enfermedad crítica, sin embargo es aún muy temprano para definir riesgo. Sugiero ya que continua hospitalizado seguimiento por parte de servicio tratante, dejo paraclínicos de control en 72 horas para evaluar todos los marcadores pornósticos nuevemente y definir riesgo de progresión. En ese orden de ideas evaluaré nuevemente en 72 horas conel reporte de los mismos. Por ahora la única médida es acetaminofen en caso de fiebre y se seguimiento de las patologías quirúrgicas.

plan.
pendiente reporte de hemocultivos del 21 de JUnio.
pendiente reporte de estudios para hongos.
dejo orden de paraclínicos en 72 horas.

EPICRISIS

Información del folio No. 180

BARRIOS MEZA JORGE LUIS
MEDICINA INTERNA
R.M. 15472005

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10 **	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
U071	☑ COVID-19 (virus identificado)	☑	☑	☑	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario						
A12AC00270 1	CALCIO GLUCONATO SLN INY 10% AMP X 10ML	☑	Endovenosa	0	☑ 1	1 AMPOLLA Cada 8 Horas Definido por 1 Dias - 1 amolla iv cadca 8 hora en 50 cc ssn para pasr en 1 hora

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Espera_de_evolucion_por_especialist a

Órd. Médicas:

plan.
pendiente reporte de hemocultivos del 21 de JUnio.
pendiente reporte de estudios para hongos.
dejo orden de paraclínicos en 72 horas.

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
903016	903016 - FERRITINA	1	Rutinario	26 de junio
903859	903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	26 de junio
903864	903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	26 de junio
903856	903856 - NITROGENO UREICO	1	Rutinario	26 de junio
906913	906913 - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	1	Rutinario	26 de junio
903839	903839 - GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	1	Rutinario	26 de junio
903828	903828 - DESHIDROGENASA LACTICA	1	Rutinario	26 de junio
903895	903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	26 de junio
902210	902210 - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	1	Rutinario	26 de junio
902104	902104 - DIMERO D AUTOMATIZADO	1	Rutinario	26 de junio
906913	906913 - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	1	Rutinario	26 de junio
903810	903810 - CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	1	Rutinario	26 de junio

Información del folio No. 180

Dr. Jorge Luis Barrios Meza
C.C. 92.529436
Medico Internista

BARRIOS MEZA JORGE LUIS
MEDICINA INTERNA
R.M. 15472005

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION FISIOTERAPIA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT				**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:** 19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 7 Meses / 4 Días	**Estado Civil:**	Casado	**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)				**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)	

FOLIO N°181 **Fecha del Folio:** 23/06/2021 15:48

N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO

Paciente de 33 años de edad, con Dx Actual de:
- Obstrucción intestinal resuelta
- Dolor agudo postoperatorio
- Sospecha de enfermedad inflamatoria intestinal
- Parotiditis Bacteriana Izquierda en mejoria
- S febril persistente
- Descartar neumonia
- COVID-19 positivo (21-06-2021)

SE INGRESA A REALIZAR TERAPIA FISICA CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD.
ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, ALERTA, TRANQUILO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES, FUERZA MUSCULAR GLOBAL 4/5 EN ESCALA DE DANIELS, SIN INFLAMACION FOVEA (-), ADECUADO CONTROL POSTURAL Y SOSTÉN CEFÁLICO, REALIZA CAMBIOS DE POSICION Y DEAMBULACION CORTA EN HABITACION, CON HERIDA ABDOMINAL ABIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS, CON ACOMPAÑANTE

OBJETIVO

*MEJORAR FUERZA MUSCULAR EN MMSS Y MMSS
*MANTENER RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR
*REEDUCACION ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA
*MEJORAR EXPANSION TORACICA
*REEDUCACION POSTURAL GLOBAL
*EVITAR SINDROME DE DEBILIDAD POR HOSPITALZIACIÓN PROLONGADA
*MOVILIZAR FUERA DE CAMA

ANALISIS

SE INICIA TERAPIA FISICA EN CAMA CON EJERCICIOS ACTIVOS DE GRUPOS MUSCULARES COMO GLUTEO MAYOR, MEDIO Y MENOR PARA LA CADERA, SE ACTIVAN CUADRICEPS E ISQUIOTIBIALES PARA LA RODILLA, Y GASTROSOLEOS Y TIBIALES PARA TOBILLOS 10 REPETICIONES CADA UNO, SE POSICIONA EN BIPEDO PARA TRABAJAR FORTALECIMIENTO DE CADERA, CON SENTADILLAS A TOLERANCIA DEL PACIENTE, TOLERA, QUEDA ESTABLE EN CAMA, CON ACOMPAÑANTE. SE DEJAN EJERCICIOS QUE PUEDE Y DEBE REALIZAR DURANTE LA HOSPITALIZACION Y FUERA DE ELLA.

Epicrisis

¿REQUIERE TRASLADO A OTRA INSTITUCIÓN? **¿A QUÉ INSTITUCIÓN?**

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	**Tipo Antecedente**	*** Detalle**
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Información del folio No. 181

Cristina Alzate
Reg. 05-3548-15

ALZATE ARBELAEZ ANA CRISTINA
FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITICO
R.M. 05-3548-15

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCIÓN CIRUGÍA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 7 Meses / 5 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°186		**Fecha del Folio:** 24/06/2021 10:54					
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO

CIRUGIA GENERAL
PROTOCOLO BIOSEGURIDAD

DIAGNÓSTICOS
OBSTRUCCION INTESTINAL MECANICA RESUELTA
** ESTENOSIS COMPLETA COLON SIGMOIDES EN ESTUDIO
POP LAVADO PERITONEAL POSTQUIRURGICO + ANASTOSMOSIS COLORECTAL + CIERRE DE CECOSTOMIA + EVENTRORRAFIA + DREN (12/06/2021)
POP PROCTOSIGMOIDECTOMIA (LIGADURA CABOS DISTAL - PROXIMAL) + CECOSTOMIA DE DECOMPRESION + CIERRE DE PIEL (08/06/2021)
ANTECEDENTE APENDICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA 03/06/21
ILEO ADINÁMICO POSTQUIRÚRGICO RESUELTO
SOSPECHA DE ENFERMEDAD DE CRONH COMPLICADA vs LESION NEOPLASICA
PAROTIDITIS INFECCIOSA
INFECCION SARS COV - 2

SUBJETIVO
NO DOLOR MANDIBULAR
TOLERA DIETA
SIN FIEBRE
TOS SECA ESCASA
DEPOSICION PRESENTE
NO DISTENSION ABDOMINAL

OBJETIVO

TRANQUILO NO LUCE SEPTICO
COLABORADOR ALERTA HIDRATADO
TA 122/80 FC 72 FR 18 T 36.9
MUCOSAS ROSADAS HUMEDAS, NO ICTERICIA
SIN EDEMA EN REGION MALAR IZQUIERDO NI ERITEMA .
NO AGREGADOS CARDIOPULMONARES
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN
HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS DE ACUACELL
NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
NO EDEMAS
NO FOCALIZACION NEUROLOGICA

ANALISIS

PACIENTE PATOLOGIA OBSTRUCTIVA DEL TRACTO DIGESTIVO, SOSPECHA DE ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL POR HISTORIA CLÍNCA Y CON HALLAZGOS IMAGINOLÓGICOS , RESECCION DE LESION ESTENOSANTE TOTAL A NIVEL DEL UNION RECTOSIGMOIDEA Y CECOSTOMIA DE DECOMPRESION, EN SEGUNDO TIEMPO OPERATORIO RECONSTITUCION DEL TRACTO DIGESTIVO Y CIERRE DE PARED ABDOMINAL. EVOLUCION CLINICA HACIA LA MEJORIA, SIN PROGRESION DE CAMBIOS INFLAMATORIOS EN HERIDA QUIRURGICA BAJO SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS. TOLERANDO DIETA CON TRANSITO INTESTINAL, YA SIN

Información del folio No. 186

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL. SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA POR INFECCION x SARS COV - 2. EN MIRAS DE SU PROBABLE EGRESO A CORTO PLAZO SE INDICA INICIAR TRAMITE DE AUTORIZACION PARA CURACIONES MAYORES EN PLAN DOMICILIARIO YA QUE EN 48 HORAS COMPLETA ESQUEMA TERAPEUTICO ABN PARENTERAL. CONTINUAMOS SEGUIMIENTO INTRAHOSPITALARIO Y LE EXPLICO AMPLIAMENTE AL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE PLAN TERAPEUTICO A SEGUIR.

EPICRISIS

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio

**** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10 **	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	*	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
K564	OTRAS OBSTRUCCIONES DEL INTESTINO	☐	☑	☐	☑	Presuntivo	Confirmado_Repetido	Posoperatorio	MASA ESTENOSANTE UNION RECTOSIGMOIDEASOSPECHA ENFERMEDAD DE CROHN COMPLICADA

Medicamentos Suspendidos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Proviene del folio No.	Fecha de Suspensión	Cantidad solicitada	Cantidad Sumin. Enfermeria	Cantidad Suspendida
A03BH013701	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SLN INY 20MG/ML	☑	120	24/06/2021 10:39			
N02BD026701	DIPIRONA SLN INY 1G/2ML	☑	150	24/06/2021 10:39			
N02AA050248	OXICODONA SLN INY 10MG/ML	☑	177	24/06/2021 10:39			

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: AISLAMIENTO x SARS - COV 2
DIETA BLANDA FRACCIONADA
RETIRO DE CATETER P.I.C.C. PREVIO ACCESO VENOSO PERIFERICO
SEGUIMIENTO x NUTRICION
SEGUIMIENTO x CLINICA DE HERIDAS
CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA
VIGILAR TRANSITO INTESTINAL
SUSPENDER BALANCE HIDRICO ESTRICTO
TRAMITE DE AUTORIZACION DE CURACIONES MAYORES
REVALORACION MEDICINA INTERNA CON ORDENES DE PARACLINICOS CONTROL SOLICITADOS
REPORTE ESTUDIO DE PATOLOGIA
TERAPIA RESPIRATORIA E INCENTIVO
DEAMBULACION
ATENTOS A EVOLUCION CLINICA

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
899501	899501 - CURACION MAYOR	10	Rutinario	SS/ AUTORIZACION PLAN DE CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS EN PLAN DE ATENCION DOMICILIARIO PACIENTE PATOLOGIA OBSTRUCTIVA DEL TRACTO DIGESTIVO, SOSPECHA DE ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL POR HISTORIA CLÍNCA Y CON HALLAZGOS IMAGINOLÓGICOS , RESECCION DE LESION ESTENOSANTE TOTAL A NIVEL DEL UNION RECTOSIGMOIDEA Y CECOSTOMIA DE DECOMPRESION, EN SEGUNDO TIEMPO OPERATORIO RECONSTITUCION DEL TRACTO DIGESTIVO Y CIERRE DE PARED ABDOMINAL. EVOLUCION CLINICA HACIA LA MEJORIA, SIN PROGRESION DE CAMBIOS INFLAMATORIOS EN HERIDA QUIRURGICA BAJO SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS.

Información del folio No. 186

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

TERAPIA RESPIRATORIA HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 7 Meses / 5 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N° 187				**Fecha del Folio: 24/06/2021 11:45**			
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

Detalle del folio:

EVOLUCIÓN

Fecha y Hora de Evolución 24 de junio de 2021 11:44 a. m.

Frecuencia Cardiaca 82 **Frecuencia Respiratoria** 15 **Saturación** 96 **%**

Auscultación Mv conservado, no ruidos sobreagregados

Oxigeno Suplementario Ninguno **Cantidad** **Lts**

Trabajo Respiratorio NO

- ☐ Supraclavicular
- ☐ Intercostal
- ☐ Subcostales
- ☐ Disbalance Toraco Abdominal

MANIOBRAS

- ☐ Percusión
- ☐ Vibración
- ☐ Aceleración e Flujo
- ☐ Lavado de Nasal
- ☐ Tos Asistida
- ☐ Estímulo de Tos
- ☐ Aspiración de Secreciones
- ☐ Movilizaciones Torácicas

Drenaje Postural No Aplica

- ☐ para Aumentar CPT
- ☐ Para Mejorar Ventilación Pulmonar
- ☐ Labios Fruncidos
- ☐ Reacondicionamiento Pulmonar

Terapia Incentiva Mixto

Observaciones Se evalúa paciente bajo normas de bioseguridad recomendadas por ministerio de salud, con todos los EPP debido a la pandemia actual por covid-19. Tom, evaluo paciente en aceptables condiciones generales, sentado en cama, orientado, en el momento sin acompañante, afebril al tacto, patron respiratorio toracoabdominal, ritmo regular, amplitud superficial, expansión simetrica, sin oxigeno suplementario STO2:96%
Realizo ejercicios de incentivo respiratorio mixto de flujo movilizando 1200cc/seg 15 repeticiones + elevacion de MMSS, ejercicios diafragmáticos y de control de la respiración, ejercicios de aumento CPT + ejercicio fortalecimiento, tolera, queda estable, se toma saturacion despues de los ejercios, paciente con STO2:97%, se deja indicación para continuar con los ejercicios durante el dia

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

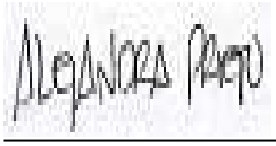
Fecha	Tipo Antecedente	∗ Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 187



PRIETO RODRIGUEZ ALEJANDRA
TERAPIA RESPIRATORIA
R.M. 5-1428-13

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

CLINICA DE HERIDAS

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT				**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:** 19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 7 Meses / 5 Días	**Estado Civil:**	Casado		**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO		**Ocupación:**	INDEPENDIENTE	
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)				**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)	

FOLIO N° 188	**Fecha del Folio: 24/06/2021 11:52**						
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

SEGUIMIENTO DE PIEL A PACIENTE QUE PRESENTA ALGUNA ALTERACIÓN CUTÁNEA

1° Herida

Medición

Logitud: 11,0 centímetros Ancho: 0,0 centímetros Profundidad: 2,5 centímetros Superficie: 137,5 centímetros

- ☐ Tunelización — Entre las 12 y las 3 / Entre las 3 y las 6 / Entre las 6 y las 9 / Entre las 9 y las 12
- ☐ Cavitación — Entre las 12 y las 3 / Entre las 3 y las 6 / Entre las 6 y las 9 / Entre las 9 y las 12
- ☐ Tracto sinusal — Entre las 12 y las 3 / Entre las 3 y las 6 / Entre las 6 y las 9 / Entre las 9 y las 12

Tipo de tejido observado

Requiere desbridamiento: Sí Mecánico

Escara: 0,0 Esfacelo: 30,0 Granulación: 70,0 Epitelización: 0,0 Hueso: 0,0

Hipergranulación: 0,0 Tendón: 0,0 T. Subcutáneo: 0,0 Cápsula articular: 0,0

Tipo porcentaje de tejido: 100,0

Exudado

Cantidad de exudado: Moderado Tipo de exudado: Purulento

Piel circundante

Sana Sana: Normal

Bordes de la herida

Sano Adherido con efecto borde

Olor

Ausente

Infección / Inflamación

Dolor en aumento Exudado purulento

Dolor

Información del folio No. 188

GARCIA ZAPATA MAYRA ALEJANDRA
ENFERMERIA ESPECIALIZADA EN HERIDAS
R.M. TP - 1037238133

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Paciente presenta facies de dolor y/o quejido
Entre 3 y 4

Requirió analgesia: Sí
Requirió sedación: No

Registro fotográfico

Plan de cuidado

Control de carga bacteriana + control de exudado + promover proceso de granulación

Insumos a utilizar según valoración realizada

SSN 0.9 100cc
Aguja # 18
Guantes estériles 61/2
Gasas estériles x 4
Compresa estéril 2
Hoja bisturi # 11
Fixomull 150cm
Hidrofibra + plata 15x15 (Aquacel ag 15x15)

Subjetivo

Paciente masculino de 33 años de edad. Refiere sentirse bien.

Objetivo

Se encuentra paciente en compañía de pareja, se les explica el procedimiento a realizar y dan su consentimiento, se verifica que entendieron la información. Cumpliendo con el lavado de manos, con el protocolo institucional del procedimiento y siguiendo las normas de bioseguridad se retira curación anterior impregnada de material seropurulento. Se realiza valoración integral de herida ubicada línea media abdominal tercio distal, de grosor total. Se realiza lavado de herida con solución salina al 0.9% tibia con técnica estéril guante piel, se realiza secado de herida con gasa estéril mediante toques retirando restos de tejido desvitalizado, se aplica sobre lecho de la herida y rellenando cavitación la cual mide aproximadamente 5cm hidrofibra + plata para acción bactericida contra una amplia variedad de patógenos, reduciendo el riesgo de maceración al absorber y retener cantidades sustanciales de fluido y exudado de moderado a alto, hace disrupción y rompe la capa de biofilm exponiendo las bacterias. Se ponen compresas secundarias y se fija con Fixomull. Se dan indicaciones a paciente, familiar y personal de enfermería de los cuidados que debe de tener. Procedimiento bien tolerado y sin complicaciones. Se deja paciente en estables condiciones, con barandas elevadas. Se clasifican desechos

Análisis

Paciente en manejo conjunto con cirugía general.

Indicaciones y plan

No mojar, no destapar
Próxima curación el 28/06/2021.

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	*	Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐	Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐	Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐	Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion **Aislamiento:** Precaucion_Estandar

Órd. Médicas:

Información del folio No. 188

GARCIA ZAPATA MAYRA ALEJANDRA
ENFERMERIA ESPECIALIZADA EN HERIDAS
R.M. TP - 1037238133

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION NUTRICION

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 7 Meses / 5 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°189	**Fecha del Folio:** 24/06/2021 13:04						
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.** ☐ **pulse valor**

Nutrición Humana

Detalle del folio:

Consumo alimentario: 50 - 75%

EVOLUCION NUTRICION

SUBJETIVO

Paciente Tom de sexo masculino con 33 años de edad, hospitalizado con diagnosticos:
1- Obstrruccion intestinal mecanica
* estenosis completa colon sigmoides
2- POP lavado peritoneal postquirurgico + anastosmosis colorectal + cierre de cecostomia + eventrorrafia + dren (12/06/2021)
3- Pop proctosigmoidectomia (ligadura cabos distal - proximal) + cecostomia de decompresion + cierre de piel (08/06/2021)
4- Antecedente apendicectomía laparoscópica 03/06/21
5- Ileo adinámico postquirúrgico en resolucion
6- Neumatosis intestinal
7- Sospecha de enfermedad de cronh complicada vs lesion neoplasica
Paciente en unidad, se logro desmonte de soporte parenteral con via oral con adecuada tolerancia y consumo.

OBJETIVO

Paciente en unidad, en estables condiciones, en compañía de familiar, en aislamiento por codigo 346, se realiza evaluacion nutricional por medio de auxiliar de enfermeria, tranquilo, afebril, adinamico, hipoactivo, palido, con edema facial extendido a region cervical superiro, sin requerimiento de oxígeno, sin trabajo respiratorio, abdomen doloroso, herida quirurgica cubierta y limpia, no presenta síntomas gastrointestinales como náuseas, emesis, no deposiciones líquidas, con via oral con dieta especifica con adecuada tolerancia y consumo.
Sin nuevos paraclinicos.

ANALISIS

Paciente en unidad, cursando patologias de alto catabolismo nutricional, por lo cual se debe continuar garantizando un adecuado aporte nutricional con el fin de favorecer su recuperacion.

EPICRISIS

PLAN

1.Regimen dietetico especializado: Blanda quimico, hipograsa, hiperproteico, leche deslactosada.
* No ofrecer carnes rojas.

EVALUACIÓN NUTRICIÓN

ANTROPOMETRÍA

FECHA: 09-06-2021
TALLA: 1,83
PESO USUAL: ,00
PESO ACTUAL: 93,00
PESO IDEAL: 80,00
INDICE DE MASA CORPORAL: 27,77
% CAMBIO DE PESO: ,00

Información del folio No. 189

VALENCIA GOMEZ GIRLESA
NUTRICION HUMANA
R.M. 05-6912-16

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

REQUERIMIENTOS

REQUERIMIENTO DE ENERGÍA: 2400 Kcal (30 Kcal/Kg de peso ideal)
REQUERIMIENTO DE PROTEÍNA: 2g/Kg

LABORATORIOS

FECHA ALBÚMINA: 22-06-21
ALBÚMINA: 3.1 g/dL
FECHA PREALBÚMINA: 10-06-21
PREALBÚMINA: PREALBUMINA 5.48 mg/dL

BALANCE DE NITRÓGENO

FECHA DE BN: No aplica
NUU: No aplica
APORTE DE PROTEÍNA: 0,0000

BALANCE NITRÓGENO: No aplica
INTERPRETACIÓN: No aplica

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL: PACIENTE MODERADAMENTE MAL NUTRIDO

OBSERVACIONES:

TIPO DE INTERVENCIÓN: Dieta

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion
Órd. Médicas: 1.Regimen dietetico especializado: Blanda quimico, hipograsa, hiperproteico, leche deslactosada.
* No ofrecer carnes rojas.

Información del folio No. 189

VALENCIA GOMEZ GIRLESA
NUTRICION HUMANA
R.M. 05-6912-16

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCIÓN CIRUGÍA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 7 Meses / 6 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°195	**Fecha del Folio:** 25/06/2021 10:59						
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO

Cirugía general

Tom Molloy Pedoussaut, 33 años

1- Infección por SARS Cov 2
2- Parotiditis infecciosa
3- Adenocarcinoma colorectal (pT3N1Mx)
* tipo intestinal moderadamente diferenciado
4- Obstrruccion intestinal mecanica
5- * estenosis completa colon sigmoides
6- POP lavado peritoneal postquirurgico + anastosmosis colorectal + cierre de cecostomia + eventrorrafia + dren (12/06/2021)
7- Pop proctosigmoidectomia (ligadura cabos distal - proximal) + cecostomia de decompresion + cierre de piel (08/06/2021)
8- Antecedente apendicectomía laparoscópica 03/06/21
9- Ileo adinámico postquirúrgico en resolucion
10- Neumatosis intestinal
11- Sospecha de enfermedad de cronh complicada vs lesion neoplasica

Subjetivo:
Refiere sentirse mejor, con presencia de flatos y deposiciones liquidas ayer 1, sin nuevos picos febriles, niega emesis , sin otros síntomas.

OBJETIVO

Buenas condiciones.
Pulso 86 FR 17 afebril
Mucosas rosadas hidratadas, escleras anictéricas.
Cardiopulmonar normal
Abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin signos de irritación peritoneal, herida quirúrgicas cubiertas con apósitos limpios y secos.
Extremidades bien perfundidas, sin edemas

REPORTE DE RESULTADOS:
- 08.06.21 – reporte de patología: colon distal y recto, proctosigmoidectomía: Adenocarcinoma de tipo intestinal moderadamente diferenciado. Tamaño tumoral: 4x3,5x0,5 cm. Extensión tumoral: a través de la muscular propia hacia el tejido pericolorrectal. Invasión linfovascular: no se observa. Invasión perivascular: no se observa. Gemación tumoral: moderada. Borde de sección: proximal, distal y radial negativos para malignidad. 2 de 20 ganglios linfáticos con compromiso metastásico por carcinoma, (2/20).

ANALISIS

Paciente 33 años, con obstrucción intestinal mecánica requirió proctosigmoidectomía y anastomisis diferida, ahora con reporte de patología que informa adenocarcioma moderadamente diferenciado de tipo intestinal con bordes de resección negativos y 2/20 ganglios comprometidos (pT3N1Mx). Ha tenido una buena evolución postquirúrgica, actualmente en manejo de ISO profunda por clínica de heridas. Adicionalmente con prubea de covid 19 + , pero en el momento sin compromiso pulmonar significativo.
Se documentó parotiditis la cual se encuentra en resolución, completando esquema de manejo antibiótico parenteral propuesto por med interna y ORL.
Por el momento sin documentar lesiones metastasicas intrabdominales, se complementa estudio de extension con tc de torax y ss ACE.
Solicito valoracion por Oncología clínica para definir a mediano plazo realización de manejo adyuvante teniendo en cuenta hallazgos intraoperatorios de cuadro obstructivo intestinal y algunas zonas de isquemia.

Información del folio No. 195

TURIZO AGAMEZ ALVARO
CIRUGIA GENERAL
R.M. R-M: 63-0125-13

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Continua tramite para curaciones por clinica de heridas domiciliarias.

EPICRISIS

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10	* *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C187	☐	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE	☑	☐	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: dieta blanda.
deambulacion.
valoracion por oncologia.
continuar tramite de salud en casa para clinica de heridas.

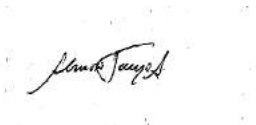
Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
906603	906603 - ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1	Rutinario	
903895	903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	
879301	879301 - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	1	Rutinario	CONTRASTADOtc de torax.Ca de colon, estudio de extension en torax.

Solicitud de Interconsulta

Consec,	Especialidad	Dx	Motivo	Observaciones
194419			Paciente 33 años, con obstrucción intestinal mecánica requirió proctosigmoidectomía y anastomisis diferida, ahora con reporte de patología que informa adenocarcioma moderadamente diferenciado de tipo intestinal con bordes de resección negativos y 2/20 ganglios comprometidos (pT3N1Mx). Ha tenido una buena evolución postquirúrgica, actualmente en manejo de ISO profunda por clínica de heridas. Adicionalmente con prubea de covid 19 + , pero en el momento sin compromiso pulmonar significativo. Se documentó parotiditis la cual se encuentra en resolución, completando esquema de manejo antibiótico parenteral propuesto por med interna y ORL. Por el momento sin documentar lesiones metastasicas intrabdominales, se complementa estudio de extension con tc de torax y ss ACE. Solicito valoracion por Oncología clínica para definir a mediano plazo realización de manejo adyuvante teniendo en cuenta hallazgos intraoperatorios de cuadro obstructivo intestinal y algunas zonas de isquemia. Continua tramite para curaciones por clinica de heridas domiciliarias.	

Información del folio No. 195



TURIZO AGAMEZ ALVARO
CIRUGIA GENERAL
R.M. R-M: 63-0125-13

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

TERAPIA RESPIRATORIA HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 7 Meses / 6 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N° 196	**Fecha del Folio: 25/06/2021 12:14**				
N° Ingreso: 4382103	**Fecha:** 06/06/2021 03:27	**F. Consulta:** No_Aplica		**C. Externa:**	Enfermedad_General

Detalle del folio:

EVOLUCIÓN

Fecha y Hora de Evolución 25 de junio de 2021 12:10 p. m.

Frecuencia Cardiaca 69 **Frecuencia Respiratoria** 15 **Saturación** 96 **%**

Auscultación Mv conservado, no ruidos sobreagregados

Oxigeno Suplementario Ninguno **Cantidad** **Lts**

Trabajo Respiratorio NO

☐ Supraclavicular ☐ Intercostal
☐ Subcostales ☐ Disbalance Toraco Abdominal

MANIOBRAS

☐ Percusión ☐ Vibración ☐ Aceleración e Flujo ☐ Lavado de Nasal
☐ Tos Asistida ☐ Estímulo de Tos ☐ Aspiración de Secreciones ☐ Movilizaciones Torácicas

Drenaje Postural No Aplica

☐ para Aumentar CPT ☐ Para Mejorar Ventilación Pulmonar
☐ Labios Fruncidos ☐ Reacondicionamiento Pulmonar

Terapia Incentiva Mixto

Observaciones Se evalúa paciente bajo normas de bioseguridad recomendadas por ministerio de salud, con todos los EPP debido a la pandemia actual por covid-19. Tom, evaluo paciente en aceptables condiciones generales, sentado en cama, orientado, en el momento sin acompañante, afebril al tacto, patron respiratorio toracoabdominal, ritmo regular, amplitud superficial, expansión simetrica, sin oxigeno suplementario STO2:96%
Realizo ejercicios de incentivo respiratorio mixto de flujo movilizando 1200cc/seg 15 repeticiones + elevacion de MMSS, ejercicios diafragmáticos y de control de la respiración, ejercicios de aumento CPT + ejercicio fortalecimiento, tolera, queda estable, se toma saturacion despues de los ejercios, paciente con STO2:97%, se deja indicación para continuar con los ejercicios durante el dia

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

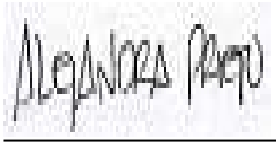
Fecha	Tipo Antecedente	∗ Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 196



PRIETO RODRIGUEZ ALEJANDRA
TERAPIA RESPIRATORIA
R.M. 5-1428-13

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

UNIDAD FUNCIONAL CANCER DE ADULTO

EVOLUCION DE ONCOLOGIA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 7 Meses / 6 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**					
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°198	**Fecha del Folio:** 25/06/2021 17:53						
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

PESO: Kg **TEMP:** C **PA:** **FC:** /MIN **FR:** /MIN **SATURACION DE OXIGENO:** **FI02:** **DOLOR:**

EVOLUCION ONCOLOGIA

SUBJETIVO

ENTERADO DE LA HISTORIA CLINICA

TOM MOLLOY PEDOUSSAUT
33 Años de edad
Natural: Britanico - Frances
Residente en San Antonio de Pereira - Hace 4 años en Colombia
Financiero - Independiente
Casado
1 hijo

Antecedentes Personales
- Patologicos: Estreñimiento cronico
- Quirurgico: Niega
- Habitos: Niega
- Alergicos: Niega

DIAGNOSTICO
1- Infección por SARS Cov 2
2- Parotiditis infecciosa
3- Adenocarcinoma colorectal (pT3N1Mx)
* tipo intestinal moderadamente diferenciado
4- Obstrruccion intestinal mecanica
5- * estenosis completa colon sigmoides
6- POP lavado peritoneal postquirurgico + anastosmosis colorectal + cierre de cecostomia + eventrorrafia + dren (12/06/2021)
7- Pop proctosigmoidectomia (ligadura cabos distal - proximal) + cecostomia de decompresion + cierre de piel (08/06/2021)
8- Antecedente apendicectomía laparoscópica 03/06/21
9- Ileo adinámico postquirúrgico en resolucion
10- Neumatosis intestinal

OBJETIVO

IMAGENES
06/06/2021 TAC de Abdomen: Se observa marcada dilatación del ciego, colon ascendente y colon transverso con contenido líquido de todo el marco cólico extendiéndose hacia la región sigmoidea. Hay engrosamiento de las paredes de la región sigmoidea en forma difusa sugiriendo fenómeno inflamatorio. Hay neumatosis difusa del ciego, el cual alcanza un diámetro en el eje transverso de 14.5cms. Llama la atención áreas de reemplazo graso de la pared colónica hacia el ángulo esplénico y de las paredes del sigmoides con extensión hacia el recto en toda la extensión hasta la región anal predominando en éste último nivel. También hay asas de yeyuno e íleon con reemplazo graso de la pared, estos hallazgos se describen en fenómeno inflamatorio crónico entre las posibilidades enfermedad inflamatoria intestinal. No hay dilatación de asas de intestino delgado o segmento de transición a este

Información del folio No. 198

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

nivel. No observo masa neoplásica de tracto gastrointestinal. Escasa cantidad de líquido libre interasas y pélvico.
CONCLUSION: Dilatación del colon descrito predominando en la región cecal con signos de megacolon tóxico sin signos de peritonitis actual o perforación. Cambios inflamatorios de colitis y enteritis con áreas de reemplazo graso de las paredes como se describió que se describe en inflamación crónica a considerar enfermedad inflamatoria intestinal con compromiso de la región anal.
08/06/2021 TAC de Abdomen: El hígado tiene tamaño, forma y densidades normales sin evidencia de lesiones focales. Hay líquido libre en la pelvis e interasas. Llama la atención distensión de asas intestinales delgadas y marcada distensión del marco cólico identificando una transición abrupta del calibre hacia la topografía del sigmoide distal. El recto se encuentra colapsado. Estos hallazgos indican una obstrucción intestinal mecánica distal en el sigmoides a correlacionar con los antecedentes clínicos. En este nivel no identifico masas ni alteración de los tejidos blandos adyacentes. Se anota que el ciego alcanza un diámetro de 91 mm. No hay aire libre en el presente control. Se observa sonda enteral en trayecto esofágico con extremo distal dirigido hacia el estómago, encontrando que este se encuentra colapsado. Hay derrame pleural laminar izquierdo.
CONCLUSIÓN: Signos de obstrucción intestinal mecánica que compromete al sigmoide distal como fue descrito con marcada dilatación del marco cólico
15/06/2021 AngioTAC: Estudio negativo para tromboembolismo pulmonar. Derrames pleurales bilaterales de predominio izquierdo. Atelectasias bibasales.
21/06/2021 TAC de Cara: Signos de proceso inflamatorio sinusal, crónico de predominio maxilar derecho con quiste de retención maxilar derecho, frontal derecho y opacidad de celdillas etmoidales. No hay formación de niveles hidroaéreos, no hay pólipos.
21/06/2021 TAC de Cuello: Estudio muestra engrosamiento de la región del ligamento gloso y ariepiglóticos. Edema con zonas de enfisema en esta topografía. Cuerdas bucales de aspecto normal.
23/06/2021 TACAR: Se identifican infiltrados de vidrio esmerilado en parches que comprometen especialmente a las zonas mas dependientes de ambos hemitórax, afectando los lóbulos superiores y especialmente los lóbulos inferiores, con algunas áreas de consolidación en parches en los lóbulos inferiores. Hay derrame pleural laminar izquierdo. Llama la atención en lo visualizado de la traquea material ocupando parcialmente la luz, hallazgo que debe correlacionarse con el cuadro clínico y antecedentes para descartar broncoaspiración. Hay un catéter que ingresa por el brazo derecho el cual su extremos distal en la vena cava superior. La ausencia del medio de contraste y el método de reconstrucción utilizado limitan la valoración del cardiomediastino, anotando que en lo que puede ser valorado de este no hay dilataciones anormales de la aorta o vasculatura pulmonar. Se identifican ganglios mediastinales de tamaño normal. En el contexto clínico actual se debe considerar dentro de las posibilidades infección por neumonía viral.

PROCEDIMIENTOS
08/06/2021 Proctosigmoidectomia + Colostomia
Hallazgos: Paniculo adiposo abundantes, sutura en piel de cirugia previa, aponeurosis cerrada en abordaje umbilical, cavidad abdominal con liquido serosanguinolento moderado, marcada distension pancolonica en un eje superior a 12 cm en todos sus segmentos, con zonas de despulimento a nivel del ciego y angulo hepatico del colon, muñon apendicular sin filtraciones, zonas de isquemia en parches sin filtraciones, masa estenosante en la union rectosigmoidea con membranas de fibrina adyacente, marcada distension de asas intestinales delgadas, camara gastrica colapsada, se realiza recambio de sonda nasogastrica y se verifica posicionamiento.

PATOLOGIA 22/06/2021 - CitoPat No. 16409
COLON DISTAL Y RECTO, PROCTOSIGMOIDECTOMÍA:
ADENOCARCINOMA DE TIPO INTESTINAL MODERADAMENTE DIFERENCIADO.
TAMAÑO TUMORAL: 4x3,5x0,5 cm.
EXTENSIÓN TUMORAL: A TRAVÉS DE LA MUSCULAR PROPIA HACIA EL TEJIDO PERICOLORRECTAL.
INVASIÓN LINFOVASCULAR: NO SE OBSERVA.
INVASIÓN PERIVASCULAR: NO SE OBSERVA.
GEMACIÓN TUMORAL: MODERADA.
BORDE DE SECCIÓN: PROXIMAL, DISTAL Y RADIAL NEGATIVOS PARA MALIGNIDAD.
2 DE 20 GANGLIOS LINFÁTICOS CON COMPROMISO METASTÁSICO POR CARCINOMA, (2/20).
OTROS HALLAZGOS: TEJIDO ADIPOSO PERICÓLICO CON EXTENSAS ÁREAS DE NECROSIS, INFLAMACIÓN CRÓNICA ACTIVA SEVERA Y CAMBIOS REPARATIVOS ASOCIADOS. VER COMENTARIO.
pT3N1bMx
Dra Linda Barcenas Salazar

ANALISIS

Paciente en la cuarta decada de la vida con diagnostico de Adenocarcinoma de tipo intestinal de la Union rectosigmoidea, debuto con obstrucción intestinal
Manejo quirugico: Proctosigmoidectomia + Colostomia. 08/06/2021.
Ultimo procedimiento quirurgico el 12/06/2021. lavado peritoneal postquirurgico + anastosmosis colorectal + cierre de cecostomia + eventrorrafia + dren
En el momento cursando con neumonia viral por SARS COVID 19 (Desde el 21/06/2021)
Por parte de Oncologia Clinica considero se beneficia de manejo oncoespecifico adyuvante para iniciar minimo 3-4 semanas despues del diagnostico de COVID
Dejo cita por Oncologia Clinica en 2 semanas.

NOTA: Me comunico con el paciente, se le explica, solicitar cita al 5699999 ext 250

EPICRISIS

Se remite a programa de promoción y prevención?

Programa al que se remite:

Número de ciclos de quimioterapia administrados al paciente:

Fecha de inicio	Fecha de dinalización	Número de ciclos
Fecha de inicio	**Fecha de finalización**	**Número de ciclos**

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	∗ Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Información del folio No. 198

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 13-1838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10 **	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C19X	TUMOR MALIGNO DE LA UNION RECTOSIGMOIDEA	☑	☐	☐	Definitivo	Confirmado_Nuevo	No_Corresponde	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
890278	890278 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	1	Rutinario	ONCOLOGIA CLINICA EN 2 SEMANAS - DR VICTOR AUGUSTO RAMOS

Información del folio No. 198

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCIÓN CIRUGÍA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 7 Meses / 7 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°201	**Fecha del Folio:** 26/06/2021 09:29						
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO

Cirugía general

Tom Molloy Pedoussaut, 33 años

1- Infección por SARS Cov 2
2- Parotiditis infecciosa
3- Adenocarcinoma colorectal (pT3N1Mx)
* tipo intestinal moderadamente diferenciado
4- Obstrruccion intestinal mecanica
5- * estenosis completa colon sigmoides
6- POP lavado peritoneal postquirurgico + anastosmosis colorectal + cierre de cecostomia + eventrorrafia + dren (12/06/2021)
7- Pop proctosigmoidectomia (ligadura cabos distal - proximal) + cecostomia de decompresion + cierre de piel (08/06/2021)
8- Antecedente apendicectomía laparoscópica 03/06/21
9- Ileo adinámico postquirúrgico en resolucion
10- Neumatosis intestinal
11- Sospecha de enfermedad de cronh complicada vs lesion neoplasica

Subjetivo:
Refiere sentirse mejor, con presencia de flatos y deposiciones, sin picos febriles, niega emesis, pero con hiporexia, sin otros síntomas.

OBJETIVO

Buenas condiciones.
Pulso 82 FR 16 afebril
Mucosas rosadas hidratadas, escleras anictéricas.
Cardiopulmonar normal
Abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin signos de irritación peritoneal, herida quirúrgicas cubiertas con apósitos limpios y secos.
Extremidades bien perfundidas, sin edemas

Antigeno carcinoembrionario de 1.23

ANALISIS

Paciente 33 años, con obstrucción intestinal mecánica requirió proctosigmoidectomía y anastomisis diferida, ahora con reporte de patología que informa adenocarcioma moderadamente diferenciado de tipo intestinal con bordes de resección negativos y 2/20 ganglios comprometidos (pT3N1Mx). Ha tenido una buena evolución postquirúrgica, actualmente en manejo de ISO profunda por clínica de heridas. Adicionalmente con prubea de covid 19 + , pero en el momento sin compromiso pulmonar significativo.
Se documentó parotiditis la cual se encuentra en resolución, completando esquema de manejo antibiótico parenteral propuesto por med interna y ORL.
Por el momento sin documentar lesiones metastasicas intrabdominales, se complementa estudio de extension, esta pendiente TC de torax y los valores de ACE estan en limites de normalidad.
Oncología clínica difiere manejo adyuvante y deja cita ambulatoria.
Continua tramite para curaciones por clinica de heridas domiciliarias.
Explico y aclaro dudas.

EPICRISIS

Información del folio No. 201

AGAMEZ FUENTES JOSE EDUARDO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 1020416895

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10 ** *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
R100	☐ ABDOMEN AGUDO	☑	☐	☐	Definitivo	Impresion_Diagnostica	Preoperatorio	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: dieta blanda.
deambulacion.
continuar tramite de salud en casa para clinica de heridas.
Avisar cambios
Se explica y se aclaran dudas

Información del folio No. 201

AGAMEZ FUENTES JOSE EDUARDO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 1020416895

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION MEDICINA INTERNA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 7 Meses / 7 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N° 202				**Fecha del Folio: 26/06/2021 15:51**			
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO

Antecedentes.
Reside en rionegro, San Antonio de Pereira, financiero, tiene 1 hijo, en el momento con la esposa.

iDx.
- Infección moderada por SARS-CoV2/COVID-19 (Neumonia CURB65+=0, sin signos de hipoxemia).
  ° NEWS Score actual de 1 punto, y un CALL Score Clase C [10 pts]
- Adenocarcinoma colorectal (pT3N1Mx)
* tipo intestinal moderadamente diferenciado
- Obstrruccion intestinal mecanica
- * estenosis completa colon sigmoides
- POP lavado peritoneal postquirurgico + anastosmosis colorectal + cierre de cecostomia + eventrorrafia + dren (12/06/2021)
- Pop proctosigmoidectomia (ligadura cabos distal - proximal) + cecostomia de decompresion + cierre de piel (08/06/2021)
- Ileo adinámico postquirúrgico en resolucion
- Neumatosis intestinal

Antecedentes Personales
- Quirúrgicos; niega.
- Tóxico alergicos: niega.
- Farmacológicos: niega.
- Hospitalarios: niega.
- Patológicos: Niega.

Refiere que el día de ayer fiebre, malestar general.
Refiere herida abierta en la parte inferrior de la laparotomia en maenjo por clínica de heridas.
Por ahora no ha tenido nuevos síntomas.

SIGNOS VITALES

Peso:
Presión Arterial: .
Frecuencia Respiratoria: .
Fracción Inspirada de Oxígeno: .
Temperatura:
Frecuencia Cardíaca: .
Saturación de Oxígeno: .
Dolor: 0,0000

OBJETIVO

Aceptable condición general.
PA 124/75 FR 17 FC 80 TEMP 36,5 SAT 95 FiO2 21
Escleras sin ictericia.
Cuello sin presencia de bocio.
Sin adenopatias en el cuello.
Ruidos cardíacos rítmicos. no ausculto soplos
Ruidos respiratorios presentes. no ausculto agregados
Información del folio No. 202

Paula A. Moreno
Reg 16612

MORENO AGUDELO PAULA ANDREA
MEDICINA INTERNA
R.M. RP-16612

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Abd, blando, no doloroso.Herida abdominal cubierta. sin secreciones, ni sangrado No palpo masas, no megalias.
Ext, sin edemas, buenos pulsos.
Alerta, conciente, orientado.

TACAR
Se identifican infiltrados de vidrio esmerilado en parches que comprometen especialmente a las zonas mas dependientes de ambos hemitórax, afectando los lóbulos superiores y especialmente los lóbulos inferiores, con algunas áreas de consolidación en parches en los lóbulos inferiores. Hay derrame pleural laminar izquierdo. No hay signos de fibrosis pulmonar. Llama la atención en lo visualizado de la traquea material ocupando parcialmente la luz, hallazgo que debe correlacionarse con el cuadro clínico y antecedentes para descartar broncoaspiración.

- 21 06 2021.
CORONAVIRUS, RT-PCR SARS COV-2 (COVID-19) positivo.

- 23 06 2021.

HB.	12.17 g/dL
VCM	83.60 fL
WBC	5.22 $10^3/mm^3$
PLAQ	309 $10^3/mm^3$
FALC	86.3 U/L
AST GOT	83.50 U/L
CA	7.37 mg/dL
MG	2.20 mg/dL
FOSF	4.40 mg/dL
CREA	0.91 mg/dL
NA	135. mEq/L
K	4.74 mEq/L
PCR	103.00 mg/L
ALT	86.30 U/L
TRIG	124 mg/dL
ALB	3.1 g/dL
COLT	63 mg/dL
BILDIRE	0.38 mg/dL
BILTOT	0.59 mg/dL
BILIND	0.21 mg/dL

Calcio corregido 8.09.

- 26.06.2021 Hb 13.23 Hto 39.3 VCM 83.2 Leu 5250 Neut 3700 Linf 800 Plq 299000 LDH 318 Ca 7.51 (corregido 8.23) Cr 0.73 Na 137 BUN 11.3 PCR 42 urea 24.37 Ferritina > 1650 CEA 1.23 DD 1325

ANALISIS Y JUSTIFICACIÓN A LA ESTANCIA DEL PACIENTE

Paciente 33 años, quien ingresó por obstrucción intestinal mecánica, que requirió proctosigmoidectomía y anastomosis diferida, con reporte de patología que informa adenocarcioma moderadamente diferenciado de tipo intestinal con bordes de resección negativos y 2/20 ganglios comprometidos (pT3N1Mx).
Por otro lado se documentó parotiditis la cual se encuentra en resolución, hoy completa 7 días de manejo con piperacilina tazobactam
Se identificó RT PCR SARS COV 2 positiva, con linfopenia, y PCR elevada, adicionalmente con LDH, ferritina y dímero D elevados como marcadores de severidad, no obstante con evolución clínica favorable, sin necesidad de O2 suplementario. Tiene NEWS Score actual de 1 punto, y un CALL Score Clase C [10 pts] Alto riesgo de progresión de la COVID19 (> 50%), por lo que se mantiene seguimiento por medicina interna - dejo nueva valoración en 48 hr.
Oncología clínica difiere manejo adyuvante hasta resolución de COVID 19

EPICRISIS

Paciente 33 años, quien ingresó por obstrucción intestinal mecánica, que requirió proctosigmoidectomía y anastomosis diferida, con reporte de patología que informa adenocarcioma moderadamente diferenciado de tipo intestinal con bordes de resección negativos y 2/20 ganglios comprometidos (pT3N1Mx).
Por otro lado se documentó parotiditis la cual se encuentra en resolución, hoy completa 7 días de manejo con piperacilina tazobactam
Se identificó RT PCR SARS COV 2 positiva, con linfopenia, y PCR elevada, adicionalmente con LDH, ferritina y dímero D elevados como marcadores de severidad, no obstante con evolución clínica favorable, sin necesidad de O2 suplementario. Tiene NEWS Score actual de 1 punto, y un CALL Score Clase C [10 pts] Alto riesgo de progresión de la COVID19 (> 50%), por lo que se mantiene seguimiento por medicina interna - dejo nueva valoración en 48 hr.
Oncología clínica difiere manejo adyuvante hasta resolución de COVID 19

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Información del folio No. 202

Paula A. Moreno
Reg 16612

MORENO AGUDELO PAULA ANDREA
MEDICINA INTERNA
R.M. RP-16612

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Diagnósticos Registrados en este folio ** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).

Código CIE10 **	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
U071	☐ COVID-19 (virus identificado)	☑	☐	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: continúa aislamiento código 346
dejo nueva valoración en 48 hr, con paraclínicos o antes si tiene algín cambio en la evolución.

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
903828	903828 - DESHIDROGENASA LACTICA	1	Rutinario	48 h
903016	903016 - FERRITINA	1	Rutinario	48 h
902104	902104 - DIMERO D AUTOMATIZADO	1	Rutinario	48 h
902210	902210 - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	1	Rutinario	48 h

Información del folio No. 202

Paula A. Moreno
Reg 16612

MORENO AGUDELO PAULA ANDREA
MEDICINA INTERNA
R.M. RP-16612

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCIÓN CIRUGÍA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 7 Meses / 8 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**					
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°205		**Fecha del Folio:** 27/06/2021 11:00					
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO

Cirugía general

Tom Molloy Pedoussaut, 33 años

1- Infección por SARS Cov 2
2- Parotiditis infecciosa
3- Adenocarcinoma colorectal (pT3N1Mx)
* tipo intestinal moderadamente diferenciado
4- Obstrruccion intestinal mecanica
5- * estenosis completa colon sigmoides
6- POP lavado peritoneal postquirurgico + anastosmosis colorectal + cierre de cecostomia + eventrorrafia + dren (12/06/2021)
7- Pop proctosigmoidectomia (ligadura cabos distal - proximal) + cecostomia de decompresion + cierre de piel (08/06/2021)
8- Antecedente apendicectomía laparoscópica 03/06/21
9- Ileo adinámico postquirúrgico en resolucion
10- Neumatosis intestinal
11- Sospecha de enfermedad de cronh complicada vs lesion neoplasica

S/ sin dolor abdominal, sin emesis, sin fiebre, muy desesperado por estancia prolongada.

OBJETIVO

Buenas condiciones.
Pulso 86 FR 16 afebril
Mucosas rosadas hidratadas, escleras anictéricas.
Cardiopulmonar normal
Abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin signos de irritación peritoneal, herida quirúrgicas cubiertas con apósitos
Extremidades bien perfundidas, sin edemas

ANALISIS

Paciente 33 años, con obstrucción intestinal mecánica requirió proctosigmoidectomía y anastomisis diferida. Etiología maligna del cuadro obstructivo ya valorado por Oncología.
Se encuentra en buena evolución, bajo manejo de ISO profunda con curaciones por clínica de heridas.
Ya se solicitó tramite para continuar dichas curaciones por clínica de heridas por salud en casa. Una vez su aseguradora garantice la realizacion de dichas curaciones se podrá dar egreso hospitalario.
Se explica plan a paciente , entiende y acepta.

EPICRISIS

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021

Información del folio No. 205

TURIZO AGAMEZ ALVARO
CIRUGIA GENERAL
R.M. R-M: 63-0125-13

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

06/06/2021 05:28 Familiares ☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio ** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).

Código CIE10 ** **	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C19X	☐ TUMOR MALIGNO DE LA UNION RECTOSIGMOIDEA	☑	☐	☐	Definitivo	Confirmado_Nuevo	No_Corresponde	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: continuar tramite de autorizacion de curaciones por clinica de heridas domiciliario.
csv

Información del folio No. 205

TURIZO AGAMEZ ALVARO
CIRUGIA GENERAL
R.M. R-M: 63-0125-13

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EGRESO HOSPITALARIO

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT				**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:** 19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 7 Meses / 9 Días	**Estado Civil:**	Casado	**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)				**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)	

FOLIO N° 208 **Fecha del Folio: 28/06/2021 10:07**

N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

Detalle del folio:

TIPO EGRESO: MEDICO **Estado del paciente a la salida:** MEJOR

EVOLUCION

Subjetivo

CIRUGIA GENERAL
PROTOCOLO BIOSEGURIDAD

DIAGNÓSTICOS
ADENOCARCINOMA COLORECTAL (pT3N1Mx)
OBSTRUCCION INTESTINAL MECANICA RESUELTA
POP LAVADO PERITONEAL POSTQUIRURGICO + ANASTOSMOSIS COLORECTAL + CIERRE DE CECOSTOMIA + EVENTRORRAFIA + DREN (12/06/2021)
POP PROCTOSIGMOIDECTOMIA (LIGADURA CABOS DISTAL - PROXIMAL) + CECOSTOMIA DE DECOMPRESION + CIERRE DE PIEL (08/06/2021)
ANTECEDENTE APENDICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA 03/06/21
ILEO ADINÁMICO POSTQUIRÚRGICO RESUELTO
INFECCION SARS COV - 2
PAROTIDITIS INFECCIOSA EN RESOLUCION

SUBJETIVO
NO DOLOR ABDOMINAL
TOLERA DIETA
SIN FIEBRE
NO SINTOMAS RESPIRATORIOS
DEPOSICION PRESENTE
NO DISTENSION ABDOMINAL
NO OTROS SINTOMAS

Signos vitales

Presión arterial sistólica: Presión arterial diastólica: Frecuencia cardiaca: Frecuencia respiratoria:

Temperatura: Presión arterial media:

Objetivo

TRANQUILO COLABORADOR
NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
TA 110/66 FC 70 FR 18 T 36.5
MUCOSAS ROSADAS HUMEDAS, NO ICTERICIA
NO AGREGADOS CARDIOPULMONARES
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN
HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA
NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
NO EDEMAS
NO FOCALIZACION NEUROLOGICA

Información del folio No. 208

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Analisis

PACIENTE PATOLOGIA OBSTRUCTIVA DEL TRACTO DIGESTIVO, INICIALMENTE RESECCION DE LESION ESTENOSANTE TOTAL A NIVEL DEL UNION RECTOSIGMOIDEA Y CECOSTOMIA DE DECOMPRESION Y EN SEGUNDO TIEMPO OPERATORIO RECONSTITUCION DEL TRACTO DIGESTIVO CON CIERRE DE PARED ABDOMINAL, CON LESION NEOPLASICA EN REPORTE HISTOPATOLOGICO, YA EVUALUADO POR ONCOLOGIA CON INDICACION DE QUIMIOTERAPIA ADYUVANTE AL SUPERAR ETAPA DE AISLAMIENTO Y CONVALESCENCIA DEL COVID. EVOLUCION CLINICA FAVORABLE, SIN PROGRESION DE CAMBIOS INFLAMATORIOS EN HERIDA QUIRURGICA BAJO SEGUIMIENTO CON ORDEN DE MANEJO POR CLINICA DE HERIDAS AMBULATORIO. ACTUALMENTE TOLERANDO DIETA CON TRANSITO INTESTINAL, COMPLETO ESQUEMA AB Y SIN CRITERIO DE REINTERVENCION. ORDEN DE EGRESO CON RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA Y SEGUIMIENTO. SE EXPLICA AMPLIAMENTE AL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE PLAN TERAPEUTICO A SEGUIR. SE ACLARAN DUDAS

Plan

Conciliación medicamentosa:

1. De donde se obtiene la información:
2. Se concilian medicamentos:

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Requiere remitir el paciente a un programa de promoción y prevención NO

Observaciones:

PRÓXIMA REVISIÓN DEL PACIENTE

Revisión en: 4SEMANAS **Con** CLINICA SOMER

RECOMEDACIONES AL ALTA

Recomendaciones

1 - SOLICITAR CITA CONTROL CONSULTA EXTERNA EN 4 SEMANAS PARA REVISION POSTQUIRURGICA DC. CARLOS HERNANDEZ CONSULTORIO 223 CLINICA SOMER TELEFONO 5610092 ******* 2 - RETIRO DE PUNTOS EN 10 DIAS EN CLINICA SOMER SALA DE PROCEDIMIENTO EN 3 PISO TORRE 1 O EN CENTRO DE ATENCION MAS CERCANO ****** 3- PLAN DE CURACIONES MAYORES CLINICA DE HERIDAS ******* 4- NO LEVANTAR PESO SUPERIOR A 10 KILOGRAMOS DURANTE EL PRIMER MES POSTQUIRURGICO ****** 5 - HOY REPOSO EN CAMA Y DESDE MAÑANA CAMINAR, PUEDE REALIZAR ACTIVIDADES COTIDIANAS SIN REALIZAR GRANDES ESFUERZOS Y MANTENER FAJADO ******* 6 - DESPLAZAMIENTOS EN VEHICULOS EN TRAYECTOS CORTOS, NO TRANSPORTRSE EN MOTOCICLETA DURANTE 15 DIAS ****** 7- PROCURAR UNA DIETA SALUDABLE, EVITAR COMIDAS GRASOSAS O FRITURAS. NO CONSUMIR LACTEOS NI DERIVADOS HASTA NUEVA ORDEN. ***** 8 - SI PRESENTA CUALQUIER SENSACION DE ANORMALIDAD QUE NO MEJORE CON EL MEDICAMENTO INDICADO ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS. ***** 9- MANTENER APOSITO CUBRIENDO HERIDA QUIRURGICA, NO RETIRAR, EVITAR MOJARLO ***** 10 - TOMAR LA MEDICACION INDICADA ***** 11 - INCAPACIDAD MEDICA INICIAL POR 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE INGRESO **** 12 - SEGUIR ORDENES DE ONCOLOGIA

¿El paciente requiere reposo? Sí **Número de días de reposo** 30

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10 **	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C19X	☐ TUMOR MALIGNO DE LA UNION RECTOSIGMOIDEA	☑	☐	☑	Definitivo	Confirmado_Nuevo	Histopatologico	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de Manejo Externo						
A02BC005151	ESOMEPRAZOL CAP 40 MG		Oral	30 ☑	30	TOMAR 1 CAPSULA AL DIA
N02BA001011	ACETAMINOFEN TAB 500MG		Oral	20 ☑	5	TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS x 5 DIAS SI HAY DOLOR

Información del folio No. 208

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Ninguno 1 ☐ 0

1 - SOLICITAR CITA CONTROL CONSULTA EXTERNA EN 4 SEMANAS PARA REVISION POSTQUIRURGICA DC. CARLOS HERNANDEZ CONSULTORIO 223 CLINICA SOMER TELEFONO 5610092 ******* 2 - RETIRO DE PUNTOS EN 10 DIAS EN CLINICA SOMER SALA DE PROCEDIMIENTO EN 3 PISO TORRE 1 O EN CENTRO DE ATENCION MAS CERCANO ****** 3- PLAN DE CURACIONES MAYORES CLINICA DE HERIDAS ******* 4- NO LEVANTAR PESO SUPERIOR A 10 KILOGRAMOS DURANTE EL PRIMER MES POSTQUIRURGICO ****** 5 - HOY REPOSO EN CAMA Y DESDE MAÑANA CAMINAR, PUEDE REALIZAR ACTIVIDADES COTIDIANAS SIN REALIZAR GRANDES ESFUERZOS Y MANTENER FAJADO ******* 6 - DESPLAZAMIENTOS EN VEHICULOS EN TRAYECTOS CORTOS, NO TRANSPORTRSE EN MOTOCICLETA DURANTE 15 DIAS ****** 7- PROCURAR UNA DIETA SALUDABLE, EVITAR COMIDAS GRASOSAS O FRITURAS. NO CONSUMIR LACTEOS NI DERIVADOS HASTA NUEVA ORDEN. ***** 8 - SI PRESENTA CUALQUIER SENSACION DE ANORMALIDAD QUE NO MEJORE CON EL MEDICAMENTO INDICADO ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS. ***** 9- MANTENER APOSITO CUBRIENDO HERIDA QUIRURGICA, NO RETIRAR, EVITAR MOJARLO ***** 10 - TOMAR LA MEDICACION INDICADA ***** 11 - INCAPACIDAD MEDICA INICIAL POR 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE INGRESO **** 12 - SEGUIR ORDENES DE ONCOLOGIA

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida

Órd. Médicas: SALIDA
CURACION POR CLINICA DE HERIDAS PREVIO AL EGRESO
ENTREGAR PLAN DE MANEJO POR ONCOLOGIA AMBULATORIO
COMPLETAR AISLAMIENTO POR SARS COV -2 (ENTREGAR PLAN DE MANEJO AMBULATORIO x MEDICINA INTERNA)
PLAN DE MANEJO NUTRICIONAL AMBULATORIO

PARA SU SALIDA
1 - SOLICITAR CITA CONTROL CONSULTA EXTERNA EN 4 SEMANAS PARA REVISION POSTQUIRURGICA DC. CARLOS HERNANDEZ CONSULTORIO 223 CLINICA SOMER TELEFONO 5610092 ******* 2 - RETIRO DE PUNTOS EN 10 DIAS EN CLINICA SOMER SALA DE PROCEDIMIENTO EN 3 PISO TORRE 1 O EN CENTRO DE ATENCION MAS CERCANO ****** 3- PLAN DE CURACIONES MAYORES CLINICA DE HERIDAS ******* 4- NO LEVANTAR PESO SUPERIOR A 10 KILOGRAMOS DURANTE EL PRIMER MES POSTQUIRURGICO ****** 5 - HOY REPOSO EN CAMA Y DESDE MAÑANA CAMINAR, PUEDE REALIZAR ACTIVIDADES COTIDIANAS SIN REALIZAR GRANDES ESFUERZOS Y MANTENER FAJADO ******* 6 - DESPLAZAMIENTOS EN VEHICULOS EN TRAYECTOS CORTOS, NO TRANSPORTRSE EN MOTOCICLETA DURANTE 15 DIAS ****** 7- PROCURAR UNA DIETA SALUDABLE, EVITAR COMIDAS GRASOSAS O FRITURAS. NO CONSUMIR LACTEOS NI DERIVADOS HASTA NUEVA ORDEN. ***** 8 - SI PRESENTA CUALQUIER SENSACION DE ANORMALIDAD QUE NO MEJORE CON EL MEDICAMENTO INDICADO ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS. ***** 9- MANTENER APOSITO CUBRIENDO HERIDA QUIRURGICA, NO RETIRAR, EVITAR MOJARLO ***** 10 - TOMAR LA MEDICACION INDICADA ***** 11 - INCAPACIDAD MEDICA INICIAL POR 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE INGRESO **** 12 - SEGUIR ORDENES DE ONCOLOGIA

Incapacidad

Consecutivo No. ***

264257

***** (Debido al alto volúmen de información, es necesario remitirse al informe de Incapacidad médica desde la opción Informes/Impresión de solicitudes, item Incapacidad)**

Información del folio No. 208

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

TERAPIA RESPIRATORIA HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 7 Meses / 9 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N° 209				**Fecha del Folio: 28/06/2021 11:40**			
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

Detalle del folio:

EVOLUCIÓN

Fecha y Hora de Evolución 28 de junio de 2021 11:39 a. m.

Frecuencia Cardiaca 85 **Frecuencia Respiratoria** 15 **Saturación** 96 **%**

Auscultación Mv conservado, no ruidos sobreagregados

Oxigeno Suplementario Ninguno **Cantidad** **Lts**

Trabajo Respiratorio NO

- ☐ Supraclavicular
- ☐ Intercostal
- ☐ Subcostales
- ☐ Disbalance Toraco Abdominal

MANIOBRAS

- ☐ Percusión
- ☐ Vibración
- ☐ Aceleración e Flujo
- ☐ Lavado de Nasal
- ☐ Tos Asistida
- ☐ Estímulo de Tos
- ☐ Aspiración de Secreciones
- ☐ Movilizaciones Torácicas

Drenaje Postural Selectivo

- ☑ para Aumentar CPT
- ☑ Para Mejorar Ventilación Pulmonar
- ☑ Labios Fruncidos
- ☑ Reacondicionamiento Pulmonar

Terapia Incentiva Mixto

Observaciones Se evalúa paciente bajo normas de bioseguridad recomendadas por ministerio de salud, con todos los EPP debido a la pandemia actual por covid-19. Tom, evaluo paciente en aceptables condiciones generales, sentado en cama, orientado, en el momento sin acompañante, afebril al tacto, patron respiratorio toracoabdominal, ritmo regular, amplitud superficial, expansión simetrica, sin oxigeno suplementario STO2:96%
Realizo ejercicios de incentivo respiratorio mixto de flujo movilizando 1200cc/seg 15 repeticiones + elevacion de MMSS, ejercicios diafragmáticos y de control de la respiración, ejercicios de aumento CPT + ejercicio fortalecimiento, tolera, queda estable, se toma saturacion despues de los ejercios, paciente con STO2:96%, se deja indicación para continuar con los ejercicios durante el dia

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

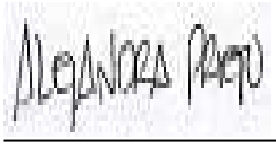
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 209



PRIETO RODRIGUEZ ALEJANDRA
TERAPIA RESPIRATORIA
R.M. 5-1428-13

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

TROMBOEMBOLISMO

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 7 Meses / 9 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N° 212	**Fecha del Folio: 28/06/2021 13:29**				
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Otra

ESCALA DE PADUA

PUNTUACION	FACTOR DE RIESGO
☐ 3	Cáncer activo.
☐ 3	TEV previo (excluyendo trombosis superficial).
☐ 3	Movilidad reducida (más de 3 días).
☑ 3	Conocimiento de una condición trombofílica.
☐ 2	Trauma o cirugía reciente (menos de 1 mes).
☐ 1	Ancianos (>70 años).
☐ 1	Falla cardiaca o falla respiratoria.
☐ 1	Infarto agudo de miocardio o accidente cerebrovascular.
☐ 1	Infección aguda y/o desorden reumatológico.
☐ 1	Obesidad (IMC >30).
☐ 1	Tratamiento hormonal en curso.

Valor: 3 **Menos de 4 puntos: Bajo Riesgo.**

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	∗ Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Información del folio No. 212

Daniel Cifuentes Diaz
RM 1.044.101.211

CIFUENTES DIAZ DANIEL ESTIBEN
MEDICINA GENERAL
R.M. 1044101211

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 212

Daniel Alfonso Diaz
RM 1.044.101.211

CIFUENTES DIAZ DANIEL ESTIBEN
MEDICINA GENERAL
R.M. 1044101211

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

CONSEJERO ESPIRITUAL

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años \ 7 Meses \ 9 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY PRETELT					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N° 213				**Fecha del Folio: 28/06/2021 16:35**			
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Otra

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO
No se logra establecer comunicacion, se reprograma llamada
OBJETIVO
No aplica
ANALISIS
No se logra establecer comunicacion, se reprograma llamada
EPICRISIS

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	*	Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐	Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐	Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐	Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 213

MENDOZA DEL VALLE LUIS DAVID
CONSEJERO ESPIRITUAL
R.M. 1020472410

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EGRESO HOSPITALARIO

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT				**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:** 19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 7 Meses / 9 Días	**Estado Civil:**	Casado	**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)				**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)	

FOLIO N° 214 **Fecha del Folio: 28/06/2021 17:02**

N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

Detalle del folio:

TIPO EGRESO: MEDICO **Estado del paciente a la salida:** MEJOR

EVOLUCION

Subjetivo

Reside en rionegro, San Antonio de Pereira, financiero, tiene 1 hijo, en el momento con la esposa.

iDx.
- Infección moderada por SARS-CoV2/COVID-19 (Neumonia CURB65+=0, sin signos de hipoxemia).
  ° NEWS Score actual de 1 punto, y un CALL Score Clase C [10 pts]
- Adenocarcinoma colorectal (pT3N1Mx)
* tipo intestinal moderadamente diferenciado
- Obstrruccion intestinal mecanica
- * estenosis completa colon sigmoides
- POP lavado peritoneal postquirurgico + anastosmosis colorectal + cierre de cecostomia + eventrorrafia + dren (12/06/2021)
- Pop proctosigmoidectomia (ligadura cabos distal - proximal) + cecostomia de decompresion + cierre de piel (08/06/2021)
- Ileo adinámico postquirúrgico en resolucion
- Neumatosis intestinal

Antecedentes Personales
- Quirúrgicos; niega.
- Tóxico alergicos: niega.
- Farmacológicos: niega.
- Hospitalarios: niega.
- Patológicos: Niega.

Paciente en el momento estable clinica y hemodinamicamente, ya cuenta con valoracion el dia de hoy por parte de Cirugia General quien indica por adecuada evolucion alta con plan de manejo ambulatorio, por parte de medicina interna Con mejoria de dimero D y LDH por lo que considera puede ser dado de alta.

Plan:
1. Alta

Signos vitales

Presión arterial sistólica: Presión arterial diastólica: Frecuencia cardiaca: Frecuencia respiratoria:

Temperatura: Presión arterial media:

Información del folio No. 214

RODRIGUEZ LOPEZ GUILLERMO HERNANDO
MEDICINA GENERAL
R.M. 1061689519

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Objetivo

Reside en rionegro, San Antonio de Pereira, financiero, tiene 1 hijo, en el momento con la esposa.

iDx.
- Infección moderada por SARS-CoV2/COVID-19 (Neumonia CURB65+=0, sin signos de hipoxemia).
  ° NEWS Score actual de 1 punto, y un CALL Score Clase C [10 pts]
- Adenocarcinoma colorectal (pT3N1Mx)
* tipo intestinal moderadamente diferenciado
- Obstrruccion intestinal mecanica
- * estenosis completa colon sigmoides
- POP lavado peritoneal postquirurgico + anastosmosis colorectal + cierre de cecostomia + eventrorrafia + dren (12/06/2021)
- Pop proctosigmoidectomia (ligadura cabos distal - proximal) + cecostomia de decompresion + cierre de piel (08/06/2021)
- Ileo adinámico postquirúrgico en resolucion
- Neumatosis intestinal

Antecedentes Personales
- Quirúrgicos; niega.
- Tóxico alergicos: niega.
- Farmacológicos: niega.
- Hospitalarios: niega.
- Patológicos: Niega.

Paciente en el momento estable clinica y hemodinamicamente, ya cuenta con valoracion el dia de hoy por parte de Cirugia General quien indica por adecuada evolucion alta con plan de manejo ambulatorio, por parte de medicina interna Con mejoria de dimero D y LDH por lo que considera puede ser dado de alta.

Plan:
1. Alta

Analisis

Reside en rionegro, San Antonio de Pereira, financiero, tiene 1 hijo, en el momento con la esposa.

iDx.
- Infección moderada por SARS-CoV2/COVID-19 (Neumonia CURB65+=0, sin signos de hipoxemia).
  ° NEWS Score actual de 1 punto, y un CALL Score Clase C [10 pts]
- Adenocarcinoma colorectal (pT3N1Mx)
* tipo intestinal moderadamente diferenciado
- Obstrruccion intestinal mecanica
- * estenosis completa colon sigmoides
- POP lavado peritoneal postquirurgico + anastosmosis colorectal + cierre de cecostomia + eventrorrafia + dren (12/06/2021)
- Pop proctosigmoidectomia (ligadura cabos distal - proximal) + cecostomia de decompresion + cierre de piel (08/06/2021)
- Ileo adinámico postquirúrgico en resolucion
- Neumatosis intestinal

Antecedentes Personales
- Quirúrgicos; niega.
- Tóxico alergicos: niega.
- Farmacológicos: niega.
- Hospitalarios: niega.
- Patológicos: Niega.

Paciente en el momento estable clinica y hemodinamicamente, ya cuenta con valoracion el dia de hoy por parte de Cirugia General quien indica por adecuada evolucion alta con plan de manejo ambulatorio, por parte de medicina interna Con mejoria de dimero D y LDH por lo que considera puede ser dado de alta.

Plan:
1. Alta

Plan

Conciliación medicamentosa:

1. De donde se obtiene la información:
2. Se concilian medicamentos:

Información del folio No. 214

RODRIGUEZ LOPEZ GUILLERMO HERNANDO
MEDICINA GENERAL
R.M. 1061689519

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Requiere remitir el paciente a un programa de promoción y prevención NO

Observaciones:

PRÓXIMA REVISIÓN DEL PACIENTE

Revisión en: NO APLICA **Con**

RECOMEDACIONES AL ALTA

Recomendaciones

.

¿El paciente requiere reposo? No

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10 * *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C19X	☐ TUMOR MALIGNO DE LA UNION RECTOSIGMOIDEA	☑	☐	☑	Definitivo	Confirmado_Nuevo	Histopatologico	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida

Órd. Médicas: Reside en rionegro, San Antonio de Pereira, financiero, tiene 1 hijo, en el momento con la esposa.

iDx.
- Infección moderada por SARS-CoV2/COVID-19 (Neumonia CURB65+=0, sin signos de hipoxemia).
  ° NEWS Score actual de 1 punto, y un CALL Score Clase C [10 pts]
- Adenocarcinoma colorectal (pT3N1Mx)
* tipo intestinal moderadamente diferenciado
- Obstrruccion intestinal mecanica
- * estenosis completa colon sigmoides
- POP lavado peritoneal postquirurgico + anastosmosis colorectal + cierre de cecostomia + eventrorrafia + dren (12/06/2021)
- Pop proctosigmoidectomia (ligadura cabos distal - proximal) + cecostomia de decompresion + cierre de piel (08/06/2021)
- Ileo adinámico postquirúrgico en resolucion
- Neumatosis intestinal

Antecedentes Personales
- Quirúrgicos; niega.
- Tóxico alergicos: niega.
- Farmacológicos: niega.
- Hospitalarios: niega.
- Patológicos: Niega.

Paciente en el momento estable clinica y hemodinamicamente, ya cuenta con valoracion el dia de hoy por parte de Cirugia General quien indica por adecuada evolucion alta con plan de manejo ambulatorio, por parte de medicina interna Con mejoria de dimero D y LDH por lo que considera puede ser dado de alta.

Plan:
1. Alta

Información del folio No. 214

RODRIGUEZ LOPEZ GUILLERMO HERNANDO
MEDICINA GENERAL
R.M. 1061689519

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

CLINICA DE HERIDAS

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT				**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:** 19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 7 Meses / 10 Días	**Estado Civil:**	Casado		**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO		**Ocupación:**	INDEPENDIENTE	
Responsable:	NATALY PRETELT	**Tel.responsable:**	3505214885	**Dir.responsable:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATALY PRETELT			**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)				**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)	

FOLIO N° 215				**Fecha del Folio: 29/06/2021 07:36**			
N° Ingreso:	4382103	**Fecha:**	06/06/2021 03:27	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

SEGUIMIENTO DE PIEL A PACIENTE QUE PRESENTA ALGUNA ALTERACIÓN CUTÁNEA

1° Herida

Medición

Logitud: 11,0 centímetros Ancho: 0,0 centímetros Profundidad: 2,5 centímetros Superficie: 137,5 centímetros

- ☐ Tunelización — Entre las 12 y las 3 / Entre las 3 y las 6 / Entre las 6 y las 9 / Entre las 9 y las 12
- ☑ Cavitación — A las 12:00
- ☐ Tracto sinusal — Entre las 12 y las 3 / Entre las 3 y las 6 / Entre las 6 y las 9 / Entre las 9 y las 12

Tipo de tejido observado

Requiere desbridamiento: No

Escara: 0,0 Esfacelo: 0,0 Granulación: 100,0 Epitelización: 0,0 Hueso: 0,0
Hipergranulación: 0,0 Tendón: 0,0 T. Subcutáneo: 0,0 Cápsula articular: 0,0
Tipo porcentaje de tejido: 100,0

Exudado

Cantidad de exudado: Moderado Tipo de exudado: Purulento

Piel circundante

Sana Sana: Normal

Bordes de la herida

Sano Adherido con efecto borde

Olor

Ausente

Infección / Inflamación

Dolor en aumento Exudado purulento

Dolor

Paciente presenta facies de dolor y/o quejido Requirió analgesia: Sí
Entre 5 y 6 Requirió sedación: No

Información del folio No. 2 15

GIRALDO ARISTIZABAL CINDY VANESSA
ENFERMERIA ESPECIALIZADA EN HERIDAS
R.M. 1038412393

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Registro fotográfico

Plan de cuidado

Control de carga bacteriana + control de exudado + promover proceso de granulación

Insumos a utilizar según valoración realizada

SSN 0.9 100cc
Aguja # 18
Guantes estériles 6 1/2
Compresa estéril 4
Hoja bisturi # 11
Fixomull 200cm
Hidrofibra + plata 15x15 (Aquacel ag 15x15)

Subjetivo

Nota correspondiente a procedimeinto realizado el 28/06/2021: Paciente masculino de 33 años de edad. Refiere sentirse bien.

Objetivo

ota correspondiente a procedimeinto realizado el 28/06/2021: Se encuentra paciente en compañía de esposa, se les explica el procedimiento a realizar y dan su consentimiento, se verifica que entendieron la información. Cumpliendo con el lavado de manos, con el protocolo institucional del procedimiento y siguiendo las normas de bioseguridad se retira curación anterior impregnada de material seropurulento. Se realiza valoración integral de herida ubicada línea media abdominal tercio distal, de grosor total. Se realiza lavado de herida con solución salina al 0.9% tibia con técnica estéril guante piel, se realiza secado de herida con gasa estéril mediante toques retirando restos de tejido desvitalizado, se aplica sobre lecho de la herida y rellenando cavitación la cual mide aproximadamente 5cm hidrofibra + plata para acción bactericida contra una amplia variedad de patógenos, reduciendo el riesgo de maceración al absorber y retener cantidades sustanciales de fluido y exudado de moderado a alto, hace disrupción y rompe la capa de biofilm exponiendo las bacterias. Se ponen compresas secundarias y se fija con Fixomull. Se dan indicaciones a paciente, familiar y personal de enfermería de los cuidados que debe de tener. Procedimiento bien tolerado y sin complicaciones. Se deja paciente en estables condiciones, con barandas elevadas. Se clasifican desechos

Análisis

Paciente en manejo conjunto con cirugía genral, continuará manejo con salud en casa.

Indicaciones y plan

No mojar, no destapar
Paciente de alta con curaciones por salud en casa

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	*	Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐	Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐	Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐	Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion **Aislamiento:** Precaucion_Estandar

Órd. Médicas:

Orden de Hospitalización

***** (Debido al alto volúmen de información, es necesario remitirse al informe de Orden de Hospitalización desde la opción Informes/Impresión de solicitudes, item Orden hospitalización)**

Consecutivo No. ***

177524

Información del folio No. 215

GIRALDO ARISTIZABAL CINDY VANESSA
ENFERMERIA ESPECIALIZADA EN HERIDAS
R.M. 1038412393

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCIÓN CIRUGÍA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 8 Meses / 3 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY	**Tel.responsable:**	3505219885	**Dir.responsable:**	RIONEGRO		**Parentesco:**	ESPOSA	
Acompañante:	NATALY					**Tel. Acompañante:**	3505219885		
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA - (CONSULTA MEDICA)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°220	**Fecha del Folio:** 23/07/2021 11:29				
N° Ingreso:	4438529	**Fecha:**	23/07/2021 10:21	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO

CIRUGIA GENERAL
PROTOCOLO BIOSEGURIDAD

MOTIVO
CONTROL POSTQUIRURGICO

EEA
POP LAVADO PERITONEAL POSTQUIRURGICO + ANASTOSMOSIS COLORECTAL + CIERRE DE CECOSTOMIA + EVENTRORRAFIA + DREN (12/06/2021)
POP PROCTOSIGMOIDECTOMIA (LIGADURA CABOS DISTAL - PROXIMAL) + CECOSTOMIA DE DECOMPRESION + CIERRE DE PIEL (08/06/2021)
ANTECEDENTE APENDICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA 03/06/21

REPORTE DE PATOLOGIA
ADENOCARCINOMA COLORECTAL (pT3N1Mx)
OBSTRUCCION INTESTINAL MECANICA RESUELTA

MORBILIDAD ASOCIADA
ILEO ADINÁMICO POSTQUIRÚRGICO RESUELTO
INFECCION SARS COV - 2
PAROTIDITIS INFECCIOSA

SUBJETIVO
NO DOLOR ABDOMINAL
TOLERA DIETA
SIN FIEBRE
DEPOSICION PRESENTE
NO OTROS SINTOMAS

OBJETIVO

TRANQUILO COLABORADOR
ALERTA HIDRATADA
FC 78 FR 18 T 36.7
MUCOSAS ROSADAS HUMEDAS, NO ICTERICIA
NO AGREGADOS CARDIOPULMONARES
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN
HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA
NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
NO EDEMAS
NO FOCALIZACION NEUROLOGICA

ANALISIS

PACIENTE PATOLOGIA OBSTRUCTIVA DEL TRACTO DIGESTIVO, REQUIERE RESECCION DE LESION ESTENOSANTE TOTAL A NIVEL DEL UNION RECTOSIGMOIDEA Y CECOSTOMIA DE DECOMPRESION Y EN SEGUNDO TIEMPO OPERATORIO RECONSTITUCION DEL TRACTO DIGESTIVO CON CIERRE DE PARED ABDOMINAL, EN REPORTE DE LESION NEOPLASICA EVUALUADO POR ONCOLOGIA CON INDICACION DE QUIMIOTERAPIA ADYUVANTE AL SUPERAR ETAPA DE AISLAMIENTO Y

Información del folio No. 220

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

CONVALESCENCIA DEL COVID Y CICATRIZACION POR SEGUNDA INTENCION DE HERIDA QUIRURGICA. EVOLUCION CLINICA FAVORABLE, SIN PROGRESION DE CAMBIOS INFLAMATORIOS EN HERIDA QUIRURGICA EN MANEJO POR CLINICA DE HERIDAS AMBULATORIO. ACTUALMENTE TOLERANDO DIETA CON TRANSITO INTESTINAL, SE CITA A CONTROL EN 2 MESES. SE EXPLICA AMPLIAMENTE AL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE PLAN TERAPEUTICO A SEGUIR. SE ACLARAN DUDAS

EPICRISIS

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	*	Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐	Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐	Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐	Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10	* *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C19X	☐	TUMOR MALIGNO DE LA UNION RECTOSIGMOIDEA	☑	☑	☑	Definitivo	Confirmado_Nuevo	Histopatologico	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Órd. Médicas: CITA CONTROL CONSULTA EXTERNA 2 MESES CIRUGIA
RECOMENDACIONES GENERALES
RETIRO DE PUNTOS
AFRONTAMIENTO PROGRESIVO DE BORDES DE HERIDA QUIRRUGICA
SEGUIMIENTO CON ONCOLOGIA

Solicitud de Procedimientos No Quirúrgicos

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Procedimiento No QX	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
890202	39143 - CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	1	Rutinario	SS/ CITA CIRUGIA GENERAL CONTROL DC. CARLOS HERNANDEZ CONSULTIRO 223

Información del folio No. 220

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

UNIDAD FUNCIONAL CANCER DE ADULTO

CONSULTA EXTERNA ONCOLOGIA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 8 Meses / 16 Días	**Estado Civil:**	Casado		**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22			
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO		**Ocupación:**	INDEPENDIENTE			
Responsable:	NATALY PRETELL	**Tel.responsable:**	3505229885		**Dir.responsable:**	RIONEGRO	**Parentesco:**	ESPOSA	
Acompañante:	NATALY PRETELL				**Tel. Acompañante:**	3505229885			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°221	**Fecha del Folio:** 05/08/2021 10:37						
N° Ingreso:	4456326	**Fecha:**	05/08/2021 09:57	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

PESO: Kg **TEMP:** C **PA:** 120/80 **FC:** 80 /MIN **FR:** 16 /MIN **SATURACION DE OXIGENO:** 95 **FI02:** 0.21 **DOLOR:**

EVOLUCION ONCOLOGIA

SUBJETIVO

TOM MOLLOY PEDOUSSAUT
Paciente de 33 Años de edad
Natural: Britanico - Francés
Residente en San Antonio de Pereira - Hace 4 años en Colombia
Financiero - Independiente
Casado, 1 hijo

Antecedentes
- Patológicos: Estreñimiento crónico
- Quirúrgico: Niega
- Hábitos: Niega
- Alérgicos: Niega

RESUMEN
Paciente varios años (al menos 5) de estreñimiento y diarrea, sin ningún estudio
Ingresa a clínica somer el 06/06/2021 con clínica de abdomen agudo (dolor abdominal intenso, paro de fecales, vómito y signos de irritación peritoneal)

IMÁGENES
06/06/2021 TAC de Abdomen: Dilatación del colon predominando en la región cecal con signos de megacolon tóxico sin signos de peritonitis actual o perforación. Cambios inflamatorios de colitis y enteritis con áreas de reemplazo graso de las paredes como se describió que se describe en inflamación crónica a considerar enfermedad inflamatoria intestinal con compromiso de la región anal.
08/06/2021 TAC de Abdomen: Signos de obstrucción intestinal mecánica que compromete al sigmoide distal como fue descrito con marcada dilatación del marco cólico
15/06/2021 AngioTAC de tórax: Estudio negativo para TEP. Derrames pleurales bilaterales de predominio izquierdo. Atelectasias bibasales.
21/06/2021 TAC de Cara: Signos de proceso inflamatorio sinusal, crónico de predominio maxilar derecho con quiste de retención maxilar derecho, frontal derecho y opacidad de celdillas etmoidales. No hay formación de niveles hidroaéreos, no hay pólipos.
21/06/2021 TAC de Cuello: Estudio muestra engrosamiento de la región del ligamento gloso y ariepiglóticos. Edema con zonas de enfisema en esta topografía. Cuerdas bucales de aspecto normal.
23/06/2021 TACAR de tórax: Se identifican infiltrados de vidrio esmerilado en parches que comprometen especialmente a las zonas más dependientes de ambos hemitórax, afectando los lóbulos superiores y especialmente los lóbulos inferiores, con algunas áreas de consolidación en parches en los lóbulos inferiores. Hay derrame pleural laminar izquierdo. Llama la atención en lo visualizado de la tráquea material ocupando parcialmente la luz, hallazgo que debe correlacionarse con el cuadro clínico y antecedentes para descartar broncoaspiración. Hay un catéter que ingresa por el brazo derecho el cual su extremo distal en la vena cava superior. La ausencia del medio de contraste y el método de reconstrucción utilizado limitan la valoración del cardiomediastino, anotando que en lo que puede ser valorado de este no hay dilataciones anormales de la aorta o vasculatura pulmonar. Se identifican ganglios mediastinales de tamaño normal. En el contexto clínico actual se debe considerar dentro de las posibilidades infección por neumonía viral.

PROCEDIMIENTOS
08/06/2021 Retossigmoidectomia + Colostomia
Información del folio No. 221

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Hallazgos: Panículo adiposo abundantes, sutura en piel de cirugía previa, aponeurosis cerrada en abordaje umbilical, cavidad abdominal con líquido serosanguinolento moderado, marcada distensión pancolonica en un eje superior a 12 cm en todos sus segmentos, con zonas de despulimiento a nivel del ciego y ángulo hepático del colon, muñón apendicular sin filtraciones, zonas de isquemia en parches sin filtraciones, masa estenosante en la unión rectosigmoidea con membranas de fibrina adyacente, marcada distensión de asas intestinales delgadas, cámara gástrica colapsada, se realiza recambio de sonda nasogástrica y se verifica posicionamiento.
12/06/2021 Lavado peritoneal postquirúrgico + anastomosis colorrectal + cierre de cecostomía + eventrorrafia + dren
08/06/2021 Proctosigmoidectomia (ligadura cabos distal - proximal) + cecostomia descompresión + cierre de piel

PATOLOGIA 22/06/2021 - CitoPat No. 16409
Colon distal y recto, proctosigmoidectomía:
Adenocarcinoma de tipo intestinal moderadamente diferenciado.
Tamaño tumoral: 4 x 3,5 x 0,5 cm.
Extensión tumoral: a través de la muscular propia hacia el tejido pericolorrectal.
Invasión linfovascular y perineural: no se observa.
Gemación tumoral: moderada.
Borde de sección: proximal, distal y radial negativos para malignidad.
Ganglios: 2/10 ganglios linfáticos con compromiso metastásico por carcinoma
Otros hallazgos: tejido adiposo pericólico con extensas áreas de necrosis, inflamación crónica activa severa y cambios reparativos asociados.
pT3N1bMx
Dra Linda Barcenas Salazar

Presentó neumonía viral por COVID 19 (PCR del 21/06/2021)

Subjetivo
Dolor abdominal por herida abierta

OBJETIVO

Aceptables condiciones generales, alerta, consciente, orientada, hidratada, sin dificultad respiratoria. EVA 0/10, ECOG 0

Peso: 84.5 Kg Talla: 181 cm SC: 2.0 m2

PINR, conjuntivas pálidas, mucosa oral húmeda sin lesiones
Cuello sin adenopatías ni IY
Tórax simétrico. RsCsRs sin soplos. MV conservado sin sobreagregados
Abdomen Herida quirúrgica abierta cerrando por segunda intención cubierta con apósitos
Extremidades sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos
Neurológico sin déficit mayor aparente, ROT ++/++++ y fuerza muscular conservada 5/5

ANALISIS

Paciente de 33 años de edad con diagnóstico de Adenocarcinoma de tipo intestinal de la Unión rectosigmoidea, debutó con obstrucción intestinal
Manejo quirúrgico: Proctosigmoidectomia + Colostomía. 08/06/2021, posteriormente requirió lavados peritoneal y cierre de cecostomía
Patologia quirurgica: pT3N1bMx
Presentó neumonía viral por COVID 19 (PCR del 21/06/2021), ya cumplio asiamiento, asintomatico
Por parte de Oncología Clínica se considera paciente con cáncer de unión rectosigmoidea Estadio IIIB quien debutó con obstrucción, se beneficia de manejo oncoespecifico adyuvante protocolo FOLFOX 6
Se explica intención y metas del tratamiento, posibles efectos adversos, dice entender y aceptar.
Se entregan órdenes del primer ciclo, exámenes previos y cita de control en 3 semanas
Se entrega orden para colocación de catéter de cámara implantable
Requiere además Colonoscopia y realizar RMN contrastada de abdomen y pelvis
Debe ser valorado de manera prioritaria por Genética médica

EPICRISIS

Se remite a programa de promoción y prevención?

Programa al que se remite:

Número de ciclos de quimioterapia administrados al paciente:

Fecha de inicio	Fecha de dinalización	Número de ciclos
Fecha de inicio	**Fecha de finalización**	**Número de ciclos**

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio

**** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10 *	*	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas

Información del folio No. 221

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 13-1838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

C19X ☐ TUMOR MALIGNO DE LA UNION RECTOSIGMOIDEA ☑ ☐ ☐ Presuntivo Impresion_Diagnostica No_Corresponde

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida

Órd. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
992505	33305 - QUIMIOTERAPIA ALTA	1	Rutinario	FAVOR AUTORIZAR URGENTE---------- Poliquimioterapia de alto riesgo así:1. Ondansetrón 16 mg iv día 1 y 15 Amp 8 mg No 4Aplicar 16 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos2. Fosaprepitant día 1 Amp 150 mg No 1Aplicar 150 mg IV diluidos en de solución salina normal (obtener un volumen total de 150 ml) y administrar en 30 minutos entre la Dexametasona y el Ondansetrón3. Dexametasona 16 mg iv día 1 y 15 Amp 8 mg No 4Aplicar 16 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos4. Metoclopramida 10 mg iv día 1 y 15 Amp 10 mg No 2Aplicar 10 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos5. Sulfato de Magnesio día 1 y 15 Amp 10 ml No 26. Gluconato de Calcio día 1 y 15 Amp 10% x 10 ml No 4Diluir una ampolla de Gluconato de Calcio más media ampolla de Sulfato de Magnesio en 250 mililitros de dextrosa en agua destilada al 5% y administrar justo antes de la aplicación del Oxaliplatino. Repetir igual preparación justo después de la aplicación del Oxaliplatino. Cada una administrada en 15 minutos7. Oxaliplatino 170 mg iv día 1 y 15 (85 mg/m2) Amp 50 mg No 8Aplicar 170 mg IV diluidos en 250 mililitros de dextrosa en agua destilada al 5% (mantener concentración entre 0.2 - 0.7 mg/ml) y administrar en 2 horas concomitante con el ácido folínico8. Ácido Folínico 800 mg iv día 1 y 15 (400 mg/m2) Amp 50 mg No 32Aplicar 800 mg IV diluidos en 250 mililitros de dextrosa en agua destilada al 5% (mantener concentración entre 0.4 - 4.8 mg/ml) y administrar concomitante con el Oxaliplatino9. Fluorouracilo 800 mg iv día 1 y 15 (400 mg/m2) Amp 500 mg No Aplicar 800 mg IV diluidos en 100 mililitros de solución salina normal (mantener concentración entre 0.5 - 10 mg/ml) y administrar en bolo10. Fluorouracilo mg iv día 1 y 15 (2400 mg/m2/46h) en infusión de 46 horas Aplicar mg IV diluidos en 100 mililitros de solución salina normal y administrar en infusor de 46 horas11. Ondansetrón Tab 8 mg No 30Tomar una tableta cada 8 horas, iniciar el día siguiente de la quimioterapia12. Infusor de 46 horas No 113. Aplicación, insumos, medicamentos y honorarios
890405	890405 - INTERCONSULTA POR ENFERMERIA (CLINICA DE HERIDAS)	1	Urgente	curacion de herida de laparotomia abdominal
890337	890337 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	1	Urgente	concepto
890248	890248 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	1	Urgente	
883440	883440 - RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	1	Rutinario	RMN contrastada de abdomen y pelvis
883401	883401 - RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	1	Rutinario	RMN contrastada de abdomen y pelvis
452301	487401 - COLONOSCOPIA	1	Rutinario	
902210	902210 - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
903809	903809 - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
903866	903866 - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.

Información del folio No. 221

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 13-1838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

903867	903867 - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
903838	903838 - GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
903833	903833 - FOSFATASA ALCALINA	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
903828	903828 - DESHIDROGENASA LACTICA	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
903895	903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	903895
903856	903856 - NITROGENO UREICO	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
906603	906603 - ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1	Rutinario	
890378	890378 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	1	Rutinario	control en 3 meses

Solicitud de Procedimientos Quirúrgicos

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Procedimiento Quirúrgico	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
549004	NPCXQ001 - CATETER IMPLANTABLE PARA QUIMIOTERAPIA	1	Urgente	.

Información del folio No. 221

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

UNIDAD FUNCIONAL CANCER DE ADULTO

CONSULTA EXTERNA ONCOLOGIA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 8 Meses / 22 Días	**Estado Civil:**	Casado		**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22			
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO		**Ocupación:**	INDEPENDIENTE			
Responsable:		**Tel.responsable:**			**Dir.responsable:**		**Parentesco:**		
Acompañante:					**Tel. Acompañante:**				
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA - (CONSULTA MEDICA)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°223	**Fecha del Folio:** 11/08/2021 08:46						
N° Ingreso:	4463744	**Fecha:**	11/08/2021 08:33	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

PESO: Kg **TEMP:** C **PA:** . **FC:** . /MIN **FR:** . /MIN **SATURACION DE OXIGENO:** . **FI02:** . **DOLOR:**

EVOLUCION ONCOLOGIA

SUBJETIVO

SE CORRIGEN ORDENES DE MEDICAMENTOS DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

OBJETIVO

SE CORRIGEN ORDENES DE MEDICAMENTOS DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

ANALISIS

Paciente de 33 años de edad con diagnóstico de Adenocarcinoma de tipo intestinal de la Unión rectosigmoidea, debutó con obstrucción intestinal
Manejo quirúrgico: Proctosigmoidectomia + Colostomía. 08/06/2021, posteriormente requirió lavados peritoneal y cierre de cecostomía
Patologia quirurgica: pT3N1bMx
Presentó neumonía viral por COVID 19 (PCR del 21/06/2021), ya cumplio asiamiento, asintomatico
Por parte de Oncología Clínica se considera paciente con cáncer de unión rectosigmoidea Estadio IIIB quien debutó con obstrucción, se beneficia de manejo oncoespecifico adyuvante protocolo FOLFOX 6
Se explica intención y metas del tratamiento, posibles efectos adversos, dice entender y aceptar.
Se entregan órdenes del primer ciclo, exámenes previos y cita de control en 3 semanas
Se entrega orden para colocación de catéter de cámara implantable
Requiere además Colonoscopia y realizar RMN contrastada de abdomen y pelvis
Debe ser valorado de manera prioritaria por Genética médica
Se remite a clinica de heridas

EPICRISIS

Se remite a programa de promoción y prevención?

Programa al que se remite:

Número de ciclos de quimioterapia administrados al paciente:

Fecha de inicio	Fecha de dinalización	Número de ciclos
Fecha de inicio	**Fecha de finalización**	**Número de ciclos**

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega

Información del folio No. 223

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio

**** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10 **	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C19X	☐ TUMOR MALIGNO DE LA UNION RECTOSIGMOIDEA	☑	☐	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de Manejo Externo						
A04A0008101	ONDANSETRON TAB 8MG	☑	Oral	30	☑ 10	Ondansetrón Tab 8 mg No 30 Tomar una tableta cada 8 horas, iniciar el día siguiente de la quimioterapia
L01XA032721	OXALIPLATINO SLN INY 50MG /REG	☐	Endovenosa	8	☑ 2	Oxaliplatino 170 mg iv día 1 y 15 (85 mg/m2) Amp 50 mg No 8 Aplicar 170 mg IV diluidos en 250 mililitros de dextrosa en agua destilada al 5% (mantener concentración entre 0,2 - 0,7 mg/ml) y administrar en 2 horas concomitante con el ácido folínico

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida

Órd. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas

Información del folio No. 223

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

992505	33305 - QUIMIOTERAPIA ALTA	1	Rutinario	FAVOR AUTORIZAR URGENTE----------Poliquimioterapia de alto riesgo así:1. Ondansetrón 16 mg iv día 1 y 15 Amp 8 mg No 4Aplicar 16 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos2. Fosaprepitant día 1 y 15 Amp 150 mg No 2Aplicar 150 mg IV diluidos en de solución salina normal (obtener un volumen total de 150 ml) y administrar en 30 minutos entre la Dexametasona y el Ondansetrón3. Dexametasona 16 mg iv día 1 y 15 Amp 8 mg No 4Aplicar 16 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos4. Metoclopramida 10 mg iv día 1 y 15 Amp 10 mg No 2Aplicar 10 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos5. Sulfato de Magnesio día 1 y 15 Amp 10 ml No 26. Gluconato de Calcio día 1 y 15 Amp 10% x 10 ml No 4Diluir una ampolla de Gluconato de Calcio más media ampolla de Sulfato de Magnesio en 250 mililitros de dextrosa en agua destilada al 5% y administrar justo antes de la aplicación del Oxaliplatino. Repetir igual preparación justo después de la aplicación del Oxaliplatino. Cada una administrada en 15 minutos7. Oxaliplatino 170 mg iv día 1 y 15 (85 mg/m2) Amp 50 mg No 8Aplicar 170 mg IV diluidos en 250 mililitros de dextrosa en agua destilada al 5% (mantener concentración entre 0.2 - 0.7 mg/ml) y administrar en 2 horas concomitante con el ácido folínico8. Ácido Folínico 800 mg iv día 1 y 15 (400 mg/m2) Amp 50 mg No 32Aplicar 800 mg IV diluidos en 250 mililitros de dextrosa en agua destilada al 5% (mantener concentración entre 0.4 - 4.8 mg/ml) y administrar concomitante con el Oxaliplatino9. Fluorouracilo 800 mg iv día 1 y 15 (400 mg/m2) Amp 500 mg No 24Aplicar 800 mg IV diluidos en 100 mililitros de solución salina normal (mantener concentración entre 0.5 - 10 mg/ml) y administrar en bolo10. Fluorouracilo 4800 mg iv día 1 y 15 (2400 mg/m2/46h) en infusión de 46 horas Aplicar 4800 mg IV diluidos en 100 mililitros de solución salina normal y administrar en infusor de 46 horas11. Ondansetrón Tab 8 mg No 30Tomar una tableta cada 8 horas, iniciar el día siguiente de la quimioterapia12. Infusor de 46 horas No 113. Aplicación, insumos, medicamentos y honorarios

Información del folio No. 223

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

UNIDAD FUNCIONAL CANCER DE ADULTO

CONSULTA EXTERNA ONCOLOGIA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 8 Meses / 22 Días	**Estado Civil:**	Casado		**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22			
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO		**Ocupación:**	INDEPENDIENTE			
Responsable:		**Tel.responsable:**			**Dir.responsable:**		**Parentesco:**		
Acompañante:					**Tel. Acompañante:**				
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA - (CONSULTA MEDICA)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°224	**Fecha del Folio:** 11/08/2021 14:57						
N° Ingreso:	4463744	**Fecha:**	11/08/2021 08:33	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

PESO: Kg **TEMP:** C **PA:** . **FC:** . /MIN **FR:** . /MIN **SATURACION DE OXIGENO:** . **FI02:** . **DOLOR:**

EVOLUCION ONCOLOGIA

SUBJETIVO

SE REALIZA CAMBIO DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

OBJETIVO

SE REALIZA CAMBIO DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

ANALISIS

Paciente de 33 años de edad con diagnóstico de Adenocarcinoma de tipo intestinal de la Unión rectosigmoidea, debutó con obstrucción intestinal
Manejo quirúrgico: Proctosigmoidectomia + Colostomía. 08/06/2021, posteriormente requirió lavados peritoneal y cierre de cecostomía
Patologia quirurgica: pT3N1bMx
Presentó neumonía viral por COVID 19 (PCR del 21/06/2021), ya cumplio asiamiento, asintomatico
Por parte de Oncología Clínica se considera paciente con cáncer de unión rectosigmoidea Estadio IIIB quien debutó con obstrucción, se beneficia de manejo oncoespecifico adyuvante protocolo FOLFOX 6
Sin Embargo solicita valorar otras opciones que no incluyan colocación de catéter de cámara implantable de quimioterapia
Optamos entonces por ofrecer manejo con protocolo XELOX (Capecitabina - 5FU) cada 21 días por 8 ciclos, para inicio de manera PRIORITARIA
Se cambia órdenes, se solicita primer ciclo de quimioterapia, no requiere exámenes para iniciar, se dejan cita de control posterior al primer ciclo
Queda pendiente Colonoscopia y realizar RMN contrastada de abdomen y pelvis
Pendiente valoración prioritaria por Genética médica
Continua manejo por clínica de heridas

EPICRISIS

Se remite a programa de promoción y prevención?

Programa al que se remite:

Número de ciclos de quimioterapia administrados al paciente:

Fecha de inicio	Fecha de dinalización	Número de ciclos
Fecha de inicio	**Fecha de finalización**	**Número de ciclos**

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega

Información del folio No. 224

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio

** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).

Código CIE10 ** **	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C19X	☐ TUMOR MALIGNO DE LA UNION RECTOSIGMOIDEA	☑	☐	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de Manejo Externo						
L01BC061011	CAPECITABINA TAB 500MG /REG	☑	Oral	112	☑ 14	Capecitabina (1000 mg/m2 dos veces al día) Tab 500 mg No 112 Entregar para tomar en casa, Tomar 4 tabletas en la mañana y 4 tabletas en la tarde (cada 12 horas) durante 14 días sin suspender; 30 min después del desayuno y 30 min después de la cena, deglutidos exclusivamente con agua y sin masticarlos, No triturar o macerar los comprimidos; iniciar el día de la quimioterapia
L01XA032721	OXALIPLATINO SLN INY 50MG /REG	☐	Endovenosa	6	☑ 1	Oxaliplatino 260 mg iv día 1 (130 mg/m2) Amp 50 mg No 6 Aplicar 260 mg IV diluidos en 500 mililitros de dextrosa en agua destilada al 5% (mantener concentración entre 0,2 - 0,7 mg/ml) y administrar en 2 horas

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida

Órd. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas

Información del folio No. 224

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 13-1838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

992505	33305 - QUIMIOTERAPIA ALTA	1	Rutinario	Poliquimioterapia de alto riesgo así:1. Ondansetrón 16 mg iv día 1 Amp 8 mg No 2Aplicar 16 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos2. Dexametasona 20 mg iv día 1 Amp 8 mg No 3Aplicar 20 mg IV diluidos en 100 mililitros de solución salina normal y administrar en 20 minutos3. Ranitidina 50 mg iv día 1 Amp 50 mg No 1Aplicar 50 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos4. Metoclopramida 10 mg iv día 1 Amp 10 mg No 1Aplicar 10 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos5. Sulfato de Magnesio día 1 Amp 10 ml No 16. Gluconato de Calcio día 1 Amp 10% x 10 ml No 2Diluir una ampolla de Gluconato de Calcio más media ampolla de Sulfato de Magnesio en 250 mililitros de dextrosa en agua destilada al 5% y administrar justo antes de la aplicación del Oxaliplatino. Repetir igual preparación justo después de la aplicación del Oxaliplatino. Cada una administrada en 15 minutos7. Oxaliplatino 260 mg iv día 1 (130 mg/m2) Amp 50 mg No 6Aplicar 260 mg IV diluidos en 500 mililitros de dextrosa en agua destilada al 5% (mantener concentración entre 0.2 - 0.7 mg/ml) y administrar en 2 horas8. Capecitabina (1000 mg/m2 dos veces al día) Tab 500 mg No 112Entregar para tomar en casa. Tomar 4 tabletas en la mañana y 4 tabletas en la tarde (cada 12 horas) durante 14 días sin suspender; 30 min después del desayuno y 30 min después de la cena, deglutidos exclusivamente con agua y sin masticarlos. No triturar o macerar los comprimidos; iniciar el día de la quimioterapia9. Ondansetrón Tab 8 mg No 30Iniciar el día siguiente a la quimioterapia. Tomar una tableta cada 8 horas10. Aplicación, insumos, medicamentos y honorarios

Información del folio No. 224

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

UNIDAD FUNCIONAL CANCER DE ADULTO
SALA DE QUIMIOTERAPIA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT			**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 9 Meses / 1 Días	**Estado Civil:**	Casado	**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY	**Tel.responsable:**	3505219885	**Dir.responsable:**	RIONEGRO	**Parentesco:**	ESPOSO
Acompañante:	NATALY			**Tel. Acompañante:**	3505219885		
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)

FOLIO N°225	**Fecha del Folio:** 20/08/2021 16:17						
N° Ingreso:	4475053	**Fecha:**	20/08/2021 07:12	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

Peso:
Temperatura:
Presión Arterial: 130/80
Frecuencia Cardíaca: 71
Frecuencia Respiratoria: 17
Saturación de Oxígeno: 98
Fracción Inspirada de Oxígeno: 0.21
Dolor: 0,0000

EVOLUCION ONCOLOGIA

SUBJETIVO

MOTIVO DE CONSULTA
"Para la quimioterapia"

PROCEDENTE DE ONCOLOGIA

TOM MOLLOY PEDOUSSAUT
Paciente de 33 Años de edad
Natural: Britanico - Francés
Residente en San Antonio de Pereira - Hace 4 años en Colombia
Financiero - Independiente
Casado, 1 hijo

Antecedentes
- Patológicos: Estreñimiento crónico
- Quirúrgico: Niega
- Hábitos: Niega
- Alérgicos: Niega

DIAGNOSTICO
Adenocarcinoma de tipo intestinal de la Unión rectosigmoidea, debutó con obstrucción intestinal
Manejo quirúrgico: Proctosigmoidectomia + Colostomía. 08/06/2021, posteriormente requirió lavados peritoneal y cierre de cecostomía. Patologia quirurgica: pT3N1bMx

Valorado por Oncologia Clinica quien considera: paciente con cáncer de unión rectosigmoidea Estadio IIIB quien debutó con obstrucción, se beneficia de manejo oncoespecifico adyuvante protocolo XELOX

Poliquimioterapia de alto riesgo protocolo XELOX
-1° Ciclo el 20/08/2021 - 03/09/2021

Subjetivo
Sintomas controlados

Información del folio No. 225

8032610 - GUISAO MENDEZ JESUS ANTONIO
MEDICINA GENERAL(ONCOLOGIA)
R.M. 8032610

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

OBJETIVO

Aceptables condiciones generales, alerta, consciente, orientada, hidratada, sin dificultad respiratoria. EVA 0/10, ECOG 0

Peso: 84.5 Kg Talla: 181 cm SC: 2.0 m2

PINR, conjuntivas pálidas, mucosa oral húmeda sin lesiones
Cuello sin adenopatías ni IY
Tórax simétrico. RsCsRs sin soplos. MV conservado sin sobreagregados
Abdomen Herida quirúrgica abierta cerrando por segunda intención cubierta con apósitos
Extremidades sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos
Neurológico sin déficit mayor aparente, ROT ++/++++ y fuerza muscular conservada 5/5

Paraclinicos
17/08/2021 Hb 15.93, Hto 47, Plaquetas 216.000, WBC 5.320, Neutro 3.200, LDH 140.3, FA 57.2, AST 33.8, GGT 25.2, BUN 11.9, ALT 48.1, Urea 25.53, BT 0.67, BD 0.30, BI 0.37, Creat 0.89, ACE CEA 0.82

ANALISIS

Paciente de 33 años de edad con diagnóstico de Adenocarcinoma de tipo intestinal de la Unión rectosigmoidea, Patologia quirurgica: pT3N1bMx
Valorado por Oncologia Clinica quien considera: paciente con cáncer de unión rectosigmoidea Estadio IIIB quien debutó con obstrucción, se beneficia de manejo oncoespecifico adyuvante protocolo XELOX
Acude por primer vez a la unidad de Oncologia para 1° Ciclo de quimioterapia, En aceptables condiciones generales, paraclinicos aceptables. Se ordena medicamento. Se dan instrucciones, recomendaciones y signos de alarma.

EPICRISIS

Se remite a programa de pormoción y prevención?

Programa al que se remite

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10 **	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C19X	☐ TUMOR MALIGNO DE LA UNION RECTOSIGMOIDEA	☑	☐	☐	Definitivo	Confirmado_Repetido	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario						
A04A0008701	ONDANSETRON SLN INY 8MG/4ML	☑	Endovenosa	0	☐0	16 MILIGRAMO / MILILITRO Dosis Unica - Ondansetrón 16 mg iv día 1 Amp 8 mg No 2 Aplicar 16 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos
H02AD005711	DEXAMETASONA SLN INY 8MG/2ML	☑	Endovenosa	0	☐0	16 MILIGRAMO / MILILITRO Dosis Unica - Dexametasona 16 mg iv día 1 Amp 8 mg No 2 Aplicar 16 mg IV diluidos en 100 mililitros de solución salina normal y administrar en 20 minutos
A03FA010176	METOCLOPRAMIDA 10 MG/100 ML SOLUCION PREMEZCLADA EN SODIO CLORURO AL 0.9 % (BOLSA BFS)	☑	Intravenosa	0	☐0	10 MILIGRAMO Dosis Unica - Metoclopramida 10 mg iv día 1 Amp 10 mg No 1 Aplicar 10 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos

Información del folio No. 225

8032610 - GUISAO MENDEZ JESUS ANTONIO
MEDICINA GENERAL(ONCOLOGIA)
R.M. 8032610

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

N03AM001701	MAGNESIO SULFATO SLN INY 20% AMP X 10ML	☑	Endovenosa	0	☐ 0	1 AMPOLLA Dosis Unica - 5, Sulfato de Magnesio día 1 Amp 10 ml No 1 6, Gluconato de Calcio día 1 Amp 10% x 10 ml No 2 Diluir una ampolla de Gluconato de Calcio más media ampolla de Sulfato de Magnesio en 250 mililitros de dextrosa en agua destilada al 5% y administrar justo antes de la aplicación del Oxaliplatino, Repetir igual preparación justo después de la aplicación del Oxaliplatino, Cada una administrada en 15 minutos
A12AC002701	CALCIO GLUCONATO SLN INY 10% AMP X 10ML	☑	Endovenosa	0	☐ 0	2 AMPOLLA Dosis Unica - 5, Sulfato de Magnesio día 1 Amp 10 ml No 1 6, Gluconato de Calcio día 1 Amp 10% x 10 ml No 2 Diluir una ampolla de Gluconato de Calcio más media ampolla de Sulfato de Magnesio en 250 mililitros de dextrosa en agua destilada al 5% y administrar justo antes de la aplicación del Oxaliplatino, Repetir igual preparación justo después de la aplicación del Oxaliplatino, Cada una administrada en 15 minutos
L01BC061011	XELODA® CAPECITABINA TAB 500MG /REG	☑	Oral	0	☐ 0	112 TABLETA Dosis Unica - Capecitabina (1000 mg/m2 dos veces al día) Tab 500 mg No 112 Entregar para tomar en casa, Tomar 4 tabletas en la mañana y 4 tabletas en la tarde (cada 12 horas) durante 14 días sin suspender; 30 min después del desayuno y 30 min después de
A04A0008101	ONDANSETRON TAB 8MG	☑	Oral	0	☐ 0	30 TABLETA Dosis Unica - Ondansetrón Tab 8 mg No 30 Iniciar el día siguiente a la quimioterapia, Tomar una tableta cada 8 horas
L01XA032721	OXALIPLATINO SLN INY 50MG /REG	☐	Endovenosa	0	☐ 0	260 MILIGRAMO Dosis Unica - Oxaliplatino 260 mg iv día 1 (130 mg/m2) Amp 50 mg No 6 Aplicar 260 mg IV diluidos en 500 mililitros de dextrosa en agua destilada al 5% (mantener concentración entre 0,2 - 0,7 mg/ml) y administrar en 2 horas

Plan de Manejo Externo
Información del folio No. 225

8032610 - GUISAO MENDEZ JESUS ANTONIO
MEDICINA GENERAL(ONCOLOGIA)
R.M. 8032610

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

INDICACION MEDICA	☐ Ninguno	1	☐ 0	

Efectos adversos más frecuentes:
Diarrea, náuseas y/o vómitos, úlceras orales/heridas en la boca (aftas orales), aumento del riesgo de infección (neutropenia), lagrimeo, síndrome mano -pie

Signos de alarma:
1. Fiebre (temperatura mayor de 38°C).
2. Intolerancia a la vía oral: vómito que no mejora con medicamentos, no consume ningún alimento.
3. Diarrea de alto gasto: Mayor de 6 deposiciones en un día.
4. Síntomas infecciosos: Respiratorios (tos, dificultad respiratoria, secreción nasal purulenta, dolor de oído persistente o de garganta), urinarios (dolor para orinar, cambio en coloración de orina, orina espumosa o con sangre), gastrointestinales (diarrea, dolor abdominal persistente).
5. Aparición de morados con facilidad o puntos rojos en piel.
6. Alteración en el estado de conciencia: somnolencia o convulsiones.

Precauciones con la alimentación:
1. No consumir: Moras, fresas, uvas, carne que no esté asada por completo, leche, yogurt con pro o prebióticos, alimentos preparados en la calle.
2. Lavar muy bien los alimentos, pelar completamente las frutas, cocinar muy bien carnes.

Recomendaciones adicionales:
1. No realizarse ningún procedimiento odontológico.
2. No vacunarse.
3. No estar cerca de personas enfermas o vacunadas.

Teléfonos unidad de oncología:
• 569 99 99 extensión 249

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Espera_de_terminacion_de_tratamiento

Órd. Médicas:

Información del folio No. 225

8032610 - GUISAO MENDEZ JESUS ANTONIO
MEDICINA GENERAL(ONCOLOGIA)
R.M. 8032610

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

UNIDAD FUNCIONAL CANCER DE ADULTO

CONSULTA EXTERNA ONCOLOGIA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 9 Meses / 13 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY	**Tel.responsable:**	3505219885	**Dir.responsable:**	RIONEGRO	**Parentesco:**	ESPOSO		
Acompañante:	NATALY					**Tel. Acompañante:**	3505219885		
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°226	**Fecha del Folio:** 01/09/2021 17:18				
N° Ingreso:	4475053	**Fecha:**	20/08/2021 07:12	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

PESO: Kg **TEMP:** C **PA:** 120/80 **FC:** 75 /MIN **FR:** 16 /MIN **SATURACION DE OXIGENO:** 95 **FI02:** 0.21 **DOLOR:**

EVOLUCION ONCOLOGIA

SUBJETIVO

TOM MOLLOY PEDOUSSAUT
Paciente de 33 Años de edad
Natural: Britanico - Francés
Residente en San Antonio de Pereira - Hace 5 años en Colombia
Financiero - Independiente
Casado, 1 hijo

Antecedentes
- Patológicos: Estreñimiento crónico
- Quirúrgico: Niega
- Hábitos: Niega
- Alérgicos: Niega
- Familiares: cáncer de colon (abuelo)

RESUMEN
Paciente varios años (al menos 5) de estreñimiento y diarrea, sin ningún estudio
Ingresa a clínica somer el 06/06/2021 con clínica de abdomen agudo (dolor abdominal intenso, paro de fecales, vómito y signos de irritación peritoneal)

IMÁGENES
06/06/2021 TAC de Abdomen: Dilatación del colon predominando en la región cecal con signos de megacolon tóxico sin signos de peritonitis actual o perforación. Cambios inflamatorios de colitis y enteritis con áreas de reemplazo graso de las paredes como se describió que se describe en inflamación crónica a considerar enfermedad inflamatoria intestinal con compromiso de la región anal.
08/06/2021 TAC de Abdomen: Signos de obstrucción intestinal mecánica que compromete al sigmoide distal como fue descrito con marcada dilatación del marco cólico
15/06/2021 AngioTAC de tórax: Estudio negativo para TEP. Derrames pleurales bilaterales de predominio izquierdo. Atelectasias bibasales.
21/06/2021 TAC de Cara: Signos de proceso inflamatorio sinusal, crónico de predominio maxilar derecho con quiste de retención maxilar derecho, frontal derecho y opacidad de celdillas etmoidales. No hay formación de niveles hidroaéreos, no hay pólipos.
21/06/2021 TAC de Cuello: Estudio muestra engrosamiento de la región del ligamento gloso y ariepiglóticos. Edema con zonas de enfisema en esta topografía. Cuerdas bucales de aspecto normal.
23/06/2021 TACAR de tórax: Se identifican infiltrados de vidrio esmerilado en parches que comprometen especialmente a las zonas más dependientes de ambos hemitórax, afectando los lóbulos superiores y especialmente los lóbulos inferiores, con algunas áreas de consolidación en parches en los lóbulos inferiores. Hay derrame pleural laminar izquierdo. Llama la atención en lo visualizado de la tráquea material ocupando parcialmente la luz, hallazgo que debe correlacionarse con el cuadro clínico y antecedentes para descartar broncoaspiración. Hay un catéter que ingresa por el brazo derecho el cual su extremo distal en la vena cava superior. La ausencia del medio de contraste y el método de reconstrucción utilizado limitan la valoración del cardiomediastino, anotando que en lo que puede ser valorado de este no hay dilataciones anormales de la aorta o vasculatura pulmonar. Se identifican ganglios mediastinales de tamaño normal. En el contexto clínico actual se debe considerar dentro de las posibilidades infección por neumonía viral.

PROCEDIMIENTOS
Información del folio No. 226

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

08/06/2021 Retossigmoidectomia + Colostomia
Hallazgos: Panículo adiposo abundantes, sutura en piel de cirugía previa, aponeurosis cerrada en abordaje umbilical, cavidad abdominal con líquido serosanguinolento moderado, marcada distensión pancolonica en un eje superior a 12 cm en todos sus segmentos, con zonas de despulimiento a nivel del ciego y ángulo hepático del colon, muñón apendicular sin filtraciones, zonas de isquemia en parches sin filtraciones, masa estenosante en la unión rectosigmoidea con membranas de fibrina adyacente, marcada distensión de asas intestinales delgadas, cámara gástrica colapsada, se realiza recambio de sonda nasogástrica y se verifica posicionamiento.
12/06/2021 Lavado peritoneal postquirúrgico + anastomosis colorrectal + cierre de cecostomía + eventrorrafia + dren
08/06/2021 Proctosigmoidectomia (ligadura cabos distal - proximal) + cecostomia descompresión + cierre de piel

PATOLOGIA 22/06/2021 - CitoPat No. 16409
Colon distal y recto, proctosigmoidectomía:
Adenocarcinoma de tipo intestinal moderadamente diferenciado.
Tamaño tumoral: 4 x 3,5 x 0,5 cm.
Extensión tumoral: a través de la muscular propia hacia el tejido pericolorrectal.
Invasión linfovascular y perineural: no se observa.
Gemación tumoral: moderada.
Borde de sección: proximal, distal y radial negativos para malignidad.
Ganglios: 2/10 ganglios linfáticos con compromiso metastásico por carcinoma
Otros hallazgos: tejido adiposo pericólico con extensas áreas de necrosis, inflamación crónica activa severa y cambios reparativos asociados.
pT3N1bMx
Dra Linda Barcenas Salazar

Presentó neumonía viral por COVID 19 (PCR del 21/06/2021): RESUELTA sin aparentes secuelas

Por parte de oncología se propuso inicialmente manejo adyuvante con FOLFOX6, sin embargo paciente no desea colocación de catéter de cámara implantable. Se opta entonces por esquema XELOX x 8 ciclos

Poliquimioterapia de alto riesgo protocolo XELOX
- 1° Ciclo el 20/08/2021 con adecuada tolerancia

Hoy acude a control y trae
17/08/2021 Hb 15, Hto 47, Plaquetas 216.000, WBC 5.320, N: 3.200, LDH 140, FA 57, AST 33, GGT 25, BUN 11.9, ALT 48, BT 0.67, BD 0.30, BI 0.37, Creatinina: 0.89, ACE CEA 0.82

Subjetivo
Refiere episodio único autolimitado de ánimo triste, llanto inmotivado y estuvo asociado con Ondansetrón
DEl resto con buena tolerancia a los medicamentos

OBJETIVO

Aceptables condiciones generales, alerta, consciente, orientada, hidratada, sin dificultad respiratoria. EVA 0/10, ECOG 0

Peso: 85 Kg Talla: 181 cm SC: 2.0 m2

PINR, conjuntivas pálidas, mucosa oral húmeda sin lesiones
Cuello sin adenopatías ni IY
Tórax simétrico. RsCsRs sin soplos. MV conservado sin sobreagregados
Abdomen Herida quirúrgica abierta cerrando por segunda intención cubierta con apósitos
Extremidades sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos
Neurológico sin déficit mayor aparente, ROT ++/++++ y fuerza muscular conservada 5/5

ANALISIS

Paciente de 33 años de edad con diagnóstico de Adenocarcinoma de tipo intestinal de la Unión rectosigmoidea, debutó con obstrucción intestinal
Manejo quirúrgico: Proctosigmoidectomia + Colostomía. 08/06/2021, posteriormente requirió lavados peritoneal y cierre de cecostomía
Patologia quirurgica: pT3N1bMx
Presentó neumonía viral por COVID 19 (PCR del 21/06/2021), ya cumplio asiamiento, asintomatico
Por parte de Oncología Clínica se considera paciente con cáncer de unión rectosigmoidea Estadio IIIB quien debutó con obstrucción, se beneficia de manejo oncoespecifico adyuvante protocolo FOLFOX 6
Sin Embargo solicita valorar otras opciones que no incluyan colocación de catéter de cámara implantable de quimioterapia
Optamos entonces por ofrecer manejo con protocolo XELOX (Capecitabina - 5FU) cada 21 días por 8 ciclos
- 1° Ciclo el 20/08/2021 con adecuada tolerancia
Se considera continuar igual
Se entregan ordenes del próximo ciclo de quimioterapia, exámenes previos y cita de control en 3 semanas
Queda pendiente realizar RMN contrastada de abdomen y pelvis, la colonoscopia se realizará al finalizar la quimioterapia
Pendiente valoración prioritaria por Genética médica
Se reporta con gestión de casos UFCA para seguimiento en trámites de quimioterapia y exámenes pendientes

EPICRISIS

Se remite a programa de promoción y prevención?

Programa al que se remite:

Número de ciclos de quimioterapia administrados al paciente:

Fecha de inicio	Fecha de dinalización	Número de ciclos
Fecha de inicio	**Fecha de finalización**	**Número de ciclos**

Información del folio No. 226

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10 **	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C19X	☐ TUMOR MALIGNO DE LA UNION RECTOSIGMOIDEA	☑	☐	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de Manejo Externo						
L01BC061011	CAPECITABINA TAB 500MG /REG	☑	Oral	112	☑ 14	Capecitabina (1000 mg/m2 dos veces al día) Tab 500 mg No 112 Entregar para tomar en casa, Tomar 4 tabletas en la mañana y 4 tabletas en la tarde (cada 12 horas) durante 14 días sin suspender; 30 min después del desayuno y 30 min después de la cena, deglutidos exclusivamente con agua y sin masticarlos, No triturar o macerar los comprimidos; iniciar el día de la quimioterapia
L01XA032721	OXALIPLATINO SLN INY 50MG /REG	☐	Endovenosa	6	☑ 1	Oxaliplatino 260 mg iv día 1 (130 mg/m2) Amp 50 mg No 6 Aplicar 260 mg IV diluidos en 500 mililitros de dextrosa en agua destilada al 5% (mantener concentración entre 0,2 - 0,7 mg/ml) y administrar en 2 horas

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida

Órd. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas

Información del folio No. 226

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

992505	33305 - QUIMIOTERAPIA ALTA	1	Rutinario	FAVOR AUTORIZAR URGENTE----------Poliquimioterapia de alto riesgo así (programado para el 10/09/2021):1. Ondansetrón 16 mg iv día 1 Amp 8 mg No 2Aplicar 16 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos2. Dexametasona 20 mg iv día 1 Amp 8 mg No 3Aplicar 20 mg IV diluidos en 100 mililitros de solución salina normal y administrar en 20 minutos3. Fosaprepitant día 1 Amp 150 mg No 1Aplicar 150 mg IV diluidos en de solución salina normal (obtener un volumen total de 150 ml) y administrar en 30 minutos entre la Dexametasona y el Ondansetrón4. Metoclopramida 10 mg iv día 1 Amp 10 mg No 1Aplicar 10 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos5. Sulfato de Magnesio día 1 Amp 10 ml No 16. Gluconato de Calcio día 1 Amp 10% x 10 ml No 2Diluir una ampolla de Gluconato de Calcio más media ampolla de Sulfato de Magnesio en 250 mililitros de dextrosa en agua destilada al 5% y administrar justo antes de la aplicación del Oxaliplatino. Repetir igual preparación justo después de la aplicación del Oxaliplatino. Cada una administrada en 15 minutos7. Oxaliplatino 260 mg iv día 1 (130 mg/m2) Amp 50 mg No 6Aplicar 260 mg IV diluidos en 500 mililitros de dextrosa en agua destilada al 5% (mantener concentración entre 0.2 - 0.7 mg/ml) y administrar en 2 horas8. Capecitabina (1000 mg/m2 dos veces al día) Tab 500 mg No 112Entregar para tomar en casa. Tomar 4 tabletas en la mañana y 4 tabletas en la tarde (cada 12 horas) durante 14 días sin suspender; 30 min después del desayuno y 30 min después de la cena, deglutidos exclusivamente con agua y sin masticarlos. No triturar o macerar los comprimidos; iniciar el día de la quimioterapia9. Ondansetrón Tab 8 mg No 30Iniciar el día siguiente a la quimioterapia. Tomar una tableta cada 8 horas10. Aplicación, insumos, medicamentos y honorarios
890378	890378 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	1	Rutinario	control en 3 semanas
906603	906603 - ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1	Rutinario	
903895	903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	903895
903856	903856 - NITROGENO UREICO	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
903833	903833 - FOSFATASA ALCALINA	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
903828	903828 - DESHIDROGENASA LACTICA	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
903838	903838 - GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
903867	903867 - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
903866	903866 - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
903809	903809 - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
902210	902210 - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
890206	890206 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	1	Rutinario	Nutrición oncologica
890208	035102A - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	1	Rutinario	psicologia oncologica

Información del folio No. 226

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

UNIDAD FUNCIONAL CANCER DE ADULTO
SALA DE QUIMIOTERAPIA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT			**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 9 Meses / 25 Días	**Estado Civil:**	Casado	**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY	**Tel.responsable:**	3505219885	**Dir.responsable:**	RIONEGRO	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATALY			**Tel. Acompañante:**	3505219885		
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)

FOLIO N°227	**Fecha del Folio:** 13/09/2021 12:45						
N° Ingreso:	4508841	**Fecha:**	13/09/2021 06:42	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

Peso:
Temperatura:
Presión Arterial: 123/74
Frecuencia Cardíaca: 75
Frecuencia Respiratoria: 16
Saturación de Oxígeno: 95
Fracción Inspirada de Oxígeno: 0.21
Dolor: 0,0000

EVOLUCION ONCOLOGIA

SUBJETIVO

MC: "Para la quimioterapia"

PROCEDENTE DE ONCOLOGIA

TOM MOLLOY PEDOUSSAUT
Paciente de 33 Años de edad. Residente en San Antonio de Pereira. Financiero - Independiente. Casado, 1 hijo
Antecedentes
- Patológicos: Estreñimiento crónico
- Quirúrgico: Niega
- Hábitos: Niega
- Alérgicos: Niega

DIAGNOSTICO
Adenocarcinoma de tipo intestinal de la Unión rectosigmoidea, debutó con obstrucción intestinal
Manejo quirúrgico: Proctosigmoidectomia + Colostomía. 08/06/2021, posteriormente requirió lavados peritoneal y cierre de cecostomía. Patologia quirurgica: pT3N1bMx

Valorado por Oncologia Clinica quien considera: paciente con cáncer de unión rectosigmoidea Estadio IIIB quien debutó con obstrucción, se beneficia de manejo oncoespecifico adyuvante protocolo XELOX

Poliquimioterapia de alto riesgo protocolo XELOX
- 1° Ciclo el 20/08/2021
- 2° Ciclo el 13/09/2021

Subjetivo
Sintomas controlados

OBJETIVO

Aceptables condiciones generales, alerta, consciente, orientada, hidratada, sin dificultad respiratoria. EVA 0/10, ECOG 0

Peso: 84.5 Kg Talla: 181 cm SC: 2.0 m2

Información del folio No. 227

10782378 - GUEVARA CASADIEGO MIGUEL ANGEL
MEDICINA GENERAL(ONCOLOGIA)
R.M. 10782378

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

PINR, conjuntivas pálidas, mucosa oral húmeda sin lesiones
Cuello sin adenopatías ni IY
Tórax simétrico. RsCsRs sin soplos. MV conservado sin sobreagregados
Abdomen Herida quirúrgica abierta cerrando por segunda intención cubierta con apósitos
Extremidades sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos
Neurológico sin déficit mayor aparente, ROT ++/++++ y fuerza muscular conservada 5/5

Laboratorios
06/09/2021 Hb: 14.9, Hcto: 44.6, Leuocitos: 5.770, N: 3.900, Plaquetas 195.000, LDH: 170, FA: 68, AST: 41.9, ALT: 23.6, GGT: 14.5, BT: 0.89, BD: 0.34, ACE-CEA 1.03

ANALISIS

Paciente de 33 años de edad con diagnóstico de Adenocarcinoma de tipo intestinal de la Unión rectosigmoidea, Patologia quirurgica: pT3N1bMx
Valorado por Oncologia Clinica quien considera: paciente con cáncer de unión rectosigmoidea Estadio IIIB quien debutó con obstrucción, se beneficia de manejo oncoespecifico adyuvante protocolo XELOX
Acude a la unidad de Oncologia para 2° Ciclo de quimioterapia, En aceptables condiciones generales, paraclinicos aceptables. Se ordena medicamento. Se dan instrucciones, recomendaciones y signos de alarma.

EPICRISIS

Se remite a programa de pormoción y prevención?

Programa al que se remite

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	∗ Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10 ∗∗	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C19X	☐ TUMOR MALIGNO DE LA UNION RECTOSIGMOIDEA	☑	☐	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario						
A04AD120247	FOSAPREPITANT DIMEGLUMINA POLVO LIOF INY 150 MG	☑	Endovenosa	1	☐ 0	150 MILIGRAMO Dosis Unica -
L01BC061011	XELODA® CAPECITABINA TAB 500MG /REG	☑	Oral	112	☐ 0	112 TABLETA Dosis Unica - Capecitabina (1000 mg/m2 dos veces al día) Tab 500 mg No 112 Entregar para tomar en casa, Tomar 4 tabletas en la mañana y 4 tabletas en la tarde (cada 12 horas) durante 14 días sin suspender; 30 min después del desayuno y 30 min después de
A12AC002701	CALCIO GLUCONATO SLN INY 10% AMP X 10ML	☑	Endovenosa	0	☐ 0	2 AMPOLLA Dosis Unica - 2 AMPOLLA Dosis Unica - 5, Sulfato de Magnesio día 1 Amp 10 ml No 1 6, Gluconato de Calcio día 1 Amp 10% x 10 ml No 2 Diluir una ampolla de Gluconato de Calcio más media ampolla de Sulfato de Magnesio en 250 mililitros de dextrosa en agua destilada al 5% y administrar justo antes de la aplicación del Oxaliplatino, Repetir igual preparación justo después de la aplicación del Oxaliplatino, Cada una administrada en 15 minutos

Información del folio No. 227

10782378 - GUEVARA CASADIEGO MIGUEL ANGEL
MEDICINA GENERAL(ONCOLOGIA)
R.M. 10782378

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

N03AM001701	MAGNESIO SULFATO SLN INY 20% AMP X 10ML	☑	Endovenosa	0	☐ 0	1 AMPOLLA Dosis Unica - Sulfato de Magnesio día 1 Amp 10 ml No 1 6, Gluconato de Calcio día 1 Amp 10% x 10 ml No 2 Diluir una ampolla de Gluconato de Calcio más media ampolla de Sulfato de Magnesio en 250 mililitros de dextrosa en agua destilada al 5% y administrar justo antes de la aplicación del Oxaliplatino, Repetir igual preparación justo después de la aplicación del Oxaliplatino, Cada una administrada en 15 minutos
A03FA010176	METOCLOPRAMIDA 10 MG/100 ML SOLUCION PREMEZCLADA EN SODIO CLORURO AL 0.9 % (BOLSA BFS)	☑	Intravenosa	1	☐ 0	10 MILIGRAMO Dosis Unica -
H02AD005711	DEXAMETASONA SLN INY 8MG/2ML	☑	Endovenosa	3	☐ 0	20 MILIGRAMO Dosis Unica -
A04A0008701	ONDANSETRON SLN INY 8MG/4ML	☑	Endovenosa	0	☐ 0	16 MILIGRAMO Dosis Unica - Ondansetrón 16 mg iv día 1 Amp 8 mg No 2 Aplicar 16 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos
A04A0008101	ONDANSETRON TAB 8MG	☑	Oral	30	☐ 0	30 TABLETA Dosis Unica - Ondansetrón Tab 8 mg No 30 Iniciar el día siguiente a la quimioterapia, Tomar una tableta cada 8 horas
L01XA032721	OXALIPLATINO SLN INY 50MG /REG	☐	Endovenosa	6	☐ 0	260 MILIGRAMO Dosis Unica -

Plan de Manejo Externo

Información del folio No. 227

10782378 - GUEVARA CASADIEGO MIGUEL ANGEL

MEDICINA GENERAL(ONCOLOGIA)

R.M. 10782378

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

INDICACION MEDICA ☐ Ninguno 1 ☐0

Efectos adversos más frecuentes:
Diarrea, náuseas y/o vómitos, úlceras orales/heridas en la boca (aftas orales), aumento del riesgo de infección (neutropenia), lagrimeo, síndrome mano -pie

Signos de alarma:
1. Fiebre (temperatura mayor de 38°C).
2. Intolerancia a la vía oral: vómito que no mejora con medicamentos, no consume ningún alimento.
3. Diarrea de alto gasto: Mayor de 6 deposiciones en un día.
4. Síntomas infecciosos: Respiratorios (tos, dificultad respiratoria, secreción nasal purulenta, dolor de oído persistente o de garganta), urinarios (dolor para orinar, cambio en coloración de orina, orina espumosa o con sangre), gastrointestinales (diarrea, dolor abdominal persistente).
5. Aparición de morados con facilidad o puntos rojos en piel.
6. Alteración en el estado de conciencia: somnolencia o convulsiones.

Precauciones con la alimentación:
1. No consumir: Moras, fresas, uvas, carne que no esté asada por completo, leche, yogurt con pro o prebióticos, alimentos preparados en la calle.
2. Lavar muy bien los alimentos, pelar completamente las frutas, cocinar muy bien carnes.

Recomendaciones adicionales:
1. No realizarse ningún procedimiento odontológico.
2. No vacunarse.
3. No estar cerca de personas enfermas o vacunadas.

Teléfonos unidad de oncología:
• 569 99 99 extensión 249

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida

Órd. Médicas:

Información del folio No. 227

10782378 - GUEVARA CASADIEGO MIGUEL ANGEL
MEDICINA GENERAL(ONCOLOGIA)
R.M. 10782378

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION PSICOLOGIA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT			**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 10 Meses / 3 Días	**Estado Civil:**	Casado	**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	SIN ACOMPAÑANTE	**Tel.responsable:**		**Dir.responsable:**		**Parentesco:**	
Acompañante:	SIN ACOMPAÑANTE			**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA - (CONSULTA MEDICA)			**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N° 230 **Fecha del Folio: 22/09/2021 19:57**

N° Ingreso:	4521195	**Fecha:**	21/09/2021 11:07	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO

Enterado de su hiostoria clínica. LLega a consulta en compañia de su esposa. En el momento alerta y orientado. Refiere dormir bien y descansar. Dice comer adecuadamente y con gusto. Relata buena evolución postoperatoria. Manifiesta sentirse un poco desanimado con los cambios en su estilo de vida. Expresa confianza en el personal de salud. Durante la consulta habla de su familia, de su biografía, de su deseo de recuperación, de sus recursos de afrontamiento y de sus estrategias de adaptación. Facilito la expresión emocional y brindo apoyo psicológico familiar.

OBJETIVO

NO APLICA

ANALISIS

LLega a consulta en compañia de su esposa. En el momento alerta y orientado. Refiere dormir bien y descansar. Dice comer adecuadamente y con gusto. Relata buena evolución postoperatoria. Manifiesta sentirse un poco desanimado con los cambios en su estilo de vida. Expresa confianza en el personal de salud. Durante la consulta habla de su familia, de su biografía, de su deseo de recuperación, de sus recursos de afrontamiento y de sus estrategias de adaptación. Facilito la expresión emocional y brindo apoyo psicológico familiar.

EPICRISIS

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Órd. Médicas: Nueva consulta.

Información del folio No. 230

ARAMBURO MEJIA CLAUDIO ANDRES
PSICOLOGIA ONCOLOGICA
R.M. 112030

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

UNIDAD FUNCIONAL CANCER DE ADULTO

CONSULTA EXTERNA ONCOLOGIA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente											
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT						**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987	
Edad en la atencion:	33 Años / 10 Meses / 5 Días		**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22			
Teléfono:	3223639433		**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE			
Responsable:	NATALY		**Tel.responsable:**	3505219885			**Dir.responsable:**	RIONEGRO	**Parentesco:**	ESPOSA	
Acompañante:	NATALY						**Tel. Acompañante:**	3505219885			
Entidad:	EPS SURA										
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)						**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)			

FOLIO N°231		**Fecha del Folio:** 24/09/2021 15:51					
N° Ingreso:	4508841	**Fecha:**	13/09/2021 06:42	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

PESO: Kg **TEMP:** C **PA:** 120/64 **FC:** 74 /MIN **FR:** 18 /MIN **SATURACION DE OXIGENO:** 94 **FI02:** 0.21 **DOLOR:**

EVOLUCION ONCOLOGIA

SUBJETIVO

TOM MOLLOY PEDOUSSAUT
Paciente de 33 Años de edad
Natural: Britanico - Francés
Residente en San Antonio de Pereira - Hace 5 años en Colombia
Financiero - Independiente
Casado, 1 hijo

Antecedentes
- Patológicos: Estreñimiento crónico
- Quirúrgico: Niega
- Hábitos: Niega
- Alérgicos: Niega
- Familiares: cáncer de colon (abuelo)

RESUMEN
Paciente varios años (al menos 5) de estreñimiento y diarrea, sin ningún estudio
Ingresa a clínica somer el 06/06/2021 con clínica de abdomen agudo (dolor abdominal intenso, paro de fecales, vómito y signos de irritación peritoneal)

IMÁGENES
06/06/2021 TAC de Abdomen: Dilatación del colon predominando en la región cecal con signos de megacolon tóxico sin signos de peritonitis actual o perforación. Cambios inflamatorios de colitis y enteritis con áreas de reemplazo graso de las paredes como se describió que se describe en inflamación crónica a considerar enfermedad inflamatoria intestinal con compromiso de la región anal.
08/06/2021 TAC de Abdomen: Signos de obstrucción intestinal mecánica que compromete al sigmoide distal como fue descrito con marcada dilatación del marco cólico
15/06/2021 AngioTAC de tórax: Estudio negativo para TEP. Derrames pleurales bilaterales de predominio izquierdo. Atelectasias bibasales.
21/06/2021 TAC de Cara: Signos de proceso inflamatorio sinusal, crónico de predominio maxilar derecho con quiste de retención maxilar derecho, frontal derecho y opacidad de celdillas etmoidales. No hay formación de niveles hidroaéreos, no hay pólipos.
21/06/2021 TAC de Cuello: Estudio muestra engrosamiento de la región del ligamento gloso y ariepiglóticos. Edema con zonas de enfisema en esta topografía. Cuerdas bucales de aspecto normal.
23/06/2021 TACAR de tórax: Se identifican infiltrados de vidrio esmerilado en parches que comprometen especialmente a las zonas más dependientes de ambos hemitórax, afectando los lóbulos superiores y especialmente los lóbulos inferiores, con algunas áreas de consolidación en parches en los lóbulos inferiores. Hay derrame pleural laminar izquierdo. Llama la atención en lo visualizado de la tráquea material ocupando parcialmente la luz, hallazgo que debe correlacionarse con el cuadro clínico y antecedentes para descartar broncoaspiración. Hay un catéter que ingresa por el brazo derecho el cual su extremo distal en la vena cava superior. La ausencia del medio de contraste y el método de reconstrucción utilizado limitan la valoración del cardiomediastino, anotando que en lo que puede ser valorado de este no hay dilataciones anormales de la aorta o vasculatura pulmonar. Se identifican ganglios mediastinales de tamaño normal. En el contexto clínico actual se debe considerar dentro de las posibilidades infección por neumonía viral.

PROCEDIMIENTOS
Información del folio No. 231

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

08/06/2021 Retossigmoidectomia + Colostomia
Hallazgos: Panículo adiposo abundantes, sutura en piel de cirugía previa, aponeurosis cerrada en abordaje umbilical, cavidad abdominal con líquido serosanguinolento moderado, marcada distensión pancolonica en un eje superior a 12 cm en todos sus segmentos, con zonas de despulimiento a nivel del ciego y ángulo hepático del colon, muñón apendicular sin filtraciones, zonas de isquemia en parches sin filtraciones, masa estenosante en la unión rectosigmoidea con membranas de fibrina adyacente, marcada distensión de asas intestinales delgadas, cámara gástrica colapsada, se realiza recambio de sonda nasogástrica y se verifica posicionamiento.
12/06/2021 Lavado peritoneal postquirúrgico + anastomosis colorrectal + cierre de cecostomía + eventrorrafia + dren
08/06/2021 Proctosigmoidectomia (ligadura cabos distal - proximal) + cecostomia descompresión + cierre de piel

PATOLOGIA 22/06/2021 - CitoPat No. 16409
Colon distal y recto, proctosigmoidectomía:
Adenocarcinoma de tipo intestinal moderadamente diferenciado.
Tamaño tumoral: 4 x 3,5 x 0,5 cm.
Extensión tumoral: a través de la muscular propia hacia el tejido pericolorrectal.
Invasión linfovascular y perineural: no se observa.
Gemación tumoral: moderada.
Borde de sección: proximal, distal y radial negativos para malignidad.
Ganglios: 2/10 ganglios linfáticos con compromiso metastásico por carcinoma
Otros hallazgos: tejido adiposo pericólico con extensas áreas de necrosis, inflamación crónica activa severa y cambios reparativos asociados.
pT3N1bMx
Dra Linda Barcenas Salazar

Presentó neumonía viral por COVID 19 (PCR del 21/06/2021): RESUELTA sin aparentes secuelas

DE CONTROL
17/08/2021 Hb 15, Hto 47, Plaquetas 216.000, WBC 5.320, N: 3.200, LDH 140, FA 57, AST 33, GGT 25, BUN 11.9, ALT 48, BT 0.67, BD 0.30, BI 0.37, Creatinina: 0.89, ACE CEA 0.82

Por parte de oncología se propuso inicialmente manejo adyuvante con FOLFOX6, sin embargo paciente no desea colocación de catéter de cámara implantable. Se opta entonces por esquema XELOX x 8 ciclos

Poliquimioterapia de alto riesgo protocolo XELOX x8
- 1° Ciclo el 20/08/2021 con adecuada tolerancia
- 2° Ciclo el 13/09/2021 con adecuada tolerancia

Hoy acude a control y trae
06/09/2021 Hb: 14.9, Hcto: 44.6, Leucocitos: 5.770, N: 3.900, Plaquetas 195.000, LDH: 170, FA: 68, AST: 41.9, ALT: 23.6, GGT: 14.5, BT: 0.89, BD: 0.34, ACE-CEA 1.03

Subjetivo
Síntomas controlados

OBJETIVO

Aceptables condiciones generales, alerta, consciente, orientada, hidratada, sin dificultad respiratoria. EVA 0/10, ECOG 0

Peso: 85 Kg Talla: 181 cm SC: 2.0 m2

PINR, conjuntivas pálidas, mucosa oral húmeda sin lesiones
Cuello sin adenopatías ni IY
Tórax simétrico. RsCsRs sin soplos. MV conservado sin sobreagregados
Abdomen Herida quirúrgica abierta cerrando por segunda intención cubierta con apósitos
Extremidades sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos
Neurológico sin déficit mayor aparente, ROT ++/++++ y fuerza muscular conservada 5/5

ANALISIS

Paciente de 33 años de edad con diagnóstico de Adenocarcinoma de tipo intestinal de la Unión rectosigmoidea, debutó con obstrucción intestinal
Manejo quirúrgico: Proctosigmoidectomia + Colostomía. 08/06/2021, posteriormente requirió lavados peritoneal y cierre de cecostomía
Patologia quirurgica: pT3N1bMx
Presentó neumonía viral por COVID 19 (PCR del 21/06/2021), ya cumplio asiamiento, asintomatico
Por parte de Oncología Clínica se considera paciente con cáncer de unión rectosigmoidea Estadio IIIB quien debutó con obstrucción, se beneficia de manejo oncoespecifico adyuvante protocolo FOLFOX 6
Sin Embargo solicita valorar otras opciones que no incluyan colocación de catéter de cámara implantable de quimioterapia
Optamos entonces por ofrecer manejo con protocolo XELOX (Capecitabina - 5FU) cada 21 días por 8 ciclos
2° Ciclo el 13/09/2021 con adecuada tolerancia
Se considera continuar igual
Se entregan órdenes del próximo ciclo de quimioterapia, exámenes previos y cita de control en 3 semanas

EPICRISIS

Se remite a programa de promoción y prevención?

Programa al que se remite:

Número de ciclos de quimioterapia administrados al paciente:

Fecha de inicio	Fecha de dinalización	Número de ciclos

Fecha de inicio	Fecha de finalización	Número de ciclos

Información del folio No. 231

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10 **	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C19X	☐ TUMOR MALIGNO DE LA UNION RECTOSIGMOIDEA	☑	☐	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de Manejo Externo						
L01BC061011	CAPECITABINA TAB 500MG /REG	☑	Oral	112	☑ 14	Capecitabina (1000 mg/m2 dos veces al día) Tab 500 mg No 112 Entregar para tomar en casa, Tomar 4 tabletas en la mañana y 4 tabletas en la tarde (cada 12 horas) durante 14 días sin suspender; 30 min después del desayuno y 30 min después de la cena, deglutidos exclusivamente con agua y sin masticarlos, No triturar o macerar los comprimidos; iniciar el día de la quimioterapia
L01XA032721	OXALIPLATINO SLN INY 50MG /REG	☐	Endovenosa	6	☑ 1	Oxaliplatino 260 mg iv día 1 (130 mg/m2) Amp 50 mg No 6 Aplicar 260 mg IV diluidos en 500 mililitros de dextrosa en agua destilada al 5% (mantener concentración entre 0,2 - 0,7 mg/ml) y administrar en 2 horas

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Órd. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas

Información del folio No. 231

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

992505	33305 - QUIMIOTERAPIA ALTA	1	Rutinario	FAVOR AUTORIZAR ---------- Poliquimioterapia de alto riesgo así (programado para el 04/10/2021):1. Ondansetrón 16 mg iv día 1 Amp 8 mg No 2Aplicar 16 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos2. Dexametasona 20 mg iv día 1 Amp 4 mg No 5Aplicar 20 mg IV diluidos en 100 mililitros de solución salina normal y administrar en 20 minutos3. Fosaprepitant día 1 Amp 150 mg No 1Aplicar 150 mg IV diluidos en de solución salina normal (obtener un volumen total de 150 ml) y administrar en 30 minutos entre la Dexametasona y el Ondansetrón4. Metoclopramida 10 mg iv día 1 Amp 10 mg No 1Aplicar 10 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos5. Sulfato de Magnesio día 1 Amp 10 ml No 16. Gluconato de Calcio día 1 Amp 10% x 10 ml No 2Diluir una ampolla de Gluconato de Calcio más media ampolla de Sulfato de Magnesio en 250 mililitros de dextrosa en agua destilada al 5% y administrar justo antes de la aplicación del Oxaliplatino. Repetir igual preparación justo después de la aplicación del Oxaliplatino. Cada una administrada en 15 minutos7. Oxaliplatino 260 mg iv día 1 (130 mg/m2) Amp 50 mg No 6Aplicar 260 mg IV diluidos en 500 mililitros de dextrosa en agua destilada al 5% (mantener concentración entre 0.2 - 0.7 mg/ml) y administrar en 2 horas8. Capecitabina (1000 mg/m2 dos veces al día) Tab 500 mg No 112Entregar para tomar en casa. Tomar 4 tabletas en la mañana y 4 tabletas en la tarde (cada 12 horas) durante 14 días sin suspender; 30 min después del desayuno y 30 min después de la cena, deglutidos exclusivamente con agua y sin masticarlos. No triturar o macerar los comprimidos; iniciar el día de la quimioterapia9. Ondansetrón Tab 8 mg No 30Iniciar el día siguiente a la quimioterapia. Tomar una tableta cada 8 horas10. Aplicación, insumos, medicamentos y honorarios
903895	903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	903895
890302	890302 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	1	Rutinario	ONCOLOGIA CLINICA EN 3 SEMANAS
903866	903866 - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
903867	903867 - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
903809	903809 - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
902210	902210 - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.

Información del folio No. 231

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

UNIDAD FUNCIONAL CANCER DE ADULTO

CONSULTA EXTERNA ONCOLOGIA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 10 Meses / 22 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALY	**Tel.responsable:**	3505219885	**Dir.responsable:**	RIONEGRO	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALY					**Tel. Acompañante:**	3505219885		
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°232	**Fecha del Folio:** 11/10/2021 07:41				
N° Ingreso:	4508841	**Fecha:**	13/09/2021 06:42	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

PESO: Kg **TEMP:** C **PA:** 120/80 **FC:** 74 /MIN **FR:** 16 /MIN **SATURACION DE OXIGENO:** 95 **FI02:** 0.21 **DOLOR:**

EVOLUCION ONCOLOGIA

SUBJETIVO

TOM MOLLOY PEDOUSSAUT
Paciente de 33 Años de edad
Natural: Britanico - Francés
Residente en San Antonio de Pereira
Financiero - Independiente
Casado, 1 hijo

Antecedentes
- Patológicos: Estreñimiento crónico
- Quirúrgico: Niega
- Hábitos: Niega
- Alérgicos: Niega
- Familiares: cáncer de colon (abuelo)

RESUMEN
Paciente varios años (al menos 5) de estreñimiento y diarrea, sin ningún estudio
Ingresa a clínica somer el 06/06/2021 con clínica de abdomen agudo (dolor abdominal intenso, paro de fecales, vómito y signos de irritación peritoneal)

IMÁGENES
06/06/2021 TAC de Abdomen: Dilatación del colon predominando en la región cecal con signos de megacolon tóxico sin signos de peritonitis actual o perforación. Cambios inflamatorios de colitis y enteritis con áreas de reemplazo graso de las paredes como se describió que se describe en inflamación crónica a considerar enfermedad inflamatoria intestinal con compromiso de la región anal.
08/06/2021 TAC de Abdomen: Signos de obstrucción intestinal mecánica que compromete al sigmoide distal como fue descrito con marcada dilatación del marco cólico
15/06/2021 AngioTAC de tórax: Estudio negativo para TEP. Derrames pleurales bilaterales de predominio izquierdo. Atelectasias bibasales.
21/06/2021 TAC de Cara: Signos de proceso inflamatorio sinusal, crónico de predominio maxilar derecho con quiste de retención maxilar derecho, frontal derecho y opacidad de celdillas etmoidales. No hay formación de niveles hidroaéreos, no hay pólipos.
21/06/2021 TAC de Cuello: Estudio muestra engrosamiento de la región del ligamento gloso y ariepiglóticos. Edema con zonas de enfisema en esta topografía. Cuerdas bucales de aspecto normal.
23/06/2021 TACAR de tórax: Se identifican infiltrados de vidrio esmerilado en parches que comprometen especialmente a las zonas más dependientes de ambos hemitórax, afectando los lóbulos superiores y especialmente los lóbulos inferiores, con algunas áreas de consolidación en parches en los lóbulos inferiores. Hay derrame pleural laminar izquierdo. Llama la atención en lo visualizado de la tráquea material ocupando parcialmente la luz, hallazgo que debe correlacionarse con el cuadro clínico y antecedentes para descartar broncoaspiración. Hay un catéter que ingresa por el brazo derecho el cual su extremo distal en la vena cava superior. La ausencia del medio de contraste y el método de reconstrucción utilizado limitan la valoración del cardiomediastino, anotando que en lo que puede ser valorado de este no hay dilataciones anormales de la aorta o vasculatura pulmonar. Se identifican ganglios mediastinales de tamaño normal. En el contexto clínico actual se debe considerar dentro de las posibilidades infección por neumonía viral.

PROCEDIMIENTOS
Información del folio No. 232

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

08/06/2021 Retossigmoidectomia + Colostomia
Hallazgos: Panículo adiposo abundantes, sutura en piel de cirugía previa, aponeurosis cerrada en abordaje umbilical, cavidad abdominal con líquido serosanguinolento moderado, marcada distensión pancolonica en un eje superior a 12 cm en todos sus segmentos, con zonas de despulimiento a nivel del ciego y ángulo hepático del colon, muñón apendicular sin filtraciones, zonas de isquemia en parches sin filtraciones, masa estenosante en la unión rectosigmoidea con membranas de fibrina adyacente, marcada distensión de asas intestinales delgadas, cámara gástrica colapsada, se realiza recambio de sonda nasogástrica y se verifica posicionamiento.
12/06/2021 Lavado peritoneal postquirúrgico + anastomosis colorrectal + cierre de cecostomía + eventrorrafia + dren
08/06/2021 Proctosigmoidectomia (ligadura cabos distal - proximal) + cecostomia descompresión + cierre de piel

PATOLOGIA 22/06/2021 - CitoPat No. 16409
Colon distal y recto, proctosigmoidectomía:
Adenocarcinoma de tipo intestinal moderadamente diferenciado.
Tamaño tumoral: 4 x 3,5 x 0,5 cm.
Extensión tumoral: a través de la muscular propia hacia el tejido pericolorrectal.
Invasión linfovascular y perineural: no se observa.
Gemación tumoral: moderada.
Borde de sección: proximal, distal y radial negativos para malignidad.
Ganglios: 2/10 ganglios linfáticos con compromiso metastásico por carcinoma
Otros hallazgos: tejido adiposo pericólico con extensas áreas de necrosis, inflamación crónica activa severa y cambios reparativos asociados.
pT3N1bMx
Dra Linda Barcenas Salazar

Presentó neumonía viral por COVID 19 (PCR del 21/06/2021): RESUELTA sin aparentes secuelas

DE CONTROL
17/08/2021 Hb 15, Hto 47, Plaquetas 216.000, WBC 5.320, N: 3.200, LDH 140, FA 57, AST 33, GGT 25, BUN 11.9, ALT 48, BT 0.67, BD 0.30, BI 0.37, Creatinina: 0.89, ACE CEA 0.82

Por parte de oncología se propuso inicialmente manejo adyuvante con FOLFOX6, sin embargo paciente no desea colocación de catéter de cámara implantable. Se opta entonces por esquema XELOX x 8 ciclos

Poliquimioterapia de alto riesgo protocolo XELOX x8
- 1° Ciclo el 20/08/2021 con adecuada tolerancia
- 2° Ciclo el 13/09/2021 con adecuada tolerancia

Hoy acude a control y trae
06/09/2021 Hb: 14.9, Hcto: 44.6, Leucocitos: 5.770, N: 3.900, Plaquetas 195.000, LDH: 170, FA: 68, AST: 41.9, ALT: 23.6, GGT: 14.5, BT: 0.89, BD: 0.34, ACE-CEA 1.03
03/10/2021 RMN de abdomen y pelvis contrastada: cambios posquirúrgicos en pared abdominal y región rectosigmoidea no hay compromiso residual ni recidivante

Subjetivo
Paciente refiere síntomas depresivos, astenia, adinamia, labilidad emocional
Manifiesta el deseo de NO continuar el tratamiento adyuvante

OBJETIVO

Aceptables condiciones generales, alerta, consciente, orientada, hidratada, sin dificultad respiratoria. EVA 0/10, ECOG 0

Peso: 87 Kg Talla: 181 cm SC: 2.0 m2

PINR, conjuntivas pálidas, mucosa oral húmeda sin lesiones
Cuello sin adenopatías ni IY
Tórax simétrico. RsCsRs sin soplos. MV conservado sin sobreagregados
Abdomen Herida quirúrgica abierta cerrando por segunda intención cubierta con apósitos
Extremidades sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos
Neurológico sin déficit mayor aparente, ROT ++/++++ y fuerza muscular conservada 5/5

ANALISIS

Paciente de 33 años de edad con diagnóstico de Adenocarcinoma de tipo intestinal de la Unión rectosigmoidea, debutó con obstrucción intestinal
Manejo quirúrgico: Proctosigmoidectomia + Colostomía. 08/06/2021, posteriormente requirió lavados peritoneal y cierre de cecostomía
Patologia quirurgica: pT3N1bMx
Presentó neumonía viral por COVID 19 (PCR del 21/06/2021), ya cumplio asiamiento, asintomatico
Por parte de Oncología Clínica se considera paciente con cáncer de unión rectosigmoidea Estadio IIIB quien debutó con obstrucción, se beneficia de manejo oncoespecifico adyuvante protocolo FOLFOX 6
Sin Embargo solicita valorar otras opciones que no incluyan colocación de catéter de cámara implantable de quimioterapia
Optamos entonces por ofrecer manejo con protocolo XELOX (Capecitabina - 5FU) cada 21 días por 8 ciclos
2° Ciclo el 13/09/2021 con adecuada tolerancia
Tiene pendiente la aplicación del 3° ciclo, pero ahora acude con síntomas depresivos marcados y el deseo de no continuar
Se le explica al paciente los riesgos de no continuar la quimioterapia adyuvante y dice entender y aceptar, y por ahora se suspender temporalmente el tratamiento, dejamos cita de control en 3 semanas por oncología
Pendiente valoración prioritaria por Genética médica

NOTA: Paciente con síntomas depresivos marcados que están afectando su vida cotidiana, requiere valoración URGENTE por psiquiatria y psicologia oncologica

EPICRISIS

Se remite a programa de promoción y prevención?

Programa al que se remite:

Información del folio No. 232

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Número de ciclos de quimioterapia administrados al paciente:

Fecha de inicio	Fecha de dinalización	Número de ciclos
Fecha de inicio	**Fecha de finalización**	**Número de ciclos**

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10	* *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C19X	☐	TUMOR MALIGNO DE LA UNION RECTOSIGMOIDEA	☑	☐	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida

Órd. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
890378	890378 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	1	Rutinario	control en 3 semanas
890208	035102A - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	1	Urgente	Psicologia oncologica
890284	890284 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	1	Urgente	

Información del folio No. 232

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCIÓN CIRUGÍA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 10 Meses / 23 Días	**Estado Civil:**	Casado		**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22			
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO		**Ocupación:**	INDEPENDIENTE			
Responsable:	NATHALY PRETEIT	**Tel.responsable:**			**Dir.responsable:**	RIONEGRO	**Parentesco:**	COMPAÑERA	
Acompañante:	NATHALY PRETEIT				**Tel. Acompañante:**				
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°233	**Fecha del Folio:** 12/10/2021 16:28						
N° Ingreso:	4551313	**Fecha:**	12/10/2021 15:45	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO
CIRUGIA GENERAL
PROTOCOLO BIOSEGURIDAD

MOTIVO
CONTROL POSTQUIRURGICO

EEA
POP LAVADO PERITONEAL POSTQUIRURGICO + ANASTOSMOSIS COLORECTAL + CIERRE DE CECOSTOMIA + EVENTRORRAFIA + DREN (12/06/2021)
POP PROCTOSIGMOIDECTOMIA (LIGADURA CABOS DISTAL - PROXIMAL) + CECOSTOMIA DE DECOMPRESION + CIERRE DE PIEL (08/06/2021)
ANTECEDENTE APENDICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA 03/06/21

REPORTE DE PATOLOGIA
ADENOCARCINOMA COLORECTAL (pT3N1Mx)
OBSTRUCCION INTESTINAL MECANICA RESUELTA

MORBILIDAD ASOCIADA
ILEO ADINÁMICO POSTQUIRÚRGICO RESUELTO
INFECCION SARS COV - 2
PAROTIDITIS INFECCIOSA

SUBJETIVO
TERCER CICLO DE QUIMIOTERAPIA
NO DOLOR ABDOMINAL
TOLERA DIETA
SIN FIEBRE
DEPOSICION PRESENTE
NO OTROS SINTOMAS

OBJETIVO
NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
NO LUCE TOXICO
TA 120/72 FC 78 FR 18 T 36
MUCOSAS ROSADAS HUMEDAS, NO ICTERICIA
NO AGREGADOS CARDIOPULMONARES
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN
HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA AREA DE GRANULACION EN TERCIO SUPERIOR E INFERIOR
NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
NO EDEMAS
NO FOCALIZACION NEUROLOGICA

RESONANCIA MAGNETICA
CAMBIOS POSTQUIRURGICO EN LA PARED ABDOMINAL
Información del folio No. 233

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

CAMBIOS POSTQUIRURGICOS EN UNION RECTOSIGMOIDOSCOPIA
NO RECIDIVA TUMORAL
NO ENFERMEDAD METASTASICA

ANALISIS

PACIENTE PATOLOGIA OBSTRUCTIVA DEL TRACTO DIGESTIVO, REQUIERE RESECCION DE LESION ESTENOSANTE TOTAL A NIVEL DEL UNION RECTOSIGMOIDEA Y CECOSTOMIA DE DECOMPRESION Y EN SEGUNDO TIEMPO OPERATORIO RECONSTITUCION DEL TRACTO DIGESTIVO CON CIERRE DE PARED ABDOMINAL, EN REPORTE DE LESION NEOPLASICA EVUALUADO POR ONCOLOGIA CON QUIMIOTERAPIA ADYUVANTE EN TERCER CICLO. HERIDA QUIRURGICA EN CICATRIZACION POR SEGUNDA INTENCION DE HERIDA QUIRURGICA QUE REQUIERE SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS. ACTUALMENTE TOLERANDO DIETA CON TRANSITO INTESTINAL, SE CITA A CONTROL EN 3 MESES. SE EXPLICA AMPLIAMENTE AL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE PLAN TERAPEUTICO A SEGUIR.

EPICRISIS

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	*	Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐	Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐	Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐	Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10	* *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C19X	☐	TUMOR MALIGNO DE LA UNION RECTOSIGMOIDEA	☑	☑	☑	Definitivo	Confirmado_Repetido	Histopatologico	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Órd. Médicas: CITA CONTROL CONSULTA EXTERNA CIRUGIA GENERAL
SEGUIMIENTO ONCOLOGIA
CLINICA DE HERIDAS AMBULATORIA

Solicitud de Procedimientos No Quirúrgicos

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Procedimiento No QX	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
890202	39143 - CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	1	Rutinario	SOLICITAR CITA CONTROL EN 3 MESES CIRUGIA GENERAL DC. CARLOS HERNANDEZ CONSULTORIO 223

Información del folio No. 233

Dr. Carlos A. Hernandez Rincon
CIRUJANO GENERAL
C.C. No. 80.178.190 Bogotá D.C.
R.M. 95600/2003
NACIONAL DE COLOMBIA

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION PSICOLOGIA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 11 Meses / 7 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	SIN ACOMPAÑANTE	**Tel.responsable:**		**Dir.responsable:**		**Parentesco:**			
Acompañante:	SIN ACOMPAÑANTE					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA - (CONSULTA MEDICA)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N° 237 **Fecha del Folio: 26/10/2021 19:38**

N° Ingreso:	4568084	**Fecha:**	26/10/2021 09:47	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO

Enterado de su hiostoria clínica. LLega a consulta en compañia de su esposa. En el momento alerta y orientado. Refiere dormir y descansar. Dice comer adecuadamente y con gusto. Relata mejoría de los efectos secundarios de la quimioterapia después de unos días receso por mala tolerancia. Manifiesta sentirse triste y preocupado por el impacto emocional y físico que su enfermedad y tratamiento han producido en su vida familiar y personal. Expresa confianza en el personal de salud. Durante la consulta habla de su familia, de su biografía, de su deseo de recuperación, de sus recursos de afrontamiento y de sus estrategias de adaptación. Facilito la expresión emocional y brindo apoyo psicológico familiar.

OBJETIVO

NO APLICA

ANALISIS

LLega a consulta en compañia de su esposa. En el momento alerta y orientado. Refiere dormir y descansar. Dice comer adecuadamente y con gusto. Relata mejoría de los efectos secundarios de la quimioterapia después de unos días receso por mala tolerancia. Manifiesta sentirse triste y preocupado por el impacto emocional y físico que su enfermedad y tratamiento han producido en su vida familiar y personal. Expresa confianza en el personal de salud. Durante la consulta habla de su familia, de su biografía, de su deseo de recuperación, de sus recursos de afrontamiento y de sus estrategias de adaptación. Facilito la expresión emocional y brindo apoyo psicológico familiar.

EPICRISIS

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Órd. Médicas: Nueva consulta.

Información del folio No. 237

ARAMBURO MEJIA CLAUDIO ANDRES
PSICOLOGIA ONCOLOGICA
R.M. 112030

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

UNIDAD FUNCIONAL CANCER DE ADULTO

CONSULTA EXTERNA ONCOLOGIA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 11 Meses / 22 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	ASISTE SOLO	**Tel.responsable:**		**Dir.responsable:**		**Parentesco:**			
Acompañante:	ASISTE SOLO					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA - (CONSULTA MEDICA)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°240	**Fecha del Folio:** 10/11/2021 15:13						
N° Ingreso:	4588650	**Fecha:**	10/11/2021 13:58	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

PESO: Kg **TEMP:** C **PA:** 120/70 **FC:** 80 /MIN **FR:** 17 /MIN **SATURACION DE OXIGENO:** 94 **FI02:** 0.21 **DOLOR:**

EVOLUCION ONCOLOGIA

SUBJETIVO

TOM MOLLOY PEDOUSSAUT
Paciente de 33 Años de edad
Natural: Britanico - Francés
Residente en San Antonio de Pereira
Financiero - Independiente
Casado, 1 hijo

Antecedentes
- Patológicos: Estreñimiento crónico
- Quirúrgico: Niega
- Hábitos: Niega
- Alérgicos: Niega
- Familiares: cáncer de colon (abuelo)

RESUMEN
Paciente varios años (al menos 5) de estreñimiento y diarrea, sin ningún estudio
Ingresa a clínica somer el 06/06/2021 con clínica de abdomen agudo (dolor abdominal intenso, paro de fecales, vómito y signos de irritación peritoneal)

IMÁGENES
06/06/2021 TAC de Abdomen: Dilatación del colon predominando en la región cecal con signos de megacolon tóxico sin signos de peritonitis actual o perforación. Cambios inflamatorios de colitis y enteritis con áreas de reemplazo graso de las paredes como se describió que se describe en inflamación crónica a considerar enfermedad inflamatoria intestinal con compromiso de la región anal.
08/06/2021 TAC de Abdomen: Signos de obstrucción intestinal mecánica que compromete al sigmoide distal como fue descrito con marcada dilatación del marco cólico
15/06/2021 AngioTAC de tórax: Estudio negativo para TEP. Derrames pleurales bilaterales de predominio izquierdo. Atelectasias bibasales.
21/06/2021 TAC de Cara: Signos de proceso inflamatorio sinusal, crónico de predominio maxilar derecho con quiste de retención maxilar derecho, frontal derecho y opacidad de celdillas etmoidales. No hay formación de niveles hidroaéreos, no hay pólipos.
21/06/2021 TAC de Cuello: Estudio muestra engrosamiento de la región del ligamento gloso y ariepiglóticos. Edema con zonas de enfisema en esta topografía. Cuerdas bucales de aspecto normal.
23/06/2021 TACAR de tórax: Se identifican infiltrados de vidrio esmerilado en parches que comprometen especialmente a las zonas más dependientes de ambos hemitórax, afectando los lóbulos superiores y especialmente los lóbulos inferiores, con algunas áreas de consolidación en parches en los lóbulos inferiores. Hay derrame pleural laminar izquierdo. Llama la atención en lo visualizado de la tráquea material ocupando parcialmente la luz, hallazgo que debe correlacionarse con el cuadro clínico y antecedentes para descartar broncoaspiración. Hay un catéter que ingresa por el brazo derecho el cual su extremo distal en la vena cava superior. La ausencia del medio de contraste y el método de reconstrucción utilizado limitan la valoración del cardiomediastino, anotando que en lo que puede ser valorado de este no hay dilataciones anormales de la aorta o vasculatura pulmonar. Se identifican ganglios mediastinales de tamaño normal. En el contexto clínico actual se debe considerar dentro de las posibilidades infección por neumonía viral.

PROCEDIMIENTOS
Información del folio No. 240

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

08/06/2021 Retossigmoidectomia + Colostomia
Hallazgos: Panículo adiposo abundantes, sutura en piel de cirugía previa, aponeurosis cerrada en abordaje umbilical, cavidad abdominal con líquido serosanguinolento moderado, marcada distensión pancolonica en un eje superior a 12 cm en todos sus segmentos, con zonas de despulimiento a nivel del ciego y ángulo hepático del colon, muñón apendicular sin filtraciones, zonas de isquemia en parches sin filtraciones, masa estenosante en la unión rectosigmoidea con membranas de fibrina adyacente, marcada distensión de asas intestinales delgadas, cámara gástrica colapsada, se realiza recambio de sonda nasogástrica y se verifica posicionamiento.
12/06/2021 Lavado peritoneal postquirúrgico + anastomosis colorrectal + cierre de cecostomía + eventrorrafia + dren
08/06/2021 Proctosigmoidectomia (ligadura cabos distal - proximal) + cecostomia descompresión + cierre de piel

PATOLOGIA 22/06/2021 - CitoPat No. 16409
Colon distal y recto, proctosigmoidectomía:
Adenocarcinoma de tipo intestinal moderadamente diferenciado.
Tamaño tumoral: 4 x 3,5 x 0,5 cm.
Extensión tumoral: a través de la muscular propia hacia el tejido pericolorrectal.
Invasión linfovascular y perineural: no se observa.
Gemación tumoral: moderada.
Borde de sección: proximal, distal y radial negativos para malignidad.
Ganglios: 2/10 ganglios linfáticos con compromiso metastásico por carcinoma
Otros hallazgos: tejido adiposo pericólico con extensas áreas de necrosis, inflamación crónica activa severa y cambios reparativos asociados.
pT3N1bMx
Dra Linda Barcenas Salazar

Presentó neumonía viral por COVID 19 (PCR del 21/06/2021): RESUELTA sin aparentes secuelas

DE CONTROL
17/08/2021 Hb 15, Hto 47, Plaquetas 216.000, WBC 5.320, N: 3.200, LDH 140, FA 57, AST 33, GGT 25, BUN 11.9, ALT 48, BT 0.67, BD 0.30, BI 0.37, Creatinina: 0.89, ACE CEA 0.82
06/09/2021 Hb: 14.9, Hcto: 44.6, Leucocitos: 5.770, N: 3.900, Plaquetas 195.000, LDH: 170, FA: 68, AST: 41.9, ALT: 23.6, GGT: 14.5, BT: 0.89, BD: 0.34, ACE-CEA 1.03
03/10/2021 RMN de abdomen y pelvis contrastada: cambios posquirúrgicos en pared abdominal y región rectosigmoidea no hay compromiso residual ni recidivante

Por parte de oncología se propuso inicialmente manejo adyuvante con FOLFOX6, sin embargo paciente no desea colocación de catéter de cámara implantable. Se opta entonces por esquema XELOX x 8 ciclos

Poliquimioterapia de alto riesgo protocolo XELOX x8
- 1° Ciclo el 20/08/2021 con adecuada tolerancia
- 2° Ciclo el 13/09/2021 con adecuada tolerancia

Había suspendido la quimioterapia, ahora acude con deseos de continuar el tratamiento

Subjetivo
Refiere deseos de continuar la quimioterapia

OBJETIVO

Aceptables condiciones generales, alerta, consciente, orientada, hidratada, sin dificultad respiratoria. EVA 0/10, ECOG 0

Peso: 90 Kg Talla: 181 cm SC: 2.0 m2

PINR, conjuntivas pálidas, mucosa oral húmeda sin lesiones
Cuello sin adenopatías ni IY
Tórax simétrico. RsCsRs sin soplos. MV conservado sin sobreagregados
Abdomen Herida quirúrgica abierta cerrando por segunda intención cubierta con apósitos
Extremidades sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos
Neurológico sin déficit mayor aparente, ROT ++/++++ y fuerza muscular conservada 5/5

ANALISIS

Paciente de 33 años de edad con diagnóstico de Adenocarcinoma de tipo intestinal de la Unión rectosigmoidea, debutó con obstrucción intestinal
Manejo quirúrgico: Proctosigmoidectomia + Colostomía. 08/06/2021, posteriormente requirió lavados peritoneal y cierre de cecostomía
Patologia quirurgica: pT3N1bMx
Presentó neumonía viral por COVID 19 (PCR del 21/06/2021), ya cumplio asiamiento, asintomatico
Por parte de Oncología Clínica se considera paciente con cáncer de unión rectosigmoidea Estadio IIIB quien debutó con obstrucción, se beneficia de manejo oncoespecifico adyuvante protocolo FOLFOX 6
Sin Embargo solicita valorar otras opciones que no incluyan colocación de catéter de cámara implantable de quimioterapia
Optamos entonces por ofrecer manejo con protocolo XELOX (Capecitabina - 5FU) cada 21 días por 8 ciclos
2° Ciclo el 13/09/2021 con adecuada tolerancia
Había suspendido la quimioterapia, ahora acude con deseos de continuar el tratamiento
Se da el aval para continuar quimioterapia
Cita de control en 3 semanas
Pendiente valoración prioritaria por Genética médica

EPICRISIS

Se remite a programa de promoción y prevención?

Programa al que se remite:

Número de ciclos de quimioterapia administrados al paciente:

Información del folio No. 240

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Fecha de inicio	Fecha de dinalización	Número de ciclos
Fecha de inicio	**Fecha de finalización**	**Número de ciclos**

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10 **	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C19X	☐ TUMOR MALIGNO DE LA UNION RECTOSIGMOIDEA	☑	☑	☑	Definitivo	Confirmado_Repetido	Histopatologico	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Órd. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
890378	890378 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	1	Rutinario	ONCOLOGIA CLINICA EN 3 SEMANAS

Información del folio No. 240

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 13-1838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

UNIDAD FUNCIONAL CANCER DE ADULTO
SALA DE QUIMIOTERAPIA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT			**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	34 Años / 0 Meses / 4 Días	**Estado Civil:**	Casado	**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALLU PRETELL	**Tel.responsable:**	3505229885	**Dir.responsable:**	RIONEGRO	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATALLU PRETELL			**Tel. Acompañante:**	3505229885		
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)

FOLIO N°242	**Fecha del Folio:** 22/11/2021 12:25						
N° Ingreso:	4602244	**Fecha:**	22/11/2021 07:20	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

Peso:
Temperatura:
Presión Arterial: 120/80
Frecuencia Cardíaca: 74
Frecuencia Respiratoria: 16
Saturación de Oxígeno: 95
Fracción Inspirada de Oxígeno: 0.21
Dolor: 0,0000

EVOLUCION ONCOLOGIA

SUBJETIVO

MC: "Para la quimioterapia"

PROCEDENTE DE ONCOLOGÍA

TOM MOLLOY PEDOUSSAUT
Paciente de 33 Años de edad. Residente en San Antonio de Pereira. Financiero - Independiente. Casado, 1 hijo
Antecedentes
- Patológicos: Estreñimiento crónico
- Quirúrgico: Niega
- Hábitos: Niega
- Alérgicos: Niega

RESUMEN
Paciente con diagnóstico de Adenocarcinoma de tipo intestinal de la Unión rectosigmoidea, debutó con obstrucción intestinal

Fue llevado a cirugía el 08/06/2021: Proctosigmoidectomia + Colostomía
Posteriormente requirió lavado peritoneal y cierre de cecostomía.
Patologia quirurgica: pT3N1bMx

Valorado por Oncología Clínica quien considera: paciente con cáncer de unión rectosigmoidea Estadio IIIB quien debutó con obstrucción, se beneficia de manejo oncoespecifico adyuvante protocolo XELOX

Poliquimioterapia de alto riesgo protocolo XELOX
- 1° Ciclo el 20/08/2021
- 2° Ciclo el 13/09/2021
- 3° Ciclo el 22/11/2021

Subjetivo
Síntomas controlados

OBJETIVO

Información del folio No. 242

10782378 - GUEVARA CASADIEGO MIGUEL ANGEL
MEDICINA GENERAL(ONCOLOGIA)
R.M. 10782378

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Aceptables condiciones generales, alerta, consciente, orientada, hidratada, sin dificultad respiratoria. EVA 0/10, ECOG 0
Peso: 84.5 Kg Talla: 181 cm SC: 2.0 m2

PINR, conjuntivas pálidas, mucosa oral húmeda sin lesiones
Cuello sin adenopatías ni IY
Tórax simétrico. RsCsRs sin soplos. MV conservado sin sobreagregados
Abdomen Herida quirúrgica abierta cerrando por segunda intención cubierta con apósitos
Extremidades sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos
Neurológico sin déficit mayor aparente, ROT ++/++++ y fuerza muscular conservada 5/5

Laboratorios
09/11/2021 Hb: 16, Hcto: 50, Leucocitos 5.990, N: 3.200, Plaquetas: 188.000, LDH: 160, FA 65, AST: 29, ALT: 31, GGT: 26, BT: 1.08, BD: 0.34, Creatinina: 0.96, ACE-CEA 0.93

ANALISIS

Paciente de 33 años de edad con diagnóstico de Adenocarcinoma de tipo intestinal de la Unión rectosigmoidea, Patologia quirurgica: pT3N1bMx
Valorado por Oncología Clínica quien considera: paciente con cáncer de unión rectosigmoidea Estadio IIIB quien debutó con obstrucción, se beneficia de manejo oncoespecifico adyuvante protocolo XELOX
Acude a la unidad de Oncología para 3° Ciclo de quimioterapia, En aceptables condiciones generales, paraclínicos aceptables. Se ordena medicamento. Se dan instrucciones, recomendaciones y signos de alarma.

EPICRISIS

Se remite a programa de pormoción y prevención?

Programa al que se remite

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10	**	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C19X	☐	TUMOR MALIGNO DE LA UNION RECTOSIGMOIDEA	☑	☐	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario						
L01BC061011	XELODA® CAPECITABINA TAB 500MG /REG	☑	Oral	112	☐0	112 TABLETA Dosis Unica - Capecitabina (1000 mg/m2 dos veces al día) Tab 500 mg No 112 Entregar para tomar en casa, Tomar 4 tabletas en la mañana y 4 tabletas en la tarde (cada 12 horas) durante 14 días sin suspender; 30 min después del desayuno y 30 min después de
A04A0008101	ONDANSETRON TAB 8MG	☑	Oral	30	☐0	30 TABLETA Dosis Unica - Ondansetrón Tab 8 mg No 30 Iniciar el día siguiente a la quimioterapia, Tomar una tableta cada 8 horas

Información del folio No. 242

10782378 - GUEVARA CASADIEGO MIGUEL ANGEL
MEDICINA GENERAL(ONCOLOGIA)
R.M. 10782378

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

A12AC002701	CALCIO GLUCONATO SLN INY 10% AMP X 10ML	☑ Endovenosa	2	☐ 0	2 AMPOLLA Dosis Unica - Sulfato de Magnesio día 1 Amp 10 ml No 1 6, Gluconato de Calcio día 1 Amp 10% x 10 ml No 2 Diluir una ampolla de Gluconato de Calcio más media ampolla de Sulfato de Magnesio en 250 mililitros de dextrosa en agua destilada al 5% y administrar justo antes de la aplicación del Oxaliplatino, Repetir igual preparación justo después de la aplicación del Oxaliplatino, Cada una administrada en 15 minutos
N03AM001701	MAGNESIO SULFATO SLN INY 20% AMP X 10ML	☑ Endovenosa	1	☐ 0	1 AMPOLLA Dosis Unica - Sulfato de Magnesio día 1 Amp 10 ml No 1 6, Gluconato de Calcio día 1 Amp 10% x 10 ml No 2 Diluir una ampolla de Gluconato de Calcio más media ampolla de Sulfato de Magnesio en 250 mililitros de dextrosa en agua destilada al 5% y administrar justo antes de la aplicación del Oxaliplatino, Repetir igual preparación justo después de la aplicación del Oxaliplatino, Cada una administrada en 15 minutos
A03FA010176	METOCLOPRAMIDA 10 MG/100 ML SOLUCION PREMEZCLADA EN SODIO CLORURO AL 0.9 % (BOLSA BFS)	☑ Intravenosa	1	☐ 0	10 MILIGRAMO Dosis Unica -
H02AD006701	DEXAMETASONA SLN INY 4MG/ML	☑ Endovenosa	5	☐ 0	20 MILIGRAMO Dosis Unica -
A04AD120247	FOSAPREPITANT DIMEGLUMINA POLVO LIOF INY 150 MG	☑ Endovenosa	1	☐ 0	150 MILIGRAMO Dosis Unica -
A04A0008701	ONDANSETRON SLN INY 8MG/4ML	☑ Endovenosa	2	☐ 0	16 MILIGRAMO Dosis Unica -
L01XA032721	OXALIPLATINO SLN INY 50MG /REG	☐ Endovenosa	6	☐ 0	260 MILIGRAMO Dosis Unica -

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida

Órd. Médicas:

Información del folio No. 242

10782378 - GUEVARA CASADIEGO MIGUEL ANGEL

MEDICINA GENERAL(ONCOLOGIA)

R.M. 10782378

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

UNIDAD FUNCIONAL CANCER DE ADULTO

CONSULTA EXTERNA ONCOLOGIA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	34 Años / 0 Meses / 12 Días	**Estado Civil:**	Casado		**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22			
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO		**Ocupación:**	INDEPENDIENTE			
Responsable:	NATALLU PRETELL	**Tel.responsable:**	3505229885		**Dir.responsable:**	RIONEGRO	**Parentesco:**	ESPOSA	
Acompañante:	NATALLU PRETELL				**Tel. Acompañante:**	3505229885			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°244	**Fecha del Folio:** 01/12/2021 15:04						
N° Ingreso:	4602244	**Fecha:**	22/11/2021 07:20	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

PESO: Kg **TEMP:** C **PA:** **FC:** /MIN **FR:** /MIN **SATURACION DE OXIGENO:** **FI02:** **DOLOR:**

EVOLUCION ONCOLOGIA

SUBJETIVO

TOM MOLLOY PEDOUSSAUT
Paciente de 33 Años de edad
Natural: Britanico - Francés
Residente en San Antonio de Pereira
Financiero - Independiente
Casado, 1 hijo

Antecedentes
- Patológicos: Estreñimiento crónico
- Quirúrgico: Niega
- Hábitos: Niega
- Alérgicos: Niega
- Familiares: cáncer de colon (abuelo)

RESUMEN
Paciente varios años (al menos 5) de estreñimiento y diarrea, sin ningún estudio
Ingresa a clínica somer el 06/06/2021 con clínica de abdomen agudo (dolor abdominal intenso, paro de fecales, vómito y signos de irritación peritoneal)

IMÁGENES
06/06/2021 TAC de Abdomen: Dilatación del colon predominando en la región cecal con signos de megacolon tóxico sin signos de peritonitis actual o perforación. Cambios inflamatorios de colitis y enteritis con áreas de reemplazo graso de las paredes como se describió que se describe en inflamación crónica a considerar enfermedad inflamatoria intestinal con compromiso de la región anal.
08/06/2021 TAC de Abdomen: Signos de obstrucción intestinal mecánica que compromete al sigmoide distal como fue descrito con marcada dilatación del marco cólico
15/06/2021 AngioTAC de tórax: Estudio negativo para TEP. Derrames pleurales bilaterales de predominio izquierdo. Atelectasias bibasales.
21/06/2021 TAC de Cara: Signos de proceso inflamatorio sinusal, crónico de predominio maxilar derecho con quiste de retención maxilar derecho, frontal derecho y opacidad de celdillas etmoidales. No hay formación de niveles hidroaéreos, no hay pólipos.
21/06/2021 TAC de Cuello: Estudio muestra engrosamiento de la región del ligamento gloso y ariepiglóticos. Edema con zonas de enfisema en esta topografía. Cuerdas bucales de aspecto normal.
23/06/2021 TACAR de tórax: Se identifican infiltrados de vidrio esmerilado en parches que comprometen especialmente a las zonas más dependientes de ambos hemitórax, afectando los lóbulos superiores y especialmente los lóbulos inferiores, con algunas áreas de consolidación en parches en los lóbulos inferiores. Hay derrame pleural laminar izquierdo. Llama la atención en lo visualizado de la tráquea material ocupando parcialmente la luz, hallazgo que debe correlacionarse con el cuadro clínico y antecedentes para descartar broncoaspiración. Hay un catéter que ingresa por el brazo derecho el cual su extremo distal en la vena cava superior. La ausencia del medio de contraste y el método de reconstrucción utilizado limitan la valoración del cardiomediastino, anotando que en lo que puede ser valorado de este no hay dilataciones anormales de la aorta o vasculatura pulmonar. Se identifican ganglios mediastinales de tamaño normal. En el contexto clínico actual se debe considerar dentro de las posibilidades infección por neumonía viral.

PROCEDIMIENTOS
Información del folio No. 244

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

08/06/2021 Retossigmoidectomia + Colostomia
Hallazgos: Panículo adiposo abundantes, sutura en piel de cirugía previa, aponeurosis cerrada en abordaje umbilical, cavidad abdominal con líquido serosanguinolento moderado, marcada distensión pancolonica en un eje superior a 12 cm en todos sus segmentos, con zonas de despulimiento a nivel del ciego y ángulo hepático del colon, muñón apendicular sin filtraciones, zonas de isquemia en parches sin filtraciones, masa estenosante en la unión rectosigmoidea con membranas de fibrina adyacente, marcada distensión de asas intestinales delgadas, cámara gástrica colapsada, se realiza recambio de sonda nasogástrica y se verifica posicionamiento.
12/06/2021 Lavado peritoneal postquirúrgico + anastomosis colorrectal + cierre de cecostomía + eventrorrafia + dren
08/06/2021 Proctosigmoidectomia (ligadura cabos distal - proximal) + cecostomia descompresión + cierre de piel

PATOLOGIA 22/06/2021 - CitoPat No. 16409
Colon distal y recto, proctosigmoidectomía:
Adenocarcinoma de tipo intestinal moderadamente diferenciado.
Tamaño tumoral: 4 x 3,5 x 0,5 cm.
Extensión tumoral: a través de la muscular propia hacia el tejido pericolorrectal.
Invasión linfovascular y perineural: no se observa.
Gemación tumoral: moderada.
Borde de sección: proximal, distal y radial negativos para malignidad.
Ganglios: 2/10 ganglios linfáticos con compromiso metastásico por carcinoma
Otros hallazgos: tejido adiposo pericólico con extensas áreas de necrosis, inflamación crónica activa severa y cambios reparativos asociados.
pT3N1bMx
Dra Linda Barcenas Salazar

Presentó neumonía viral por COVID 19 (PCR del 21/06/2021): RESUELTA sin aparentes secuelas

DE CONTROL
17/08/2021 Hb 15, Hto 47, Plaquetas 216.000, WBC 5.320, N: 3.200, LDH 140, FA 57, AST 33, GGT 25, BUN 11.9, ALT 48, BT 0.67, BD 0.30, BI 0.37, Creatinina: 0.89, ACE CEA 0.82
06/09/2021 Hb: 14.9, Hcto: 44.6, Leucocitos: 5.770, N: 3.900, Plaquetas 195.000, LDH: 170, FA: 68, AST: 41.9, ALT: 23.6, GGT: 14.5, BT: 0.89, BD: 0.34, ACE-CEA 1.03
03/10/2021 RMN de abdomen y pelvis contrastada: cambios posquirúrgicos en pared abdominal y región rectosigmoidea no hay compromiso residual ni recidivante

Por parte de oncología se propuso inicialmente manejo adyuvante con FOLFOX6, sin embargo paciente no desea colocación de catéter de cámara implantable. Se opta entonces por esquema XELOX x 8 ciclos

Poliquimioterapia de alto riesgo protocolo XELOX x8
- 1° Ciclo el 20/08/2021 con adecuada tolerancia
- 2° Ciclo el 13/09/2021 con adecuada tolerancia
Había suspendido la quimioterapia, ahora acude con deseos de continuar el tratamiento
- 3° Ciclo el 22/11/2021 con adecuada tolerancia

Hoy acude a control y trae:
09/11/2021 Hb: 16, Hcto: 50, Leucocitos 5.990, N: 3.200, Plaquetas: 188.000, LDH: 160, FA 65, AST: 29, ALT: 31, GGT: 26, BT: 1.08, BD: 0.34, Creatinina: 0.96, ACE-CEA 0.93

Subjetivo
Síntomas controlados

OBJETIVO

TELECONSULTA POR PANDEMIA POR COVID 19

ANALISIS

Paciente de 33 años de edad con diagnóstico de Adenocarcinoma de tipo intestinal de la Unión rectosigmoidea, debutó con obstrucción intestinal
Manejo quirúrgico: Proctosigmoidectomia + Colostomía. 08/06/2021, posteriormente requirió lavados peritoneal y cierre de cecostomía
Patologia quirurgica: pT3N1bMx
Presentó neumonía viral por COVID 19 (PCR del 21/06/2021), ya cumplio asiamiento, asintomatico
Por parte de Oncología Clínica se considera paciente con cáncer de unión rectosigmoidea Estadio IIIB quien debutó con obstrucción, se beneficia de manejo oncoespecifico adyuvante protocolo FOLFOX 6
Sin Embargo solicita valorar otras opciones que no incluyan colocación de catéter de cámara implantable de quimioterapia
Optamos entonces por ofrecer manejo con protocolo XELOX (Capecitabina - 5FU) cada 21 días por 8 ciclos
2° Ciclo el 13/09/2021 con adecuada tolerancia
Había suspendido la quimioterapia, ahora acude con deseos de continuar el tratamiento
3° Ciclo el 22/11/2021 con adecuada tolerancia
Se continua igual manejo
Se da orden orden de próximo ciclo de quimioterapia, exámenes previos y cita de control en 3 semanas
Pendiente valoración prioritaria por Genética médica

NOTA: TELECONSULTA POR PANDEMIA POR COVID 19
-- PACIENTE PUEDE SER VACUNADO SIN PROBLEMA

EPICRISIS

Se remite a programa de promoción y prevención?

Programa al que se remite:

Número de ciclos de quimioterapia administrados al paciente:

Fecha de inicio	Fecha de dinalización	Número de ciclos

Información del folio No. 244

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Fecha de inicio **Fecha de finalización** **Número de ciclos**

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10	**	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C19X	☐	TUMOR MALIGNO DE LA UNION RECTOSIGMOIDEA	☑	☐	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de Manejo Externo						
L01BC061011	CAPECITABINA TAB 500MG /REG	☑	Oral	112	☑ 14	Capecitabina (1000 mg/m2 dos veces al día) Tab 500 mg No 112 Entregar para tomar en casa, Tomar 4 tabletas en la mañana y 4 tabletas en la tarde (cada 12 horas) durante 14 días sin suspender; 30 min después del desayuno y 30 min después de la cena, deglutidos exclusivamente con agua y sin masticarlos, No triturar o macerar los comprimidos; iniciar el día de la quimioterapia
L01XA032721	OXALIPLATINO SLN INY 50MG /REG	☐	Endovenosa	6	☑ 1	Oxaliplatino 260 mg iv día 1 (130 mg/m2) Amp 50 mg No 6 Aplicar 260 mg IV diluidos en 500 mililitros de dextrosa en agua destilada al 5% (mantener concentración entre 0,2 - 0,7 mg/ml) y administrar en 2 horas

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Órd. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas

Información del folio No. 244

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 13-1838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

992505	33305 - QUIMIOTERAPIA ALTA	1	Rutinario	FAVOR AUTORIZAR ---------- Poliquimioterapia de alto riesgo así (programado para el 13/12/2021):1. Ondansetrón 16 mg iv día 1 Amp 8 mg No 2Aplicar 16 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos2. Dexametasona 20 mg iv día 1 Amp 4 mg No 5Aplicar 20 mg IV diluidos en 100 mililitros de solución salina normal y administrar en 20 minutos3. Fosaprepitant día 1 Amp 150 mg No 1Aplicar 150 mg IV diluidos en de solución salina normal (obtener un volumen total de 150 ml) y administrar en 30 minutos entre la Dexametasona y el Ondansetrón4. Metoclopramida 10 mg iv día 1 Amp 10 mg No 1Aplicar 10 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos5. Sulfato de Magnesio día 1 Amp 10 ml No 16. Gluconato de Calcio día 1 Amp 10% x 10 ml No 2Diluir una ampolla de Gluconato de Calcio más media ampolla de Sulfato de Magnesio en 250 mililitros de dextrosa en agua destilada al 5% y administrar justo antes de la aplicación del Oxaliplatino. Repetir igual preparación justo después de la aplicación del Oxaliplatino. Cada una administrada en 15 minutos7. Oxaliplatino 260 mg iv día 1 (130 mg/m2) Amp 50 mg No 6Aplicar 260 mg IV diluidos en 500 mililitros de dextrosa en agua destilada al 5% (mantener concentración entre 0.2 - 0.7 mg/ml) y administrar en 2 horas8. Capecitabina (1000 mg/m2 dos veces al día) Tab 500 mg No 112Entregar para tomar en casa. Tomar 4 tabletas en la mañana y 4 tabletas en la tarde (cada 12 horas) durante 14 días sin suspender; 30 min después del desayuno y 30 min después de la cena, deglutidos exclusivamente con agua y sin masticarlos. No triturar o macerar los comprimidos; iniciar el día de la quimioterapia9. Ondansetrón Tab 8 mg No 30Iniciar el día siguiente a la quimioterapia. Tomar una tableta cada 8 horas10. Aplicación, insumos, medicamentos y honorarios
903895	903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	903895
890302	890302 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	1	Rutinario	ONCOLOGIA CLINICA EN 3 SEMANAS
903867	903867 - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
903866	903866 - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
903809	903809 - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
902210	902210 - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.

Información del folio No. 244

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

UNIDAD FUNCIONAL CANCER DE ADULTO
SALA DE QUIMIOTERAPIA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT			**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	34 Años / 1 Meses / 1 Días	**Estado Civil:**	Casado	**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALLU PRETELL	**Tel.responsable:**	3505229885	**Dir.responsable:**	RIONEGRO	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATALLU PRETELL			**Tel. Acompañante:**	3505229885		
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)

FOLIO N°245	**Fecha del Folio:** 20/12/2021 10:36						
N° Ingreso:	4640648	**Fecha:**	20/12/2021 07:06	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

Peso:
Temperatura:
Presión Arterial: 112/86
Frecuencia Cardíaca: 61
Frecuencia Respiratoria: 19
Saturación de Oxígeno: 98
Fracción Inspirada de Oxígeno: 21
Dolor: 0,0000

EVOLUCION ONCOLOGIA

SUBJETIVO

MC: "Para la quimioterapia"

PROCEDENTE DE ONCOLOGÍA

TOM MOLLOY PEDOUSSAUT
Paciente de 33 Años de edad. Residente en San Antonio de Pereira. Financiero - Independiente. Casado, 1 hijo
Antecedentes
- Patológicos: Estreñimiento crónico
- Quirúrgico: Niega
- Hábitos: Niega
- Alérgicos: Niega

RESUMEN
Paciente con diagnóstico de Adenocarcinoma de tipo intestinal de la Unión rectosigmoidea, debutó con obstrucción intestinal

Fue llevado a cirugía el 08/06/2021: Proctosigmoidectomia + Colostomía
Posteriormente requirió lavado peritoneal y cierre de cecostomía.
Patologia quirurgica: pT3N1bMx

Valorado por Oncología Clínica quien considera: paciente con cáncer de unión rectosigmoidea Estadio IIIB quien debutó con obstrucción, se beneficia de manejo oncoespecifico adyuvante protocolo XELOX

Poliquimioterapia de alto riesgo protocolo XELOX
- 1° Ciclo el 20/08/2021
- 2° Ciclo el 13/09/2021
- 3° Ciclo el 22/11/2021
- 4° ciclo el 20/12/2021

Subjetivo
Síntomas controlados

Información del folio No. 245

1017186893

1017186893 - DOMINGUEZ GUZMAN GERALDINE
MEDICINA GENERAL
R.M. 1017186893

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

OBJETIVO

Aceptables condiciones generales, alerta, consciente, orientada, hidratada, sin dificultad respiratoria. EVA 0/10, ECOG 0
Peso: 84.5 Kg Talla: 181 cm SC: 2.0 m2

PINR, conjuntivas pálidas, mucosa oral húmeda sin lesiones
Cuello sin adenopatías ni IY
Tórax simétrico. RsCsRs sin soplos. MV conservado sin sobreagregados
Abdomen Herida quirúrgica abierta cerrando por segunda intención cubierta con apósitos
Extremidades sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos
Neurológico sin déficit mayor aparente, ROT ++/++++ y fuerza muscular conservada 5/5

Laboratorios
16/12/2021 Hb 17.3, hto 49.7, WBC 6540, N 3380, plaquetas 196.000, crea 1.02, ALT 49, AST 31.4, BT 1.1, BD 0.38, BI 0.72

ANALISIS

Paciente de 33 años de edad con diagnóstico de Adenocarcinoma de tipo intestinal de la Unión rectosigmoidea, Patologia quirurgica: pT3N1bMx
Valorado por Oncología Clínica quien considera: paciente con cáncer de unión rectosigmoidea Estadio IIIB quien debutó con obstrucción, se beneficia de manejo oncoespecifico adyuvante protocolo XELOX
Acude a la unidad de Oncología para 4° Ciclo de quimioterapia, En aceptables condiciones generales, paraclínicos aceptables. Se ordena medicamento. Se dan instrucciones, recomendaciones y signos de alarma.

EPICRISIS

Se remite a programa de pormoción y prevención?

Programa al que se remite

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10	**	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C19X	☐	TUMOR MALIGNO DE LA UNION RECTOSIGMOIDEA	☑	☐	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario						
L01BC061011	XELODA® CAPECITABINA TAB 500MG /REG	☑	Oral	112	☐0	112 TABLETA Dosis Unica - 112 TABLETA Dosis Unica - Capecitabina (1000 mg/m2 dos veces al día) Tab 500 mg No 112 Entregar para tomar en casa, Tomar 4 tabletas en la mañana y 4 tabletas en la tarde (cada 12 horas) durante 14 días sin suspender; 30 min después del desayuno y 30 min después de
A04A0008101	ONDANSETRON TAB 8MG	☑	Oral	30	☐0	30 TABLETA Dosis Unica - 30 TABLETA Dosis Unica - Ondansetrón Tab 8 mg No 30 Iniciar el día siguiente a la quimioterapia, Tomar una tableta cada 8 horas

Información del folio No. 245

1017186893

1017186893 - DOMINGUEZ GUZMAN GERALDINE
MEDICINA GENERAL
R.M. 1017186893

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

A12AC002701	CALCIO GLUCONATO SLN INY 10% AMP X 10ML	☑ Endovenosa	2	☐ 0	2 AMPOLLA Dosis Unica - 2 AMPOLLA Dosis Unica - Sulfato de Magnesio día 1 Amp 10 ml No 1 6, Gluconato de Calcio día 1 Amp 10% x 10 ml No 2 Diluir una ampolla de Gluconato de Calcio más media ampolla de Sulfato de Magnesio en 250 mililitros de dextrosa en agua destilada al 5% y administrar justo antes de la aplicación del Oxaliplatino, Repetir igual preparación justo después de la aplicación del Oxaliplatino, Cada una administrada en 15 minutos
N03AM001701	MAGNESIO SULFATO SLN INY 20% AMP X 10ML	☑ Endovenosa	1	☐ 0	1 AMPOLLA Dosis Unica - 1 AMPOLLA Dosis Unica - Sulfato de Magnesio día 1 Amp 10 ml No 1 6, Gluconato de Calcio día 1 Amp 10% x 10 ml No 2 Diluir una ampolla de Gluconato de Calcio más media ampolla de Sulfato de Magnesio en 250 mililitros de dextrosa en agua destilada al 5% y administrar justo antes de la aplicación del Oxaliplatino, Repetir igual preparación justo después de la aplicación del Oxaliplatino, Cada una administrada en 15 minutos
A03FA010176	METOCLOPRAMIDA 10 MG/100 ML SOLUCION PREMEZCLADA EN SODIO CLORURO AL 0.9 % (BOLSA BFS)	☑ Intravenosa	1	☐ 0	10 MILIGRAMO Dosis Unica - 10 MILIGRAMO Dosis Unica -
H02AD006701	DEXAMETASONA SLN INY 4MG/ML	☑ Endovenosa	5	☐ 0	20 MILIGRAMO Dosis Unica - 20 MILIGRAMO Dosis Unica -
A04AD120247	FOSAPREPITANT DIMEGLUMINA POLVO LIOF INY 150 MG	☑ Endovenosa	1	☐ 0	150 MILIGRAMO Dosis Unica - 150 MILIGRAMO Dosis Unica -
A04A0008701	ONDANSETRON SLN INY 8MG/4ML	☑ Endovenosa	2	☐ 0	16 MILIGRAMO Dosis Unica - 16 MILIGRAMO Dosis Unica -
L01XA032721	OXALIPLATINO SLN INY 50MG /REG	☐ Endovenosa	6	☐ 0	260 MILIGRAMO Dosis Unica - 260 MILIGRAMO Dosis Unica -

Información del folio No. 245

1017186893

1017186893 - DOMINGUEZ GUZMAN GERALDINE
MEDICINA GENERAL
R.M. 1017186893

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

INDICACION MEDICA	☐ Ninguno	1	☐ 0	

Efectos adversos más frecuentes:
Diarrea, náuseas y/o vómitos, úlceras orales/heridas en la boca (aftas orales), aumento del riesgo de infección (neutropenia), lagrimeo, síndrome mano -pie

Signos de alarma:
1. Fiebre (temperatura mayor de 38°C).
2. Intolerancia a la vía oral: vómito que no mejora con medicamentos, no consume ningún alimento.
3. Diarrea de alto gasto: Mayor de 6 deposiciones en un día.
4. Síntomas infecciosos: Respiratorios (tos, dificultad respiratoria, secreción nasal purulenta, dolor de oído persistente o de garganta), urinarios (dolor para orinar, cambio en coloración de orina, orina espumosa o con sangre), gastrointestinales (diarrea, dolor abdominal persistente).
5. Aparición de morados con facilidad o puntos rojos en piel.
6. Alteración en el estado de conciencia: somnolencia o convulsiones.

Precauciones con la alimentación:
1. No consumir: Moras, fresas, uvas, carne que no esté asada por completo, leche, yogurt con pro o prebióticos, alimentos preparados en la calle.
2. Lavar muy bien los alimentos, pelar completamente las frutas, cocinar muy bien carnes.

Recomendaciones adicionales:
1. No realizarse ningún procedimiento odontológico.
2. No vacunarse.
3. No estar cerca de personas enfermas o vacunadas.

Teléfonos unidad de oncología:
• 569 99 99 extensión 249

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Espera_de_terminacion_de_tratamiento

Órd. Médicas:

Información del folio No. 245

1017186893

1017186893 - DOMINGUEZ GUZMAN GERALDINE
MEDICINA GENERAL
R.M. 1017186893

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

UNIDAD FUNCIONAL CANCER DE ADULTO

CONSULTA EXTERNA ONCOLOGIA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	34 Años / 1 Meses / 19 Días	**Estado Civil:**	Casado			**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO			**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:	NATALLU PRETELL	**Tel.responsable:**	3505229885	**Dir.responsable:**	RIONEGRO	**Parentesco:**	ESPOSA		
Acompañante:	NATALLU PRETELL					**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA - (CONSULTA MEDICA)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°246	**Fecha del Folio:** 07/01/2022 16:40				
N° Ingreso:	4663434	**Fecha:**	07/01/2022 16:33	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

PESO: Kg **TEMP:** C **PA:** **FC:** /MIN **FR:** /MIN **SATURACION DE OXIGENO:** **FI02:** **DOLOR:**

EVOLUCION ONCOLOGIA

SUBJETIVO

TOM MOLLOY PEDOUSSAUT
Paciente de 33 Años de edad
Natural: Britanico - Francés
Residente en San Antonio de Pereira
Financiero - Independiente
Casado, 1 hijo

Antecedentes
- Patológicos: Estreñimiento crónico
- Quirúrgico: Niega
- Hábitos: Niega
- Alérgicos: Niega
- Familiares: cáncer de colon (abuelo)

RESUMEN
Paciente varios años (al menos 5) de estreñimiento y diarrea, sin ningún estudio
Ingresa a clínica somer el 06/06/2021 con clínica de abdomen agudo (dolor abdominal intenso, paro de fecales, vómito y signos de irritación peritoneal)

IMÁGENES
06/06/2021 TAC de Abdomen: Dilatación del colon predominando en la región cecal con signos de megacolon tóxico sin signos de peritonitis actual o perforación. Cambios inflamatorios de colitis y enteritis con áreas de reemplazo graso de las paredes como se describió que se describe en inflamación crónica a considerar enfermedad inflamatoria intestinal con compromiso de la región anal.
08/06/2021 TAC de Abdomen: Signos de obstrucción intestinal mecánica que compromete al sigmoide distal como fue descrito con marcada dilatación del marco cólico
15/06/2021 AngioTAC de tórax: Estudio negativo para TEP. Derrames pleurales bilaterales de predominio izquierdo. Atelectasias bibasales.
21/06/2021 TAC de Cara: Signos de proceso inflamatorio sinusal, crónico de predominio maxilar derecho con quiste de retención maxilar derecho, frontal derecho y opacidad de celdillas etmoidales. No hay formación de niveles hidroaéreos, no hay pólipos.
21/06/2021 TAC de Cuello: Estudio muestra engrosamiento de la región del ligamento gloso y ariepiglóticos. Edema con zonas de enfisema en esta topografía. Cuerdas bucales de aspecto normal.
23/06/2021 TACAR de tórax: Se identifican infiltrados de vidrio esmerilado en parches que comprometen especialmente a las zonas más dependientes de ambos hemitórax, afectando los lóbulos superiores y especialmente los lóbulos inferiores, con algunas áreas de consolidación en parches en los lóbulos inferiores. Hay derrame pleural laminar izquierdo. Llama la atención en lo visualizado de la tráquea material ocupando parcialmente la luz, hallazgo que debe correlacionarse con el cuadro clínico y antecedentes para descartar broncoaspiración. Hay un catéter que ingresa por el brazo derecho el cual su extremo distal en la vena cava superior. La ausencia del medio de contraste y el método de reconstrucción utilizado limitan la valoración del cardiomediastino, anotando que en lo que puede ser valorado de este no hay dilataciones anormales de la aorta o vasculatura pulmonar. Se identifican ganglios mediastinales de tamaño normal. En el contexto clínico actual se debe considerar dentro de las posibilidades infección por neumonía viral.

PROCEDIMIENTOS
Información del folio No. 246

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

08/06/2021 Retossigmoidectomia + Colostomia
Hallazgos: Panículo adiposo abundantes, sutura en piel de cirugía previa, aponeurosis cerrada en abordaje umbilical, cavidad abdominal con líquido serosanguinolento moderado, marcada distensión pancolonica en un eje superior a 12 cm en todos sus segmentos, con zonas de despulimiento a nivel del ciego y ángulo hepático del colon, muñón apendicular sin filtraciones, zonas de isquemia en parches sin filtraciones, masa estenosante en la unión rectosigmoidea con membranas de fibrina adyacente, marcada distensión de asas intestinales delgadas, cámara gástrica colapsada, se realiza recambio de sonda nasogástrica y se verifica posicionamiento.
12/06/2021 Lavado peritoneal postquirúrgico + anastomosis colorrectal + cierre de cecostomía + eventrorrafia + dren
08/06/2021 Proctosigmoidectomia (ligadura cabos distal - proximal) + cecostomia descompresión + cierre de piel

PATOLOGIA 22/06/2021 - CitoPat No. 16409
Colon distal y recto, proctosigmoidectomía:
Adenocarcinoma de tipo intestinal moderadamente diferenciado.
Tamaño tumoral: 4 x 3,5 x 0,5 cm.
Extensión tumoral: a través de la muscular propia hacia el tejido pericolorrectal.
Invasión linfovascular y perineural: no se observa.
Gemación tumoral: moderada.
Borde de sección: proximal, distal y radial negativos para malignidad.
Ganglios: 2/10 ganglios linfáticos con compromiso metastásico por carcinoma
Otros hallazgos: tejido adiposo pericólico con extensas áreas de necrosis, inflamación crónica activa severa y cambios reparativos asociados.
pT3N1bMx
Dra Linda Barcenas Salazar

Presentó neumonía viral por COVID 19 (PCR del 21/06/2021): RESUELTA sin aparentes secuelas

DE CONTROL
17/08/2021 Hb 15, Hto 47, Plaquetas 216.000, WBC 5.320, N: 3.200, LDH 140, FA 57, AST 33, GGT 25, BUN 11.9, ALT 48, BT 0.67, BD 0.30, BI 0.37, Creatinina: 0.89, ACE CEA 0.82
06/09/2021 Hb: 14.9, Hcto: 44.6, Leucocitos: 5.770, N: 3.900, Plaquetas 195.000, LDH: 170, FA: 68, AST: 41.9, ALT: 23.6, GGT: 14.5, BT: 0.89, BD: 0.34, ACE-CEA 1.03
03/10/2021 RMN de abdomen y pelvis contrastada: cambios posquirúrgicos en pared abdominal y región rectosigmoidea no hay compromiso residual ni recidivante
09/11/2021 Hb: 16, Hcto: 50, Leucocitos 5.990, N: 3.200, Plaquetas: 188.000, LDH: 160, FA 65, AST: 29, ALT: 31, GGT: 26, BT: 1.08, BD: 0.34, Creatinina: 0.96, ACE-CEA 0.93

Por parte de oncología se propuso inicialmente manejo adyuvante con FOLFOX6, sin embargo paciente no desea colocación de catéter de cámara implantable. Se opta entonces por esquema XELOX x 8 ciclos

Poliquimioterapia de alto riesgo protocolo XELOX x8
- 1° Ciclo el 20/08/2021 con adecuada tolerancia
- 2° Ciclo el 13/09/2021 con adecuada tolerancia
Había suspendido la quimioterapia, ahora acude con deseos de continuar el tratamiento
- 3° Ciclo el 22/11/2021 con adecuada tolerancia
- 4° Ciclo el 20/12/2021 con adecuada tolerancia

Hoy acude a control y trae:
16/12/2021 Hb 17.3, hto 49.7, WBC 6540, N 3380, plaquetas 196.000, crea 1.02, ALT 49, AST 31.4, BT 1.1, BD 0.38, BI 0.72

Subjetivo
Síntomas controlados

OBJETIVO

PACIENTE NO CONTESTA, SE LE DEJAN LAS ORDENES PARA EVITAR RETRASOS

ANALISIS

Paciente de 33 años de edad con diagnóstico de Adenocarcinoma de tipo intestinal de la Unión rectosigmoidea, debutó con obstrucción intestinal
Manejo quirúrgico: Proctosigmoidectomia + Colostomía. 08/06/2021, posteriormente requirió lavados peritoneal y cierre de cecostomía
Patologia quirurgica: pT3N1bMx
Presentó neumonía viral por COVID 19 (PCR del 21/06/2021), ya cumplio asiamiento, asintomatico
Por parte de Oncología Clínica se considera paciente con cáncer de unión rectosigmoidea Estadio IIIB quien debutó con obstrucción, se beneficia de manejo oncoespecifico adyuvante protocolo FOLFOX 6
Sin Embargo solicita valorar otras opciones que no incluyan colocación de catéter de cámara implantable de quimioterapia
Optamos entonces por ofrecer manejo con protocolo XELOX (Capecitabina - 5FU) cada 21 días por 8 ciclos
2° Ciclo el 13/09/2021 con adecuada tolerancia
Había suspendido la quimioterapia, ahora acude con deseos de continuar el tratamiento
3° Ciclo el 22/11/2021 con adecuada tolerancia
4° Ciclo el 20/12/2021 con adecuada tolerancia
Se continua igual manejo
Se da orden orden de próximo ciclo de quimioterapia, exámenes previos y cita de control en 3 semanas
Pendiente valoración prioritaria por Genética médica

EPICRISIS

Se remite a programa de promoción y prevención?

Programa al que se remite:

Número de ciclos de quimioterapia administrados al paciente:

Fecha de inicio	Fecha de dinalización	Número de ciclos

Información del folio No. 246

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Fecha de inicio **Fecha de finalización** **Número de ciclos**

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10	**	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C19X	☐	TUMOR MALIGNO DE LA UNION RECTOSIGMOIDEA	☑	☐	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de Manejo Externo						
L01BC061011	CAPECITABINA TAB 500MG /REG	☑	Oral	112	☑ 14	Capecitabina (1000 mg/m2 dos veces al día) Tab 500 mg No 112 Entregar para tomar en casa, Tomar 4 tabletas en la mañana y 4 tabletas en la tarde (cada 12 horas) durante 14 días sin suspender; 30 min después del desayuno y 30 min después de la cena, deglutidos exclusivamente con agua y sin masticarlos, No triturar o macerar los comprimidos; iniciar el día de la quimioterapia
L01XA032721	OXALIPLATINO SLN INY 50MG /REG	☐	Endovenosa	6	☑ 1	Oxaliplatino 260 mg iv día 1 (130 mg/m2) Amp 50 mg No 6 Aplicar 260 mg IV diluidos en 500 mililitros de dextrosa en agua destilada al 5% (mantener concentración entre 0,2 - 0,7 mg/ml) y administrar en 2 horas

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Órd. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas

Información del folio No. 246

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

992505	33305 - QUIMIOTERAPIA ALTA	1	Rutinario	FAVOR AUTORIZAR ---------- Poliquimioterapia de alto riesgo así (programado para el 10/01/2022):1. Ondansetrón 16 mg iv día 1 Amp 8 mg No 2Aplicar 16 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos2. Dexametasona 20 mg iv día 1 Amp 4 mg No 5Aplicar 20 mg IV diluidos en 100 mililitros de solución salina normal y administrar en 20 minutos3. Fosaprepitant día 1 Amp 150 mg No 1Aplicar 150 mg IV diluidos en de solución salina normal (obtener un volumen total de 150 ml) y administrar en 30 minutos entre la Dexametasona y el Ondansetrón4. Metoclopramida 10 mg iv día 1 Amp 10 mg No 1Aplicar 10 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos5. Sulfato de Magnesio día 1 Amp 10 ml No 16. Gluconato de Calcio día 1 Amp 10% x 10 ml No 2Diluir una ampolla de Gluconato de Calcio más media ampolla de Sulfato de Magnesio en 250 mililitros de dextrosa en agua destilada al 5% y administrar justo antes de la aplicación del Oxaliplatino. Repetir igual preparación justo después de la aplicación del Oxaliplatino. Cada una administrada en 15 minutos7. Oxaliplatino 260 mg iv día 1 (130 mg/m2) Amp 50 mg No 6Aplicar 260 mg IV diluidos en 500 mililitros de dextrosa en agua destilada al 5% (mantener concentración entre 0.2 - 0.7 mg/ml) y administrar en 2 horas8. Capecitabina (1000 mg/m2 dos veces al día) Tab 500 mg No 112Entregar para tomar en casa. Tomar 4 tabletas en la mañana y 4 tabletas en la tarde (cada 12 horas) durante 14 días sin suspender; 30 min después del desayuno y 30 min después de la cena, deglutidos exclusivamente con agua y sin masticarlos. No triturar o macerar los comprimidos; iniciar el día de la quimioterapia9. Ondansetrón Tab 8 mg No 30Iniciar el día siguiente a la quimioterapia. Tomar una tableta cada 8 horas10. Aplicación, insumos, medicamentos y honorarios
902210	902210 - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
903809	903809 - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
903866	903866 - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
903867	903867 - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
890302	890302 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	1	Rutinario	ONCOLOGIA CLINICA EN 3 SEMANAS

Información del folio No. 246

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

UNIDAD FUNCIONAL CANCER DE ADULTO

CONSULTA EXTERNA ONCOLOGIA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	34 Años / 1 Meses / 25 Días	**Estado Civil:**	Casado		**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22			
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO		**Ocupación:**	INDEPENDIENTE			
Responsable:	NATALLU PRETELL	**Tel.responsable:**	3505229885		**Dir.responsable:**	RIONEGRO	**Parentesco:**	ESPOSA	
Acompañante:	NATALLU PRETELL				**Tel. Acompañante:**	3505229885			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA - (CONSULTA MEDICA)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°249	**Fecha del Folio:** 13/01/2022 09:03						
N° Ingreso:	4668854	**Fecha:**	13/01/2022 08:29	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

PESO: Kg **TEMP:** C **PA:** 120/70 **FC:** 72 /MIN **FR:** 18 /MIN **SATURACION DE OXIGENO:** 96 **FI02:** 0.21 **DOLOR:**

EVOLUCION ONCOLOGIA

SUBJETIVO

TOM MOLLOY PEDOUSSAUT
Paciente de 33 Años de edad
Natural: Britanico - Francés
Residente en San Antonio de Pereira
Financiero - Independiente
Casado, 1 hijo

Antecedentes
- Patológicos: Estreñimiento crónico
- Quirúrgico: Niega
- Hábitos: Niega
- Alérgicos: Niega
- Familiares: cáncer de colon (abuelo)

RESUMEN
Paciente varios años (al menos 5) de estreñimiento y diarrea, sin ningún estudio
Ingresa a clínica somer el 06/06/2021 con clínica de abdomen agudo (dolor abdominal intenso, paro de fecales, vómito y signos de irritación peritoneal)

IMÁGENES
06/06/2021 TAC de Abdomen: Dilatación del colon predominando en la región cecal con signos de megacolon tóxico sin signos de peritonitis actual o perforación. Cambios inflamatorios de colitis y enteritis con áreas de reemplazo graso de las paredes como se describió que se describe en inflamación crónica a considerar enfermedad inflamatoria intestinal con compromiso de la región anal.
08/06/2021 TAC de Abdomen: Signos de obstrucción intestinal mecánica que compromete al sigmoide distal como fue descrito con marcada dilatación del marco cólico
15/06/2021 AngioTAC de tórax: Estudio negativo para TEP. Derrames pleurales bilaterales de predominio izquierdo. Atelectasias bibasales.
21/06/2021 TAC de Cara: Signos de proceso inflamatorio sinusal, crónico de predominio maxilar derecho con quiste de retención maxilar derecho, frontal derecho y opacidad de celdillas etmoidales. No hay formación de niveles hidroaéreos, no hay pólipos.
21/06/2021 TAC de Cuello: Estudio muestra engrosamiento de la región del ligamento gloso y ariepiglóticos. Edema con zonas de enfisema en esta topografía. Cuerdas bucales de aspecto normal.
23/06/2021 TACAR de tórax: Se identifican infiltrados de vidrio esmerilado en parches que comprometen especialmente a las zonas más dependientes de ambos hemitórax, afectando los lóbulos superiores y especialmente los lóbulos inferiores, con algunas áreas de consolidación en parches en los lóbulos inferiores. Hay derrame pleural laminar izquierdo. Llama la atención en lo visualizado de la tráquea material ocupando parcialmente la luz, hallazgo que debe correlacionarse con el cuadro clínico y antecedentes para descartar broncoaspiración. Hay un catéter que ingresa por el brazo derecho el cual su extremo distal en la vena cava superior. La ausencia del medio de contraste y el método de reconstrucción utilizado limitan la valoración del cardiomediastino, anotando que en lo que puede ser valorado de este no hay dilataciones anormales de la aorta o vasculatura pulmonar. Se identifican ganglios mediastinales de tamaño normal. En el contexto clínico actual se debe considerar dentro de las posibilidades infección por neumonía viral.

PROCEDIMIENTOS
Información del folio No. 249

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

08/06/2021 Retossigmoidectomia + Colostomia
Hallazgos: Panículo adiposo abundantes, sutura en piel de cirugía previa, aponeurosis cerrada en abordaje umbilical, cavidad abdominal con líquido serosanguinolento moderado, marcada distensión pancolonica en un eje superior a 12 cm en todos sus segmentos, con zonas de despulimiento a nivel del ciego y ángulo hepático del colon, muñón apendicular sin filtraciones, zonas de isquemia en parches sin filtraciones, masa estenosante en la unión rectosigmoidea con membranas de fibrina adyacente, marcada distensión de asas intestinales delgadas, cámara gástrica colapsada, se realiza recambio de sonda nasogástrica y se verifica posicionamiento.
12/06/2021 Lavado peritoneal postquirúrgico + anastomosis colorrectal + cierre de cecostomía + eventrorrafia + dren
08/06/2021 Proctosigmoidectomia (ligadura cabos distal - proximal) + cecostomia descompresión + cierre de piel

PATOLOGIA 22/06/2021 - CitoPat No. 16409
Colon distal y recto, proctosigmoidectomía:
Adenocarcinoma de tipo intestinal moderadamente diferenciado.
Tamaño tumoral: 4 x 3,5 x 0,5 cm.
Extensión tumoral: a través de la muscular propia hacia el tejido pericolorrectal.
Invasión linfovascular y perineural: no se observa.
Gemación tumoral: moderada.
Borde de sección: proximal, distal y radial negativos para malignidad.
Ganglios: 2/10 ganglios linfáticos con compromiso metastásico por carcinoma
Otros hallazgos: tejido adiposo pericólico con extensas áreas de necrosis, inflamación crónica activa severa y cambios reparativos asociados.
pT3N1bMx
Dra Linda Barcenas Salazar

Presentó neumonía viral por COVID 19 (PCR del 21/06/2021): RESUELTA sin aparentes secuelas

DE CONTROL
17/08/2021 Hb 15, Hto 47, Plaquetas 216.000, WBC 5.320, N: 3.200, LDH 140, FA 57, AST 33, GGT 25, BUN 11.9, ALT 48, BT 0.67, BD 0.30, BI 0.37, Creatinina: 0.89, ACE CEA 0.82
06/09/2021 Hb: 14.9, Hcto: 44.6, Leucocitos: 5.770, N: 3.900, Plaquetas 195.000, LDH: 170, FA: 68, AST: 41.9, ALT: 23.6, GGT: 14.5, BT: 0.89, BD: 0.34, ACE-CEA 1.03
03/10/2021 RMN de abdomen y pelvis contrastada: cambios posquirúrgicos en pared abdominal y región rectosigmoidea no hay compromiso residual ni recidivante
09/11/2021 Hb: 16, Hcto: 50, Leucocitos 5.990, N: 3.200, Plaquetas: 188.000, LDH: 160, FA 65, AST: 29, ALT: 31, GGT: 26, BT: 1.08, BD: 0.34, Creatinina: 0.96, ACE-CEA 0.93

Por parte de oncología se propuso inicialmente manejo adyuvante con FOLFOX6, sin embargo paciente no desea colocación de catéter de cámara implantable. Se opta entonces por esquema XELOX x 8 ciclos

Poliquimioterapia de alto riesgo protocolo XELOX x8
- 1° Ciclo el 20/08/2021 con adecuada tolerancia
- 2° Ciclo el 13/09/2021 con adecuada tolerancia
Había suspendido la quimioterapia, ahora acude con deseos de continuar el tratamiento
- 3° Ciclo el 22/11/2021 con adecuada tolerancia
- 4° Ciclo el 20/12/2021 con adecuada tolerancia

Hoy acude a control y trae:
16/12/2021 Hb 17.3, hto 49.7, WBC 6540, N 3380, plaquetas 196.000, crea 1.02, ALT 49, AST 31.4, BT 1.1, BD 0.38, BI 0.72

Subjetivo
Síntomas controlados

OBJETIVO

Aceptables condiciones generales, alerta, consciente, orientada, hidratada, sin dificultad respiratoria. EVA 0/10, ECOG 0

Peso: 90 Kg Talla: 181 cm SC: 2.0 m2

PINR, conjuntivas pálidas, mucosa oral húmeda sin lesiones
Cuello sin adenopatías ni IY
Tórax simétrico. RsCsRs sin soplos. MV conservado sin sobreagregados
Abdomen Herida quirúrgica abierta cerrando por segunda intención cubierta con apósitos
Extremidades sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos
Neurológico sin déficit mayor aparente, ROT ++/++++ y fuerza muscular conservada 5/5

ANALISIS

Paciente de 33 años de edad con diagnóstico de Adenocarcinoma de tipo intestinal de la Unión rectosigmoidea, debutó con obstrucción intestinal
Manejo quirúrgico: Proctosigmoidectomia + Colostomía. 08/06/2021, posteriormente requirió lavados peritoneal y cierre de cecostomía
Patologia quirurgica: pT3N1bMx
Presentó neumonía viral por COVID 19 (PCR del 21/06/2021), ya cumplio asiamiento, asintomatico
Por parte de Oncología Clínica se considera paciente con cáncer de unión rectosigmoidea Estadio IIIB quien debutó con obstrucción, se beneficia de manejo oncoespecifico adyuvante protocolo FOLFOX 6
Sin Embargo solicita valorar otras opciones que no incluyan colocación de catéter de cámara implantable de quimioterapia
Optamos entonces por ofrecer manejo con protocolo XELOX (Capecitabina - 5FU) cada 21 días por 8 ciclos
2° Ciclo el 13/09/2021 con adecuada tolerancia
Había suspendido la quimioterapia, ahora acude con deseos de continuar el tratamiento
3° Ciclo el 22/11/2021 con adecuada tolerancia
4° Ciclo el 20/12/2021 con adecuada tolerancia

Paciente asiste con la decisión de no continuar con el tratamiento, conoce los riesgos y aun asi acepta.
Se inicia seguimiento con imágenes
Se da orden de TAC de Tórax simple y contrastada, RMN de abdomen y pelvis contrastada, y colonoscopia (los dos primeros años cada 6 meses, luego cada año)
Se da orden nuevamente orden de valoraciò por Genetica medica

Información del folio No. 249

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

EPICRISIS

Se remite a programa de promoción y prevención?

Programa al que se remite:

Número de ciclos de quimioterapia administrados al paciente:

Fecha de inicio	Fecha de dinalización	Número de ciclos
Fecha de inicio	**Fecha de finalización**	**Número de ciclos**

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10 * *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C19X	☐ TUMOR MALIGNO DE LA UNION RECTOSIGMOIDEA	☑	☐	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Órd. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
890102	039126 - CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	1	Rutinario	GENETICA MEDICA
890378	890378 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	1	Rutinario	ONCOLOGIA CON RESULTADOS
906603	906603 - ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1	Rutinario	.
902210	902210 - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	1	Rutinario	.
903895	903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2	Rutinario	PARA ESTUDIOS CONTRASTADOS No. 2

Información del folio No. 249

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 13-1838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

452301	487401 - COLONOSCOPIA	1	Rutinario	DE CONTROL- MARZO/2022Paciente de 33 años de edad con diagnóstico de Adenocarcinoma de tipo intestinal de la Unión rectosigmoidea, debutó con obstrucción intestinalManejo quirúrgico: Proctosigmoidectomia + Colostomía. 08/06/2021, posteriormente requirió lavados peritoneal y cierre de cecostomía Patologia quirurgica: pT3N1bMxPresentó neumonía viral por COVID 19 (PCR del 21/06/2021), ya cumplio asiamiento, asintomaticoPor parte de Oncología Clínica se considera paciente con cáncer de unión rectosigmoidea Estadio IIIB quien debutó con obstrucción, se beneficia de manejo oncoespecifico adyuvante protocolo FOLFOX 6Sin Embargo solicita valorar otras opciones que no incluyan colocación de catéter de cámara implantable de quimioterapiaOptamos entonces por ofrecer manejo con protocolo XELOX (Capecitabina - 5FU) cada 21 días por 8 ciclos2° Ciclo el 13/09/2021 con adecuada toleranciaHabía suspendido la quimioterapia, ahora acude con deseos de continuar el tratamiento3° Ciclo el 22/11/2021 con adecuada tolerancia4° Ciclo el 20/12/2021 con adecuada toleranciaPaciente asiste con la decisión de no continuar con el tratamiento, conoce los riesgos y aun asi acepta. Se inicia seguimiento con imágenesSe da orden de TAC de Tórax simple y contrastada, RMN de abdomen y pelvis contrastada, y colonoscopia (los dos primeros años cada 6 meses, luego cada año)
883401	883401 - RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	1	Rutinario	CONTRASTADA - MARZO/2022Paciente de 33 años de edad con diagnóstico de Adenocarcinoma de tipo intestinal de la Unión rectosigmoidea, debutó con obstrucción intestinalManejo quirúrgico: Proctosigmoidectomia + Colostomía. 08/06/2021, posteriormente requirió lavados peritoneal y cierre de cecostomía Patologia quirurgica: pT3N1bMxPresentó neumonía viral por COVID 19 (PCR del 21/06/2021), ya cumplio asiamiento, asintomaticoPor parte de Oncología Clínica se considera paciente con cáncer de unión rectosigmoidea Estadio IIIB quien debutó con obstrucción, se beneficia de manejo oncoespecifico adyuvante protocolo FOLFOX 6Sin Embargo solicita valorar otras opciones que no incluyan colocación de catéter de cámara implantable de quimioterapiaOptamos entonces por ofrecer manejo con protocolo XELOX (Capecitabina - 5FU) cada 21 días por 8 ciclos2° Ciclo el 13/09/2021 con adecuada toleranciaHabía suspendido la quimioterapia, ahora acude con deseos de continuar el tratamiento3° Ciclo el 22/11/2021 con adecuada tolerancia4° Ciclo el 20/12/2021 con adecuada toleranciaPaciente asiste con la decisión de no continuar con el tratamiento, conoce los riesgos y aun asi acepta. Se inicia seguimiento con imágenesSe da orden de TAC de Tórax simple y contrastada, RMN de abdomen y pelvis contrastada, y colonoscopia (los dos primeros años cada 6 meses, luego cada año)

Información del folio No. 249

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

879301	879301 - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	1	Rutinario	SIMPLE Y CONTRASTADA - MARZO/2022Paciente de 33 años de edad con diagnóstico de Adenocarcinoma de tipo intestinal de la Unión rectosigmoidea, debutó con obstrucción intestinalManejo quirúrgico: Proctosigmoidectomia + Colostomía. 08/06/2021, posteriormente requirió lavados peritoneal y cierre de cecostomía Patologia quirurgica: pT3N1bMxPresentó neumonía viral por COVID 19 (PCR del 21/06/2021), ya cumplio asiamiento, asintomaticoPor parte de Oncología Clínica se considera paciente con cáncer de unión rectosigmoidea Estadio IIIB quien debutó con obstrucción, se beneficia de manejo oncoespecifico adyuvante protocolo FOLFOX 6Sin Embargo solicita valorar otras opciones que no incluyan colocación de catéter de cámara implantable de quimioterapiaOptamos entonces por ofrecer manejo con protocolo XELOX (Capecitabina - 5FU) cada 21 días por 8 ciclos2° Ciclo el 13/09/2021 con adecuada toleranciaHabía suspendido la quimioterapia, ahora acude con deseos de continuar el tratamiento3° Ciclo el 22/11/2021 con adecuada tolerancia4° Ciclo el 20/12/2021 con adecuada toleranciaPaciente asiste con la decisión de no continuar con el tratamiento, conoce los riesgos y aun asi acepta. Se inicia seguimiento con imágenesSe da orden de TAC de Tórax simple y contrastada, RMN de abdomen y pelvis contrastada, y colonoscopia (los dos primeros años cada 6 meses, luego cada año)

Información del folio No. 249

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

UNIDAD FUNCIONAL CANCER DE ADULTO

CONSULTA EXTERNA ONCOLOGIA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	34 Años / 10 Meses / 9 Días	**Estado Civil:**	Casado		**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22			
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO		**Ocupación:**	INDEPENDIENTE			
Responsable:	NATALLU PRETELL	**Tel.responsable:**	3505229885		**Dir.responsable:**	RIOENGRO	**Parentesco:**	ESPOSA	
Acompañante:	NATALLU PRETELL				**Tel. Acompañante:**	3505229885			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°252	**Fecha del Folio:** 28/09/2022 14:42				
N° Ingreso:	5035674	**Fecha:**	28/09/2022 14:02	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Tiene resultado de patologia: Fecha de diagnostico oncologico: Estadío:

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

PESO: Kg **TEMP:** C **PA:** 120/70 **FC:** 76 /MIN **FR:** 18 /MIN **SATURACION DE OXIGENO:** 94 **FI02:** 0.21 **DOLOR:**

EVOLUCION ONCOLOGIA

SUBJETIVO

TOM MOLLOY PEDOUSSAUT
Paciente de 33 Años de edad
Natural: Britanico - Francés
Residente en San Antonio de Pereira
Financiero - Independiente
Casado, 1 hijo

Antecedentes
- Patológicos: Estreñimiento crónico
- Quirúrgico: Niega
- Hábitos: Niega
- Alérgicos: Niega
- Familiares: cáncer de colon (abuelo)

RESUMEN
Paciente varios años (al menos 5) de estreñimiento y diarrea, sin ningún estudio
Ingresa a clínica somer el 06/06/2021 con clínica de abdomen agudo (dolor abdominal intenso, paro de fecales, vómito y signos de irritación peritoneal)

IMÁGENES
06/06/2021 TAC de Abdomen: Dilatación del colon predominando en la región cecal con signos de megacolon tóxico sin signos de peritonitis actual o perforación. Cambios inflamatorios de colitis y enteritis con áreas de reemplazo graso de las paredes como se describió que se describe en inflamación crónica a considerar enfermedad inflamatoria intestinal con compromiso de la región anal.
08/06/2021 TAC de Abdomen: Signos de obstrucción intestinal mecánica que compromete al sigmoide distal como fue descrito con marcada dilatación del marco cólico
15/06/2021 AngioTAC de tórax: Estudio negativo para TEP. Derrames pleurales bilaterales de predominio izquierdo. Atelectasias bibasales.
21/06/2021 TAC de Cara: Signos de proceso inflamatorio sinusal, crónico de predominio maxilar derecho con quiste de retención maxilar derecho, frontal derecho y opacidad de celdillas etmoidales. No hay formación de niveles hidroaéreos, no hay pólipos.
21/06/2021 TAC de Cuello: Estudio muestra engrosamiento de la región del ligamento gloso y ariepiglóticos. Edema con zonas de enfisema en esta topografía. Cuerdas bucales de aspecto normal.
23/06/2021 TACAR de tórax: Se identifican infiltrados de vidrio esmerilado en parches que comprometen especialmente a las zonas más dependientes de ambos hemitórax, afectando los lóbulos superiores y especialmente los lóbulos inferiores, con algunas áreas de consolidación en parches en los lóbulos inferiores. Hay derrame pleural laminar izquierdo. Llama la atención en lo visualizado de la tráquea material ocupando parcialmente la luz, hallazgo que debe correlacionarse con el cuadro clínico y antecedentes para descartar broncoaspiración. Hay un catéter que ingresa por el brazo derecho el cual su extremo distal en la vena cava superior. La ausencia del medio de contraste y el método de reconstrucción utilizado limitan la valoración del cardiomediastino, anotando que en lo que puede ser valorado de este no hay dilataciones anormales de la aorta o vasculatura pulmonar. Se identifican ganglios mediastinales de tamaño normal. En el contexto clínico actual se debe considerar dentro de las posibilidades infección por neumonía viral.

Información del folio No. 252

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

PROCEDIMIENTOS
08/06/2021 Retossigmoidectomia + Colostomia
Hallazgos: Panículo adiposo abundantes, sutura en piel de cirugía previa, aponeurosis cerrada en abordaje umbilical, cavidad abdominal con líquido serosanguinolento moderado, marcada distensión pancolonica en un eje superior a 12 cm en todos sus segmentos, con zonas de despulimiento a nivel del ciego y ángulo hepático del colon, muñón apendicular sin filtraciones, zonas de isquemia en parches sin filtraciones, masa estenosante en la unión rectosigmoidea con membranas de fibrina adyacente, marcada distensión de asas intestinales delgadas, cámara gástrica colapsada, se realiza recambio de sonda nasogástrica y se verifica posicionamiento.
12/06/2021 Lavado peritoneal postquirúrgico + anastomosis colorrectal + cierre de cecostomía + eventrorrafia + dren
08/06/2021 Proctosigmoidectomia (ligadura cabos distal - proximal) + cecostomia descompresión + cierre de piel

PATOLOGIA 22/06/2021 - CitoPat No. 16409
Colon distal y recto, proctosigmoidectomía:
Adenocarcinoma de tipo intestinal moderadamente diferenciado.
Tamaño tumoral: 4 x 3,5 x 0,5 cm.
Extensión tumoral: a través de la muscular propia hacia el tejido pericolorrectal.
Invasión linfovascular y perineural: no se observa.
Gemación tumoral: moderada.
Borde de sección: proximal, distal y radial negativos para malignidad.
Ganglios: 2/10 ganglios linfáticos con compromiso metastásico por carcinoma
Otros hallazgos: tejido adiposo pericólico con extensas áreas de necrosis, inflamación crónica activa severa y cambios reparativos asociados.
pT3N1bMx
Dra Linda Barcenas Salazar

Presentó neumonía viral por COVID 19 (PCR del 21/06/2021): RESUELTA sin aparentes secuelas

DE CONTROL
17/08/2021 Hb 15, Hto 47, Plaquetas 216.000, WBC 5.320, N: 3.200, LDH 140, FA 57, AST 33, GGT 25, BUN 11.9, ALT 48, BT 0.67, BD 0.30, BI 0.37, Creatinina: 0.89, ACE CEA 0.82
06/09/2021 Hb: 14.9, Hcto: 44.6, Leucocitos: 5.770, N: 3.900, Plaquetas 195.000, LDH: 170, FA: 68, AST: 41.9, ALT: 23.6, GGT: 14.5, BT: 0.89, BD: 0.34, ACE-CEA 1.03
03/10/2021 RMN de abdomen y pelvis contrastada: cambios posquirúrgicos en pared abdominal y región rectosigmoidea no hay compromiso residual ni recidivante
09/11/2021 Hb: 16, Hcto: 50, Leucocitos 5.990, N: 3.200, Plaquetas: 188.000, LDH: 160, FA 65, AST: 29, ALT: 31, GGT: 26, BT: 1.08, BD: 0.34, Creatinina: 0.96, ACE-CEA 0.93
16/12/2021 Hb 17.3, hto 49.7, WBC 6540, N 3380, plaquetas 196.000, crea 1.02, ALT 49, AST 31.4, BT 1.1, BD 0.38, BI 0.72

Por parte de oncología se propuso inicialmente manejo adyuvante con FOLFOX6, sin embargo paciente no desea colocación de catéter de cámara implantable. Se opta entonces por esquema XELOX x 8 ciclos

Poliquimioterapia de alto riesgo protocolo XELOX x8
- 1° Ciclo el 20/08/2021 con adecuada tolerancia
- 2° Ciclo el 13/09/2021 con adecuada tolerancia
Había suspendido la quimioterapia, ahora acude con deseos de continuar el tratamiento
- 3° Ciclo el 22/11/2021 con adecuada tolerancia
- 4° Ciclo el 20/12/2021 con adecuada tolerancia

Paciente asiste con la decisión de no continuar con el tratamiento, conoce los riesgos y aun así acepta.
Se inicia seguimiento con imágenes

DE CONTROL
22/02/2022 TAC de Tórax simple y contrastada: Nódulo localizado en el LII que mide 4 x 3 mm en el plano axial, el cual ya se identificaba en estudios previos del año 2021 y no presenta variación significativa.
21/02/2022 RMN de abdomen y pelvis contrastada: Paciente en estado posquirúrgico de recto sigmoidectimoia, sin demostrarse por este método signos de recurrencia locorregional a distancia en el abdomen superior o la pelvis. Hepatomegalia leve. La vesícula biliar colapsada a favor de colecistitis crónica, puede considerarse revaloración mediantes estudio ecográfico. Cicatriz quirúrgica de laparotomía mediana con eventración contenida hacia el mesogastrio
05/03/2022 Colonoscopia: ileoscopia distal normal. Colonoscopia total normal. Anastomosis sin recidiva tumoral

Subjetivo
Asintomático

OBJETIVO

Aceptables condiciones generales, alerta, consciente, orientada, hidratada, sin dificultad respiratoria. EVA 0/10, ECOG 0

Peso: 92 Kg Talla: 181 cm SC: 2.0 m2

PINR, conjuntivas pálidas, mucosa oral húmeda sin lesiones
Cuello sin adenopatías ni IY
Tórax simétrico. RsCsRs sin soplos. MV conservado sin sobreagregados
Abdomen Herida quirúrgica abierta cerrando por segunda intención cubierta con apósitos
Extremidades sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos
Neurológico sin déficit mayor aparente, ROT ++/++++ y fuerza muscular conservada 5/5

ANALISIS

Paciente de 34 años de edad con diagnóstico de Adenocarcinoma de tipo intestinal de la Unión rectosigmoidea, debutó con obstrucción intestinal
Manejo quirúrgico: Proctosigmoidectomia + Colostomía. 08/06/2021, posteriormente requirió lavados peritoneal y cierre de cecostomía
Patologia quirurgica: pT3N1bMx
Presentó neumonía viral por COVID 19 (PCR del 21/06/2021), ya cumplio asiamiento, asintomatico
Por parte de Oncología Clínica se considera paciente con cáncer de unión rectosigmoidea Estadio IIIB quien debutó con obstrucción, se beneficia de manejo oncoespecifico adyuvante protocolo FOLFOX 6

Información del folio No. 252

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Sin Embargo solicita valorar otras opciones que no incluyan colocación de catéter de cámara implantable de quimioterapia
Optamos entonces por ofrecer manejo con protocolo XELOX (Capecitabina - 5FU) cada 21 días por 8 ciclos
2° Ciclo el 13/09/2021 con adecuada tolerancia
Había suspendido la quimioterapia, ahora acude con deseos de continuar el tratamiento
3° Ciclo el 22/11/2021 con adecuada tolerancia
4° Ciclo el 20/12/2021 con adecuada tolerancia
Paciente asiste con la decisión de no continuar con el tratamiento, conoce los riesgos y aun así acepta.
Ultimas imagenes en febrero/2022 sin evidencia de recaída tumoral
Se continua seguimiento
Se da orden de TAC de Tórax simple y contrastada, RMN de abdomen y pelvis contrastada, y colonoscopia (los dos primeros años cada 6 meses, luego cada año)
Cita con resultados

EPICRISIS

Se remite a programa de promoción y prevención?

Programa al que se remite:

Número de ciclos de quimioterapia administrados al paciente:

Fecha de inicio	Fecha de dinalización	Número de ciclos
Fecha de inicio	**Fecha de finalización**	**Número de ciclos**

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10 **	**	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C19X	☐	TUMOR MALIGNO DE LA UNION RECTOSIGMOIDEA	☑	☐	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Órd. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
890378	890378 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	1	Rutinario	ONCOLOGIA CLINICA CON RESULTADOS
890206	890206 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	1	Rutinario	NUTRICIÓN ONCOLOGICA
903895	903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2	Rutinario	PARA ESTUDIOS CONTRASTADOS

Información del folio No. 252

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

452301	487401 - COLONOSCOPIA	1	Rutinario	DE CONTROLPaciente de 34 años de edad con diagnóstico de Adenocarcinoma de tipo intestinal de la Unión rectosigmoidea, debutó con obstrucción intestinalManejo quirúrgico: Proctosigmoidectomia + Colostomía. 08/06/2021, posteriormente requirió lavados peritoneal y cierre de cecostomía Patologia quirurgica: pT3N1bMxPresentó neumonía viral por COVID 19 (PCR del 21/06/2021), ya cumplio asiamiento, asintomaticoPor parte de Oncología Clínica se considera paciente con cáncer de unión rectosigmoidea Estadio IIIB quien debutó con obstrucción, se beneficia de manejo oncoespecifico adyuvante protocolo FOLFOX 6Sin Embargo solicita valorar otras opciones que no incluyan colocación de catéter de cámara implantable de quimioterapiaOptamos entonces por ofrecer manejo con protocolo XELOX (Capecitabina - 5FU) cada 21 días por 8 ciclos2° Ciclo el 13/09/2021 con adecuada toleranciaHabía suspendido la quimioterapia, ahora acude con deseos de continuar el tratamiento3° Ciclo el 22/11/2021 con adecuada tolerancia4° Ciclo el 20/12/2021 con adecuada toleranciaPaciente asiste con la decisión de no continuar con el tratamiento, conoce los riesgos y aun así acepta.Ultimas imagenes en febrero/2022 sin evidencia de recaída tumoralSe continua seguimientoSe da orden de TAC de Tórax simple y contrastada, RMN de abdomen y pelvis contrastada, y colonoscopia (los dos primeros años cada 6 meses, luego cada año)Cita con resultados
883440	883440 - RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	1	Rutinario	CONTRASTADOPaciente de 34 años de edad con diagnóstico de Adenocarcinoma de tipo intestinal de la Unión rectosigmoidea, debutó con obstrucción intestinalManejo quirúrgico: Proctosigmoidectomia + Colostomía. 08/06/2021, posteriormente requirió lavados peritoneal y cierre de cecostomía Patologia quirurgica: pT3N1bMxPresentó neumonía viral por COVID 19 (PCR del 21/06/2021), ya cumplio asiamiento, asintomaticoPor parte de Oncología Clínica se considera paciente con cáncer de unión rectosigmoidea Estadio IIIB quien debutó con obstrucción, se beneficia de manejo oncoespecifico adyuvante protocolo FOLFOX 6Sin Embargo solicita valorar otras opciones que no incluyan colocación de catéter de cámara implantable de quimioterapiaOptamos entonces por ofrecer manejo con protocolo XELOX (Capecitabina - 5FU) cada 21 días por 8 ciclos2° Ciclo el 13/09/2021 con adecuada toleranciaHabía suspendido la quimioterapia, ahora acude con deseos de continuar el tratamiento3° Ciclo el 22/11/2021 con adecuada tolerancia4° Ciclo el 20/12/2021 con adecuada toleranciaPaciente asiste con la decisión de no continuar con el tratamiento, conoce los riesgos y aun así acepta.Ultimas imagenes en febrero/2022 sin evidencia de recaída tumoralSe continua seguimientoSe da orden de TAC de Tórax simple y contrastada, RMN de abdomen y pelvis contrastada, y colonoscopia (los dos primeros años cada 6 meses, luego cada año)Cita con resultados

Información del folio No. 252

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

883401	883401 - RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	1	Rutinario	CONTRASTADOPaciente de 34 años de edad con diagnóstico de Adenocarcinoma de tipo intestinal de la Unión rectosigmoidea, debutó con obstrucción intestinalManejo quirúrgico: Proctosigmoidectomia + Colostomía. 08/06/2021, posteriormente requirió lavados peritoneal y cierre de cecostomía Patologia quirurgica: pT3N1bMxPresentó neumonía viral por COVID 19 (PCR del 21/06/2021), ya cumplio asiamiento, asintomaticoPor parte de Oncología Clínica se considera paciente con cáncer de unión rectosigmoidea Estadio IIIB quien debutó con obstrucción, se beneficia de manejo oncoespecifico adyuvante protocolo FOLFOX 6Sin Embargo solicita valorar otras opciones que no incluyan colocación de catéter de cámara implantable de quimioterapiaOptamos entonces por ofrecer manejo con protocolo XELOX (Capecitabina - 5FU) cada 21 días por 8 ciclos2° Ciclo el 13/09/2021 con adecuada toleranciaHabía suspendido la quimioterapia, ahora acude con deseos de continuar el tratamiento3° Ciclo el 22/11/2021 con adecuada tolerancia4° Ciclo el 20/12/2021 con adecuada toleranciaPaciente asiste con la decisión de no continuar con el tratamiento, conoce los riesgos y aun así acepta.Ultimas imagenes en febrero/2022 sin evidencia de recaída tumoralSe continua seguimientoSe da orden de TAC de Tórax simple y contrastada, RMN de abdomen y pelvis contrastada, y colonoscopia (los dos primeros años cada 6 meses, luego cada año)Cita con resultados
879301	879301 - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	1	Rutinario	SIMPLE Y CONTRASTADOPaciente de 34 años de edad con diagnóstico de Adenocarcinoma de tipo intestinal de la Unión rectosigmoidea, debutó con obstrucción intestinalManejo quirúrgico: Proctosigmoidectomia + Colostomía. 08/06/2021, posteriormente requirió lavados peritoneal y cierre de cecostomía Patologia quirurgica: pT3N1bMxPresentó neumonía viral por COVID 19 (PCR del 21/06/2021), ya cumplio asiamiento, asintomaticoPor parte de Oncología Clínica se considera paciente con cáncer de unión rectosigmoidea Estadio IIIB quien debutó con obstrucción, se beneficia de manejo oncoespecifico adyuvante protocolo FOLFOX 6Sin Embargo solicita valorar otras opciones que no incluyan colocación de catéter de cámara implantable de quimioterapiaOptamos entonces por ofrecer manejo con protocolo XELOX (Capecitabina - 5FU) cada 21 días por 8 ciclos2° Ciclo el 13/09/2021 con adecuada toleranciaHabía suspendido la quimioterapia, ahora acude con deseos de continuar el tratamiento3° Ciclo el 22/11/2021 con adecuada tolerancia4° Ciclo el 20/12/2021 con adecuada toleranciaPaciente asiste con la decisión de no continuar con el tratamiento, conoce los riesgos y aun así acepta.Ultimas imagenes en febrero/2022 sin evidencia de recaída tumoralSe continua seguimientoSe da orden de TAC de Tórax simple y contrastada, RMN de abdomen y pelvis contrastada, y colonoscopia (los dos primeros años cada 6 meses, luego cada año)Cita con resultados

Información del folio No. 252

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION NUTRICION

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT			**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	34 Años / 11 Meses / 14 Días	**Estado Civil:**	Casado	**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22		
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE		
Responsable:		**Tel.responsable:**	3505229885	**Dir.responsable:**	RIOENGRO	**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:				**Tel. Acompañante:**			
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA - (CONSULTA MEDICA)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)

FOLIO N° 254				**Fecha del Folio: 02/11/2022 13:47**			
N° Ingreso:	5085388	**Fecha:**	02/11/2022 13:09	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

HISTORIA CLÍNICA NUTRICIONAL ADULTO

Motirvo de consulta: Paciente con 34 años de edad, que ingresa a consulta solo
Residencia: Rionegro.
Ocupación: Fiannciero.
Motivo de consulta: Quiero saber que comer.
Antecedentes personales:
- Patológicos: Estreñimiento crónico, denocarcinoma de tipo intestinal de la Unión rectosigmoidea, debutó con obstrucción intestinal
Manejo quirúrgico: Proctosigmoidectomia + Colostomía. 08/06/2021, posteriormente requirió lavados peritoneal y cierre de cecostomía .
- Quirúrgico: Niega
- Hábitos: Niega
- Alérgicos: Niega
- Familiares: cáncer de colon (abuelo)

Alcohol: Sí 2 cervezas a la semana
Cigarrillo: No
Actividad física: Sí 2 horas 4 veces por semana.
Medicamentos: NINGUNO.
Paciente gestante: No Peso pregestacional/kgs: Edad gestacional actual: 0,0000
Peso: 95,1000 Kgs Talla: 1,8300 mts índice de Masa Corporal: 28,4000 Sobrepeso Peso saludable: 85 Kgs
Calorias: 25,0000 Aporte nutricional: 2125,0000
Masculino

Riesgo:

Edema: Grado:
Diagnóstico nutricional:
Otros diagnósticos: % GRASA: 24.1%MASA MUSCULAR: 68.6 KG GRASA VISCERAL:9%

Interpretación de paraclínicos

Fecha	Paraclínicos	Valor actual:	Interpretación:

Observaciones CREATININA EN SUERO 1.03 mg/dL

Anamnesis alimentaria

Se levanta a las: 2/11/2022 6:30:00 a. m.

Comida	Hora inicial	Alimento
Antes del desayuno	2/11/2022 7:00:00 a. m.	AGUA + NESSPRESO EN LECHE
Antes del desayuno	2/11/2022 8:00:00 a. m.	PROTEINA ISO+AVENA+BANANO+LECHE
Desayuno	2/11/2022 9:00:00 a. m.	3 HUEVOS+AGUACATE+ PAPA+ CHAMPIÑONES.
Almuerzo	2/11/2022 12:00:00 a. m.	CARNE+VEGETALES+ARROZ+AGUA
Comida	2/11/2022 7:00:00 a. m.	PASTA+ VERDURA+CAMARONES+ AGUA.
Merienda	2/11/2022 9:00:00 a. m.	TORTA O CHOCOLATE.

Observaciones * AGUA: 2 LITROS.

Información del folio No. 254

Jenny Valencia

VALENCIA QUINCHIA JENNY ALEJANDRA
NUTRICION HUMANA
R.M. 1036955952

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Frecuencia de consumo

Cereales, raíces, plátanos, tubérculos	Diario
Carnes	Diario
Huevos	Diario
Derivados lácteos (quesos y yogurt)	Diario
Frutas	Diario
Verduras	Diario
Azúcares y dulces	Nunca
Leguminosas	Mensual
Frutos secos	Quincenal
Gaseosas y/refrescos	Nunca
Comidas rápidas	Nunca
Productos de paquete	Nunca

PLAN

Se realiza plan de alimentación

Normal

Controlada en sodio
Controlada en azucares simples
Fraccionada

Control en: 1 MES.

No

Recomendaciones

Consume solo el número de porciones establecidos en el Plan de Alimentación.
Establece un horario constante para las comidas.
Mastica despacio para que sientas mayor saciedad al comer.
Toma mínimo un litro de agua durante el día, especialmente fría, antes y después de cada comida para que sientas mayor saciedad.
Si quedas con hambre después de comer, repite más cantidad de verduras.
Prefiere los alimentos asados, sudados o al vapor, pues cada porción de harina frita absorbe mayor cantidad de grasa.
Realiza actividad física (caminar, trotar, bicicleta, aeróbicos, bailar, etc.) mínimo 4 veces por semana, durante 40 minutos.
En caso de ser necesario utiliza endulzantes artificiales a base de sucralosa o stevia.
Prepara los alimentos con poca sal y evita tener salero en la mesa.
Consume pescado 1-2 veces/semana.
Prefiere: Salmón, cachama, atún en filete, atún en agua o sardina.
Prepara los alimentos con condimentos naturales, como: cebolla, cilantro, ajo, especias, vinagre, pimienta, canela y clavos de olor.
Prefiere las verduras crudas, frutas con cáscara, harinas y cereales integrales como avena, salvado de trigo, etc.

OBSERVACIONES PACIENTE MASCULINO DE 34 Años quien ingresa a consultya con la intencion de mejorar su composicion corporal realizo plan de alimentacion.

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio

**** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10 **	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
Z713	☐ CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	☑	☐	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Órd. Médicas: PACIENTE MASCULINO DE 34 Años quien ingresa a consultya con la intencion de mejorar su composicion corporal realizo plan de alimentacion.

Solicitud de Procedimientos No Quirúrgicos

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Procedimiento No QX	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
890306	890306 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	1	Rutinario	1 mes

Información del folio No. 254

Jenny Valencia

VALENCIA QUINCHIA JENNY ALEJANDRA
NUTRICION HUMANA
R.M. 1036955952

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

UNIDAD FUNCIONAL CANCER DE ADULTO

CONSULTA EXTERNA ONCOLOGIA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	35 Años / 0 Meses / 9 Días	**Estado Civil:**	Casado		**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22			
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO		**Ocupación:**	INDEPENDIENTE			
Responsable:	NATALLU PRETELL	**Tel.responsable:**	3505229885		**Dir.responsable:**	RIOENGRO	**Parentesco:**	ESPOSA	
Acompañante:	NATALLU PRETELL				**Tel. Acompañante:**	3505229885			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°256	**Fecha del Folio:** 28/11/2022 07:15						
N° Ingreso:	5117564	**Fecha:**	28/11/2022 06:51	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Tiene resultado de patologia: Fecha de diagnostico oncologico: Estadío:

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

PESO: Kg **TEMP:** C **PA:** 120/72 **FC:** 72 /MIN **FR:** 18 /MIN **SATURACION DE OXIGENO:** 94 **FI02:** 0.21 **DOLOR:**

EVOLUCION ONCOLOGIA

SUBJETIVO

TOM MOLLOY PEDOUSSAUT
Paciente de 34 Años de edad
Natural: Britanico - Francés
Residente en San Antonio de Pereira
Financiero - Independiente
Casado, 1 hijo

Antecedentes
- Patológicos: Estreñimiento crónico
- Quirúrgico: Niega
- Hábitos: Niega
- Alérgicos: Niega
- Familiares: cáncer de colon (abuelo)

RESUMEN
Paciente varios años (al menos 5) de estreñimiento y diarrea, sin ningún estudio
Ingresa a clínica somer el 06/06/2021 con clínica de abdomen agudo (dolor abdominal intenso, paro de fecales, vómito y signos de irritación peritoneal)

IMÁGENES
06/06/2021 TAC de Abdomen: Dilatación del colon predominando en la región cecal con signos de megacolon tóxico sin signos de peritonitis actual o perforación. Cambios inflamatorios de colitis y enteritis con áreas de reemplazo graso de las paredes como se describió que se describe en inflamación crónica a considerar enfermedad inflamatoria intestinal con compromiso de la región anal.
08/06/2021 TAC de Abdomen: Signos de obstrucción intestinal mecánica que compromete al sigmoide distal como fue descrito con marcada dilatación del marco cólico
15/06/2021 AngioTAC de tórax: Estudio negativo para TEP. Derrames pleurales bilaterales de predominio izquierdo. Atelectasias bibasales.
21/06/2021 TAC de Cara: Signos de proceso inflamatorio sinusal, crónico de predominio maxilar derecho con quiste de retención maxilar derecho, frontal derecho y opacidad de celdillas etmoidales. No hay formación de niveles hidroaéreos, no hay pólipos.
21/06/2021 TAC de Cuello: Estudio muestra engrosamiento de la región del ligamento gloso y ariepiglóticos. Edema con zonas de enfisema en esta topografía. Cuerdas bucales de aspecto normal.
23/06/2021 TACAR de tórax: Se identifican infiltrados de vidrio esmerilado en parches que comprometen especialmente a las zonas más dependientes de ambos hemitórax, afectando los lóbulos superiores y especialmente los lóbulos inferiores, con algunas áreas de consolidación en parches en los lóbulos inferiores. Hay derrame pleural laminar izquierdo. Llama la atención en lo visualizado de la tráquea material ocupando parcialmente la luz, hallazgo que debe correlacionarse con el cuadro clínico y antecedentes para descartar broncoaspiración. Hay un catéter que ingresa por el brazo derecho el cual su extremo distal en la vena cava superior. La ausencia del medio de contraste y el método de reconstrucción utilizado limitan la valoración del cardiomediastino, anotando que en lo que puede ser valorado de este no hay dilataciones anormales de la aorta o vasculatura pulmonar. Se identifican ganglios mediastinales de tamaño normal. En el contexto clínico actual se debe considerar dentro de las posibilidades infección por neumonía viral.

Información del folio No. 256

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

PROCEDIMIENTOS
08/06/2021 Retossigmoidectomia + Colostomia
Hallazgos: Panículo adiposo abundantes, sutura en piel de cirugía previa, aponeurosis cerrada en abordaje umbilical, cavidad abdominal con líquido serosanguinolento moderado, marcada distensión pancolonica en un eje superior a 12 cm en todos sus segmentos, con zonas de despulimiento a nivel del ciego y ángulo hepático del colon, muñón apendicular sin filtraciones, zonas de isquemia en parches sin filtraciones, masa estenosante en la unión rectosigmoidea con membranas de fibrina adyacente, marcada distensión de asas intestinales delgadas, cámara gástrica colapsada, se realiza recambio de sonda nasogástrica y se verifica posicionamiento.
12/06/2021 Lavado peritoneal postquirúrgico + anastomosis colorrectal + cierre de cecostomía + eventrorrafia + dren
08/06/2021 Proctosigmoidectomia (ligadura cabos distal - proximal) + cecostomia descompresión + cierre de piel

PATOLOGIA 22/06/2021 - CitoPat No. 16409
Colon distal y recto, proctosigmoidectomía:
Adenocarcinoma de tipo intestinal moderadamente diferenciado.
Tamaño tumoral: 4 x 3,5 x 0,5 cm.
Extensión tumoral: a través de la muscular propia hacia el tejido pericolorrectal.
Invasión linfovascular y perineural: no se observa.
Gemación tumoral: moderada.
Borde de sección: proximal, distal y radial negativos para malignidad.
Ganglios: 2/10 ganglios linfáticos con compromiso metastásico por carcinoma
Otros hallazgos: tejido adiposo pericólico con extensas áreas de necrosis, inflamación crónica activa severa y cambios reparativos asociados.
pT3N1bMx
Dra Linda Barcenas Salazar

Presentó neumonía viral por COVID 19 (PCR del 21/06/2021): RESUELTA sin aparentes secuelas

DE CONTROL
17/08/2021 Hb 15, Hto 47, Plaquetas 216.000, WBC 5.320, N: 3.200, LDH 140, FA 57, AST 33, GGT 25, BUN 11.9, ALT 48, BT 0.67, BD 0.30, BI 0.37, Creatinina: 0.89, ACE CEA 0.82
06/09/2021 Hb: 14.9, Hcto: 44.6, Leucocitos: 5.770, N: 3.900, Plaquetas 195.000, LDH: 170, FA: 68, AST: 41.9, ALT: 23.6, GGT: 14.5, BT: 0.89, BD: 0.34, ACE-CEA 1.03
03/10/2021 RMN de abdomen y pelvis contrastada: cambios posquirúrgicos en pared abdominal y región rectosigmoidea no hay compromiso residual ni recidivante
09/11/2021 Hb: 16, Hcto: 50, Leucocitos 5.990, N: 3.200, Plaquetas: 188.000, LDH: 160, FA 65, AST: 29, ALT: 31, GGT: 26, BT: 1.08, BD: 0.34, Creatinina: 0.96, ACE-CEA 0.93
16/12/2021 Hb 17.3, hto 49.7, WBC 6540, N 3380, plaquetas 196.000, crea 1.02, ALT 49, AST 31.4, BT 1.1, BD 0.38, BI 0.72

Por parte de oncología se propuso inicialmente manejo adyuvante con FOLFOX6, sin embargo paciente no desea colocación de catéter de cámara implantable. Se opta entonces por esquema XELOX x 8 ciclos

Poliquimioterapia de alto riesgo protocolo XELOX x8
- 1° Ciclo el 20/08/2021 con adecuada tolerancia
- 2° Ciclo el 13/09/2021 con adecuada tolerancia
Había suspendido la quimioterapia, ahora acude con deseos de continuar el tratamiento
- 3° Ciclo el 22/11/2021 con adecuada tolerancia
- 4° Ciclo el 20/12/2021 con adecuada tolerancia

Paciente asiste con la decisión de no continuar con el tratamiento, conoce los riesgos y aun así acepta.
Se inicia seguimiento con imágenes

DE CONTROL
22/02/2022 TAC de Tórax simple y contrastada: Nódulo localizado en el LII que mide 4 x 3 mm en el plano axial, el cual ya se identificaba en estudios previos del año 2021 y no presenta variación significativa.
21/02/2022 RMN de abdomen y pelvis contrastada: Paciente en estado posquirúrgico de recto sigmoidectimoia, sin demostrarse por este método signos de recurrencia locorregional a distancia en el abdomen superior o la pelvis. Hepatomegalia leve. La vesícula biliar colapsada a favor de colecistitis crónica, puede considerarse revaloración mediantes estudio ecográfico. Cicatriz quirúrgica de laparotomía mediana con eventración contenida hacia el mesogastrio
05/03/2022 Colonoscopia: ileoscopia distal normal. Colonoscopia total normal. Anastomosis sin recidiva tumoral

Hoy acude a control y trae:
20/10/2022 TAC de Tórax contrastado: Nódulo de apariencia cicatricial basal posterior izquierdo, con extensión hacia la pleura, sin cambios con respecto a estudio previo. No se definen lesiones metastásicas por este método.
09/11/2022 RMN de Abdomen y pelvis: Anastomosis colorrectal de apariencia normal, no se observan signos de recidiva tumoral, sin cambios con respecto a estudios previos del febrero/2022.
13/10/2022 Colonoscopia: Anastomosis amplia, sin signos de recaída.

Subjetivo
Asintomático

OBJETIVO

Aceptables condiciones generales, alerta, consciente, orientada, hidratada, sin dificultad respiratoria. EVA 0/10, ECOG 0

Peso: 92 Kg Talla: 181 cm SC: 2.0 m2

PINR, conjuntivas pálidas, mucosa oral húmeda sin lesiones
Cuello sin adenopatías ni IY
Tórax simétrico. RsCsRs sin soplos. MV conservado sin sobreagregados
Abdomen Herida quirúrgica abierta cerrando por segunda intención cubierta con apósitos
Extremidades sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos
Neurológico sin déficit mayor aparente, ROT ++/++++ y fuerza muscular conservada 5/5

Información del folio No. 256

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

ANALISIS

Paciente de 34 años de edad con diagnóstico de Adenocarcinoma de tipo intestinal de la Unión rectosigmoidea, debutó con obstrucción intestinal
Manejo quirúrgico: Proctosigmoidectomia + Colostomía. 08/06/2021, posteriormente requirió lavados peritoneal y cierre de cecostomía
Patologia quirurgica: pT3N1bMx
Presentó neumonía viral por COVID 19 (PCR del 21/06/2021), ya cumplio asiamiento, asintomatico
Por parte de Oncología Clínica se considera paciente con cáncer de unión rectosigmoidea Estadio IIIB quien debutó con obstrucción, se beneficia de manejo oncoespecifico adyuvante protocolo FOLFOX 6
Sin Embargo solicita valorar otras opciones que no incluyan colocación de catéter de cámara implantable de quimioterapia
Optamos entonces por ofrecer manejo con protocolo XELOX (Capecitabina - 5FU) cada 21 días por 8 ciclos
2° Ciclo el 13/09/2021 con adecuada tolerancia
Había suspendido la quimioterapia, ahora acude con deseos de continuar el tratamiento
3° Ciclo el 22/11/2021 con adecuada tolerancia
4° Ciclo el 20/12/2021 con adecuada tolerancia
Paciente asiste con la decisión de no continuar con el tratamiento, conoce los riesgos y aun así acepta.
Ahora trae imágenes sin evidencia de recaída tumoral
Se insiste en la importancia de valoración por Genética médica. Se da nuevamente orden.
Se continua seguimiento
Cita de control en 6 meses

EPICRISIS

Se remite a programa de promoción y prevención?

Programa al que se remite:

Número de ciclos de quimioterapia administrados al paciente:

Fecha de inicio	Fecha de dinalización	Número de ciclos
Fecha de inicio	**Fecha de finalización**	**Número de ciclos**

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10	**	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C19X	☐	TUMOR MALIGNO DE LA UNION RECTOSIGMOIDEA	☑	☐	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Órd. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
906603	906603 - ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1	Rutinario	

Solicitud de Procedimientos No Quirúrgicos

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Procedimiento No QX	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
890378	890378 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	1	Rutinario	ONCOLOGIA CLINICA EN 6 MESES
890248	890248 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	1	Rutinario	GENETICA MEDICA

Información del folio No. 256

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

UNIDAD FUNCIONAL CANCER DE ADULTO

CONSULTA EXTERNA ONCOLOGIA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	35 Años / 4 Meses / 2 Días	**Estado Civil:**	Casado		**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22			
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO		**Ocupación:**	INDEPENDIENTE			
Responsable:	NATALLU PRETELL	**Tel.responsable:**	3505229885		**Dir.responsable:**	RIOENGRO	**Parentesco:**	ESPOSA	
Acompañante:	NATALLU PRETELL				**Tel. Acompañante:**	3505229885			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°257	**Fecha del Folio:** 23/03/2023 07:49				
N° Ingreso:	5279944	**Fecha:**	23/03/2023 07:14	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Tiene resultado de patologia: Fecha de diagnostico oncologico: Estadío:

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

PESO: Kg **TEMP:** C **PA:** 120/80 **FC:** 75 /MIN **FR:** 18 /MIN **SATURACION DE OXIGENO:** 98 **FI02:** 21 **DOLOR:**

EVOLUCION ONCOLOGIA

SUBJETIVO

TOM MOLLOY PEDOUSSAUT
Paciente de 34 Años de edad
Natural: Britanico - Francés
Residente en San Antonio de Pereira
Financiero - Independiente
Casado, 1 hijo

Antecedentes
- Patológicos: Estreñimiento crónico
- Quirúrgico: Niega
- Hábitos: Niega
- Alérgicos: Niega
- Familiares: cáncer de colon (abuelo)

RESUMEN
Paciente varios años (al menos 5) de estreñimiento y diarrea, sin ningún estudio
Ingresa a clínica somer el 06/06/2021 con clínica de abdomen agudo (dolor abdominal intenso, paro de fecales, vómito y signos de irritación peritoneal)

IMÁGENES
06/06/2021 TAC de Abdomen: Dilatación del colon predominando en la región cecal con signos de megacolon tóxico sin signos de peritonitis actual o perforación. Cambios inflamatorios de colitis y enteritis con áreas de reemplazo graso de las paredes como se describió que se describe en inflamación crónica a considerar enfermedad inflamatoria intestinal con compromiso de la región anal.
08/06/2021 TAC de Abdomen: Signos de obstrucción intestinal mecánica que compromete al sigmoide distal como fue descrito con marcada dilatación del marco cólico
15/06/2021 AngioTAC de tórax: Estudio negativo para TEP. Derrames pleurales bilaterales de predominio izquierdo. Atelectasias bibasales.
21/06/2021 TAC de Cara: Signos de proceso inflamatorio sinusal, crónico de predominio maxilar derecho con quiste de retención maxilar derecho, frontal derecho y opacidad de celdillas etmoidales. No hay formación de niveles hidroaéreos, no hay pólipos.
21/06/2021 TAC de Cuello: Estudio muestra engrosamiento de la región del ligamento gloso y ariepiglóticos. Edema con zonas de enfisema en esta topografía. Cuerdas bucales de aspecto normal.
23/06/2021 TACAR de tórax: Se identifican infiltrados de vidrio esmerilado en parches que comprometen especialmente a las zonas más dependientes de ambos hemitórax, afectando los lóbulos superiores y especialmente los lóbulos inferiores, con algunas áreas de consolidación en parches en los lóbulos inferiores. Hay derrame pleural laminar izquierdo. Llama la atención en lo visualizado de la tráquea material ocupando parcialmente la luz, hallazgo que debe correlacionarse con el cuadro clínico y antecedentes para descartar broncoaspiración. Hay un catéter que ingresa por el brazo derecho el cual su extremo distal en la vena cava superior. La ausencia del medio de contraste y el método de reconstrucción utilizado limitan la valoración del cardiomediastino, anotando que en lo que puede ser valorado de este no hay dilataciones anormales de la aorta o vasculatura pulmonar. Se identifican ganglios mediastinales de tamaño normal. En el contexto clínico actual se debe considerar dentro de las posibilidades infección por neumonía viral.

Información del folio No. 257

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

PROCEDIMIENTOS
08/06/2021 Retossigmoidectomia + Colostomia
Hallazgos: Panículo adiposo abundantes, sutura en piel de cirugía previa, aponeurosis cerrada en abordaje umbilical, cavidad abdominal con líquido serosanguinolento moderado, marcada distensión pancolonica en un eje superior a 12 cm en todos sus segmentos, con zonas de despulimiento a nivel del ciego y ángulo hepático del colon, muñón apendicular sin filtraciones, zonas de isquemia en parches sin filtraciones, masa estenosante en la unión rectosigmoidea con membranas de fibrina adyacente, marcada distensión de asas intestinales delgadas, cámara gástrica colapsada, se realiza recambio de sonda nasogástrica y se verifica posicionamiento.
12/06/2021 Lavado peritoneal postquirúrgico + anastomosis colorrectal + cierre de cecostomía + eventrorrafia + dren
08/06/2021 Proctosigmoidectomia (ligadura cabos distal - proximal) + cecostomia descompresión + cierre de piel

PATOLOGIA 22/06/2021 - CitoPat No. 16409
Colon distal y recto, proctosigmoidectomía:
Adenocarcinoma de tipo intestinal moderadamente diferenciado.
Tamaño tumoral: 4 x 3,5 x 0,5 cm.
Extensión tumoral: a través de la muscular propia hacia el tejido pericolorrectal.
Invasión linfovascular y perineural: no se observa.
Gemación tumoral: moderada.
Borde de sección: proximal, distal y radial negativos para malignidad.
Ganglios: 2/10 ganglios linfáticos con compromiso metastásico por carcinoma
Otros hallazgos: tejido adiposo pericólico con extensas áreas de necrosis, inflamación crónica activa severa y cambios reparativos asociados.
pT3N1bMx
Dra Linda Barcenas Salazar

Presentó neumonía viral por COVID 19 (PCR del 21/06/2021): RESUELTA sin aparentes secuelas

DE CONTROL
17/08/2021 Hb 15, Hto 47, Plaquetas 216.000, WBC 5.320, N: 3.200, LDH 140, FA 57, AST 33, GGT 25, BUN 11.9, ALT 48, BT 0.67, BD 0.30, BI 0.37, Creatinina: 0.89, ACE CEA 0.82
06/09/2021 Hb: 14.9, Hcto: 44.6, Leucocitos: 5.770, N: 3.900, Plaquetas 195.000, LDH: 170, FA: 68, AST: 41.9, ALT: 23.6, GGT: 14.5, BT: 0.89, BD: 0.34, ACE-CEA 1.03
03/10/2021 RMN de abdomen y pelvis contrastada: cambios posquirúrgicos en pared abdominal y región rectosigmoidea no hay compromiso residual ni recidivante
09/11/2021 Hb: 16, Hcto: 50, Leucocitos 5.990, N: 3.200, Plaquetas: 188.000, LDH: 160, FA 65, AST: 29, ALT: 31, GGT: 26, BT: 1.08, BD: 0.34, Creatinina: 0.96, ACE-CEA 0.93
16/12/2021 Hb 17.3, hto 49.7, WBC 6540, N 3380, plaquetas 196.000, crea 1.02, ALT 49, AST 31.4, BT 1.1, BD 0.38, BI 0.72

Por parte de oncología se propuso inicialmente manejo adyuvante con FOLFOX6, sin embargo paciente no desea colocación de catéter de cámara implantable. Se opta entonces por esquema XELOX x 8 ciclos

Poliquimioterapia de alto riesgo protocolo XELOX x8
- 1° Ciclo el 20/08/2021 con adecuada tolerancia
- 2° Ciclo el 13/09/2021 con adecuada tolerancia
Había suspendido la quimioterapia, ahora acude con deseos de continuar el tratamiento
- 3° Ciclo el 22/11/2021 con adecuada tolerancia
- 4° Ciclo el 20/12/2021 con adecuada tolerancia

Paciente asiste con la decisión de no continuar con el tratamiento, conoce los riesgos y aun así acepta.
Se inicia seguimiento con imágenes

DE CONTROL
22/02/2022 TAC de Tórax simple y contrastada: Nódulo localizado en el LII que mide 4 x 3 mm en el plano axial, el cual ya se identificaba en estudios previos del año 2021 y no presenta variación significativa.
21/02/2022 RMN de abdomen y pelvis contrastada: Paciente en estado posquirúrgico de recto sigmoidectimoia, sin demostrarse por este método signos de recurrencia locorregional a distancia en el abdomen superior o la pelvis. Hepatomegalia leve. La vesícula biliar colapsada a favor de colecistitis crónica, puede considerarse revaloración mediantes estudio ecográfico. Cicatriz quirúrgica de laparotomía mediana con eventración contenida hacia el mesogastrio
05/03/2022 Colonoscopia: ileoscopia distal normal. Colonoscopia total normal. Anastomosis sin recidiva tumoral
20/10/2022 TAC de Tórax contrastado: Nódulo de apariencia cicatricial basal posterior izquierdo, con extensión hacia la pleura, sin cambios con respecto a estudio previo. No se definen lesiones metastásicas por este método.
09/11/2022 RMN de Abdomen y pelvis: Anastomosis colorrectal de apariencia normal, no se observan signos de recidiva tumoral, sin cambios con respecto a estudios previos del febrero/2022.
13/10/2022 Colonoscopia: Anastomosis amplia, sin signos de recaída.

Hoy acude a control y trae:
19/012/2023 Genética médica: panel molecular hereditario 30 genes NGS, Cribado de CNVS Y MLPA para BCRA 1 Y 2 No se identificaron variantes patogénica o probablemente patogénica ni de significado incierto.

Subjetivo: Refiere dolor abdominal, que se exacerba con la ingesta de algunos alimentos.

OBJETIVO

Aceptables condiciones generales, alerta, consciente, orientada, hidratada, sin dificultad respiratoria. EVA 0/10, ECOG 0

Peso: 87.9 Kg Talla: 181 cm SC: 2.0 m2

PINR, conjuntivas pálidas, mucosa oral húmeda sin lesiones
Cuello sin adenopatías ni IY
Tórax simétrico. RsCsRs sin soplos. MV conservado sin sobreagregados
Abdomen: Dolor a la palpacion abdominal, Herida quirúrgica sana
Extremidades sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos
Neurológico sin déficit mayor aparente, ROT ++/++++ y fuerza muscular conservada 5/5
Información del folio No. 257

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 13-1838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

ANALISIS

Paciente de 34 años de edad con diagnóstico de Adenocarcinoma de tipo intestinal de la Unión rectosigmoidea, debutó con obstrucción intestinal
Manejo quirúrgico: Proctosigmoidectomia + Colostomía. 08/06/2021, posteriormente requirió lavados peritoneal y cierre de cecostomía
Patologia quirurgica: pT3N1bMx
Presentó neumonía viral por COVID 19 (PCR del 21/06/2021), ya cumplio asiamiento, asintomatico
Por parte de Oncología Clínica se considera paciente con cáncer de unión rectosigmoidea Estadio IIIB quien debutó con obstrucción, se beneficia de manejo oncoespecifico adyuvante protocolo FOLFOX 6
Sin Embargo solicita valorar otras opciones que no incluyan colocación de catéter de cámara implantable de quimioterapia
Optamos entonces por ofrecer manejo con protocolo XELOX (Capecitabina - 5FU) cada 21 días por 8 ciclos
2° Ciclo el 13/09/2021 con adecuada tolerancia
Había suspendido la quimioterapia, ahora acude con deseos de continuar el tratamiento
3° Ciclo el 22/11/2021 con adecuada tolerancia
4° Ciclo el 20/12/2021 con adecuada tolerancia
Paciente asiste con la decisión de no continuar con el tratamiento, conoce los riesgos y aun así acepta.
En el momento sin evidencia de recaída tumoral
Genética médica no se identificó variantes patogénica
Comenta dolor abdominal que se exacerba a la ingesta de algunos alimentos.
Se da orden TAC de tórax, RMN de abdomen y pelvis, colonoscopia, ACE CEA
Se da cita de cirugía oncológica
Se da cita por medicina del dolor.
Cita de control con resultados

EPICRISIS

Se remite a programa de promoción y prevención?

Programa al que se remite:

Número de ciclos de quimioterapia administrados al paciente:

Fecha de inicio	Fecha de dinalización	Número de ciclos
Fecha de inicio	Fecha de finalización	Número de ciclos

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐ Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐ Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10	* *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C19X	☐	TUMOR MALIGNO DE LA UNION RECTOSIGMOIDEA	☑	☐	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Órd. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas

Información del folio No. 257

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

879301	879301 - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	1	Rutinario	CONTRASTADO Paciente de 34 años de edad con diagnóstico de Adenocarcinoma de tipo intestinal de la Unión rectosigmoidea, debutó con obstrucción intestinalManejo quirúrgico: Proctosigmoidectomia + Colostomía. 08/06/2021, posteriormente requirió lavados peritoneal y cierre de cecostomía Patologia quirurgica: pT3N1bMxPresentó neumonía viral por COVID 19 (PCR del 21/06/2021), ya cumplio asiamiento, asintomaticoPor parte de Oncología Clínica se considera paciente con cáncer de unión rectosigmoidea Estadio IIIB quien debutó con obstrucción, se beneficia de manejo oncoespecifico adyuvante protocolo FOLFOX 6Sin Embargo solicita valorar otras opciones que no incluyan colocación de catéter de cámara implantable de quimioterapiaOptamos entonces por ofrecer manejo con protocolo XELOX (Capecitabina - 5FU) cada 21 días por 8 ciclos2° Ciclo el 13/09/2021 con adecuada toleranciaHabía suspendido la quimioterapia, ahora acude con deseos de continuar el tratamiento3° Ciclo el 22/11/2021 con adecuada tolerancia4° Ciclo el 20/12/2021 con adecuada toleranciaPaciente asiste con la decisión de no continuar con el tratamiento, conoce los riesgos y aun así acepta.En el momento sin evidencia de recaída tumoralGenética médica no se identificó variantes patogénica Comenta dolor abdominal que se exacerba a la ingesta de algunos alimentos. Se da orden TAC de tórax, RMN de abdomen y pelvis, colonoscopia, ACE CEASe da cita de cirugía oncológicaSe da cita por medicina del dolor. Cita de control con resultados
883401	883401 - RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	1	Rutinario	CONTROL Paciente de 34 años de edad con diagnóstico de Adenocarcinoma de tipo intestinal de la Unión rectosigmoidea, debutó con obstrucción intestinalManejo quirúrgico: Proctosigmoidectomia + Colostomía. 08/06/2021, posteriormente requirió lavados peritoneal y cierre de cecostomía Patologia quirurgica: pT3N1bMxPresentó neumonía viral por COVID 19 (PCR del 21/06/2021), ya cumplio asiamiento, asintomaticoPor parte de Oncología Clínica se considera paciente con cáncer de unión rectosigmoidea Estadio IIIB quien debutó con obstrucción, se beneficia de manejo oncoespecifico adyuvante protocolo FOLFOX 6Sin Embargo solicita valorar otras opciones que no incluyan colocación de catéter de cámara implantable de quimioterapiaOptamos entonces por ofrecer manejo con protocolo XELOX (Capecitabina - 5FU) cada 21 días por 8 ciclos2° Ciclo el 13/09/2021 con adecuada toleranciaHabía suspendido la quimioterapia, ahora acude con deseos de continuar el tratamiento3° Ciclo el 22/11/2021 con adecuada tolerancia4° Ciclo el 20/12/2021 con adecuada toleranciaPaciente asiste con la decisión de no continuar con el tratamiento, conoce los riesgos y aun así acepta.En el momento sin evidencia de recaída tumoralGenética médica no se identificó variantes patogénica Comenta dolor abdominal que se exacerba a la ingesta de algunos alimentos. Se da orden TAC de tórax, RMN de abdomen y pelvis, colonoscopia, ACE CEASe da cita de cirugía oncológicaSe da cita por medicina del dolor. Cita de control con resultados
903895	903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	
906603	906603 - ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1	Rutinario	

Información del folio No. 257

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

883440	883440 - RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	1	Rutinario	CONTROL Paciente de 34 años de edad con diagnóstico de Adenocarcinoma de tipo intestinal de la Unión rectosigmoidea, debutó con obstrucción intestinalManejo quirúrgico: Proctosigmoidectomia + Colostomía. 08/06/2021, posteriormente requirió lavados peritoneal y cierre de cecostomía Patologia quirurgica: pT3N1bMxPresentó neumonía viral por COVID 19 (PCR del 21/06/2021), ya cumplio asiamiento, asintomaticoPor parte de Oncología Clínica se considera paciente con cáncer de unión rectosigmoidea Estadio IIIB quien debutó con obstrucción, se beneficia de manejo oncoespecifico adyuvante protocolo FOLFOX 6Sin Embargo solicita valorar otras opciones que no incluyan colocación de catéter de cámara implantable de quimioterapiaOptamos entonces por ofrecer manejo con protocolo XELOX (Capecitabina - 5FU) cada 21 días por 8 ciclos2° Ciclo el 13/09/2021 con adecuada toleranciaHabía suspendido la quimioterapia, ahora acude con deseos de continuar el tratamiento3° Ciclo el 22/11/2021 con adecuada tolerancia4° Ciclo el 20/12/2021 con adecuada toleranciaPaciente asiste con la decisión de no continuar con el tratamiento, conoce los riesgos y aun así acepta.En el momento sin evidencia de recaída tumoralGenética médica no se identificó variantes patogénica Comenta dolor abdominal que se exacerba a la ingesta de algunos alimentos. Se da orden TAC de tórax, RMN de abdomen y pelvis, colonoscopia, ACE CEASe da cita de cirugía oncológicaSe da cita por medicina del dolor. Cita de control con resultados.

Solicitud de Procedimientos No Quirúrgicos

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Procedimiento No QX	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
890378	890378 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	1	Rutinario	ccon resultados
890337	890337 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	1	Rutinario	CONTROL
890243	8902430 - CONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR O ALGESIOLOGIA	1	Rutinario	

Información del folio No. 257

Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73'143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

AJ-DP-R-146-2023

Rionegro, Antioquia. Julio 10 de 2023.

Doctor,
JUAN PABLO CALVACHE SEPÚLVEDA
E-mail: calvacheabogados@gmail.com

Asunto: Respuesta derecho de petición.
Referencia: Atención en salud - Tom Molloy Pedoussaut.

GERARDO ANTONIO CORREA ÁLVAREZ, mayor de edad, identificado como figura al pie de mi firma, en calidad de Auxiliar Jurídico de la **SOCIEDAD MÉDICA RIONEGRO S.A, SOMER S.A,** identificada con NIT: 890.939.936-9 y representada legalmente por el doctor **RAMIRO POSADA AGUDELO**, mayor de edad, identificado con Cedula de Ciudadanía N°71.647.955 de Medellín, actuando bajo los términos establecidos en el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia y la Ley Estatutaria 1755 de 2015, que reglamentó el derecho de petición, procedo a dar respuesta en el siguiente sentido:

Doctor Pablo Calvache, la SOCIEDAD MÉDICA RIONEGRO S.A, SOMER S.A, tiene como propósito ofrecer una atención de alta calidad a todos sus usuarios y familiares, brindando un trato humanizado, cálido, de respeto y velando por un servicio integral, de manera que, tras la lectura del derecho de petición enviado en nombre del Señor Tom Molloy Pedoussaut, me permito dar respuesta a sus peticiones.

> *"**PRIMERO.** Indique la frecuencia y cantidad de curaciones de herida quirúrgica ordenadas por el médico tratante enfermería o profesional competente encargado al momento del egreso al señor Tom.*
> ***SEGUNDO.** Aporte los documentos que sustenten, acrediten o motiven la cantidad y frecuencia de curaciones necesarias al momento del egreso ordenadas por el médico tratante, enfermería o profesional competente encargado al señor Tom.*
> ***TERCERO.** Indique si era obligación de la CLÍNICA SOMER de realizar las curaciones de herida quirúrgica al momento del egreso del señor Tom.*
> ***CUARTO.** Señale la cantidad de curaciones de herida quirúrgicas realizadas posterior al egreso al señor Tom.*
> ***QUINTO.** Eventualmente no se responda positivamente alguna de las 4 peticiones anteriores, señalas las razones convencionales, constitucionales y legales".*

Por lo anterior, en vista de que las peticiones se encuentran íntimamente relacionadas con las curaciones quirúrgicas del Señor Tom Molloy Pedoussaut, encuentro viable la posibilidad de responder a cada una de ellas sobre el mismo escrito.

En primer lugar, la SOCIEDAD MÉDICA RIONEGRO S.A, SOMER S.A, al momento del egreso de cada paciente el médico tratante le ordena los planes de manejo ambulatorios, por tal motivo, al egresar de esta IPS el Señor

Tom Molloy Pedoussaut, recibió unas indicaciones, las cuales se encuentran en su historia clínica *(ver anexo 2)* donde se indica que el tratamiento de las heridas seria ambulatorio, de manera que, el paciente debía autorizar las curaciones ante su EPS y esta última redireccionar el tratamiento a la IPS competente donde se valoraran las heridas y se determinara la periodicidad de las curaciones.

Es así, que el personal de la salud que se encargó del egreso del Señor Tom Molloy Pedoussaut, fue diligente al ordenar el plan de curaciones, acto seguido, el usuario debía acercarse a realizar los trámites administrativos con su EPS, para que esta ultima diera continuidad y materializara el plan ordenado por el medico tratante de la SOCIEDAD MÉDICA RIONEGRO S.A, SOMER S.A.

Finalmente, para corroborar lo antes mencionado, en los anexos encontrara el Plan de Manejo y/o Formula Medica emitida por el doctor Carlos Alberto Hernández Rincón, Cirujano General y prestador de servicios de salud de la SOCIEDAD MÉDICA RIONEGRO S.A, SOMER S.A. y médico tratante del Señor Tom Molloy Pedoussaut *(ver anexo 1)*.

Anexos.

1. Plan de manejo y/o formula medica del Señor Tom Molloy Pedoussaut.
2. Historia clínica del Señor Tom Molloy Pedoussaut.

Según lo antes mencionado, cualquier duda con gusto será atendida.

Atentamente,

GERARDO ANTONIO CORREA ÁLVAREZ
Auxiliar Jurídico
SOCIEDAD MÉDICA RIONEGRO S.A.
C.C 1.038.415.093 de Marinilla.
Elaboró: Gerardo Antonio Correa Álvarez.
Revisó: Marcela Gómez Salazar.

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCIÓN CIRUGÍA

N° Historia Clínica: 769443

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Extranjería 769443 TOM MOLLOY PEDOUSSAUT					**Sexo:**	Masculino	**F. Nacim:**	19/11/1987
Edad en la atencion:	33 Años / 8 Meses / 3 Días	**Estado Civil:**	Casado		**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 a 55 22			
Teléfono:	3223639433	**Procedencia:**	RIONEGRO		**Ocupación:**	INDEPENDIENTE			
Responsable:	NATALY	**Tel.responsable:**	3505219885		**Dir.responsable:**	RIONEGRO		**Parentesco:**	ESPOSA
Acompañante:	NATALY				**Tel. Acompañante:**	3505219885			
Entidad:	EPS SURA								
Plan Beneficios:	EPS SURA - (CONSULTA MEDICA)					**Rango:**	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)		

FOLIO N°220	**Fecha del Folio:** 23/07/2021 11:29						
N° Ingreso:	4438529	**Fecha:**	23/07/2021 10:21	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO

CIRUGIA GENERAL
PROTOCOLO BIOSEGURIDAD

MOTIVO
CONTROL POSTQUIRURGICO

EEA
POP LAVADO PERITONEAL POSTQUIRURGICO + ANASTOSMOSIS COLORECTAL + CIERRE DE CECOSTOMIA + EVENTRORRAFIA + DREN (12/06/2021)
POP PROCTOSIGMOIDECTOMIA (LIGADURA CABOS DISTAL - PROXIMAL) + CECOSTOMIA DE DECOMPRESION + CIERRE DE PIEL (08/06/2021)
ANTECEDENTE APENDICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA 03/06/21

REPORTE DE PATOLOGIA
ADENOCARCINOMA COLORECTAL (pT3N1Mx)
OBSTRUCCION INTESTINAL MECANICA RESUELTA

MORBILIDAD ASOCIADA
ILEO ADINÁMICO POSTQUIRÚRGICO RESUELTO
INFECCION SARS COV - 2
PAROTIDITIS INFECCIOSA

SUBJETIVO
NO DOLOR ABDOMINAL
TOLERA DIETA
SIN FIEBRE
DEPOSICION PRESENTE
NO OTROS SINTOMAS

OBJETIVO

TRANQUILO COLABORADOR
ALERTA HIDRATADA
FC 78 FR 18 T 36.7
MUCOSAS ROSADAS HUMEDAS, NO ICTERICIA
NO AGREGADOS CARDIOPULMONARES
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN
HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA
NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
NO EDEMAS
NO FOCALIZACION NEUROLOGICA

ANALISIS

PACIENTE PATOLOGIA OBSTRUCTIVA DEL TRACTO DIGESTIVO, REQUIERE RESECCION DE LESION ESTENOSANTE TOTAL A NIVEL DEL UNION RECTOSIGMOIDEA Y CECOSTOMIA DE DECOMPRESION Y EN SEGUNDO TIEMPO OPERATORIO RECONSTITUCION DEL TRACTO DIGESTIVO CON CIERRE DE PARED ABDOMINAL, EN REPORTE DE LESION NEOPLASICA EVUALUADO POR ONCOLOGIA CON INDICACION DE QUIMIOTERAPIA ADYUVANTE AL SUPERAR ETAPA DE AISLAMIENTO Y

Información del folio No. 220

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

CONVALESCENCIA DEL COVID Y CICATRIZACION POR SEGUNDA INTENCION DE HERIDA QUIRURGICA. EVOLUCION CLINICA FAVORABLE, SIN PROGRESION DE CAMBIOS INFLAMATORIOS EN HERIDA QUIRURGICA EN MANEJO POR CLINICA DE HERIDAS AMBULATORIO. ACTUALMENTE TOLERANDO DIETA CON TRANSITO INTESTINAL, SE CITA A CONTROL EN 2 MESES. SE EXPLICA AMPLIAMENTE AL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE PLAN TERAPEUTICO A SEGUIR. SE ACLARAN DUDAS

EPICRISIS

Antecedentes *** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	*	Detalle
06/06/2021 05:28	Médicos	☐	Niega
06/06/2021 05:28	Quirúrgicos	☐	Apendicectomia 06/06/2021
06/06/2021 05:28	Familiares	☐	Niega

Diagnósticos Registrados en este folio **** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10	* *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C19X	☐	TUMOR MALIGNO DE LA UNION RECTOSIGMOIDEA	☑	☑	☑	Definitivo	Confirmado_Nuevo	Histopatologico	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Órd. Médicas: CITA CONTROL CONSULTA EXTERNA 2 MESES CIRUGIA
RECOMENDACIONES GENERALES
RETIRO DE PUNTOS
AFRONTAMIENTO PROGRESIVO DE BORDES DE HERIDA QUIRRUGICA
SEGUIMIENTO CON ONCOLOGIA

Solicitud de Procedimientos No Quirúrgicos

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Procedimiento No QX	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
890202	39143 - CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	1	Rutinario	SS/ CITA CIRUGIA GENERAL CONTROL DC. CARLOS HERNANDEZ CONSULTIRO 223

Información del folio No. 220

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 95-0603-03

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.

NIT: 890939936

Calle 38 No. 54 A - 35 - Rionegro, Antioquia
Teléfono(s): 569 9999 - 6052626

PLAN DE MANEJO Y/O FORMULA MEDICA

EGRESO HOSPITALARIO							
Nº Historia Clínica:	769443	**Nº Folio:**	208	**Folio Asociado:**		28/06/2021 10:07 a. m.	
DATOS PERSONALES							
Nombre Paciente:	TOM MOLLOY PEDOUSSAUT			**Identificación:**	769443	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	19/noviembre/1987			**Estado Civil:**	Casado		
Dirección:	TRANSVERSAL 17 a 55 22			**Teléfono:**	3223639433		
DATOS DE AFILIACIÓN							
Entidad:	EPS SURA						
Plan Beneficios:	EPS SURA (CONTRIBUTIVO)						

DIAGNOSTICOS		
Codigo	**Diagnostico**	**Principal**
C19X	TUMOR MALIGNO DE LA UNION RECTOSIGMOIDEA	X

INDICACIONES A PACIENTE PLAN DE MANEJO EXTERNO	
Observación	**Cantidad**
1 - SOLICITAR CITA CONTROL CONSULTA EXTERNA EN 4 SEMANAS PARA REVISION POSTQUIRURGICA DC. CARLOS HERNANDEZ CONSULTORIO 223 CLINICA SOMER TELEFONO 5610092 ******* 2 - RETIRO DE PUNTOS EN 10 DIAS EN CLINICA SOMER SALA DE PROCEDIMIENTO EN 3 PISO TORRE 1 O EN CENTRO DE ATENCION MAS CERCANO ****** 3- PLAN DE CURACIONES MAYORES CLINICA DE HERIDAS ******* 4- NO LEVANTAR PESO SUPERIOR A 10 KILOGRAMOS DURANTE EL PRIMER MES POSTQUIRURGICO ****** 5 - HOY REPOSO EN CAMA Y DESDE MAÑANA CAMINAR, PUEDE REALIZAR ACTIVIDADES COTIDIANAS SIN REALIZAR GRANDES ESFUERZOS Y MANTENER FAJADO ******* 6 - DESPLAZAMIENTOS EN VEHICULOS EN TRAYECTOS CORTOS, NO TRANSPORTRSE EN MOTOCICLETA DURANTE 15 DIAS ****** 7- PROCURAR UNA DIETA SALUDABLE, EVITAR COMIDAS GRASOSAS O FRITURAS. NO CONSUMIR LACTEOS NI DERIVADOS HASTA NUEVA ORDEN. ***** 8 - SI PRESENTA CUALQUIER SENSACION DE ANORMALIDAD QUE NO MEJORE CON EL MEDICAMENTO INDICADO ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS. ***** 9- MANTENER APOSITO CUBRIENDO HERIDA QUIRURGICA, NO RETIRAR, EVITAR MOJARLO ***** 10 - TOMAR LA MEDICACION INDICADA ***** 11 - INCAPACIDAD MEDICA INICIAL POR 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE INGRESO **** 12 - SEGUIR ORDENES DE ONCOLOGIA	1
Total Ítems:	1

HERNANDEZ RINCON CARLOS ALBERTO
Tarjeta Profesional: 95-0603-03

DICTAMEN DE DETERMINACIÓN DE ORIGEN Y/O PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

1. Información general del dictamen

Fecha de dictamen: 11/12/2023 | **Motivo de calificación:** PCL (Dec 1507 /2014) | **Nº Dictamen:** 769443 - 331

Tipo de calificación: Dictamen pericial

Instancia actual: No aplica

Tipo solicitante: Persona natural | **Nombre solicitante:** Tom Molloy Pedoussaut | **Identificación:** CE 769443

Teléfono: 3505229885 - 3223639433 | **Ciudad:** Rionegro - Antioquia | **Dirección:** Transversal 17 A 55 22

Correo eletrónico:

2. Información general de la entidad calificadora

Nombre: Juan Mauricio Rojas G | **Identificación:** 79625220 | **Dirección:** mall san lucas plaza local 9865

Teléfono: 3008722111 | **Correo electrónico:** maurojas36@gmail.com | **Ciudad:** Medellín - Antioquia

3. Datos generales de la persona calificada

Nombres y apellidos: Tom Molloy Pedoussaut | **Identificación:** CE - 769443 | **Dirección:** Transversal 17 A 55 22

Ciudad: Rionegro - Antioquia | **Teléfonos:** 3505229885 - 3223639433 | **Fecha nacimiento:** 19/11/1987

Lugar: | **Edad:** 36 año(s) 0 mes(es) | **Genero:** Masculino

Etapas del ciclo vital: Población en edad economicamente activa | **Estado civil:** Casado | **Escolaridad:** Pregrado (Universitaria)

Correo electrónico: | **Tipo usuario SGSS:** | **EPS:**

AFP: | **ARL:** | **Compañía de seguros:**

4. Antecedentes laborales del calificado

Tipo vinculación: | **Trabajo/Empleo:** | **Ocupación:**

Código CIUO: | **Actividad economica:**

Empresa: | **Identificación:** | **Dirección:**

Ciudad: | **Teléfono:** | **Fecha ingreso:**

Antigüedad:

Descripción de los cargos desempeñados y duración:

5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

Información clínica y conceptos

Resumen del caso:

Paciente masculino de 36 años de edad actualmente, ocupación Financiero Independiente con Adenocarcinoma de tipo intestinal de la Unión rectosigmoide, con manejo quirúrgico y poliquimioterapia sin terminar por decisión propia.

Resumen de información clínica:

03062021 Paciente masculino de 36 años de edad actualmente, ocupación Financiero Independiente acude a urgencias por dolor abdominal que por el curso y los hallazgos al examen físico se sospecha posible apendicitis aguda. Antecedentes estreñimiento crónico y diarreas sin estudio. Se indica manejo sintomático y valoración por cirugía general.

03062021 Valoración Cirugía General. Dx clínico Apendicitis. Manejo quirúrgico. Se programa Cx.

03062021 Cirugía. Apendicetomía laparoscópica. Patología. Cuidados herida . Instrucciones. Incentivo respiratorio. Seguimiento clínico.

04062021 Cirugía General. POP de apendicectomía laparoscópica con apendicitis aguda fibrinopurulenta, buena evolución postquirúrgica, sin signos de alarma, alta con instrucciones y signos de alarma para Reconsulta.

06062021 Rx de Abdomen: Niveles hidroaéreos con ausencia de gas distal.

06062021 Urgencias. Reconsulta por paro de flatos y fecales asociado a dolor y distensión abdominal, sin mejoría con medicación oral. Al ef: abdomen distendido, doloroso a la palpación, heridas limpias sin signos de infección, mcburney no doloroso, Blumberg negativo, dunphy negativo, Rovsing negativo, Murphy negativo, golpe talón negativo. Sin irritación peritoneal, Rx de abdomen niveles hidroaéreos con ausencia de gas distal. Dx obstrucción intestinal secundaria se indica manejo médico , valoración cirugía general.

06062021 Rx abdomen: se evidencian niveles hidroaéreos con ausencia de gas distal.

06062021 Cirugía General. Paciente posquirúrgico temprano de apendicetomía con dolor abdominal, con cambios en el habito intestinal , sin signos de irritación peritoneal. Sonda nasogástrica. Tac de abdomen simple y contrastado. Seguimiento Clínico.

06062021 Tomografía de Abdomen Contrastada: En las bases pulmonares no identifico lesiones. El hígado es de tamaño y densidad normal, sin alteración difusa ni lesiones focales. Vesícula biliar se encuentra distendida, de paredes delgadas sin lesión en su interior. No hay dilatación de la vía biliar intra ni extrahepática. El páncreas tiene densidad homogénea, su tamaño es normal. No hay signos de proceso inflamatorio, lesiones focales ni calcificaciones. Bazo aumentado de tamaño, alcanza 13cms en el eje longitudinal. Glándulas suprarrenales sin lesiones. Riñones de tamaño y posición normales. Tienen adecuado grosor cortical, sin dilatación de cavidades colectoras, cálculos ni lesiones focales. Retroperitoneo sin masas ni adenopatías. No hay evidencia de retro-neumoperitoneo. Vejiga distendida, sin engrosamientos patológicos. Próstata de tamaño normal. Se observa marcada dilatación del ciego, colon ascendente y colon transverso con contenido líquido de todo el marco cólico extendiéndose hacia la región sigmoidea. Hay engrosamiento de las paredes de la región sigmoidea en forma difusa sugiriendo fenómeno inflamatorio. Hay neumatosis difusa del ciego, el cual alcanza un diámetro en el eje transverso de 14.5cms. Llama la atención áreas de reemplazo graso de la pared colónica hacia el ángulo esplénico y de las paredes del sigmoides con extensión hacia el recto en toda la extensión hasta la región anal predominando en este último nivel. También hay asas de yeyuno e íleon con reemplazo graso de la pared, estos hallazgos se describen en fenómeno inflamatorio crónico entre las posibilidades enfermedad inflamatoria intestinal. No hay dilatación de asas de intestino delgado o segmento de transición a este nivel. No observo masa neoplásica de tracto gastrointestinal. Escasa cantidad de líquido libre interasas y pélvico. No hay claros signos de peritonitis. No hay hernias de la pared abdominal ni de la región inguinal. Estructuras óseas sin lesiones. Conclusión: Dilatación del colon descrito predominando en la región cecal con signos de megacolon tóxico sin signos de peritonitis actual o perforación. Cambios inflamatorios de colitis y enteritis con áreas de reemplazo graso de las paredes como se describió que se describe en inflamación crónica a considerar enfermedad inflamatoria intestinal con compromiso de la región anal.

06062021, 07062021, 08062021 Cirugía General. Paciente en el momento sin hallazgos que sugieran contexto de megacolon toxico, cursa marcada dilatación pan colónica, pero sin abdomen agudo no contexto séptico. Requiere apoyo interdisciplinario con gastroenterología. Actualmente con íleo adinámico sin indicación de reintervención, con sospecha de enfermedad inflamatoria intestinal sin indicación de manejo intrahospitalario. Con Hipocalemia en Reposición y con Íleo Postquirúrgico en manejo médico. Tac control. Valoración Gastroenterología. Seguimiento clínico.

08062021 TAC de Abdomen: El hígado tiene tamaño, forma y densidades normales sin evidencia de lesiones focales. Vesícula distendida sin lesiones. No hay alteraciones en lo visualizado de la porta. La vía biliar intra extra-hepática de calibre normal. El bazo, glándulas suprarrenales y páncreas sin alteraciones. Riñones de tamaño y forma y densidades normales sin evidencia de lesiones focales. No hay cálculos ni dilataciones de los sistemas pielo caliciales. Estructuras vasculares con curso y calibre normal sin evidencia de masas o adenomegalias. La vejiga se encuentra mínimamente distendida sin lesiones. Hay líquido libre en la pelvis e interasas. Llama la atención distensión de asas intestinales delgadas y marcada distensión del marco cólico identificando una transición abrupta del calibre hacia la topografía del sigmoide distal. El recto se encuentra colapsado. Estos hallazgos indican una obstrucción intestinal mecánica distal en el sigmoides a correlacionar con los

antecedentes clínicos. En este nivel no identifico masas ni alteración de los tejidos blandos adyacentes. Se anota que el ciego alcanza un diámetro de 91 mm. No hay aire libre en el presente control. Se observa sonda enteral en trayecto esofágico con extremo distal dirigido hacia el estómago, encontrando que este se encuentra colapsado. Hay derrame pleural laminar izquierdo. No se identifican lesiones óseas, traumáticas, líticas, blásticas o expansivas. Conclusión: Signos de obstrucción intestinal mecánica que compromete al sigmoide distal como fue descrito con marcada dilatación del marco cólico a correlacionar con los antecedentes clínicos.

08062021 Cirugía General. Requiere manejo quirúrgico. Tac control evidencia progresión de cambios intestinales con zona estenótica claramente visualizada a nivel del colon sigmoides, sin respuesta alguna a manejo médico. Se programa Cx Laparotomía exploratoria por obstrucción intestinal .

08062021 Cirugía. Proto sigmoidectomía (Ligaduras cabos distal- proximal) + Cecostomía de compresión + Cierre de pie. Cuidados herida. Patología. Instrucciones. Incentivo respiratorio. Seguimiento clínico. Valoración Medicina del Dolor.

09062021, 10062021, 11062021, 15062021, 17062021, 21062021 Valoración Medicina del Dolor. Paciente con dolor agudo postoperatorio por cirugía abdominal, en el momento mal control sintomático por lo que ajusto manejo farmacológico. Seguimiento clínico. Pendiente cirugía de reconstrucción de tubo digestivo, catéter epidural para control del dolor postoperatorio. Se programa Cx. Paciente con dolor agudo multifactorial. Dolor abdominal controlado con analgesia actual sin efectos adversos. Dolor en hemicara izquierda por sospecha de parotiditis bacteriana en mejoría. Continuar igual plan de manejo intrahospitalario sin modificaciones. Cierra interconsulta. Terapia física en cuidado critico.

09062021, 10062021, 11062021, 12062021, 13062021, 14062021, 15062021, 16062021 17062021, 18062021, 19062021, 20062021, 21062021, 22062021, 23062021, 24062021 Nutrición - soporte nutricional parenteral- Régimen dietético especializado.

09062021, 10062021, 11062021, 12062021 Cirugía General. Evolución postoperatoria tórpida, inadecuado manejo del dolor, amerita segundo tiempo operatorio para reconstrucción de tracto digestivo. Seguimiento iónico. Sin deterioro clínico. Clínica del Dolor. Nutrición. Se programa Cx.

13062021 Cirugía. Lavado peritoneal postquirúrgico + Anastomosis colorrectal + Cierre de cecostomía + Eventorrafia + Dren . Seguimiento clínico.

14062021, 15062021, 16062021, 17062021, 19062021 Cirugía General. Notoria mejoría clínica, bajo soporte nutricional parental, cuidados herida, cuidados drenes, ajuste dolor, seguimiento iónico. Se mantiene tratamiento terapéutico. Paciente con evolución favorable sin embargo presenta signos de ISO superficial, picos febriles. Tac abdomen contrastado. TAC muestra colecciones que parecieran ser residuales, reactantes de control con notoria mejoría, PCR en rango de seguridad, el dolor abdominal es mínimo, dolor en oído izquierdo. Valoración Otorrino por parótida.

15062021 ANGIOTAC DE AORTA-TORACICA: Conclusión: Estudio negativo para tromboembolismo pulmonar. Derrames pleurales bilaterales de predominio izquierdo. Atelectasias bibasáleses.

16062021 Ecografía Abdominal Total: Se limita la evaluación de la región pélvica por aire intestinal, definir complemento tomográfico contrastado para descarta colección. Barro biliar en vesícula.
18062021, 19062021 Curaciones

19062021, 20062021, 21062021, 22062021, 23062021, 24062021 Cirugía General . Paciente con cuadro inflamatorio facial extendido a región cervical, dolor aunado de difícil control. Dado el contexto inflamatorio sospechoso por patología digestiva, Tac cráneo facial. Valoración Medicina Interna, Clínica de Heridas. Buena evolución postquirúrgica en el momento sin indicación de reintervención, deambulación, suspender NPT. Seguimiento por Medicina Interna por Covid.

21062021 TAC de senos Paranasales Conclusión: Signos de proceso inflamatorio sinusal, crónico de predominio maxilar derecho con quiste de retención maxilar derecho, frontal derecho y opacidad de celdillas etmoidales. No hay formación de niveles hidroaéreos, no hay pólipos.

21062021 TAC de Cuello: Estudio muestra engrosamiento de la región del ligamento gloso y ariepiglóticos. Edema con zonas de enfisema en esta topografía. Cuerdas bucales de aspecto normal.

21062021 Valoración Otorrinolaringología. Con cuadro sugestivo de parotiditis bacteriana izquierda. Tac de cara y cuello evidencia aumento de glándula parótida con pequeña colección. Se descarta infección otológica. Con cubrimiento antibiótico. Recomendaciones. En caso de colección mayor se puede realizar drenaje guiado por eco. No requiere manejo adicional por ORL.

21062021, 22062021, 23062021, 26062021, 27072021, 28062021 Valoración Medicina Interna. Descartar Neumonía, Covid . Valoración Gastroenterología. Terapia respiratoria. Traslado a piso COVID para manejo protocolizado. Tac de tórax. Seguimiento clínico. Etiología maligna del cuadro obstructivo ya valorado por Oncología. Buena evolución, bajo manejo de ISO profunda con curaciones por clínica de heridas. Egreso. Con mejoría de dímero D y LDH. Recomendaciones: No levantar peso superior a 10 kgs durante el 1 mes, caminar, actividades cotidianas sin esfuerzos, mantener fajado , desplazamiento en vehículos trayectos cortos, No motocicleta. Cita control. Clínica de heridas. Seguir tratamiento oncológico.

21062021 CORONAVIRUS, RT-PCR SARS COV-2 (COVID-19) POSITIVO COVID19

22062021, 24062021, 29062021 Clínica de Heridas. Control de carga bacteriana + control de exudado + promover proceso de granulación. Recomendaciones. Manejo en conjunto con Cirugía General. Recomendaciones. Alta con curaciones por salud en casa.

23062021 TAC de Tórax: Se identifican infiltrados de vidrio esmerilado en parches que comprometen especialmente a las zonas mas dependientes de ambos hemitórax, afectando los lóbulos superiores y especialmente los lóbulos inferiores, con algunas áreas de consolidación en parches en los lóbulos inferiores. Hay derrame pleural laminar izquierdo. No hay signos de fibrosis pulmonar. Llama la atención en lo visualizado de la tráquea material ocupando parcialmente la luz, hallazgo que debe correlacionarse con el cuadro clínico y antecedentes para descartar broncoaspiración. Hay un catéter que ingresa por el brazo derecho el cual su extremo distal en la vena cava superior. La ausencia del medio de contraste y el método de reconstrucción utilizado limitan la valoración del cardio mediastino, anotando que en lo que puede ser valorado de este no hay dilataciones anormales de la aorta o vasculatura pulmonar. Se identifican ganglios mediastinales de tamaño normal. En el contexto clínico actual se debe considerar dentro de las posibilidades infección por neumonía viral.

25062021, 26062021, 28062021 Cirugía General. Buena evolución postquirúrgica, en manejo de ISO profunda por clínica de heridas. Covid 19 +, parotiditis la cual se encuentra en resolución, sin documentar lesiones metastásicas intrabdominales. Valoración por Oncología clínica realización de manejo adyuvante teniendo en cuenta hallazgos intraoperatorios de cuadro obstructivo intestinal y algunas zonas de isquemia. Clínica de heridas domiciliarias. Tac de tórax. Adecuada evolución alta con plan de manejo ambulatorio.

25062021 Valoración Oncología. Cursando con neumonía viral por SARS COVID 19. Manejo monoespecífico adyuvante para iniciar mínimo 3-4 semanas después del diagnóstico de COVID. Cita control.

26062021 TAC tórax: Se identifican infiltrados de vidrio esmerilado en parches que comprometen especialmente a las zonas mas dependientes de ambos hemitórax, afectando los lóbulos superiores y especialmente los lóbulos inferiores, con algunas áreas de consolidación en parches en los lóbulos inferiores. Hay derrame pleural laminar izquierdo. No hay signos de fibrosis pulmonar. Llama la atención en lo visualizado de la tráquea material ocupando parcialmente la luz, hallazgo que debe correlacionarse con el cuadro clínico y antecedentes para descartar broncoaspiración.

23072021 Control Cirugía General. Evolución clínica favorable, sin progresión cambios inflamatorios en herida quirúrgica en manejo por clínica de heridas. Cita control. Seguimiento Oncología .

05082021, 11082021, 01092021, 24092021, 11102021, 10112021, 01122021, 07012022 Control Oncología. Paciente con Adenocarcinoma de tipo intestinal de la Unión rectosigmoidea Estadio IIIB debutó con obstrucción, manejo con protocolo XELOX cada 21 días por 8 ciclos, Quimioterapia alta. Cita control Colonoscopia y RMN contrastada de abdomen y pelvis. Valoración prioritaria Genética médica, Clínica de Heridas. Con 1 Ciclo quimioterapia con adecuada tolerancia. Cita control. Síntomas depresivos marcados que están afectando su vida cotidiana, requiere valoración psiquiatría y psicología oncológica. Suspendió quimioterapia.

Poliquimioterapia de alto riesgo protocolo XELOX x8: Primer ciclo 20082021, Segundo ciclo: 13092021, Había suspendido la quimioterapia, Tercer ciclo: 22112021, Cuarto ciclo: 20122021

21092021, 26102021 Valoración Psicología. Relata buena evolución postoperatoria. Manifiesta sentirse un poco desanimado con los cambios en su estilo de vida. Expresa confianza en el personal de salud. Durante la consulta habla de su familia, de su biografía, de su deseo de recuperación, de sus recursos de afrontamiento y de sus estrategias de adaptación. Relata mejoría de los efectos secundarios de la quimioterapia después de unos días receso por mala tolerancia. Facilito la expresión emocional y brindo apoyo psicológico familiar. Cita control

03102021 RMN de abdomen y pelvis contrastada: cambios posquirúrgicos en pared abdominal y región rectosigmoidea no hay compromiso residual ni recidivante.

12102021 Control Cirugía General. Herida quirúrgica en proceso de cicatrización. Seguimiento por clínica de heridas. Tolera dieta tránsito intestinal. Cita control. Seguimiento Oncología.

13012022 Control Oncología. Paciente asiste con la decisión de no continuar con el tratamiento, conoce los riesgos y aun así acepta. Seguimiento con TAC de Tórax simple y contrastada, RMN de abdomen y pelvis contrastada, y colonoscopia (los dos primeros años cada 6 meses, luego cada año). Valoración por Genética médica.

21022022 RMN de abdomen y pelvis contrastada: Paciente en estado posquirúrgico de recto sigmoidectomía, sin demostrarse por este método signos de recurrencia loco regional a distancia en el abdomen superior o la pelvis. Hepatomegalia leve. La vesícula biliar colapsada a favor de colecistitis crónica, puede considerarse revaloración mediante estudio ecográfico. Cicatriz quirúrgica de laparotomía mediana con eventración contenida hacia el mesogastrio.

22022022 TAC de Tórax simple y contrastada: Nódulo localizado en el LII que mide 4 x 3 mm en el plano axial, el cual ya se identificaba en estudios previos del año 2021 y no presenta variación significativa.
05032022 Colonoscopia: ileoscopia distal normal. Colonoscopia total normal. Anastomosis sin recidiva tumoral.

28092022, 28112022 Control Oncología. Últimas imágenes en sin evidencia de recaída tumoral. Al ef: Abdomen Herida quirúrgica abierta cerrando por segunda intención cubierta con apósitos. Extremidades sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos. Neurológico sin déficit mayor aparente, ROT ++/++++ y fuerza muscular conservada 5/5. TAC de Tórax simple y contrastada, RMN de abdomen y pelvis contrastada, y colonoscopia (los dos primeros años cada 6 meses, luego cada año). Cita con resultados. Nutrición y Dietética.Valoración por Genética médica.

20102022 TAC de Tórax contrastado: Nódulo de apariencia cicatricial basal posterior izquierdo, con extensión hacia la pleura, sin cambios con respecto a estudio previo. No se definen lesiones metastásicas por este método.
09112022 RMN de Abdomen y pelvis: Anastomosis colorrectal de apariencia normal, no se observan signos de recidiva tumoral, sin cambios con respecto a estudios previos del febrero/2022.
13102022 Colonoscopia: Anastomosis amplia, sin signos de recaída.

190122023 Genética médica: panel molecular hereditario 30 genes NGS, Cribado de CNVS Y MLPA para BCRA 1 Y 2 No se identificaron variantes patogénica o probablemente patogénica ni de significado incierto.

23032023 Control Oncología. En el momento sin evidencia de recaída tumoral. Genética médica no se identificó variantes patogénicas. Refiere dolor abdominal que se exacerba a la ingesta de algunos alimentos. Cita control con TAC de tórax, RMN de abdomen y pelvis, colonoscopia, ACE CEA. Valoración Medicina del dolor.

PROCEDIMIENTOS QX

APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCÓPICO
PROCTOSIGMOIDECTOMIA (LIGADURA CABOS DISTAL - PROXIMAL) + CECOSTOMIA DE DESCOMPRESIÓN + CIERRE DE PIEL
LAVADO PERITONEAL POSTQUIRÚRGICO + ANASTOMOSIS COLORECTAL + CIERRE DE CECOSTOMÍA + EVENTRORRAFIA + DREN

RX DE ABDOMEN
TAC ABDOMEN SIMPLE Y CONTRASTADO
TAC COMPUTADA DE CUELLO
TAC COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA
ECOGRAFÍA ABDOMINAL TOTAL
ANGIOTAC DE AORTA-TORÁCICA
TAC DE TÓRAX
RMN DE ABDOMEN Y PELVIS CONTRASTADA
COLONOSCOPÌA

K37X APENDICITIS NO ESPECIFICADA
K564 OTRAS OBSTRUCCIONES DEL INTESTINO
E876 HIPOPOTASMIA
K560 ÍLEO PARALÍTICO
R520 DOLOR AGUDO 09062021
B269 PAROTIDITIS SIN COMPLICACIONES 21062021
F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD NO ESPECIFICADO 21062021

U071 COVID-19 (virus identificado) 22062021
C187 TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE 25062021
R100 ABDOMEN AGUDO 26062021

Pruebas especificas

Fecha: 06/06/2021 **Nombre de la prueba:** RX DE ABDOMEN
Resumen:

Fecha: 06/06/2021 **Nombre de la prueba:** TAC ABDOMEN SIMPLE Y CONTRASTADO
Resumen:

Fecha: 15/06/2021 **Nombre de la prueba:** ANGIOTAC DE AORTA-TORACICA
Resumen:

Fecha: 16/06/2021 **Nombre de la prueba:** ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTA
Resumen:

Fecha: 21/06/2021 **Nombre de la prueba:** TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO
Resumen:

Fecha: 21/06/2021 **Nombre de la prueba:** TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA
Resumen:

Fecha: 23/06/2021 **Nombre de la prueba:** TAC DE TORAX
Resumen:

Fecha: 03/10/2021 **Nombre de la prueba:** RMN DE ABDOMEN Y PELVIS CONTRASTADA
Resumen:

Fecha: 05/03/2022 **Nombre de la prueba:** COLONOSCOPÌA
Resumen:

Tratamientos medicos y quirurgicos

Fecha: 03/06/2021 **Intervención o tratamiento:** APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA
Resumen:

Fecha: 08/06/2021 **Intervención o tratamiento:** PROCTOSIGMOIDECTOMIA (LIGADURA CABOS DISTAL - PROXIMAL) + CECOSTOMIA DE DECOMPRESION + CIERRE DE PIEL
Resumen:

Fecha: 13/06/2021 **Intervención o tratamiento:** LAVADO PERITONEAL POSTQUIRURGICO + ANASTOSMOSIS COLORECTAL + CIERRE DE CECOSTOMIA + EVENTRORRAFIA + DREN
Resumen:

Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Finalizado

Se realizo en la clinica.

Valoraciónes del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: **Especialidad:** Medicina Laboral

Paciente masculino de 36 años de edad actualmente, ocupación Financiero Independiente acude a urgencias el 3 de junio de 2021 por dolor abdominal con posible apendicitis aguda. Antecedente estreñimiento crónico y diarreas sin estudio. Valorado por cirugía general que define Apendicitis. Manejo quirúrgico. Cx le realiza los siguientes procedimientos: 1. Apendicetomía laparoscópica, con pop con iirregular evolucion, persiste dolor. Reingresa. Le toman TAC de abdomen y encuentran neumatosis intestinal con dilatación crítica de ciego y obstrucción a nivel del sigmoides. Con diagnóstico de obstrucción intestinal se lleva a laparotomía exploradora y encuentran gran dilatación del colon con diámetro mayor de 12 cms, signos de sufrimiento intestinal en parches, masa en sigmoides que causa la obstrucción, cierre de muñón apendicular en buen estado, le practican resección de sigmoides con cierre del muñón proximal y distal sutura mecánica y le realizan cecostomía de tubo para descompresión. El 12-06-2021 es llevado nuevamente a cirugía y le realizan anastomosis colorrectal, cierre de la cecostomía, lavado peritoneal y eventrorrafia sin complicaciones 2. Proto sigmoidectomía (Ligaduras cabos Distal - proximal) + Cecostomía de compresión + Cierre de pie. 3. Lavado peritoneal postquirúrgico + Anastomosis colorrectal + Cierre de cecostomía + Eventorrafia + Dren. Atención integral de Cirugía General, Medicina interna, Nutrición, Otorrino, Terapia Física, terapia Respiratoria, Oncología quimioterapia, Genética Medica, Clínica del dolor, Clínica de heridas, Psicología por presentar los siguientes Diagnósticos: Parotiditis bacteriana, Neumonía por Covid, Adenocarcinoma de tipo intestinal de la Unión rectosigmoidea Estadio IIIB con poliquimioterapia, realizo 4 ciclos. Último control Cirugía General herida quirúrgica en proceso de cicatrización. Seguimiento por clínica de heridas. Tolera dieta tránsito intestinal. Último control Oncología. En el momento sin evidencia de recaída tumoral. Genética médica no se identificó variantes patogénicas. Refiere dolor abdominal que se exacerba a la ingesta de algunos alimentos. Valoración Medicina del dolor. En la valoracion de Medicina Laboral relaciona alteracion de nutricion, limitacion para diversos alimentos tiene restricciones dieteticas continuas secundarias al procedimiento quirurgico de cecostomia. Posterior a la cirugia con sintomas de distension abdominal, dolor abdominal con deposiciones diarreicas. Actualmente sin medicacion, Relaciona que dentro de la hospitalizacion no se realizo seguimiento y manejo de la herida quirurgica del abdomen, no se reaiizo cierre de herida de abdomen, tuvo manejo de curacion de heridas por 6 meses con cierre por segunda intencion. Presento perdida de 20 kgs de peso. Relaciona la cicatriz no le permite realizar ejercicios abdominales, Refiere limitacion para levantar cargas, para realizar diversas posturas y cambios posturales, movimientos por la cicatriz extensa del abdomen, no puede cargar a su hijo o practicar ciertas actividades fisicas. Esteticamente se siente afectado. No puede hacer actividad fisica regular requiere uso de faja No puede realizar deportes con actividad fisica fuerte ni de contacto. A nivel ocupacional Relaciona que su jornada laboral requiere cambios posturales con pausas activas con disminucion de su jornada laboral Al examen fisico a nivel abdominal: cicatriz abdominal con queloide extensa de 16 cms de largo x 6 cms de ancho con perdida de linea media del rafe de rectos abdominales, distension abdominal marcada en cambios posturales. osteomuscular columna lineal sin alteraciones.

Fundamentos de derecho:

El presente decreto tiene por objeto expedir el “Manual Único para lá Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional", el cual se constituye en el instrumento técnico para evaluar la pérdida de la capacidad laboral y ocupacional de cualquier origen, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 41 de la Ley 100 de 1993 modificado por los artículos 142 del Decreto Ley 019 de 2012 y 18 de la Ley 1562 de 2012, en concordancia con lo previsto en el artículo 6 de la Ley 776 de 2012.

Principios de ponderación: Para efectos de calificación, el Manual Único para la Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional, se distribuye porcentualmente de la siguiente manera: El rango de calificación oscila entre un mínimo de cero por ciento (0%) y un máximo de cien por ciento (100%), correspondiendo, cincuenta por ciento (50%) al Título Primero (Valoración de las deficiencias) y cincuenta por ciento (50%) al Título Segundo. (Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales) del Anexo Técnico.

Tabla 1. Ponderación usada en el Anexo Técnico del Manual

	Ponderación
Titulo Primero. Valoración de las deficiencias	50%
Titulo Segundo. Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales.	50%

Esta ponderación obedece, al modelo de evaluación usado en el Método Basile, propuesto por Juan Félix Basile en 1985 y llamado "Baremo de incapacidades laborales, Baremo de incapacidades indemnizables y Normativa para determinar porcentaje de incapacidad".

A efectos de una apropiada ponderación, en este Manual se acogió la "Fórmula de Balthazar" o “Fórmula de combinación de valores", la cual aparece en la Primera Parte: Valoración de las deficiencias. Se utiliza para determinar la deficiencia global en aquellas personas valoradas que presentan más de un daño en varios órganos o sistemas. Para su aplicación se tienen en cuenta todas las secuelas de la deficiencia y los porcentajes de calificación de ésta.

Una primera deficiencia repercute sobre las capacidades funcionales de una persona y da lugar a una “capacidad residual específica”; en la medida en que aparezcan nuevas deficiencias, éstas afectarán progresivamente esa capacidad residual en un porcentaje adicional. Si se suman estos porcentajes, podría llegar el momento en que se supere el cien por ciento (100%) de pérdida, lo cual no tendría sentido lógico. Para solucionar este inconveniente en el Manual se aplica la fórmula de Balthazar.
En los capítulos de deficiencia se implementan herramientas de ponderación mediante sumas aritméticas y valor mayor, las cuales se especifican en detalle en cada capítulo.
No debe presumirse que en las calificaciones de origen común, la pérdida de capacidad laboral es de cero por ciento (0%), se debe realizar la respectiva evaluación de pérdida de porcentaje de capacidad laboral, así no tenga derecho a prestaciones económicas por pérdida de capacidad laboral menor al 50%.

Metodología para la determinación del grado en una clase de deficiencia
Se realizará cuando la persona objeto de la calificación alcance la Mejoría Médica Máxima (MMM) o cuando termine el proceso de rehabilitación integral y en todo caso antes de superar los quinientos cuarenta (540) días de haber ocurrido el accidente o diagnosticada la enfermedad. El establecimiento del grado en las deficiencias se llevará a cabo con el siguiente método:

El primer paso será identificar, de acuerdo con la patología, diagnóstico o secuela, la(s) deficiencia(s) que se van a calificar y, por lo tanto, el o los capítulos procedentes. Posteriormente se selecciona la tabla apropiada y en ella, el criterio que se determinó como factor principal, el cual define la clase (de 0 a 4).

Para determinar la clase del factor principal se deberá asignar un valor predeterminado que será siempre el grado medio de cada clase o el valor único (valor entero). Si la clase tiene cinco grados (A B C D E) será “C”; si tiene fres grados (A B C) será "B" (Tabla 5).

En la Tabla 5 se identifican los factores moduladores, esto es,, todos aquellos que no son factor principal, los cuales se deben calificar asignándoles un rango de deficiencia global porcentual a cada uno. Pueden existir hasta tres (3) factores moduladores que, para efectos de la fórmula de ajusté total, se denominarán FM1, FM2 y FM3.

Los factores moduladores son los responsables de cambiar el grado en el rango de la clase predeterminada por él factor principal, haciendo que ésta se desplace hacia un grado mayor (a la derecha del valor predeterminado, es decir mayor valor), o hacia un grado menor (a la izquierda del valor predeterminado, es decir menor valor). En caso de no existir valor modulador, se tomará el valor asignado en la clase de riesgo seleccionado.

La manera de darle operatividad a este método es mediante la fórmula de Ajuste total de deficiencia que se explica a continuación:

Ajuste total de deficiencia = (CFMi - CFP) + (CFM2 - CFP) + (CFM3 - CFP)

Donde,
CFP: clase asignada por el factor principal.
CFM1: clase asignada por el primer factor modulador.
CFM2: clase asignada por el segundo factor modulador.
CFM3: clase asignada por el tercer factor modulador.

Ejemplo: Si la clase asignada al factor principal es tres (3), el CFP es 3. Si se determina que el primer factor modulador CFM, es clase dos (2), el valor de CFM, es 2. Si se determina que el segundo factor modulador CFM2 es clase tres (3), el valor de CFM2 es 3. Si se determina que el tercer factor modulador CFM3 es clase tres (3), el valor de CFM3 es 3. Estos valores se reemplazan en las variables de la fórmula, asi:

	= (CFM1-CFP) + (CFM2-CFP) + (CFM3 - CFP)
Ajuste de deficiencia	= (2 – 3) + (3 – 3) + (3 – 3)
	= (- 1) + (0) + (0)
	= - 1

El resultado obtenido, en la fórmula es el ajuste total de la deficiencia, de manera que los valores que se pueden obtener son: -2 ó -1 ó 0, 1 ó 2, que significan los lugares a derecha o izquierda en que se desplaza el grado predeterminado, como se muestra a continuación:

Grado	A	B	C	D	E
Grado de ajuste desde "C"	-2	-1	0	1	2

Entonces, si a "C" se le asigna un valor de trece por ciento (13%), y el ajuste final es -1, el literal correspondiente al porcentaje de deficiencia es "B", que equivale a doce por ciento (12%):

Clase 3
11 a 15%
11 12 13 14 15 A B C D E
Predeterminado Clase 3

La fórmula de "Ajuste total de deficiencia", se aplica con el número real de factores moduladores existentes en la tabla que se está utilizando, es decir, si tiene dos factores moduladores, tomará solamente CFM1 y CFM2. Si tiene un factor modulador, se tendrá en cuenta solo CFM1; para estos casos se eliminan de la fórmula el resto de factores moduladores.

Cuando el factor principal corresponde a la clase cero (0) no se tendrán en cuenta los factores moduladores y el valor de deficiencia es cero (0). Si los resultados de la fórmula son valores positivos o negativos que superan el número de lugares a desplazar hacia la derecha o la izquierda, se dejará el máximo valor (derecha) o el mínimo (izquierda) dentro de la misma clase. No obstante lo anterior, se deben aplicar las instrucciones dadas al pie de tabla.

Si se presentan varias deficiencias, se aplica la fórmula de combinación de valores de Balthazar que a continuación se describe:

$$\text{Deficiencia Combinada} = A + \frac{(100 - A) \times B}{100}$$

Donde, A y B corresponden a las diferentes deficiencias, siendo A la de mayor valor y B la de menor valor. En caso de existir más de dos valores para combinar, se deberá seguir el siguiente procedimiento:

Ordenar todos los valores de deficiencia de mayor a menor.
El valor más alto será A y el siguiente valor B.
Calcular la combinación de valores según la fórmula.
El resultado será el nuevo A que se combinará con el siguiente valor de la lista, que será el nuevo B.
Estos pasos se repetirán tantas veces como valores a combinar surjan.

Cálculo del Valor Final de la Deficiencia: El valor final de la deficiencia será el valor obtenido por la secuela calificable de cada una de las patologías de la persona; si tiene varias secuelas calificables de diferentes capítulos, estas se combinan mediante la fórmula dé valores combinados. Una vez combinadas todas, la deficiencia del resultado final se debe ponderar al cincuenta por ciento (50%), es decir se debe multiplicar por cero coma cinco (0,5). De manera tal que si el valor, final fue de ochenta por ciento (80%) se multiplica por cero coma cinco (0,5) obteniendo como resultado o Valor Final de la Deficiencia, cuarenta por ciento (40%).

Si solamente tiene un valor de deficiencia, se multiplica por cero coma cinco (0,5).

OTROS
FUNDAMENTOS DE DERECHO que se tuvieron en cuenta para el presente dictamen se encuentran en las siguientes normas:
Ley 100 de 1993, crea las Juntas de Calificación
Decreto 2463 de 2001, reglamenta el funcionamiento y competencia de las Juntas de Calificación.
Decreto 1352 de 2013 reglamenta organización y funcionamiento de las juntas.
Decreto 1507 de 2014 del 12 de Agosto de 2014, Manual Unico para la Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional

Análisis y conclusiones:
Revisado el historial clínico del paciente se procedió a la calificación. Se analizaron todos los diagnósticos que tenían el debido soporte y que fueran baremables de acuerdo a la norma. La calificación se realizó bajo los lineamientos del Decreto 1507 del 12 de Agosto de 2014 que define el procedimiento único para la determinación del porcentaje de pérdida de capacidad laboral, procedimiento que pasó a exponer brevemente. Establecidos los diagnósticos se procedió a valorarlos en los diferentes capítulos y tablas (que se citan en el informe) de acuerdo a criterios clínicos del examen físico, evaluaciones por especialistas y resultados de pruebas objetivas. donde se valoran las limitaciones del paciente teniendo en cuenta la volición, habituación y capacidad de ejecución de acuerdo a los componentes biológico, psíquico y social de la persona con respecto a su ambiente. Presenta secuelas anatomicas y funcionales con restriccion ocupacional de caracter leve.

6. Fundamentos para la calificación del origen y/o de la perdida de capacidad laboral y ocupacional

Título I - Calificación / Valoración de las deficiencias

Diagnósticos y origen

CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Fecha	Origen
Z988	Otros estados posquirúrgicos especificados	pop colectomia izq		Enfermedad común
K37X	Apendicitis, no especificada		03/06/2021	Enfermedad común
K564	Otras obstrucciones del intestino		06/06/2021	Enfermedad común
E876	Hipopotasmia		08/06/2021	Enfermedad común
K560	Íleo paralítico		08/06/2021	Enfermedad común
R520	Dolor agudo		09/06/2021	Enfermedad común
F419	Trastorno de ansiedad , no especificado		21/06/2021	Enfermedad común
U071	COVID-19 Virus identificado		22/06/2021	Enfermedad común

Deficiencias

Deficiencia	Capitulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencias por desordenes del colon y recto	4	4.7	2		2	NA	16,00%		16,00%
								Valor combinado	**16,00%**

Deficiencia	Capitulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencias por alteraciones de la piel y faneras cicatriz extensa abdominal	6	6.1	1	0		NA	5,00%		5,00%
								Valor combinado	**5,00%**

Capítulo	Valor deficiencia
Capítulo 4. Deficiencias por alteración del sistema digestivo.	16,00%
Capítulo 6. Deficiencias por trastornos de la piel, faneras y daño estético.	5,00%

Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar	**20,20%**

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador

Formula ajuste total de deficiencia por tabla: (CFM1 - CFP) + (CFM2 - CFP) + (CFM3 - CFP)

Formula de Baltazar: Obtiene el valor de las deficiencias sin ponderar. $\frac{A + (100 - A) * B}{100}$

A: Deficiencia mayor valor. B: Deficiencia menor valor.

Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5	**10,10%**

Título II - Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales

Rol laboral

Restricciones del rol laboral	5

Restricciones autosuficiencia económica	0
Restricciones en función de la edad cronológica	1
Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)	**6,00%**

Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)

A	0,0	No hay dificultad, no dependencia.	B	0,1	Dificultad leve, no dependencia.	C	0,2	Dificultad moderada, dependencia moderada.
D	0,3	Dificultad severa, dependencia severa.	E	0,4	Dificultad completa, dependencia completa.			

d1	**1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento**	**1.1**	**1.2**	**1.3**	**1.4**	**1.5**	**1.6**	**1.7**	**1.8**	**1.9**	**1.10**	**Total**
		d110	**d115**	**d140-d145**	**d150**	**d163**	**d166**	**d170**	**d172**	**d175-d177**	**d1751**	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d3	**2. Comunicación**	**2.1**	**2.2**	**2.3**	**2.4**	**2.5**	**2.6**	**2.7**	**2.8**	**2.9**	**2.10**	**Total**
		d310	**d315**	**d320**	**d325**	**d330**	**d335**	**d345**	**d350**	**d355**	**d360**	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d4	**3. Movilidad**	**3.1**	**3.2**	**3.3**	**3.4**	**3.5**	**3.6**	**3.7**	**3.8**	**3.9**	**3.10**	**Total**
		d410	**d415**	**d430**	**d440**	**d445**	**d455**	**d460**	**d465**	**d470**	**d475**	
		0.1	0.1	0.1	0	0	0	0.1	0	0	0	0.4
d5	**4. Autocuidado personal**	**4.1**	**4.2**	**4.3**	**4.4**	**4.5**	**4.6**	**4.7**	**4.8**	**4.9**	**4.10**	**Total**
		d510	**d520**	**d530**	**d540**	**d5401**	**d5402**	**d550**	**d560**	**d570**	**d5701**	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0.1	0.1	0.2
d6	**5. Vida doméstica**	**5.1**	**5.2**	**5.3**	**5.4**	**5.5**	**5.6**	**5.7**	**5.8**	**5.9**	**5.10**	**Total**
		d610	**d620**	**d6200**	**d630**	**d640**	**d6402**	**d650**	**d660**	**d6504**	**d6506**	
		0	0.1	0	0	0	0	0	0.1	0	0	0.2

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)	**0.8**
Valor final título II	**6,80%**

7. Concepto final del dictamen

Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I	10,10%
Valor final rol laboral, ocupacional y otras areas ocupacionales - Título II	6,80%
Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)	**16,90%**

Origen: Enfermedad **Riesgo:** Común **Fecha de estructuración:** 03/06/2021

Fecha declaratoria: 11/12/2023

Sustentanción fecha estructuración y otras observaciones:
La fecha de estructuracion es la fecha de ingreso a la clínica

Nivel de perdida: Incapacidad permanente parcial **Muerte:** No **Fecha de defuncíon:**

Ayuda de terceros para ABC y AVD: No **Ayuda de terceros para toma de decisiones:** No **Requiere de dispositivos de apoyo:** No

Enfermedad de alto costo/catastrófica: No **Enfermedad degenerativa:** No **Enfermedad progresiva:** No

Calificación integral: No **Decisión frente a JRCI:** No aplica

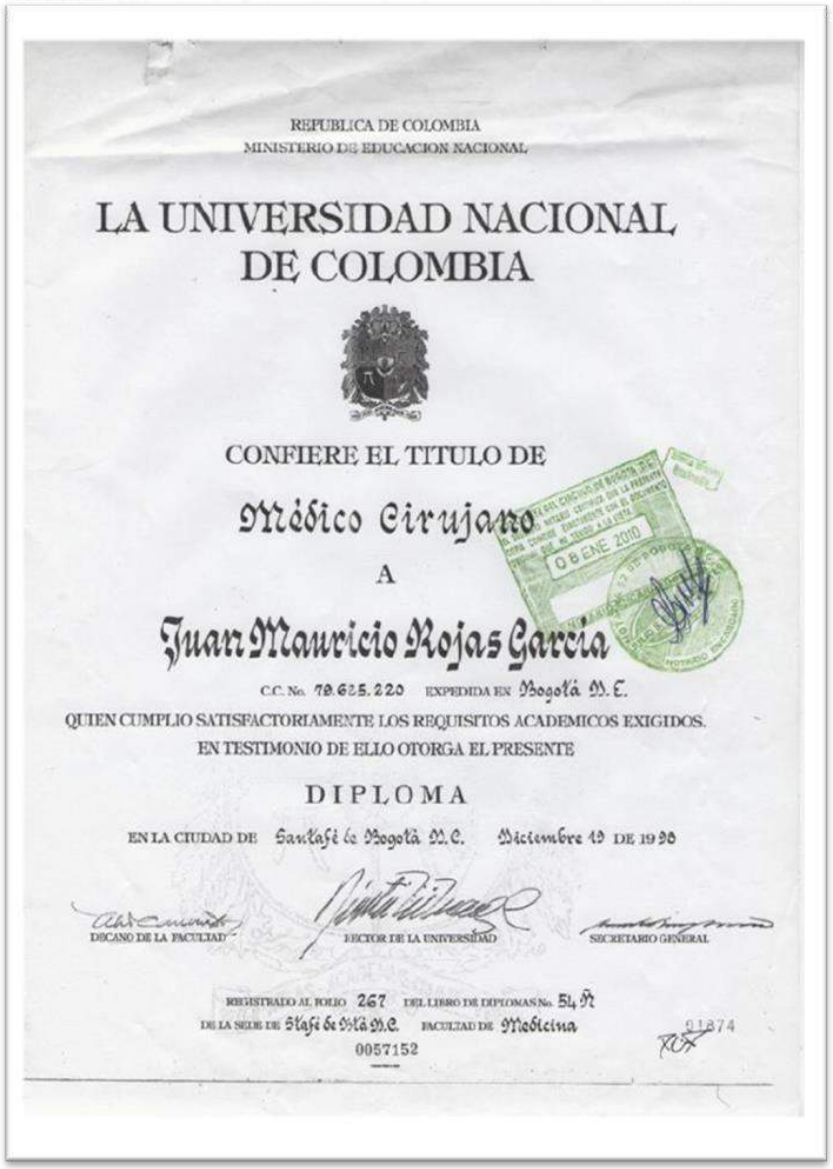
8. Grupo calificador

Juan Mauricio Rojas Garcia
Médico ponente
Médico laboral
RM 656307

JUAN MAURICIO ROJAS GARCIA

Médico Cirujano —- Especialista Medicina Deportiva – Certificado en dolor cronico - Master Cuidados Paliativos – Diplomado en Medicinas Alternativas- Especialista en Salud Ocupacional y Medicina Laboral

TÍTULOS QUE ACREDITAN FORMACIÓN PROFESIONAL Y AVALAN EXPERTICIA LABORAL



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

CONFIERE EL TITULO DE

Médico Cirujano

A

Juan Mauricio Rojas García

C.C. No. 79.625.220 EXPEDIDA EN Bogotá D.C.

QUIEN CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADEMICOS EXIGIDOS.
EN TESTIMONIO DE ELLO OTORGA EL PRESENTE

DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE Santafé de Bogotá D.C. Diciembre 19 DE 1998

DECANO DE LA FACULTAD — RECTOR DE LA UNIVERSIDAD — SECRETARIO GENERAL

REGISTRADO AL FOLIO 267 DEL LIBRO DE DIPLOMAS No. 54 R
DE LA SEDE DE Stafé de Bté D.C. FACULTAD DE Medicina
0057152

01874

JUAN MAURICIO ROJAS GARCIA

Médico Cirujano —- Especialista Medicina Deportiva – Certificado en dolor cronico - Master Cuidados Paliativos – Diplomado en Medicinas Alternativas- Especialista en Salud Ocupacional y Medicina Laboral

LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA

PERSONERÍA JURÍDICA: RES. 73-12 DE DICIEMBRE 1.933 - MINGOBIERNO

EN ATENCIÓN A QUE

JUAN MAURICIO ROJAS GARCIA

HA CURSADO TODOS LOS ESTUDIOS Y CUMPLIDO LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR LA UNIVERSIDAD Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PARA UN GRADO UNIVERSITARIO EN LA FACULTAD DE

CIENCIAS ECONÓMICAS Y ADMINISTRATIVAS

LE OTORGA
EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
Y POR AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
EL TÍTULO DE

ESPECIALISTA EN GERENCIA DE MERCADEO

EN FE DE LO CUAL FIRMAMOS Y SELLAMOS ESTE DIPLOMA
NOSOTROS, EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD, LOS DECANOS Y EL SECRETARIO GENERAL
EXPEDIDO EN BOGOTÁ A LOS 28 DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2009

RECTOR — SECRETARIO GENERAL — DECANO DEL MEDIO UNIVERSITARIO

No 130832

129819

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de Educación Nacional

Escuela Superior de Ciencias Empresariales
INTESEQ

Personería Jurídica Resolución No. 09121 del 11 de Julio de 1990 del Ministerio de Educación Nacional
Registrado en el Sistema de Información el ICFES, Cód 3824

La Escuela Superior de Ciencias Empresariales Inteseq, Institución de Carácter Académico Tecnológico y legalmente autorizada para otorgar grados a nivel de la Educación Superior, por cuanto:

Juan Mauricio Rojas Garcia

Con cédula de ciudadanía No. 79.625.220 de Bogotá, D.C.

Ha terminado satisfactoriamente los estudios del Programa de Especialización Tecnológica realizado en convenio con el Consejo Colombiano de Seguridad y ha cumplido con todos los requisitos reglamentarios, le confiere el Título de **Especialista Tecnológico** en:

SEGURIDAD Y PREVENCIÓN DE RIESGOS PROFESIONALES

Programa con Registro Calificado No. 3826363831113001111100

En testimonio de lo cual se firma este Diploma por las autoridades Académicas en Bogotá D.C. a los 20 días del mes de Noviembre de 2008

Presidente Consejo Superior — Rector — Director Académico — Secretario General

Registro Oficial
Libro de Registro No. 3 Folio No. 113
Bogotá D.C. a los 20 días del mes de Noviembre de 2008

Consejo Colombiano de Seguridad

08 ENE 2010

JUAN MAURICIO ROJAS GARCIA

Médico Cirujano —- Especialista Medicina Deportiva – Certificado en dolor cronico - Master Cuidados Paliativos – Diplomado en Medicinas Alternativas- Especialista en Salud Ocupacional y Medicina Laboral

MAGISTER en MEDICINA y ciencias del DEPORTE

UNIVERSIDAD MAYOR

MAGISTER en MEDICINA y ciencias del DEPORTE

UNIVERSIDAD MAYOR DE SANTIAGO DE CHILE

CERTIFICA QUE:

Juan Mauricio Rojas Garcia

CUMPLIO CON LOS REQUERIMIENTOS ACADEMICOS DEL PROGRAMA
POR LO CUAL SE LE CONCEDE EL TITULO DE:

MAGISTER EN MEDICINA Y CIENCIAS DEL DEPORTE

Santiago de Chile, diciembre 18 de 200!

Pedro Sandoval
DIRECTOR DEL PROGRAMA

Iván Rojas
COORDINADOR ACADEMICO

UNIVERSITY OF ALBERTA
FACULTY OF REHABILITATION MEDICINE

Universidad del Rosario

LA UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
LA ESCUELA DE MEDICINA Y CIENCIAS DE LA SALUD
Y FORMACIÓN CONTINUA EN ASOCIO CON UNIVERSITY
OF ALBERTA FACULTY OF REHABILITATION MEDICINE
AND CONTINUING PROFESSIONAL EDUCATION

Otorgan el presente

Certificado

A JUAN MAURICIO ROJAS GARCÍA

Por su asistencia y aprobación del ***CURSO VIRTUAL I. NATURALEZA DEL DOLOR. PROGRAMA DE CERTIFICACIÓN EN MANEJO DEL DOLOR***, realizado entre el 16 de mayo y el 11 de septiembre de dos mil dieciséis (2016), con una intensidad de cuarenta (40) horas académicas.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, a los once (11) días del mes de septiembre de dos mil dieciséis (2016).

BERNADETTE MARTIN
Associate Dean
Faculty of Rehabilitation Medicine
University of Alberta

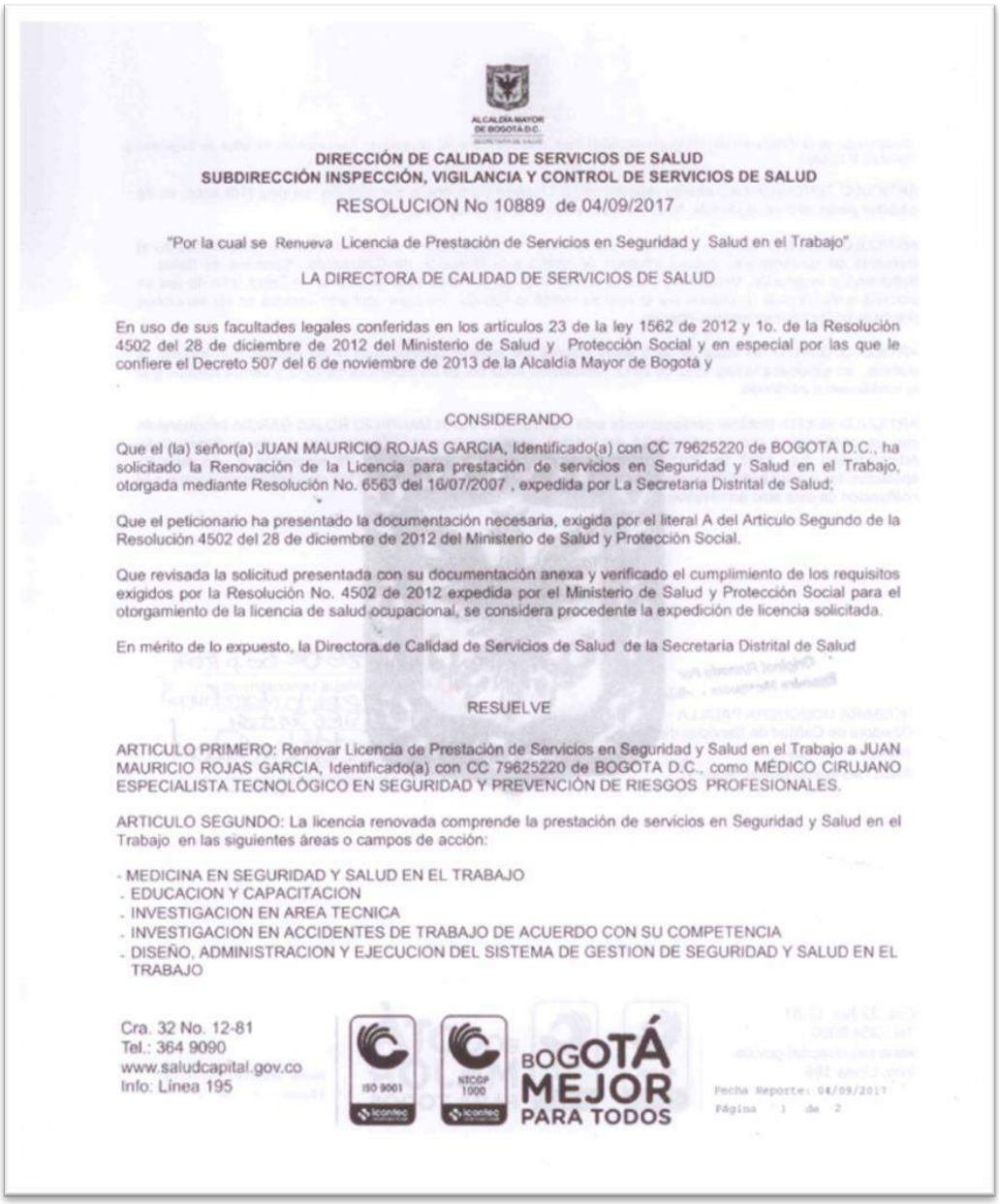
GUSTAVO ADOLFO QUINTERO H
Decano
Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud

CAROL VANEGAS SALINAS
Gerente
Formación Continua

Real Cédula del 31 de diciembre de 1651 - Resolución 58 del 16 de septiembre de 1895

JUAN MAURICIO ROJAS GARCIA

Médico Cirujano —- Especialista Medicina Deportiva – Certificado en dolor cronico - Master Cuidados Paliativos – Diplomado en Medicinas Alternativas- Especialista en Salud Ocupacional y Medicina Laboral



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

DIRECCIÓN DE CALIDAD DE SERVICIOS DE SALUD
SUBDIRECCIÓN INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD

RESOLUCION No 10889 de 04/09/2017

"Por la cual se Renueva Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo"

LA DIRECTORA DE CALIDAD DE SERVICIOS DE SALUD

En uso de sus facultades legales conferidas en los artículos 23 de la ley 1562 de 2012 y 1o. de la Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social y en especial por las que le confiere el Decreto 507 del 6 de noviembre de 2013 de la Alcaldía Mayor de Bogotá y

CONSIDERANDO

Que el (la) señor(a) JUAN MAURICIO ROJAS GARCIA, Identificado(a) con CC 79625220 de BOGOTA D.C., ha solicitado la Renovación de la Licencia para prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo, otorgada mediante Resolución No. 6563 del 16/07/2007 , expedida por La Secretaria Distrital de Salud;

Que el peticionario ha presentado la documentación necesaria, exigida por el literal A del Artículo Segundo de la Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social.

Que revisada la solicitud presentada con su documentación anexa y verificado el cumplimiento de los requisitos exigidos por la Resolución No. 4502 de 2012 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social para el otorgamiento de la licencia de salud ocupacional, se considera procedente la expedición de licencia solicitada.

En mérito de lo expuesto, la Directora de Calidad de Servicios de Salud de la Secretaría Distrital de Salud

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Renovar Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo a JUAN MAURICIO ROJAS GARCIA, Identificado(a) con CC 79625220 de BOGOTA D.C., como MÉDICO CIRUJANO ESPECIALISTA TECNOLÓGICO EN SEGURIDAD Y PREVENCIÓN DE RIESGOS PROFESIONALES.

ARTICULO SEGUNDO: La licencia renovada comprende la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo en las siguientes áreas o campos de acción:

- MEDICINA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
. EDUCACION Y CAPACITACION
. INVESTIGACION EN AREA TECNICA
. INVESTIGACION EN ACCIDENTES DE TRABAJO DE ACUERDO CON SU COMPETENCIA
. DISEÑO, ADMINISTRACION Y EJECUCION DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

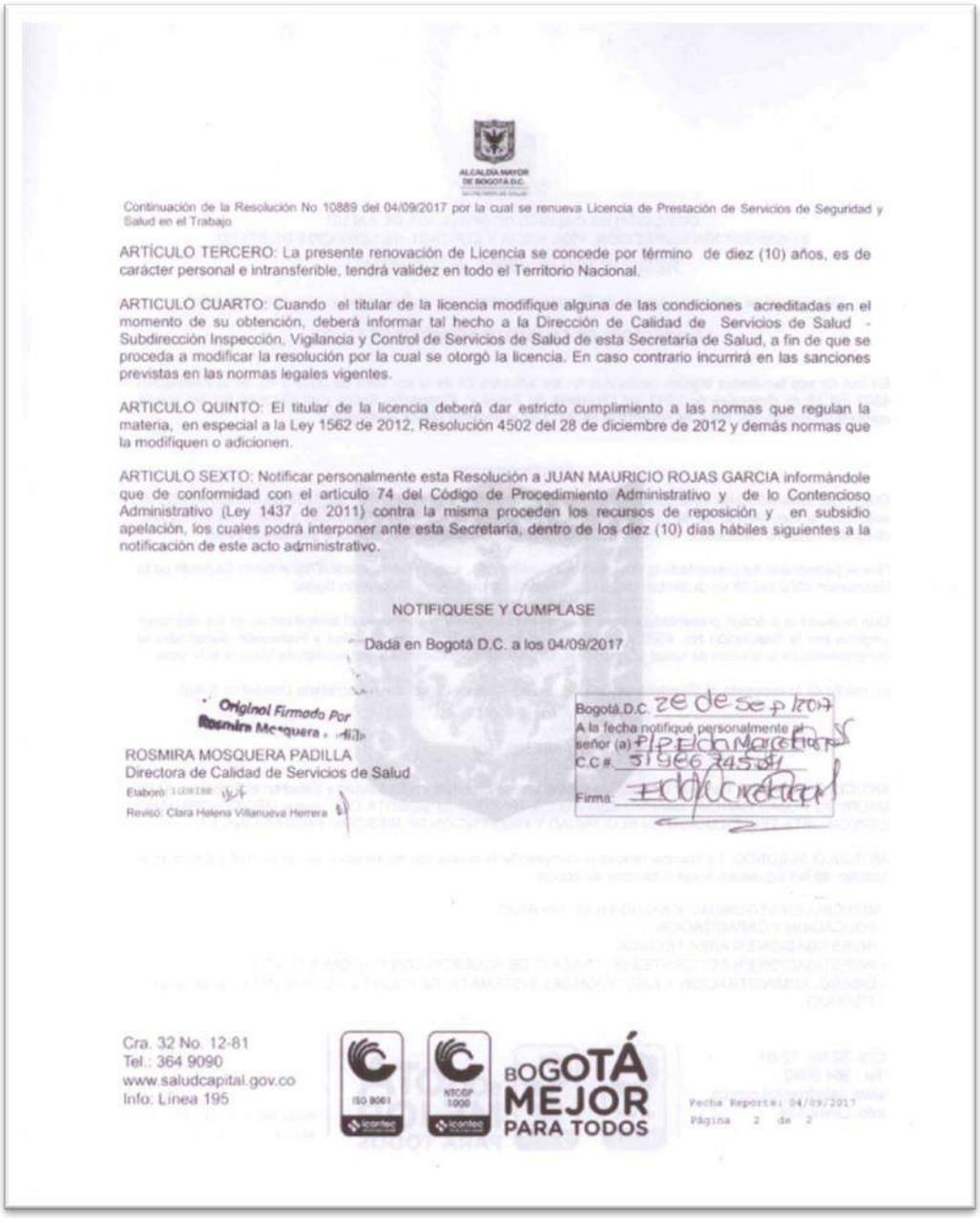
Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195

ISO 9001 icontec NTCGP 1000 icontec BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Fecha Reporte: 04/09/2017
Página 1 de 2

JUAN MAURICIO ROJAS GARCIA

Médico Cirujano — Especialista Medicina Deportiva – Certificado en dolor cronico - Master Cuidados Paliativos – Diplomado en Medicinas Alternativas- Especialista en Salud Ocupacional y Medicina Laboral



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Continuación de la Resolución No 10889 del 04/09/2017 por la cual se renueva Licencia de Prestación de Servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo

ARTÍCULO TERCERO: La presente renovación de Licencia se concede por término de diez (10) años, es de carácter personal e intransferible, tendrá validez en todo el Territorio Nacional.

ARTICULO CUARTO: Cuando el titular de la licencia modifique alguna de las condiciones acreditadas en el momento de su obtención, deberá informar tal hecho a la Dirección de Calidad de Servicios de Salud - Subdirección Inspección, Vigilancia y Control de Servicios de Salud de esta Secretaría de Salud, a fin de que se proceda a modificar la resolución por la cual se otorgó la licencia. En caso contrario incurrirá en las sanciones previstas en las normas legales vigentes.

ARTICULO QUINTO: El titular de la licencia deberá dar estricto cumplimiento a las normas que regulan la materia, en especial a la Ley 1562 de 2012, Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 y demás normas que la modifiquen o adicionen.

ARTICULO SEXTO: Notificar personalmente esta Resolución a JUAN MAURICIO ROJAS GARCIA informándole que de conformidad con el artículo 74 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (Ley 1437 de 2011) contra la misma proceden los recursos de reposición y en subsidio apelación, los cuales podrá interponer ante esta Secretaría, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación de este acto administrativo.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Bogotá D.C. a los 04/09/2017

Original Firmado Por
Rosmira Mosquera

ROSMIRA MOSQUERA PADILLA
Directora de Calidad de Servicios de Salud
Elaboró:
Revisó: Clara Helena Villanueva Herrera

Bogotá.D.C 20 de sep 2017
A la fecha notifiqué personalmente al señor (a)
C.C.#
Firma

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Linea 195

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Fecha Reporte: 04/09/2017
Página 2 de 2

JUAN MAURICIO ROJAS GARCIA

Médico Cirujano —- Especialista Medicina Deportiva – Certificado en dolor cronico - Master Cuidados Paliativos – Diplomado en Medicinas Alternativas- Especialista en Salud Ocupacional y Medicina Laboral

XXIII CURSO DE POSTGRADO EN REUMATOLOGÍA

Asociación Colombiana de Reumatología

REUMACARIBE

Certifican que

JUAN MAURICIO ROJAS GARCÍA

Asistió al

XXIII CURSO DE POSTGRADO EN REUMATOLOGÍA

Guías y recomendaciones para el manejo de enfermedades reumáticas

Con una intensidad de 15 horas

Barranquilla, mayo 4 y 5 de 2018

Dr. Paul Méndez Patarroyo
Presidente ACR

Dr. Jesús Godoy Martínez
Presidente REUMACARIBE

Dr. José A. Salas Siado
Secretario REUMACARIBE

Congreso Nacional de MEDICINA DEL DEPORTE Y LA ACTIVIDAD FÍSICA

NOS UNE LA HISTORIA

AMEDCO

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
Facultad de Medicina

JUAN MAURICIO ROJAS GARCÍA

Identificado(a) con documento de identidad No. 79625220

Asistió en calidad de participante al

CONGRESO NACIONAL DE MEDICINA DEL DEPORTE
Y LA ACTIVIDAD FÍSICA

Realizado del 11 al 12 de agosto de 2022, con una intensidad de 16 horas. Luego de cumplir con las actividades programadas y de reunir los demás requisitos que exigen las normas universitarias se firma en Medellín, Colombia, el 12 de agosto de 2022

Para consultar la validez de este certificado, dirijase la pagina: https://extension.medicinaudea.co/index.php/validar-certificados e ingrese el codigo U8852D8DB4

Carlos Alberto Palacio Acosta
Decano Facultad de Medicina

Héctor Alonso Parra Romero
Presidente AMEDCO

JUAN MAURICIO ROJAS GARCIA

Médico Cirujano —- Especialista Medicina Deportiva – Certificado en dolor cronico - Master Cuidados Paliativos – Diplomado en Medicinas Alternativas- Especialista en Salud Ocupacional y Medicina Laboral

24ª SEMANA DE LA SALUD OCUPACIONAL

Medellín Colombia
Hotel Intercontinental
30 de octubre al 2 de noviembre de 2018

XXXVIII Congreso de Ergonomía, Higiene, Medicina y Seguridad Ocupacional.
17º Congreso Colombiano de Ergonomía:
El Sentido de lo Humano en la Aplicación y Análisis Ergonómicos.

Seguridad y Salud en el Trabajo con Sentido, un Enfoque Global.

CERTIFICA QUE:

JUAN MAURICIO ROJAS GARCIA

79625220

Participó en la Vigésima Cuarta Semana de la Salud Ocupacional en calidad de:

CONFERENCISTA

en el **XXXVIII Congreso de Ergonomía, Higiene, Medicina y Seguridad Ocupacional**
17º Congreso Colombiano de Ergonomía El Sentido de lo Humano en la Aplicación y Análisis Ergonómicos,
realizado en Medellín el día 1 y 2 de noviembre de 2018 con una intensidad de 16 horas.

Edwin Marín Duque
Presidente / Corporación de Salud Ocupacional y Ambiental

Ligia Montoya Echeverry
Coordinación / Comité Académico / Corporación de Salud Ocupacional y Ambiental

CORPORACIÓN DE SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL · ACHO · ASASI · Sociedad Colombiana de Ergonomía · Sociedad Colombiana de Medicina del Trabajo · SOMOS PARTE DE LA RESPUESTA

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
Facultad de Medicina

Certifica que

JUAN MAURICIO ROJAS GARCÍA

Identificado(a) con documento de identidad No. 79625220

Asistió en calidad de participante al

Simposio virtual: Enfoque integral del paciente con cáncer
(en el ámbito de la atención primaria en salud)

Realizado el 15 de julio de 2021, con una intensidad de 08 horas. Luego de cumplir con las actividades programadas y de reunir los demás requisitos que exigen las normas universitarias se firma en Medellín, Colombia, el 15 de julio de 2021

Para consultar la validez de este certificado, dirijase la página: https://extension.medicina.udea.edu.co/index.php/validar-certificados e ingrese el código U1852284863

Carlos Alberto Palacio Acosta
Decano

JUAN MAURICIO ROJAS GARCIA

Médico Cirujano — Especialista Medicina Deportiva – Certificado en dolor cronico - Master Cuidados Paliativos – Diplomado en Medicinas Alternativas- Especialista en Salud Ocupacional y Medicina Laboral

Junta Regional de Calificación de Invalidez de Antioquia

EL SUSCRITO DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA SALA TRES DE LA JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE ANTIOQUIA

CERTIFICA:

Que el doctor **JUAN MAURICIO ROJAS GARCIA** mayor de edad identificado con C.C. 79.625.220, se ha desempeñado como medico evaluador desde el año 2011 respetando las normas y la integridad de los pacientes. Lo recomendamos como un profesional serio, responsable y comprometido con su ejercicio laboral.

Se expide esta certificación a los veintitrés (16) días del mes de Octubre de dos mil veinte (2020).

Atentamente

Samuel Roberto Vásquez Arias
Director Administrativo y Financiero Sala tres
3108351572
0344449448 ext 127

JUAN MAURICIO ROJAS GARCIA

Médico Cirujano —- Especialista Medicina Deportiva – Certificado en dolor cronico - Master Cuidados Paliativos – Diplomado en Medicinas Alternativas- Especialista en Salud Ocupacional y Medicina Laboral

Sociedad Colombiana de
Cirugía Ortopédica y Traumatología SCCOT

Certifica que

Juan Mauricio Rojas Garcia

Asistió al

18° Encuentro Latinoamericano de Cirujanos de Cadera y Rodilla

Agosto 3 al 6 de 2022 - Hotel Estelar / Cartagena, Colombia
Intensidad: 33 horas / 40 Créditos Recertificación

Dr. Alfredo Sánchez V. Director Comisión Científica ELCCR 2022
Dr. Miguel Gómez Romero Secretario ELCCR
Dr. Rodrigo A. Vargas L. Secretario SCCOT
Dr. Mauricio Zuluaga B. Presidente SCCOT

24a SEMANA DE LA SALUD OCUPACIONAL

Medellín Colombia
Hotel Intercontinental
30 de octubre al 2 de noviembre de 2018
XXXVIII Congreso de Ergonomía, Higiene, Medicina y Seguridad Ocupacional.
17° Congreso Colombiano de Ergonomía:
El Sentido de lo Humano en la Aplicación y Análisis Ergonómicos.

Seguridad y Salud en el Trabajo con Sentido, un Enfoque Global.

CERTIFICA QUE:

JUAN MAURICIO ROJAS GARCIA

79625220

Participó en la Vigésima Cuarta Semana de la Salud Ocupacional en calidad de:

CONFERENCISTA

en el **XXXVIII Congreso de Ergonomía, Higiene, Medicina y Seguridad Ocupacional**
17° Congreso Colombiano de Ergonomía El Sentido de lo Humano en la Aplicación y Análisis Ergonómicos,
realizado en Medellín el día 1 y 2 de noviembre de 2018 con una intensidad de 16 horas.

Edwin Marín Duque
Presidente / Corporación de Salud Ocupacional y Ambiental

Ligia Montoya Echeverry
Coordinación / Comité Académico / Corporación de Salud Ocupacional y Ambiental

CORPORACIÓN DE SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL · ACHO · ASASI · SOMOS PARTE DE LA RESPUESTA

JUAN MAURICIO ROJAS GARCIA

Médico Cirujano —- Especialista Medicina Deportiva – Certificado en dolor cronico - Master Cuidados Paliativos – Diplomado en Medicinas Alternativas- Especialista en Salud Ocupacional y Medicina Laboral

epm international ergonomics school

epm international ergonomics school

La Epm International Ergonomic School otorga el presente certificado de

Calificación del origen de la patología músculoesquelética de miembros superiores

a Dr. Juan Mauricio Rojas Garcia

cc: 79625220

Núm registro: C-00082

Edición Junta regional de calificación e invalidez de Antioquia - 13 y 14 de noviembre 2014- 14 horas

En consideración al aprovechamiento de los estudios seguidos

Daniela Colombini
Directora Epm International Ergonomics School

Enrico Occhipinti
Director de la Unità di Ricerca LUM

Aquiles Hernández-Soto
Director Epm International Ergonomics School
Bahía Blanca

entidades colaboradoras:

www.epminternationalschool.org

cenea
centro de ergonomía aplicada

Unità di Ricerca Ergonomia della Postura e del Movimento

epm international ergonomics school

epm international ergonomics school

La Epm International Ergonomic School otorga el presente certificado de

Experto en Diagnóstico Ergonómico Ocupacional

a Juan Mauricio Rojas G

Núm registro: 11/264

Edición Panamá Marzo 2013 - 30 Horas

En consideración al aprovechamiento de los estudios seguidos

Enrico Occhipinti
Director Epm International Ergonomics School

Daniela Colombini
Directora científica Epm International Ergonomics School

Aquiles Hernández-Soto
Director Epm International Ergonomics School
Bahía Blanca

entidades colaboradoras:

cenea
centro de ergonomía aplicada

Unità di Ricerca Ergonomia della Postura e del Movimento

JUAN MAURICIO ROJAS GARCIA

Médico Cirujano —- Especialista Medicina Deportiva – Certificado en dolor cronico - Master Cuidados Paliativos – Diplomado en Medicinas Alternativas- Especialista en Salud Ocupacional y Medicina Laboral

LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA

DE MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADO INTENSIVO

HACE CONSTAR QUE:

JUAN MAURICIO ROJAS GARCIA

PARTICIPÓ EN CALIDAD DE ASISTENTE AL

IX CONGRESO INTERMEDIO DE MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

IX CONGRESO INTERMEDIO DE MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO

IV CONGRESO INTERMEDIO DE ENFERMERIA CRITICA

IV CONGRESO INTERMEDIO DE TERAPIA Y REHABILITACIÓN

NUEVA REALIDAD CON VISIÓN AL FUTURO

Llevado a cabo los días 26 y 27 de mayo de 2022 en la ciudad de Bogotá
Modalidad **Virtual y Presencial**
Con una duración de **19 horas**

Camilo Pizarro, MD
PRESIDENTE AMCI

Manuel Garay, MD
DIRECTOR CONGRESO

100 PUNTOS

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

Facultad de Medicina

Certifica que

JUAN MAURICIO ROJAS GARCÍA

Identificado(a) con documento de identidad No. 79625220

Asistió en calidad de participante al

I SIMPOSIO DE ACTUALIZACIÓN EN ENDOCRINOLOGÍA:

(problemas frecuentes en atención primaria)

Realizado el 23 de abril de 2021, con una intensidad de 08 horas. Luego de cumplir con las actividades programadas y de reunir los demás requisitos que exigen las normas universitarias se firma en Medellín, Colombia, el 23 de abril de 2021

Para consultar la validez de este certificado, diríjase la página https://extension.medicinaudea.co/index.php/validar-certificados e ingrese el código U885225685?

Carlos Alberto Palacio Acosta
Decano

JUAN MAURICIO ROJAS GARCIA
Médico Cirujano —- Especialista Medicina Deportiva – Certificado en dolor cronico - Master Cuidados Paliativos – Diplomado en Medicinas Alternativas- Especialista en Salud Ocupacional y Medicina Laboral

CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS LEGALES PARA LA EMISIÓN DE DICTAMEN PERICIAL
Me permito, a fin de cumplir los requisitos establecidos en los artículos 219 del C. P. A. C. A. y 226 del C. G. del P., se expone lo siguiente:

DE LA IDONEIDAD ACADÉMICA PARA RENDIR DICTÁMENTES PERICIALES.
Es mi formación profesional, la de Médico Cirujano, graduado en el año 1998; y Especialista en Salud Ocupacional, teniendo para el momento de presentación de este documento las licencias o tarjetas profesionales vigentes, y no teniendo en mi contra investigaciones disciplinarias o sanciones para ejercer las profesiones antes señaladas.
En virtud de los títulos académicos recibidos, estoy habilitado académica y profesionalmente, para:

- Determinar errores, malas prácticas, impericia derivados de la actividad médica y asistencial, tanto de origen personal como institucional.
- Rendir informes o determinar la pérdida de oportunidad en la intervención médica, en procedimientos médicos, en tratamientos médicos o en la garantía del derecho a la salud desde el nivel administrativo o institucional.
- Realizar calificaciones de pérdida de capacidad laboral y daño corporal determinado en razón de las anteriores causas o de otras ajenas.

EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO PERITO
En la actualidad laboro como médico especialista en salud ocupacional en la Junta Regional de Invalidez de Antioquia en el área de medicina laboral, en la cual me he desempeñado como perito en diferentes procesos judiciales, bien en pruebas ordenadas por los despachos judiciales, o en prueba solicitada por las partes, tendiente a realizar dictamen médico para la evaluación de pérdida de la capacidad laboral, determinación de origen y fecha de estructuración, además de algunos dictámenes como perito particular, que en total a la fecha son alrededor de 600.

Referencio a continuación la lista de algunos casos en los que he sido designado como perito:

REGISTRO DE CASOS DE JUZGADOS EVALUADOS PARA DICTAMEN PCL

JUZGADO	*FECHA*	*EXPEDIENTE No.*	*SUSTENTACION*	*DEMANDANTE*	*DEMANDADO*	*TIPO DE SUSTENTACION*
36 ADMON ORAL DE MEDELLIN	18/09/2018	2016 00810	REPARACION DIRECTA	IVAN BRADLEY GAMARRA		PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL
31 ADMON ORAL DE MEDELLIN	18/09/2018	0500133310112003 00359	REPARACION DIRECTA	NURY DEL SOCORRO OSORNO	HOSPITAL MANUEL URIBE ANGEL	PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL
12 ADMINISTRATIVO ORAL DE MEDELLIN	27/09/2018	21800041	REPARACION DIRECTA	JUAN CARLOS LOZANO	NACION - MINISTERIO DE DEFENSA- EJERCITO	PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL

JUAN MAURICIO ROJAS GARCIA

Médico Cirujano — Especialista Medicina Deportiva – Certificado en dolor cronico - Master Cuidados Paliativos – Diplomado en Medicinas Alternativas- Especialista en Salud Ocupacional y Medicina Laboral

10 ADMON ORAL DE MEDELLIN	8/03/2019	0500133330102015 00716	REPARACION DIRECTA	JULIAN ARLEY JIMENEZ	NACION - MINISTERIO DE DEFENSA- EJERCITO	PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL
6 ADMON ORAL DE MEDELLIN	19/03/2019	0500133330062016 00644	REPARACION DIRECTA	NOEL ARCIA RUIZ	NACION - MINISTERIO DE DEFENSA- EJERCITO	PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL
5 CIVIL MEDELLIN	26/03/2019	0500131030052018 0558	REPARACION DIRECTA	HELI JOHANA SANCHEZ	TAX COOPEBOMBAS	PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL
17 LABORAL DE MEDELLIN	20/05/2019	0500131050172018 0005000	REPARACION DIRECTA	WANDERLEY ORREGO	PORVENIR	PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL
5 CIVIL MEDELLIN	8/08/2019	0500131050052017 00555	REPARACION DIRECTA	LUZ ESTELLA HERRERA CARDENAS	COLPENSIONES	PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL
9 ADMINISTRATIVO ORAL DE MEDELLIN	21/08/2019	0500133330092015 0035400	REPARACION DIRECTA	LUZ ELENA GOMEZ ZAPATA	MUNICIPIO DE MEDELLIN, SEGUROS DEL ESTADO, COOTRASANA	PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL
15 ADMON ORAL DE MEDELLIN	26/08/2019	2018 00061	REPARACION DIRECTA	CLAUDIA ANDREA RAMIREZ	MUNICIPIO DE MEDELLIN, COLPATRIA, LA PREVISORA	PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL
33 ADMON ORAL DEL CIRCUITO DE MEDELLIN	4/09/2019	0500133330332017 0039300	REPARACION DIRECTA	DANIEL ALEJANDRO URIBE ECHAVARRIA	NACION - MINISTERIO DE DEFENSA- EJERCITO	PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL
12 LABORAL DE MEDELLIN	18/09/2019	0122015 1316	REPARACION DIRECTA	ADRIANA MARIA PARRA	PORVENIR	PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL
18 ADMON ORAL DE MEDELLIN	17/10/2019	05001333182018 00222	REPARACION DIRECTA	JUAN ESTEBAN ESCUDERO	MUNICIPIO DE MEDELLIN	PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL

REGISTRO DE CASOS DE JUZGADOS EVALUADOS PARA DICTAMEN PCL

JUZGADO	***FECHA***	***EXPEDIENTE No.***	***SUSTENTACION***	***DEMANDANTE***	***DEMANDADO***	***TIPO DE SUSTENTACION***
JUZGADO LABORAL RIONEGRO	7/11/2019	561531050012014 0037400	REPARACION DIRECTA	GUSTAVO ANTONIO ARBELAEZ	INSTITUCION PASCUAL BRAVO	PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL
36 ADMON ORAL DE MEDELLIN	18/11/2019	050013333036202018 0045500	REPARACION DIRECTA	YOBANIS SIERRA MENDEZ		PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL

JUAN MAURICIO ROJAS GARCIA

Médico Cirujano — Especialista Medicina Deportiva – Certificado en dolor cronico - Master Cuidados Paliativos – Diplomado en Medicinas Alternativas- Especialista en Salud Ocupacional y Medicina Laboral

14 CIVIL DE MEDELLIN	28/11/2019	2018 00368	REPARACION DIRECTA	RAFAEL FERNANDO CALLE	JHON FREDY CUERVO	PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL
11 ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO DE MEDELLIN	9/01/2020	0500133330112018 00474	REPARACION DIRECTA	JOSE FERNANDO RODRIGUEZ PARRA	NACION - MINISTERIO DE DEFENSA-EJERCITO	PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL
13 LABORAL DEL CIRCUITO DE MEDELLIN	9/01/2020	2016 01351	REPARACION DIRECTA	CATALINA RESTREPO GOMEZ	PROTECCION	PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL
13 CIVIL DEL CIRCUITO DE MEDELLIN	17/01/2020	05001310132018 0060900	REPARACION DIRECTA	WILMAR GIRALDO GIRALDO	PILOTO S.A.S	PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL
13 CIVIL DEL CIRCUITO DE MEDELLIN	22/01/2020	0500131030132018 00609	REPARACION DIRECTA	NORBEY GIRALDO	CARLOS VILLEGAS	PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL
27 ADMON DEL CIRCUITO DE MEDELLIN	23/01/2020	0500133330272018 0010100	REPARACION DIRECTA	LEONARDA MARIA ARBELAEZ ATEHORTUA	MUNICIPIO DE VENECIA ANTIOQUIA	PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL
OCTAVO CIVIL DEL CIRCUITO DE MEDELLIN	28/01/2020	0500131030082018 0029500	REPARACION DIRECTA	ROLANDO ANDRES GOMEZ ESPINOSA	HERNANDO ANIBAL RUIZ	PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL
30 ADMON DE MEDELLIN	2/02/2020	0500133330302017 06060	REPARACION DIRECTA	JOAN ESTEBAN RODRIGUEZ		PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL
19 LABORAL DEL CIRCUITO DE MEDELLIN	7/02/2020	0500131050192016 0060600	REPARACION DIRECTA	MARIA VICTORIA RAMIREZ	COLFONDOS S.A.	PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL
17 LABORAL DE MEDELLIN	9/02/2020	0500131050172018 46800	REPARACION DIRECTA	LUCY YANETH LOPEZ	NACION - MINISTERIO DE DEFENSA-EJERCITO	PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL

REGISTRO DE CASOS DE JUZGADOS EVALUADOS PARA DICTAMEN PCL

JUZGADO	***FECHA***	***EXPEDIENTE No.***	***SUSTENTACION***	***DEMANDANTE***	***DEMANDADO***	***TIPO DE SUSTENTACION***
13 LABORAL DEL CIRCUITO DE MEDELLIN	17/02/2020	7600013105012013 0078600	REPARACION DIRECTA	ANIBAL MARTINEZ VARELA	INGENIO PICHICHI Y OTROS	PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL
JUZGADO SEGUNDO ADMON DE FLORENCIA	20/02/2020	4100133330012016 0018700	REPARACION DIRECTA	WILSON ALEXIS SAAVEDRA	NACION - MINISTERIO DE DEFENSA-EJERCITO	PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL

JUAN MAURICIO ROJAS GARCIA

Médico Cirujano — Especialista Medicina Deportiva – Certificado en dolor cronico - Master Cuidados Paliativos – Diplomado en Medicinas Alternativas- Especialista en Salud Ocupacional y Medicina Laboral

TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DEL META	2/08/2022	50001233300020170036200	REPARACION DIRECTA	JHON JAIRO MISAS	MINISTERIO DE DEFENSA	PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL
JUZGADO 4 ADMON DE MEDELLIN	8/08/2022	05001310500420150083000	REPARACION DIRECTA	CARLOS CANO	AFP MAPFRE	FECHA DE ESTRUCTURACION
JUZGADO 5 LABORAL DE MEDELLIN	27/10/2022	005-2018-00461	REPARACION DIRECTA	JORGE DE JESUS RODRIGUEZ	AFP PORVENIR	PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL
JUZGADO DOCE ADMINISTRATIVO ORAL	10/11/2022	2019-00395	REPARACION DIRECTA	CARLOS ANDRES GOMEZ	MINISTERIO DE DEFENSA	PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL

REGISTRO DE CASOS JUDICIALES EVALUADOS PARA DICTAMEN PCL

NOMBRE DEL PACIENTE	***CEDULA***	***INSTITUCION O JUZGADO***	***CALIFICACION***	***CONTINGENCIA***	***PONENTE***	***FECHA***
DORA ALBA SALAZAR MARTINEZ	21396197	FISCALIA 57 LOCAL	4,58%	X	DR. Rojas	feb-22
OSCAR IDOLFO PULGARIN MONTOYA	15255195	PP CLINICA VIDA (JORGE ALBERTO BERNAL MESA	13,00%	X	DR. Rojas	feb-22
JULIAN ANDRES VILLEGAS FLOREZ	1005678941	PP MINISTERIO DE DEFENSA EJERCITO DE COLOMBIA	28,00%	X	DR. Rojas	feb-22
CLAUDIA PATRICIA EUGENIO TORRES	1090370486	FISCALIA 283 DELEGADA ENVIGADO	24,00%	X	DR. Rojas	dic.21
VICTOR MANUEL PEREZ ZAPATA	91474	PP COLFONDOS	43,30%	E,C	DR. Rojas	dic-21
JAIRO ALBERTO GARCIA ZAPATA	91528	PP COLPENSIONES	52,20%	E,C	DR. Rojas	dic-21
RUTH MARGELY AGUDELO CASTAÑO	91714	PP EQUIDAD SEGUROS GENERALES	19,90%	E,C	DR. Rojas	dic-21
FERNANDO ALONSO BEDOYA HERRERA	91600	PP COOMEVA COOPERATIVA	61,57%	E,C	DR. Rojas	dic-21

JUAN MAURICIO ROJAS GARCIA

Médico Cirujano — Especialista Medicina Deportiva – Certificado en dolor cronico - Master Cuidados Paliativos – Diplomado en Medicinas Alternativas- Especialista en Salud Ocupacional y Medicina Laboral

GABRIELA TORO TORO	91324	PP BBVA-SCOTIABANK COLPATRIA-DAVIVIENDA-BANCO FALABELLA-TUYA	66,34%	E,C	DR. Rojas	dic-21
RAFAEL DE JESUS RODRIGUEZ CEDULA	91630	FISCALIA 105 LOCAL DE SOPETRAN	47,23%	A. Soat	DR. Rojas	oct-21
CARLOS ANDRES HERRERA BERNAL	91402	FISCALIA 105 LOCAL DE BELLO	19,70%	A. Soat	DR. Rojas	oct-21
FLABIER TORRES MEJIA	89097	PP LIBERTY SEGUROS S.A	0,00%	A, Soat	DR. Rojas	oct-21

REGISTRO DE CASOS JUDICIALES EVALUADOS PARA DICTAMEN PCL

NOMBRE DEL PACIENTE	***CEDULA***	***INSTITUCION O JUZGADO***	***CALIFICACION***	***CONTINGENCIA***	***PONENTE***	***FECHA***
CELIA ROSA RAMIREZ VILLEGAS	91888	PP JUAN DAVID HOYOS GIRALDO-MUNDIAL DE SEGUROS	31,92%	A,C	DR. Rojas	jun-21
CESAR OCTAVIO TADEO RINCON MEDRANO	95182	PP SURAMERICANA DE SEGUROS-SEGUROS BOLIVAR-SEGUROS DEL ESTADO	54,52%	E,C	DR. Rojas	jun-21
IGNIO SOTELO MORENO	95236	PP WALTER EMMANUEL ENRIQUE BING-ZAREMBA ROSEMBERG	19,33%	A,L	DR. Rojas	jun-21
OMAIRA DEL CARMEN SALDARRIAGA BUSTAMANTE	95392	PP AXA COLPATRIA	28,00%	A, C	DR. Rojas	feb-21
LUIS EDUARDO ELORZA ZABALA	95026	FISCALIA 4 LOCAL DE YARUMAL	3,90%	A,Soat	DR. Rojas	feb-21
JHON FREDY SANCHEZ PABON	95350	PP SEGUROS CARDIF	53,83%	E,C	DR. Rojas	feb-21
MARIA DEL SOCORRO GARCIA GIRALDO	95122	FISCALIA 62 LOCAL DE MEDELLIN	8,20%	A,Soat	DR. Rojas	oct-20
MAURO ESTEBAN VILLADA FLOREZ	95248	FISCALIA 277 LOCAL DE ITAGUI	6,70%	A,C	DR. Rojas	oct-20

JUAN MAURICIO ROJAS GARCIA

Médico Cirujano — Especialista Medicina Deportiva – Certificado en dolor cronico - Master Cuidados Paliativos – Diplomado en Medicinas Alternativas- Especialista en Salud Ocupacional y Medicina Laboral

SARA MILENA ROZO CRESPO	95386	FISCALIA 62 LOCAL DE MEDELLIN	3,60%	A,Soat	DR. Rojas	oct-20
DALTON DANIEL BARRIENTOS RAMIREZ	94720	FISCALIA 86 LOCAL	9,30%	A, Soat	DR. Rojas	oct-20
JESUS ANTONIO PALACIO VELEZ	94096	PP BANCOLOMBIA-CHUBB SEGUROS SA-SEGUROS METLIFE	65,92%	E,C	DR. Rojas	jun-20
JULIAN ANDRES HERNANDEZ MORALES	86126	JUZGADO 32 ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTA	16,00%	E,C	DR. Rojas	jun-20

REGISTRO DE CASOS JUDICIALES EVALUADOS PARA DICTAMEN PCL

NOMBRE DEL PACIENTE	***CEDULA***	***INSTITUCION O JUZGADO***	***CALIFICACION***	***CONTINGENCIA***	***PONENTE***	***FECHA***
DOLY AMPARO ARBOLEDA ATEHORTUA	86542	JUZGADO 11 LABORAL DEL CIRCUITO	12,50%	E,C	DR. Rojas	jun-20
MARIA VICTORIA OSORIO VARGAS	86894	JUZGADO 21 LABORAL DEL CIRCUITO DE MEDELLIN	60,00%	E, C	DR. Rojas	jun-20
HERNAN DARIO SEPULVEDA QUINTERO	87024	FISCALIA UNIDAD LOCAL EL CARMEN DE VIBORAL	56,69%	A, Soat	DR. Rojas	jun-20
LUZ MARINA BOLIVAR DE RESTREPO	89812	PP BANCOOMEVA	78,61%	E,C	DR. Rojas	feb-20
FRANCISCO JAVIER ROCHA SUAREZ	88941	PP AXA COLPATRIA	57,72%	E,C	DR. Rojas	feb-20
GILBERTO MORALES OCAMPO	89788	JUZGADO 9 ADMINISTRATIVO ORAL DE MEDELLIN	100%	E,C	DR. Rojas	feb-20
JORGE EDUARDO GOMEZ PALACIO	90028	PP COMPAÑÍA SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A	52,87%	E,C	DR. Rojas	feb-20
RAFAEL EDUARDO GOMEZ ARBELAEZ	90226	PP COMPAÑÍA SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	6,24%	A, Soat	DR. Rojas	feb-20

JUAN MAURICIO ROJAS GARCIA

Médico Cirujano — Especialista Medicina Deportiva – Certificado en dolor cronico - Master Cuidados Paliativos – Diplomado en Medicinas Alternativas- Especialista en Salud Ocupacional y Medicina Laboral

JOSE ISRAEL ORTIZ LONDOÑO	90202	PP COMPAÑÍA SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	66,40%	E,C	DR. Rojas	feb-20
CARLOS AUGUSTO GONZALEZ LUJAN	90706	PP SEGUROS DEL ESTADO-AXA COLPATRIA	17,10%	A. Soat	DR. Rojas	oct-19
MARIANA OSORIO ESPINAL	90808	PP SEGUROS MUNDIAL	12,03%	A. Soat	DR. Rojas	oct-19
GILMA ROSA LOPEZ GALLO	44781	PP AAGRICOLAS Y FORESTALES	56,80%	E,C	DR. Rojas	oct-19

REGISTRO DE CASOS JUDICIALES EVALUADOS PARA DICTAMEN PCL

NOMBRE DEL PACIENTE	***CEDULA***	***INSTITUCION O JUZGADO***	***CALIFICACION***	***CONTINGENCIA***	***PONENTE***	***FECHA***
MARTA CECILIA GALLEGO ARISMENDI	90874	PP MUNICIPIO DE MEDELLIN	66,26%	E,C	DR. Rojas	oct-19
BERTA NUBIA MOLINA ZULETA	90964	PP GOBERNACION DE ANTIOQUIA	71,25%	E,C	DR. Rojas	oct-19
SULLY PINO BECERRA	80250	JUZGADO 4 CIVIL DEL CIRCUITO DE MEDELLIN	17,38%	E,C	DR. Rojas	feb-19
CATALINA RESTREPO GOMEZ	79756	JUZGADO 13 LABORAL DEL CIRCUITO DE MEDELLIN	53,86%	E,C	DR. Rojas	feb-19
JOSE LEONARDO ESPEJO QUINTERO	79774	FISCALIA 86 LOCAL	52,37%	A,Soat	DR. Rojas	feb-19
CARLOS AUGUSTO GONZALEZ LUJAN	90706	PP SEGUROS DEL ESTADO-AXA COLPATRIA	17,10%	A. Soat	DR. Rojas	feb-19
MARIANA OSORIO ESPINAL	90808	PP SEGUROS MUNDIAL	12,03%	A. Soat	DR. Rojas	feb-19
GILMA ROSA LOPEZ GALLO	44781	PP AAGRICOLAS Y FORESTALES	56,80%	E,C	DR. Rojas	nov-18

JUAN MAURICIO ROJAS GARCIA

Médico Cirujano — Especialista Medicina Deportiva – Certificado en dolor cronico - Master Cuidados Paliativos – Diplomado en Medicinas Alternativas- Especialista en Salud Ocupacional y Medicina Laboral

MARTA CECILIA GALLEGO ARISMENDI	90874	PP MUNICIPIO DE MEDELLIN	66,26%	E,C	DR. Rojas	nov-18
BERTA NUBIA MOLINA ZULETA	90964	PP GOBERNACION DE ANTIOQUIA	71,25%	E,C	DR. Rojas	nov-18
VALENTINA ZEA GONZALEZ	84416	FISCALIA 79 LOCAL TITIRIBI Y AMAGA	16,35%	A,SOAT	DR. Rojas	nov-18
CESAR AUGUSTO ARANGO CADAVID	84270	JUZGADO 6 LABORAL DEL CIRCUITO DE MEDELLIN	51,88%	E,C	DR. Rojas	nov-18

REGISTRO DE CASOS JUDICIALES EVALUADOS PARA DICTAMEN PCL

NOMBRE DEL PACIENTE	***CEDULA***	***INSTITUCION O JUZGADO***	***CALIFICACION***	***CONTINGENCIA***	***PONENTE***	***FECHA***
SEBASTIAN OROZCO HENAO	84560	JUZGADO 28 ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO DE MEDELLIN	5,40%	A.Soat	DR. Rojas	feb-18
MARIA PATRICIA RAMIREZ SOTO	84842	FISCALIA 86 LOCAL	14.13%	A.Soat	DR. Rojas	feb-18
LACIDES AUGUSTO MARQUEZ VILORIA	67002	JUZGADO 27 ADMINISTRATIVO ORAL DE MEDELLIN	34,20%	A,C	DR. Rojas	jun-17
JUANITA MATURIN PALACIOS	67314	FOPEP-UGPP	75,00%	E,C	DR. Rojas	jun-17
YIRLEANNY MENA MENA	66882	JUZGADO 2 ADMINISTRATIVO ORAL MEDELLIN	71,72%	A,C	DR. Rojas	jun-17
KAREN DAYANA RIVAS REY	67428	JUZGADO 2 CIVIL DEL CIRCUITO DE MONTERIA	12,50%	A,C	DR. Rojas	jun-17
SEBASTIAN MONTOYA OCHOA	66600	JUZGADO 22 ADTIVO ORAL DEL CTO DE MEDELLIN	49,70%	E,C	DR. Rojas	jun-17
ORLANDO DE JESUS LOAIZA FLOREZ	70086	JUZGADO 17 LABORAL DEL CIRCUITO DE MEDELLIN	32,75%	E,C	DR. Rojas	jun-17

JUAN MAURICIO ROJAS GARCIA

Médico Cirujano — Especialista Medicina Deportiva – Certificado en dolor cronico - Master Cuidados Paliativos – Diplomado en Medicinas Alternativas- Especialista en Salud Ocupacional y Medicina Laboral

HOLMER NIETO OSPINA	70002	JUZGADO CIVIL DEL CIRCUITO SONSÓN	34,37%	A,L	DR. Rojas	jun-17
HARRY LINCOLN VALENCIA MOSQUERA	69582	JUZGADO PRIMERO ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO DE QUIBDÓ	21,77%	A,C	DR. Rojas	jun-17
LUIS ORLANDO TAMAYO HENAO	68984	FISCALIA 68 DE CISNEROS	4,20%	A,C	DR. Rojas	feb-17
ANDRES DAVID GUIHUR QUIROS	69900	FISCALIA 66 LOCAL S.A.U CENTRO	4,17%	A,C	DR. Rojas	feb-17

REGISTRO DE CASOS JUDICIALES EVALUADOS PARA DICTAMEN PCL

NOMBRE DEL PACIENTE	***CEDULA***	***INSTITUCION O JUZGADO***	***CALIFICACION***	***CONTINGENCIA***	***PONENTE***	***FECHA***
DEISY YOHANA VELEZ LONDOÑO	70014	FISCALIA GENERAL DE LA NACION	46,71%	A,C	DR. Rojas	feb-17
CARLOS ALBERTO GIRALDO PEREZ	70200	FISCALIA GENERAL DE LA NACION	14,41%	A,C	DR. Rojas	feb-17
JUAN PABLO SANCHEZ FLOREZ	70308	FISCALIA GENERAL DE LA NACION	28,00%	A,C	DR. Rojas	feb-17

Juan Mauricio Rojas García

Médico Especialista Salud Ocupacional
Medicina Deportiva
Licencia de salud Ocupacional 6563/07
Teléfono: 3105734128
Correo electrónico: jmrojasgc@gmail.com

Perfil

Médico con actitud analítica, visión integral, experiencia técnica y administrativa necesaria para la prevención, diagnóstico, evaluación y gestión oportuna de la Salud ocupacional, experiencia en calificación de pérdida de capacidad laboral, origen de enfermedad y atep. Como medico perito ocupacional con mas de 25 mil casos elaborados.

AREA ADMINISTRATIVA:

He laborado por más de 15 años en calificación de pérdida de capacidad laboral como Miembro en la Junta de Invalidez de Antioquia: Soporte el proceso de calificación y reubicación de la Policía Nacional Sanidad Antioquia , Choco, Córdoba, Bolívar, experiencia en normatividad legal sobre contingencia, origen y procedimientos de indemnización y pensiones.

Formación académica

Estudios Universitarios:

JUAN MAURICIO ROJAS GARCIA
Médico Cirujano — Especialista Medicina Deportiva – Certificado en dolor cronico - Master Cuidados Paliativos – Diplomado en Medicinas Alternativas- Especialista en Salud Ocupacional y Medicina Laboral

Universidad Nacional de Colombia
Bogotá (Colombia)
Facultad de Medicina
Médico y Cirujano
1993 / 1998

Estudios de Postgrado:

Universidad Mayor de Chile
Magister en ciencias del deporte-
2001/2003

Concejo Colombiano de Seguridad
Especialista en Prevención de Riesgos Profesionales
2006/2007 licencia de S.O.

Pontificia Universidad Javeriana
Especialista en Gerencia de Mercadeo
2008-2009
Pontificia universidad Javeriana
Diplomado en desarrollo de habilidades Gerenciales enfocadas al servicio
2010

Maestria en Dolor cronico y cuidados paliativos
Universidad de Islas Canarias 2022

Experiencia

Entidad: **Ministerio de Trabajo**
Cargo desempeñado: ***junta de calificación de Invalidez de Antioquia***
Funciones:

- Certificación de casos de PCL y origen
- Estudios de favorabilidad de origen de enfermedades laborales y comunes.

Tiempo: Diciembre 2011 a la fecha

Entidad: **Medico Perito Particular**

Cargo desempeñado: ***Calificador independiente***
Funciones:

- Estudio y elaboración de dictamenes de calificación de perdida de capacidad laboral

Tiempo: 2013 a la fecha

Entidad: **Policía Nacional de Colombia**
Cargo desempeñado: ***Medico Salud Ocupacional***
Funciones:

- Calificación de origen y determinación de viabilidad de riesgo ocupacional a uniformados de Regional 6 (5 departamentos)

Tiempo: Mayo 2014 a enero 2020

Entidad: **MAPFRE ARP**
Cargo desempeñado: ***Director Nacional de Prevención***
Funciones:

- Manejo de los programas de prevención a las diferentes empresas afiliadas
- Diseño de programas de Prevención en riesgos laborales
- Control de los indicadores de Accidentalidad y Ausentismo.
- Diseño de programa de rehabilitación y reincorporación laboral

Tiempo: Agosto 2011 - Noviembre 2011

Entidad: **Sanitas Salud Ocupacional**
Cargo desempeñado: ***Proveedor de servicios de prevención ocupacional***
Funciones:

- Sistemas de vigilancia epidemiológica
- Evaluaciones medico ocupacionales Periódicas y de ingreso
- Control de los indicadores de Accidentalidad y Ausentismo

Tiempo: Noviembre 2010 - julio 2011

Entidad: **COLMENA riesgos profesionales**
Cargo desempeñado: ***Director Integral de Servicios de Prevención***
Funciones:

- Asesor de prevención y Salud Ocupacional
- Acompañamiento de auditorías de certificación en ISO 9001 y OSHAS 18001
- Asesoría en Medicina laboral y calificación de trabajadores en AT y EP
- Administración de recursos de inversión en salud ocupacional y control de riesgos del trabajo en los sectores económicos de manufactura, producción, salud, servicios, comunicaciones, industria farmacéutica.
- Control de gestión de personal a cargo y asesores externos.

Tiempo: Dic 2008 - a la septiembre 30 de 201

Entidad: **Centro de Adaptación Física H & B**
Cargos desempeñados: ***Director Médico científico***
Funciones:

- Realizar actividades de medicina preventiva en las empresas contratantes
- Diseño de estudios de médicos. Asesoría empresarial en Riesgos Profesionales
- Consultor de Auditorias de ISO 9001 OSHAS 18001 y RUC
- Administración de recursos de inversión para programas asignados
- Consulta medicina laboral para certificación y calificación.
- Capacitación de asesores asignados (fisioterapeutas y médicos) y programas empresariales.
- Gestión comercial para posicionamiento de productos en ARP.

Tiempo: Febrero 2004 a diciembre 2008

Entidad: **SaludCoop**
Cargos desempeñados: ***Medico General***
Funciones:

- Realizar consulta médica en el área de urgencias
- Realizar evaluaciones hospitalarias
- Participar en el comité técnico científico.

Tiempo: Enero 2001 a julio 2007

Referencias

LUZ STELLA RODRIGUEZ

Colmena Vida y Riesgos profesionales

Vicepresidente Técnica

TEL.3152409079

Samuel Vásquez

Director administrativo Junta de calificación de Antioquia

TEL3018351572

FUNDACIÓ UNIVERSITAT EMPRESA
VNIVERSITAT DE VALÈNCIA

FUNDACIÓ UNIVERSITAT EMPRESA
VNIVERSITAT DE VALÈNCIA

DIPLOMA DE

MÁSTER EN CURES PALLIATIVES

La Universitat de València i la seua Fundació Universitat- Empresa ADEIT

Certifiquen a

JUAN MAURICIO ROJAS GARCIA

València 20 julio 2019

Juan Manuel Perez
Presidet de la fundació
Universitat-Empresa ADEIT

Jorge Bueno
Coordinador de formació de postgrau

VNIVERSITAT DE VALÈNCIA

VNIVERSITAT DE VALÈNCIA

SOCIEDAD PERUANA DE MEDICINA INTERNA
Registro N°641128-SM-19 - Fundada el 28 de Noviembre de 1964
Reinscrita en el Colegio Médico del Perú el 29 de Noviembre 2010
Afiliada a la Sociedad Internacional de Medicina Interna (ISIM)

XXII CONGRESO PERUANO y XLIV CURSO INTERNACIONAL DE MEDICINA INTERNA

"Dr. Amador Carcelén Bustamante"

Certificado

Otorgado a:

JUAN MAURICIO ROJAS GARCIA

Que lo acredita como: ASISTENTE

Valor académico: 3.5 puntos, válido para la Recertificación
Modalidad Híbrida, del 20 al 23 de Octubre de 2022

Lima, 23 de Octubre de 2022

Dr. James Gutiérrez Tudela
Presidente SPMI

Dra. Carmen Palomino Guerrero
Secretaria General SPMI

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
Facultad de Medicina
Auspicio Académico No. 123-2022 Créditos: 2.0

COLEGIO MÉDICO DEL PERU
RECERTIFICACIÓN: Resolución del SISTCERE Nº 0495-22-SISTCERE/CMP
3.5 puntos válido para la recertificación médica

2019 GLOBAL YEAR *AGAINST* PAIN IN THE MOST VULNERABLE IASP

XXVIII CONGRESO INTERNACIONAL DE DOLOR

ACED
ASOCIACIÓN COLOMBIANA PARA EL ESTUDIO DEL DOLOR
CAPÍTULO COLOMBIANO IASP

LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA PARA EL ESTUDIO DEL DOLOR

CERTIFICA QUE:

JUAN MAURICIO ROJAS GARCÍA

Participó en calidad de ASISTENTE

Dado en la ciudad de Bogotá del 16 al 18 deMayo de 2019

Dr. Felipe Andrés Mejía Sánchez
Presidente ACED

Dr. Hernando Álvares Torres
Presidente XXVIII Congreso ACED

ACED
ASOCIACIÓN COLOMBIANA PARA EL ESTUDIO DEL DOLOR
CAPÍTULO COLOMBIANO IASP

LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA PARA EL ESTUDIO DEL DOLOR

CERTIFICA QUE:

DR. JUAN MAURICIO ROJAS GARCÍA

Presentó Trabajo Libre en la Modalidad de Póster

Evaluación de la Calificación actual de la pérdida de capacidad laboral en Dolor Crónico

Dado en la ciudad de Bogotá el 18 de mayo de 2019

Dr. Felipe Andrés Mejía Sánchez
Presidente ACED

Dr. Hernando Álvarez Torres
Presidente XXVIII Congreso ACED

Fundación
Santa Fe de Bogotá

Certifica que:

JUAN MAURICIO ROJAS GARCÍA

Con número de identificación

79625220

Participó como asistente en el

II Congreso de Actualizaciones en Cirugía, Profesor José Félix Patiño

Realizado el 16, 17 y 18 de marzo 2023 en Bogotá, Colombia

Roosevelt Fajardo
Director Educación y Gestión del Conocimiento
Fundación Santa Fe de Bogotá

Susana Acevedo
Jefe de Educación Continuada
Fundación Santa Fe de Bogotá

Arturo Vergara
Jefe Departamento Cirugía
Fundación Santa Fe de Bogotá

Manuel Cadena
Jefe Sección Cirugía General
Fundación Santa Fe de Bogotá

Fundación
Santa Fe de Bogotá

Certifica que:

JUAN MAURICIO ROJAS GARCIA

Con número de identificación

79625220

Participó como asistente en el

IX Simposio de Mieloma

Realizado el 24 de febrero 2023 en Bogotá, Colombia

Roosevelt Fajardo
Director Educación y Gestión del Conocimiento
Fundación Santa Fe de Bogotá

Susana Acevedo
Jefe de Educación Continuada
Fundación Santa Fe de Bogotá

Martha Romero
Directora Centro Cuidado Clínico
Mieloma Múltiple
Fundación Santa Fe de Bogotá

Javier Baena
Jefe Departamento de Patología y Laboratorio
Fundación Santa Fe de Bogotá

Fundación
Santa Fe de Bogotá

Certifica que:

JUAN MAURICIO ROJAS GARCIA

Con número de identificación

79625220

Participó como asistente en el

VII Simposio de Residentes de Medicina Crítica y Cuidado Intensivo

Realizado el 24 de marzo 2023 en Bogotá, Colombia

Roosevelt Fajardo
Director Educación y Gestión del Conocimiento
Fundación Santa Fe de Bogotá

Susana Acevedo
Jefe de Educación Continuada
Fundación Santa Fe de Bogotá

Yenny Cárdenas
Jefe Departamento Medicina Crítica
Fundación Santa Fe de Bogotá

Fundación
Santa Fe de Bogotá

Certifica que:

JUAN MAURICIO ROJAS GARCIA

Con número de identificación

79625220

Participó como asistente en el

V Curso de Politrauma, Manejo en Urgencias

Realizado los días 2, 3 y 4 de febrero 2023 en Cartagena

Roosevelt Fajardo
Director Educación y Gestión del Conocimiento
Fundación Santa Fe de Bogotá

Susana Acevedo
Jefe de Educación Continuada
Fundación Santa Fe de Bogotá

Juan Carlos González
Jefe Departamento de Ortopedia
Fundación Santa Fe de Bogotá

FUNDACIÓ UNIVERSITAT EMPRESA
VNIVERSITAT DE VALÈNCIA

FUNDACIÓ UNIVERSITAT EMPRESA
VNIVERSITAT DE VALÈNCIA

DIPLOMA DE

MÁSTER EN CURES PALLIATIVES

La Universitat de València i la seua Fundació Universitat- Empresa ADEIT

Certifiquen a

JUAN MAURICIO ROJAS GARCIA

València 20 julio 2019

Juan Manuel Perez
Presidet de la fundació
Universitat-Empresa ADEIT

Jorge Bueno
Coordinador de formació de postgrau

VNIVERSITAT DE VALÈNCIA

VNIVERSITAT DE VALÈNCIA

Fundación
Santa Fe de Bogotá

Certifica que:

JUAN MAURICIO ROJAS GARCIA

Con número de identificación

79625220

Participó como asistente en el

I Simposio Multidisciplinario en Ortogeriatría

Realizado el 7 y 8 de julio 2023 en Bogotá, Colombia

Roosevelt Fajardo
Director Educación y Gestión del Conocimiento
Fundación Santa Fe de Bogotá

Susana Acevedo
Jefe de Educación Continuada
Fundación Santa Fe de Bogotá

Diana Morales
Jefe Sección de Geriatría CAM
Fundación Santa Fe de Bogotá

INSTITUTO Roosevelt | Fundación Santa Fe de Bogotá | 50 AÑOS

Certifica que:

JUAN ROJAS

Con número de identificación

79625220

Participó como asistente en el

II Simposio de Escoliosis: Conociendo el manejo integral de la deformidad

Realizado el 24 de junio de 2023 en Bogotá, Colombia

Roosevelt Fajardo
Director Educación y Gestión del Conocimiento
Fundación Santa Fe de Bogotá

Susana Acevedo
Jefe de Educación Continuada
Fundación Santa Fe de Bogotá

Fernando Alvarado
Jefe Sección Columna y Trauma
Fundación Santa Fe de Bogotá

Dra Carmen Rodríguez Cuellar
Coordinadora de Educación
Instituto Roosevelt

Dra. Ana María de la Hoz
Directora Médica
Instituto Roosevelt

Asociación Colombiana de Medicina Física y Rehabilitación

60 AÑOS

La Asociación Colombiana de Medicina Física y Rehabilitación

Certifica que

Juan Mauricio Rojas

Asistió al SUMMIT: Presente y Futuro en el Tratamiento del Dolor. Enfoque Holístico e Intervencionista.

Que se llevó a cabo el día 15 de agosto de 2023 en modalidad virtual con una intensidad horaria de 1 hora.

Puntos Recefyr : 5

Andersson L. Rozo A.

Andersson Lufandt Rozo Albarracín

Presidente ACMFR

SUMMIT

ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

Integración de saberes 2022

La asociación Colombiana de Medicina Física y Rehabilitación

certifica que

JUAN ROJAS

Asistió al evento SUMMIT 2022: **REHABILITACIÓN Y DOLOR**

Realizado en 4 jornadas en modalidad hibrida y virtual los días 29 de abril, 05 de mayo, 09 de agosto y 20 de octubre.

Con una intensidad de:

16 HORAS DE LAS CUALES ASISTIÓ A 10 HORAS QUE EQUIVALEN A UN 62,50% DEL TOTAL DE LA ACTIVIDAD ACADÉMICA

Categoría: **Asistente**

Andersson L. Rozo A.

Andersson Lufandt Rozo Albarracín

Presidente Asociación Colombiana de Medicina Física y Rehabilitación

Leonardo Ruiz Pérez, Director General y administrador único de AULA INTERDISCIPLINAR S.L., con CIF nº B-35404664, con sede fiscal en la isla de Gran Canaria, C/La Restinga 5, Ingenio, y sede social en la isla de Fuerteventura, C/Cataluña 30-32 bajo, Puerto del Rosario, Fuerteventura, España, y Don Marcos Gómez Sancho, Director Científico de la citada entidad

CERTIFICAN:

1º Que **Don Juan Mauricio Rojas García,** con Documento Nacional de Identidad nº **79625220**, médico, ha realizado la **MAESTRÍA UNIVERSITARIA INTERNACIONAL EN ESTUDIO Y ABORDAJE INTEGRAL DEL DOLOR** en su primera edición, organizada por nuestra entidad desde España, en modalidad online.

2º Que este proyecto formativo, con un enfoque interdisciplinar, desarrollado entre julio de 2021 y diciembre de 2022, fue un Título propio de la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria (ULPGC), mediante acuerdo del Consejo de Gobierno de la misma, de fecha 5 de mayo de 2021, publicado en el Boletín Oficial[1] de la Institución el día 7 de junio de 2021, dirigido por los Dres. en Medicina Don Manuel Jesús Rodríguez López, Don Marcos Gómez Sancho y Don Manuel Ojeda Martín, y se impartió en modalidad online.

3º Que superó satisfactoriamente todas las asignaturas teóricas y el Trabajo Final de Maestría con las siguientes calificaciones:

1. Aspectos generales en el abordaje de estudio y tratamiento del dolor. Notable 7,99.
2. Investigación y docencia del dolor. Notable 8,17.
3. Farmacología del dolor. Notable: 8,67.
4. Tratamiento no farmacológico. Sobresaliente: 9,64.
5. Dolor crónico I. Dolor músculo-esquelético. Notable 8,55.

[1] Disponible en https://www.ulpgc.es/sites/default/files/ArchivosULPGC/boulpgc/BOULPGC/boulpgc_7_junio_2021.pdf

6. Dolor crónico II. Dolor neuropático. Notable: 8,62

7. Dolor crónico III. Cefaleas y algias faciales. Notable: 8,55.

8. Dolor crónico IV. Dolor raquídeo. Notable: 7,94.

9. Otros tipos de dolor crónico. Notable: 8,12.

10. Dolor crónico: manejo especializado mediante técnicas invasivas. Bloqueos nerviosos. Notable: 7,21

11. Dolor crónico: manejo especializado mediante radiofrecuencia (RF). Notable: 8,01.

12. Dolor crónico: manejo especializado mediante tratamientos discales. Notable: 8,22.

13. Color crónico: manejo especializado mediante neuromodulación. Notable: 8,67.

14. Dolor en el paciente oncológico: generalidades y síndromes más frecuentes. Notable: 7,4.

15. Dolor agudo postoperatorio. Notable: 8,92.

16. Dolor en urgencias y emergencias. Notable: 8,52.

17. Dolor en poblaciones frágiles. Notable: 8,73.

18. Dolor irruptor. Sobresaliente: 10.

19. Tratamiento del dolor y medidas de soporte al final de la vida. Notable 8,19.

19. Trabajo Final de Maestría. Sobresaliente: 10.

4º Que el número total de horas lectivas fue de mil ochocientes siete horas con cincuenta minutos (1807,5), correspondiente a setenta y dos con tres créditos (72,3) ECTS (Sistema Europeo de Transferencia de Créditos).

5º Que en estos momentos solo está pendiente de los trámites de expedición del título por parte de la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria.

Y para que conste donde proceda, se expide el presente certificado en Puerto del Rosario, Las Palmas, a veintidós de junio de dos mil veintitrés.

Fdo.: Leonardo Ruiz Pérez Fdo.: Marcos Gómez Sancho

AULA INTERDISCIPLINAR SL
C/Cataluña 30, bajo
35600-Puerto del Rosario
CIF: B-35404664
FUERTEVENTURA

Juan Mauricio Rojas García , identificado con la cédula Nro. 79265220 de Bogotá, con número de registro **LICENCIA DE SALUD OCUPACIONAL Res.6563 de 2007-10889 de 2017**, conforme a lo preceptuado por el artículo 226 del código general del proceso, me permito dar información básica que hace parte integral del **DICTAMEN DE DETERMINACION DE ORIGEN Y/O PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL** realizada al paciente , para valorar la pérdida de capacidad laboral de la referida; el medico ponente puede ser encontrado en:

DIRECCION DE UBICACIÓN: calle 32f #75c-86 consultorio 505
TELÉFONO: 3105734128 - 3008722111
Soy Medico calificador particular con más de 20 años de experiencia, entre ellas como miembro de JUNTAS DE CALIFICACION DE INVALIDEZ, con especialización en **Medicina Deportiva, Medicina Laboral y salud Ocupacional.** Diplomado en actualización de **Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional**, **Universidad del Rosario, 2017.**

PARTE DEMANDANTE: **Tom Molloy Pedoussaut identificación: Cédula Extranjería 769443**

PARTE DEMANDADA: Compañías Aseguradoras y otros

En el proceso actual el dictamen que se realizó era para determinar la merma de capacidad laboral. No me encuentro inmerso en ninguna de las causales que trae el artículo 50 del Código general del proceso.

El dictamen del paciente: Tom Molloy Pedoussaut identificación: Cédula Extranjería 769443 fue realizado por su solicitud y conforme a peritazgos que he realizado anteriormente sobre merma de capacidad laboral, para lo cual se aplicará el manual único para la calificación de la invalidez **(MUC I)**, vigente al momento de valorar el daño Corporal, que para el momento actual corresponde al decreto 1507 de 2014 y no he acudido para su elaboración en métodos diferentes.

El dictamen se realizó con base en la historia clínica aportada por el paciente y la cual reposa en poder de dicha persona. Bajo la gravedad de juramento manifiesto que mi opinión es independiente y corresponde a mi real convicción como profesional.

Adjunto diplomas que acreditan mi idoneidad en la materia del dictamen. En caso de requerirse mi presencia para ampliar o contestar las preguntas que a bien tuviera el despacho o los apoderados de las partes no duden en contactarme con anterioridad a dicho requerimiento para poder brindar la información que requieran.

Atentamente

Juan Mauricio Rojas García
TARJETA PROFESIONAL: 11874/00
LICENCIA S.O: Resolución 6563 de 2007-1089 de 2017

EPS

Medellín 31 de julio de 2023

Señor:
JUAN PABLO CALVACHE SEPÚLVEDA
calvacheabogados@gmail.com
Medellín

Asunto: Respuesta a Derecho de Petición PQRS 23070429718373.

Cordial saludo.

Dando respuesta a la solicitud radicada a través de nuestros medios de contacto, en la cual manifiesta que requiere información sobre el proceso de atención respecto a curaciones ordenadas al señor Tom Molloy Pedoussaut Pedoussaut con CE.769443, nos permitimos informarle que, teniendo en cuenta que algunas de las solicitudes, se encuentran soportadas en historia clínica, queremos recordarle, que este documento es diligenciado en las clínicas, hospitales y demás Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud IPS donde se atienden los pacientes; estas instituciones tienen bajo su responsabilidad la custodia de este documento.

Lo anterior está sustentado en los Artículos 13° y 14° de la resolución 1995 de 1999. Por su parte, las Entidades Promotoras de Salud EPS no tienen a su cargo el archivo ni la custodia de las historias clínicas de sus afiliados.

Así mismo, le informamos que, con el fin de brindar solución a su petición, ésta se remite tanto a la Clínica Somer, como a Home Group, prestador designado para las curaciones. Por lo tanto, a continuación, enviamos respuesta a sus solicites de acuerdo a las manifestaciones de cada prestador.

- ***PRIMERO. Indique la frecuencia y cantidad de curaciones de herida quirúrgica ordenadas por el médico tratante enfermería o profesional competente encargado al momento del egreso al señor Tom.***

  Al paciente se le brindó la atención en el año 2021; en la cual, se le realizaba curación 2 veces por semana.

- ***SEGUNDO. Aporte los documentos que sustenten, acrediten o motiven la cantidad y frecuencia de curaciones necesarias al momento del egreso ordenadas por el médico tratante, enfermería o profesional competente encargado al señor Tom.***

  Tras el egreso hospitalario, el médico tratante del paciente le ordenó el tratamiento de curaciones de manera ambulatorio, por tanto, se le dieron indicaciones al paciente para que realizara los trámites administrativos en su EPS para materializar dicho

tratamiento, de manera que, una vez el paciente recibió esta respuesta por parte de la Clínica Somer le dio traslado de su petición a su EPS.

- ***TERCERO. Indique si era obligación, de Sura EPS, de realizar las curaciones de herida quirúrgica al momento del egreso del señor Tom.***

  Como EPS tenemos la obligación, garantizar a través de nuestros prestadores la continuidad de los tratamientos médicos de cada paciente, teniendo en cuenta los ordenamientos de los profesionales de nuestra red de atención.

- ***CUARTO. Señale la cantidad de curaciones de herida quirúrgicas realizadas posterior al egreso al señor Tom.***

  Le indicamos que de acuerdo a las autorizaciones que se encuentran en nuestro sistema de información, evidenciamos que al paciente se le autorizaron 112 curaciones con el prestador Home Group.

Nos despedimos, quedando a su entera disposición ante cualquier inquietud que se presente.

Cordialmente
EQUIPO SERVICIO AL CLIENTE
EPS SURA
Elaboró: beatcaca

Nota: Este correo es informativo y no está habilitado para recibir respuestas o peticiones adicionales. Si necesita contactarnos, le pedimos comunicarse con nosotros a través de nuestra Línea de Atención desde Medellín 604-4486115 y desde el resto del país 018000 519 519 o por medio de la opción "Escríbenos" en nuestra página web.

Te contamos que en EPS SURA todos los trámites que antes realizabas en nuestras sedes de atención presencial ahora puedes hacerlos a través de los canales digitales, de forma ágil, cómoda y segura sin tener que desplazarte.

"Frente a cualquier desacuerdo con la decisión adoptada por esta entidad, se puede formular una PQR ante la Superintendencia Nacional de Salud. Si es usuario del régimen subsidiado, podrá elevar una PQR ante la correspondiente Dirección de Salud Departamental, Distrital o Local."

Medellín, mayo 29 de 2023

Doctor
JUAN PABLO CALVACHE SEPÚLVEDA
E. S. M.

ASUNTO: ENTREGA DICTAMEN MÉDICO PERICIAL / **CASO** TOM MOLLOY PEDOUSSAUT.

Respetado Doctor,

De manera atenta hacemos entrega del dictamen médico pericial solicitado en el caso de la referencia. Dicho dictamen es rendido por el CENDES - dependencia adscrita a la Facultad de Derecho de la Universidad (https://www.ces.edu.co/centros-de-servicio/centro-de-estudios-en-derecho-y-salud-cendes/) - a través del doctor Juan Ricardo Jaramillo Moreno, Médico, Especialista en Cirugía General, Sub- Especialista en Cirugía Oncológica y Perito CENDES. Este dictamen puede ser aclarado o complementado si la solicitud se hace dentro de los 15 días siguientes a su entrega, en cuyo caso el número máximo de preguntas serán 10.

Para el caso de la referencia, se encuentra paga solamente la entrega del dictamen escrito. Por ello, de requerirse la sustentación en audiencia virtual, se deberá cancelar un valor adicional de tres (3) smlmv. En caso de programarse la contradicción de la prueba, se nos debe notificar por medios electrónicos (CGIRALDOR@CES.EDU.CO; SMARIN@CES.EDU.CO ; LTORO@CES.EDU.CO ; PCENDES@CES.EDU.CO ; GPELAEZ@CES.EDU.CO), mínimo con un mes de antelación a la diligencia. De requerirse asistencias adicionales del perito, por conductas no imputables a la Universidad, cada comparecencia tiene un costo adicional de tres (3) smlmv.

Se anexa certificaciones académicas y profesionales del especialista que rinde el dictamen pericial.

Con toda atención,

LEÓN MARIO TORO CORTÉS
Coordinador CENDES

Medellín, mayo 29 de 2023

Doctor
JUAN PABLO CALVACHE SEPÚLVEDA
E. S. M.

ASUNTO: DICTAMEN MÉDICO PERICIAL / **CASO** TOM MOLLOY PEDOUSSAUT.

Respetado Doctor,

De manera atenta rindo dictamen médico pericial requerido en el caso de la referencia

PERFIL PROFESIONAL DEL PERITO

Médico Especialista en Cirugía General
Sub-Especialista en Cirugía Oncológica
Perito CENDES

Dirección de contacto: cgiraldor@ces.edu.co – smarin@ces.edu.co
Calle 10 A # 22 – 04 U CES. Medellín – Antioquia
Teléfono: 604 444 05 55 ext. 1601 – 1106

De acuerdo con el Código General del Proceso en su artículo 226:

- Expreso que cuento con los conocimientos necesarios, soy imparcial y no tengo impedimento alguno en la peritación que elaboro. No me encuentro incurso en causal de exclusión de la lista de auxiliares de la justicia por el Consejo Superior de la Judicatura.
- Declaro que para el interesado que requiere el peritaje no he rendido dictamen pericial en el pasado.
- Se anexa los certificados de formación académica que me acreditan como idóneo para la presente evaluación pericial.
- La lista de procesos en los que he participado como perito se anexan a este peritaje.
- Expreso que en los últimos diez (10) años no he realizado publicaciones relacionadas con la materia del peritaje.
- Declaro que los exámenes, métodos, experimentos e investigaciones efectuados son los mismos que he empleado para la rendición de dictámenes periciales a través de la Universidad CES.
- Declaro que los exámenes, métodos, experimentos e investigaciones efectuados son los mismos respecto de aquellos que utilizo en el ejercicio regular de mi profesión, indicando que una cosa es la prestación de los servicios de salud y otra, muy diferente, la elaboración de dictámenes periciales.
- Manifiesto que el dictamen fue elaborado con la historia clínica suministrada por la parte interesada correspondiente al paciente TOM MOLLOY PEDOUSSAUT.

RESUMEN DE LA HISTORIA CLINICA

Paciente de 33 años, quien consulta por urgencias a la Clínica Somer de Rionegro por presentar dolor abdominal de tres días de evolución que se localiza en fosa ilíaca derecha.

Es evaluado por cirugía general Dr. Carlos Alberto Hernández Rincón quien conceptúa que se trata de una apendicitis aguda y ordena cirugía.

Ese mismo día le hacen apendicectomía por laparoscopia sin complicaciones, pero en los hallazgos describe marcada distensión de colon derecho y apéndice a tensión. es dado de alta al día siguiente con recomendaciones, signos de alarma y medicación.

El paciente regresa a consulta de urgencias a los dos días por presentar distensión abdominal, paro de fecales de 5 días y dolor abdominal en aumento; valorado por el cirujano que lo operó solicita TAC de abdomen en el cual informan marcada distensión de colon hasta el sigmoides y sugieren probabilidad de enfermedad inflamatoria y no observan masa neoplásica. Ante esto cirugía decide manejo médico y valoración por gastroenterología para manejo de probable enfermedad inflamatoria intestinal, conceptúa que no hay abdomen agudo ni megacolon tóxico.

El paciente presenta cada vez más dolor y dos días después relatan pérdida de ruidos intestinales, marcada distensión, dolor que no corrige con la terapia, le hacen nuevo TAC de abdomen y encuentran neumatosis intestinal con dilatación crítica de ciego y obstrucción a nivel del sigmoides. Con diagnóstico de obstrucción intestinal se lleva a laparotomía exploradora y encuentran gran dilatación del colon con diámetro mayor de 12 cms, signos de sufrimiento intestinal en parches, masa en sigmoides que causa la obstrucción, cierre de muñón apendicular en buen estado, le practican resección de sigmoides con cierre del muñón proximal y distal sutura mecánica y le realizan cecostomía de tubo para descompresión.

El 12-06-2021 es llevado nuevamente a cirugía y le realizan anastomosis colorrectal, cierre de la cecostomía, lavado peritoneal y eventrorrafia sin complicaciones. En el postoperatorio a los 8 días presenta cuadro de inflamación en cara y cuello por lo cual solicitan TAC de Cráneo y cuello y valoración por ORL, el cual lo valora al día siguiente y conceptúa que se trata de parotiditis izquierda bacteriana y que el manejo es adecuado pues está con antibióticos.

El 21-06-2021 es (+) para COVID 19 por lo cual es manejado según protocolo intrahospitalario, es valorado por oncología Clínica quien conceptúa que se debe hacer manejo adyuvante con quimioterapia para empezarlo un mes después de la remisión del COVID 19.

El 23-07-2021 es dado de alta con curaciones de herida quirúrgica, manejo por oncología clínica y control por cirugía.

El 05-08-2021 es valorado por el Dr. Víctor Ramos Oncólogo Clínico quien programa protocolo de FOLFOX por 6 ciclos, le da orden de exámenes, de colocación de catéter implantable para la quimioterapia, valoración urgente por Genetista e instrucciones.

El 11-08-2021 es valorado nuevamente porque el paciente no quiere que le implanten un catéter por lo cual el Dr. Ramos le cambia el esquema de quimioterapia a XELOX (Capecitabina-5FU) por 8 meses.

CENDES Centro de Estudios en Derecho en Salud

Cuando llega a consulta el 13-09 2021 para la formulación del tercer ciclo el paciente se encuentra muy deprimido y no quiere continuar la terapia, es remitido a siquiatría y se suspende la terapia por el momento.

El 10-11-2021 en consulta de Oncología manifiesta deseo de reiniciar la quimioterapia por lo cual le ordenan tercer ciclo.

El 13-01-2022 el paciente en consulta de Oncología manifiesta que no desea continuar su tratamiento por lo cual este se suspende y queda en observación. Le dan ordenes de exámenes periódicos de control y nueva valoración por Genética.

El 23-03-2023 es visto en Oncología con exámenes que muestran que no hay tumor activo y concepto de genética que no tiene síndrome que condicione su cáncer.

OBJETIVO Y CONCLUSIÓN PERICIAL

Paciente que ingresa por urgencias por cuadro de dolor abdominal compatible con apendicitis, le hacen laparoscopia y apendicectomía, en los hallazgos encuentran colon derecho muy distendido y apéndice a tensión, no describen fenómeno inflamatorio del apéndice ni tampoco una pesquisa laparoscópica que explique la marcada distensión del colon.

El paciente reingresa por urgencias dos días después del alta con dolor abdominal y distensión, razón por la cual le hacen TAC de abdomen el cual es descrito como posible enfermedad inflamatoria intestinal, orientados por este diagnóstico hacen manejo médico e interconsulta a gastroenterología. En el transcurso de la hospitalización el paciente se agrava por lo cual le hacen nuevo TAC que encuentra fenómeno obstructivo a nivel del sigmoides con claros signos de sufrimiento intestinal por lo cual es llevado a cirugía y encuentran masa obstructiva en sigmoides que resecan y dejan cerrado el muñón de colon proximal y el del recto, con cecostomía descompresiva de tubo y nuevamente a los 4 días le practican anastomosis colorrectal y cierre de cecostomía.

Ninguno de los tres consentimientos médicos de cirugía está firmado por el paciente. Por lo anterior se deduce que en la laparoscopia hubo falta de diligencia en revisar la causa de la distensión marcada de colon derecho que tenía el apéndice a tensión.

En la TAC de abdomen del 6-06-2021 el cuadro obstructivo es descrito como una posible enfermedad inflamatoria intestinal lo cual causó un manejo médico inadecuado hasta que el paciente por agravamiento de su cuadro le hacen nuevo TAC el cual sí revela la verdadera causa de su dolencia.

El manejo quirúrgico para su tumor obstructivo de sigmoides fue el adecuado y la quimioterapia adyuvante solicitada al paciente por el Dr. Víctor Ramos era la indicada según los estándares de manejo del cáncer de colon izquierdo.

El paciente rechazó la colocación de catéter implantable, razón por la cual se le cambió a otro esquema de quimioterapia que no necesitara de dicho catéter, teniendo en cuenta que esta no era la mejor opción en un paciente con cáncer de colon de acuerdo a las guías de manejo de esta patología.

El manejo quirúrgico inicial no cambia el pronóstico oncológico del cáncer de colon sigmoides que tenía el paciente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Guías de manejo en Cáncer NCCN USA, 2021
- Cáncer de colon, Vincent de Vita 7a Ed, págs. 875-893 2018
- Guías de manejo en Cáncer Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá 2021

Con toda atención,

DR. JUAN RICARDO JARAMILLO MORENO
C.C. 70.550.783 de Envigado
Médico Especialista en Cirugía General
Sub-Especialista en Cirugía Oncológica
Perito CENDES

CENDES
Centro de Estudios en Derecho y Salud

LISTADO DE CASOS EN LOS QUE SE HAN RENDIDO DICTÁMENES PERICIALES A TRAVÉS DE LA UNIVERSIDAD CES

N°	AÑO	PERITO	RADICADO / CASO	OBJETO DICTAMEN
1.	2022	JUAN RICARDO JARAMILLO MORENO	Dictamen Médico Pericial / Caso José Antonio Cardona Londoño/ Solicitado por Eps Suramericana S.A /Dra. Margarita María Mesa Ruiz	Cirugía oncológica
2.	2022	JUAN RICARDO JARAMILLO MORENO	Dictamen Médico Pericial / Caso Marco Tulio Franco/ Solicitado por James Antonio Lopez Arango	Cirugía oncológica
3.	2022	JUAN RICARDO JARAMILLO MORENO	Dictamen Médico Pericial/ Caso Yury Darley Velez Murillo/Solicitado por Carlos Arturo Arroyave Jaramillo - Leidy Vélez Murillo	Cirugía oncológica
4.	2022	JUAN RICARDO JARAMILLO MORENO	Dictamen Médico Pericial/ Radicado 2018-00295 00/ Solicitado Juzgado 12 Administrativo Oral del Circuito de Cali	Cirugía oncológica
5.	2022	JUAN RICARDO JARAMILLO MORENO	Dictamen Médico Pericial/ Caso Adda del Carmen Amature de Fierro/ Solicitado por Norbey Dario Ibañez Robayo	Cirugía oncológica
6.	2022	JUAN RICARDO JARAMILLO MORENO	Dictamen Médico Pericial/ Caso Heliana Mejía Jaramillo / Solicitado por Heliana Mejía Jaramillo	Cirugía oncológica
7.	2022	JUAN RICARDO JARAMILLO MORENO	Dictamen Médico Pericial/ Radicado 2021-00251 00/Solicitado por Juzgado Treinta y Seis (36) Administrativo Oral de Medellín	Cirugía oncológica
8.	2022	JUAN RICARDO JARAMILLO MORENO	Dictamen Médico Pericial/ Radicado 2014-00476 00 / Solicitado por Juzgado Tercero (03) Civil del Circuito de Armenia – Quindío	Cirugía oncológica
9.	2023	JUAN RICARDO JARAMILLO MORENO	Dictamen Médico Pericial / Radicado 2021-00045-00/Solicitado por Juzgado Tercero (03) Administrativo Oral de Cúcuta	Cirugía oncológica
10.	2023	JUAN RICARDO JARAMILLO MORENO	Dictamen Médico Pericial / Radicado 2020-00002-00/Solicitado por Juzgado Primero (01) Administrativo Oral de Tunja	Cirugía oncológica
11.	2023	JUAN RICARDO JARAMILLO MORENO	Dictamen Médico Pericial/ Caso Julián Mauricio Toro Tamayo/ Solicitado por Carlos Alberto Bustamante Tangarife	Cirugía oncológica
12.	2023	JUAN RICARDO JARAMILLO MORENO	Dictamen Médico Pericial / Radicado 2023-008880/ Solicitado por Manuela Castellanos / Seguros de Vida Suramericana S.A	Cirugía oncológica
13.	2023	JUAN RICARDO JARAMILLO MORENO	Dictamen Médico Pericial / Caso Tom Molloy Pedoussaut / Solicitado por Juan Pablo Calvache Sepúlveda.	Cirugía oncológica

CENDES Centro de Estudios en Derecho y Salud

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
Y POR AUTORIZACION
DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

LA UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

EN ATENCION A QUE

Juan Ricardo Jaramillo Moreno

HA COMPLETADO TODOS LOS REQUISITOS QUE LOS ESTATUTOS UNIVERSITARIOS EXIGEN PARA OPTAR AL TITULO DE

ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL

LE EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA. EN TESTIMONIO DE ELLO, SE FIRMA Y REFRENDA CON LOS SELLOS RESPECTIVOS EN MEDELLIN, EL DIA 21 DEL MES DE AGOSTO DE 1992

RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

RECTORIA

SECRETARIO GENERAL.

DECANO DE LA FACULTAD DE MEDICINA

DECANO

TITULAR

C.C. Nº 70.550.783 DE Envigado (Ant.)

www.ces.edu.co Calle 10 A Nº 22-04 A.A. 054 591 Conmutador 444 05 55 Fax 266 60 46 NIT 890.984.002-6 Medellín / Colombia VIGILADA MINEDUCACIÓN

UNIVERSIDAD CES
Un compromiso con la excelencia

LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA

PERSONERIA JURIDICA: RES. 73-12 DE DICIEMBRE 1933 - MINGOBIERNO

EN ATENCION A QUE

JUAN RICARDO JARAMILLO MORENO

C.C. 70.550.783 ENVIGADO

HA CURSADO TODOS LOS ESTUDIOS Y CUMPLIDO LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR LA UNIVERSIDAD Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PARA UN GRADO UNIVERSITARIO

EN LA FACULTAD DE **MEDICINA**

LE OTORGA

EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y POR AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

EL TITULO DE **ESPECIALISTA EN**

CIRUGIA ONCOLOGICA

EN FE DE LO CUAL FIRMAMOS Y SELLAMOS ESTE DIPLOMA

NOSOTROS EL RECTOR LOS DECANOS Y EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD

EXPEDIDO EN BOGOTA D.C. A LOS 1 DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2.000

RECTOR

SECRETARIO GENERAL

DECANO ACADEMICO

DECANO DEL MEDIO UNIVERSITARIO

PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA COLOMBIA

Nº 2235

64760

www.ces.edu.co Calle 10 A Nº 22-04 A.A. 054 591 Conmutador 444 05 55 Fax 266 60 46 NIT 890.984.002-6 Medellín / Colombia VIGILADA MINEDUCACIÓN

UNIVERSIDAD CES
Un compromiso con la excelencia

www.ces.edu.co Calle 10 A Nº 22-04 A.A. 054 591 Conmutador 444 05 55 Fax 266 60 46 NIT 890.984.002-6 Medellín / Colombia VIGILADA MINEDUCACIÓN

República de Colombia
Ministerio de Salud

El Instituto Nacional de Cancerología

C e r t i f i c a:

Que **Juan Ricardo Jaramillo Moreno**

Completó satisfactoriamente el programa de

Cirugía Oncológica

Del 18 de Enero de 1993 al 17 de Enero de 1995

Director

Jefe de la Sección

Jefe de Docencia

Bogotá, D. E. Abril 21 de 1995

UNIVERSIDAD CES
Un compromiso con la excelencia

AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAPROCESAL INSTITUCIONAL EN MATERIA CIVIL

ACTA DE CONCILIACIÓN Nro. 335

PROCESO N°	: 2019 - 00027
FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD	: 22 DE MAYO DE 2019
FECHA DE CITACIÓN A LAS PARTES	: 28 DE MAYO DE 2019
HORA	: 9: 00 AM
LUGAR	: SEDE DEL COLEGIO DE ABOGADOS DE MEDELLÍN, CENTRO 1057.
SOLICITANTE	: NATHALY PRETELT BETIN
SOLICITADO	: TOM MOLLOY PREDOUSSAUT

El día 28 de mayo de 2019 a las 9:00 pm, en las instalaciones del centro de conciliación del COLEGIO DE ABOGADOS DE MEDELLÍN, ubicado en la Calle 34 # 43 – 66 Oficina 242 Bloque Norte Centro Comercial San Diego, del municipio de Medellín (Antioquia), se reunieron en audiencia de conciliación a saber: Por una parte, la señora **NATHALY PRETELT BETIN,** identificada con cédula de ciudadanía número 1.005.679.983 quien actúa en calidad de solicitante de igual manera asiste **TOM MOLLOY PEDOUSSAUT** identificada con pasaporte número 518836087 del Reino Unido, quien actúa en la presente audiencia de conciliación en calidad de solicitado.

Actúa de conciliador **SEBASTIÁN ALBERTO DOMÍNGUEZ LÓPEZ**, Conciliador adscrito al Centro de Conciliación del Centro de Conciliación del Colegio de Abogados de Medellín, identificado como aparece al pie de mi firma, quien da apertura a la presente audiencia.

El conciliador abrió la sesión explicando a los intervinientes mencionados la naturaleza, objeto, funcionamiento, efectos y ventajas del procedimiento conciliatorio, así como los roles, derechos y deberes del conciliador, de las partes y de sus apoderados. De igual forma les informó sobre el derecho al uso de la palabra y el deber de respetar el de la contraparte para que cada uno pueda expresar claramente sus puntos de vista sobre la controversia que motivó esta reunión y, añadió que, sin abandonar su papel de director, intervendrá durante la sesión si, según su criterio, puede facilitar un eventual acuerdo.

Dentro de la solicitud de conciliación la parte convocante manifiesto los siguientes hechos:

HECHOS

PRIMERO: NATHALY PRETELT BETIN y TOM MOLLOY PEDOUSSAUT hemos convivido desde el dia 19 del mes de noviembre del año 2017.

SEGUNDO: Tenemos establecido como nuestro lugar de residencia el bien ubicado en: CALLE 40 # 73 - I0 ED ALCAZAR DEL PARQUE, LAURELES.

TERCERO: Es mi intención declarar la unión marital de hecho y llegar a un acuerdo sobre los efectos que de ella se derivarán relacionados con la sociedad patrimonial.

PRETENSIONES

Las pretensiones que se formularon en la solicitud de conciliación por la parte convocante fueron las siguientes las cuales se toman en su tenor literal:

"**PRIMERA**: Se declare que entre NATHALY PRETELT BETIN y TOM MOLLOY PEDOUSSAUT existe una unión marital de hecho.

SEGUNDA: Se acuerden los efectos derivados de la declaración de la UMH en caso de que haya lugar a ello durante el desarrollo de la audiencia y según la voluntad de las partes."

PRUEBAS

1. Copia de Cédula de ciudadanía de Nathaly Pretelt Betin
2. Copia de Pasaporte de Tom Molloy Pedoussaut

ACUERDO

Después de iniciada la audiencia de conciliación y revisados todos los puntos a tratar, las partes llegaron al siguiente acuerdo:

PRIMERO: Las partes declaran, aceptan y acuerdan que acordaron que entre ellos existe una unión marital de hecho desde el día 19 de noviembre de 2017 que se ha venido prolongando hasta la actualidad conforme a los lineamientos de la Ley 54 de 1990 modificada por la Ley 979 de 2005 que regula la materia.

SEGUNDA: Las partes acuerdan establecer que no existe ninguna otra sociedad conyugal o sociedad patrimonial vigente.

Finalmente, el conciliador elabora y lee el acta de conciliación que presta mérito ejecutivo, en la que consta el acuerdo que hace tránsito a cosa juzgada tal como lo prevé el Art. 66 de la ley 446 de 1998 la que es firmada por los interesados, el conciliador, el director del Centro de Conciliación (o el Asesor de Área); los interesados lo hacen en señal de notificación y aceptación de la presente diligencia, en virtud de la cual firman. El conciliador les advierte a las partes que la copia del acta que contiene los acuerdos totales a que llegan en la conciliación y que se entrega para cada una de ellas luego de agotada la misma, es la primera copia que presta mérito ejecutivo de las obligaciones contenidas allí de dar, de hacer o no hacer.

Luego de haber sido leído el presente documento por el conciliador, y por las partes que llevan a cabo el acuerdo, se da por terminada la sesión y se firma por los asistentes.

Expedida en Medellín el 28 de mayo de 2019.

SEBASTIÁN ALBERTO DOMÍNGUEZ LÓPEZ
C.C. 1.017.207.806
T.P. 292.422 del C. S. de la J.
CONCILIADOR ADSCRITO AL CENTRO DE CONCILIACIÓN
COLEGIO DE ABOGADOS DE MEDELLÍN

NATHALY PRETELT BETIN
C.C. 1.005.679.983

TOM MOLLOY PEDOUSSAUT
PASAPORTE DE REINO UNIDO
NO. 518836087

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.005.679.983
PRETELT BETIN
APELLIDOS
NATHALY
NOMBRES
Nathaly Pretelt
FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-AGO-1999**

SAN MARCOS
(SUCRE)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

14-AGO-2017 SAN MARCOS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-2820000-00944798-F-1005679983-20171010 **0057**984972A 1 48680304

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.036.968.912

Indicativo Serial 58801258

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código B 3 W

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE RIONEGRO - COLOMBIA - ANTIOQUIA - RIONEGRO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
PEDOUSSAUT	PRETELT

Nombre(s)

EMILIO CHRISTIAN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2020 Mes SEP Día 10	MASCULINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA ANTIOQUIA RIONEGRO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	160912071

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

PRETELT BETIN NATHALY

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.005.679.983	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

PEDOUSSAUT TOM MOLLOY

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CE 769443	GRAN BRETAÑA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

PEDOUSSAUT TOM MOLLOY

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CE 769443	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Adhesivo Copia Registro Civil 27615608-7

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2020 Mes SEP Día 25	Juliana Sofía Henao H. JULIANA SOFIA HENAO HOLGUIN - REG
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

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

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

COL

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Cédula de Extranjería

RESIDENTE No. 769443

769443

APELLIDOS: PEDOUSSAUT

NOMBRES: TOM MOLLOY

NACIONALIDAD: GBR

FECHA DE NACIMIENTO: 1987/11/19

SEXO: M RH: O-

F. EXPEDICIÓN: 2022/03/03

VENCE: 2027/03/02

INDICE DERECHO

FIRMA

P522701

El titular de este documento debe notificar a MIGRACIÓN COLOMBIA cualquier cambio en la condición o información migratoria.

The holder of this document must notify MIGRACIÓN COLOMBIA any change of information or immigration status.

www.migracioncolombia.gov.co

Director Migración Colombia

Juan Francisco Espinosa P.

I<COL769443<<<9<<<<<<<<<<<<<<<

8711197M2703028GBR<<<<<<<<<<<6

PEDOUSSAUT<<TOM<MOLLOY<<<<<<<<

Calvache Abogados

DOCTOR/A

JUEZ/A CIVIL MUNICIPAL DE RIONEGRO (REPARTO)

REFERENCIA: Poder especial para promover proceso de responsabilidad civil

TOM MOLLOY PEDOUSSAUT, identificado con cédula de extranjería No 769443, domiciliado y con residencia en Rionegro-Antioquia, actuando en nombre y representación propia, y en nombre y representación de mi hijo **EMILIO CHRISTIAN PEDOUSSAUT PRETELT,** identificado con NIUP 1.036.968.912, menor de edad; y **NATHALY PRETELT BETIN**, identificada con cédula de ciudadanía No 1005679983, , domiciliada y con residencia en Rionegro-Antioquia, actuando en nombre y representación propia, y en nombre y representación de mi hijo **EMILIO CHRISTIAN PEDOUSSAUT PRETELT,** identificado con NIUP 1.036.968.912, menor de edad, manifestamos libremente que conferimos **PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE** al abogado **JUAN PABLO CALVACHE SEPÚLVEDA**, identificado con cédula de ciudadanía No 1036966628 de Rionegro-Antioquia, con domicilio y residencia en Rionegro-Antioquia, Tarjeta Profesional No 380698 del Consejo Superior de la judicatura, y correo electrónico calvacheabogados@gmail.com, inscrito en el registro nacional de abogados, para que en mi representación, inicie, tramite y lleve hasta su fin **DEMANDA DECLARATIVA VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL** en contra del cirujano Dr. **CARLOS ALBERTO HERNÁNDEZ RINCÓN** identificado con cédula de ciudadanía No 80.178.198 y a la **SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S A SOMER S A,** identificada con NIT 8909399369, a fin de solicitar la reparación integral e indemnización de todos los daños causados, tales como lucro cesante, daño emergente, daño moral y daño en la vida relación , con ocasión a los errores médicos producidos a Tom Molloy al

ingresar como paciente de urgencias a la Clínica SOMER desde el 03/06/2021 hasta el 23/07/2021, y al ser tratado e intervenido por el médico Carlos Hernández.

Nuestro apoderado cuenta con las facultades inherentes para el ejercicio del presente poder, en especial las de recibir, conciliar, transigir, sustituir, reformar, solicitar medidas cautelares, aportar amparo de pobreza, desistir, renunciar, presentar caución si fuere necesario, avaluar los bienes en caso de que requieran, interponer los recursos ordinarios, reasumir el mandato cuando lo estime conveniente, tachar de falsos documentos, interrogar, presentar alegatos, solicitar pruebas respetuosas en pro de mis intereses, notificarse del fallo, cobrar el título judicial o acta de conciliación, inclusive para ejercer facultades especiales, de tal manera que en ningún momento pueda decirse que mi apoderado carece de poder suficiente; y en general todas aquellas necesarias para el buen cumplimiento de su gestión.

Otorgo,

TOM MOLLOY PEDOUSSAUT

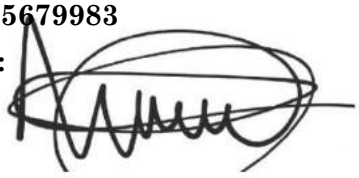
CE: 769443

FIRMA:

NATHALY PRETELT BETIN

CC: 1005679983

FIRMA:



Calvache
Abogados

JUAN PABLO CALVACHE SEPÚLVEDA
CC: 1036966628
TP: 380698 del CSJ.
Firma:

Gmail **Calvache Abogados <calvacheabogados@gmail.com>**

Poder - Tom Molloy Pedoussaut

1 mensaje

Tom Pedoussaut <tompedoussaut@icloud.com> 14 de marzo de 2024, 17:13
Para: calvacheabogados@gmail.com

Sent from my iPhone

Poder especial para demandar.pdf
136K

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.036.966.628**

CALVACHE SEPULVEDA

APELLIDOS

JUAN PABLO

NOMBRES

Juan P Calvache

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-SEP-1999**

RIONEGRO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64	**B+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

12-SEP-2017 RIONEGRO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-0121400-00945517-M-1036966628-20171011 **0058**047006A 1 49328844

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Consejo Superior de la Judicatura
Unidad de Registro Nacional de Abogados y Auxiliares de la Justicia

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

EL DIRECTOR DE LA UNIDAD DE REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS Y AUXILIARES DE LA JUSTICIA DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

C E R T I F I C A

Certificado de Vigencia N.: 2095672

Que de conformidad con el Decreto 196 de 1971 y el numeral 20 del artículo 85 de la Ley 270 de 1996, Estatutaria de la Administración de Justicia, le corresponde al Consejo Superior de la Judicatura regular, organizar y llevar el Registro Nacional de Abogados y expedir la correspondiente Tarjeta Profesional de Abogado, duplicados y cambios de formatos, previa verificación de los requisitos señalados por la Ley. También le corresponde llevar el registro de sanciones disciplinarias impuestas en el ejercicio de la profesión de abogado, así como de las penas accesorias y demás novedades.

Una vez revisados los registros que contienen la base de datos de esta Unidad se constató que el (la) señor (a) **JUAN PABLO CALVACHE SEPULVEDA**, identificado(a) con la **cédula de ciudadanía** No. **1036966628**., registra la siguiente información.

VIGENCIA

CALIDAD	NÚMERO TARJETA	FECHA EXPEDICIÓN	ESTADO
Abogado	380698	29/03/2022	Vigente

En relación con su domicilio profesional, actualmente aparecen registradas las siguientes direcciones y números telefónicos:

DIRECCIÓN		DEPARTAMENTO	CIUDAD	TELEFONO
Oficina	**CARRERA 55 AE # 18-52**	ANTIOQUIA	RIONEGRO	3234569338 - 3234569338
Residencia	**CARRERA 55 AE # 18-52, CASA**	ANTIOQUIA	RIONEGRO	3137579127 - 3137579124
Correo	CALVACHEABOGADOS@GMAIL.COM			

Se expide la presente certificación, a los **14** días del mes de **marzo** de **2024**.

ANDRÉS CONRADO PARRA RÍOS
Director

REPUBLICA DE COLOMBIA

RAMA JUDICIAL

Consejo Superior de la Judicatura

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

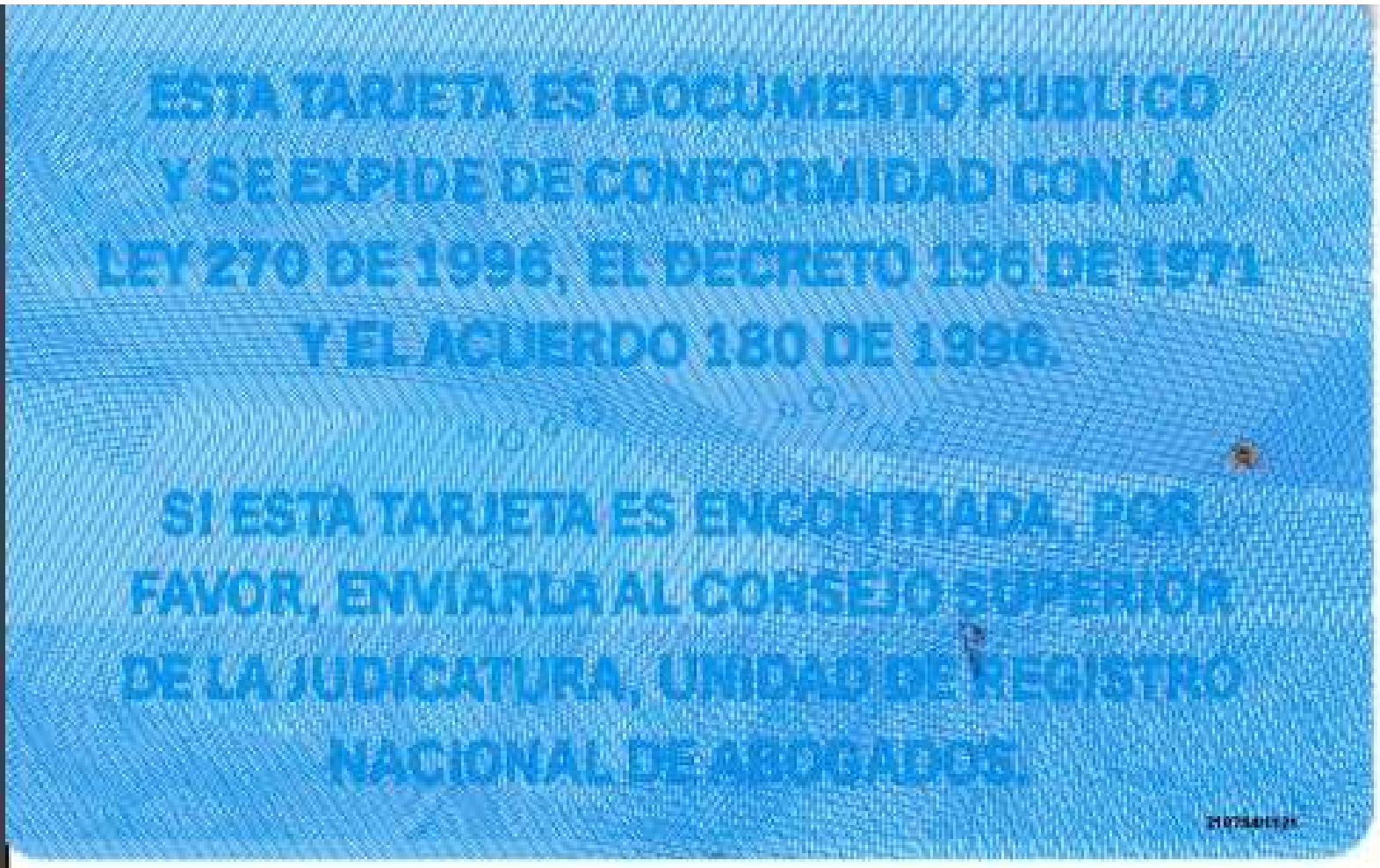
NOMBRES:
JUAN PABLO

APELLIDOS:
CALVACHE SEPULVEDA

PRESIDENTE CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
JORGE LUIS TRUJILLO ALFARO

Juan Pablo Calvache Sepulveda

UNIVERSIDAD	FECHA DE GRADO	CONSEJO SECCIONAL
AUTON/LATINOAMERICANA	25/02/2022	ANTIOQUIA
CEDULA	**FECHA DE EXPEDICIÓN**	**TARJETA N°**
1036966628	29/03/2022	380698


ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO
Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA
LEY 270 DE 1996, EL DECRETO 196 DE 1971
Y EL ACUERDO 180 DE 1996.
SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, POR
FAVOR, ENVIARLA AL CONSEJO SUPERIOR
DE LA JUDICATURA, UNIDAD DE REGISTRO
NACIONAL DE ABOGADOS.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B24033031145A4

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

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO
Sigla: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES
Nit: 860.028.415-5
Domicilio principal: Bogotá D.C.

INSCRIPCIÓN

Inscripción No. N0817855
Fecha de Inscripción: 19 de julio de 1995
Último año renovado: 2024
Fecha de renovación: 7 de marzo de 2024
Grupo NIIF: Grupo I. NIIF Plenas.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Cr 9 A # 99 - 07 To 3 P 14
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop
Teléfono comercial 1: 5922929
Teléfono comercial 2: 5185898
Teléfono comercial 3: No reportó.
Página web: HTTPS://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP/

Dirección para notificación judicial: Cr 9 A # 99 - 07 To 3 P 14
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop
Teléfono para notificación 1: 5922929
Teléfono para notificación 2: 5185898
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones

Constanza del Pilar Puentes Trujillo

personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Bogotá D.C. (1).

REFORMAS ESPECIALES

Por E.P. No. 1549 de la Notaría 17 de Santafé de Bogotá, del 12 de julio de 1.995, inscrita el 18 de julio de 1.995 bajo el No. 501127 del libro IX, la sociedad: SEGUROS LA EQUIDAD ORGANISMO COOPERATIVO, se escindió dando origen a las sociedades: SEGUROS LA EQUIDAD ORGANISMO COOPERATIVO Y SEGUROS DE VIDA LA EQUIDAD ORGANISMO COOPERATIVO.

Por Escritura Pública número 0612 del 15 de junio de 1.999 de la Notaría 17 de Santafé de Bogotá D.C., inscrita el 12 de julio de 1.999 bajo el número 687777 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: "SEGUROS LA EQUIDAD ORGANISMO COOPERATIVO" por el de: "LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO" la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada LA EQUIDAD."

Por Escritura Pública No. 0991 de la Notaría 17 de Santafé Bogotá D.C. Del 1 de agosto de 2000, inscrita el 10 de agosto de 2000 bajo el número 740345 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada "LA EQUIDAD", por el de: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada "LA EQUIDAD GENERALES".

Por Escritura Pública No. 505 de la Notaría 17 de Bogotá D.C., del 09 de julio de 2002, inscrita el 29 de julio de 2002 bajo el número 837769 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO la cual podrá

identificarse también con la denominación simplificada LA EQUIDAD GENERALES por el de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES.

ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Mediante Oficio No. 4273 del 17 de septiembre de 2013, inscrito el 26 de septiembre de 2013 bajo el No. 00136699 del libro VIII, el Juzgado 43 Civil del Circuito de Bogotá, comunicó que en el proceso ordinario responsabilidad civil extracontractual No. 11001310304320130050 3 de Esmeralda Prieto Velásquez, Yury Alejandra Prieto Velásquez, Gilma Velásquez, Diana Leonor Salcedo Velásquez, Wilson Enrique Salcedo Velásquez y Omar Norberto Salcedo Velásquez, contra ASPROVESPULMETA S.A., LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y Rafael Orlando Ortiz Mosquera, se decretó la inscripción de la demanda civil sobre la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1667 del 31 de agosto de 2015, inscrito el 8 de septiembre de 2015 bajo el No. 00150115 del libro VIII, el Juzgado 2 Promiscuo del Circuito de la Plata Huila, comunicó que en el proceso ordinario de responsabilidad civil extracontractual de Néstor Ángel Gómez Carvajal, se decretó la inscripción de la demanda en el establecimiento de comercio de la referencia.

Mediante Oficio No. 998 del 2 de marzo de 2016, inscrito el 31 de marzo de 2016 bajo el No. 00152952 del libro VIII, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Medellín, comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil, radicado 05001 31 03 002 2015 01138 00 de: María Carmenza Trujillo Mejía y otros, contra: Gustavo Adolfo Gañan Cataño y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 01500 del 8 de septiembre de 2016, inscrito el 15 de septiembre de 2016 bajo el No. 00156128 del libro VIII, el Juzgado Civil del Circuito de Granada Meta, en el proceso ordinario de responsabilidad civil extracontractual radicado No. 503133103001-2015-00248-00 de Edilson Orjuela Calderón contra COOTRANSARIARI, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y CÁNDIDA MOJICA REYES decretó la inscripción de la demanda civil sobre la sociedad de la referencia.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B240330311145A4

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

Mediante Oficio No. 2709 del 25 de octubre de 2016, inscrito el 26 de octubre de 2016 bajo el No. 00156849 del libro VIII, el Juzgado Civil del Circuito de Roldadillo Valle, en el proceso verbal-R.C.E. Radicado No. 76-622-31-03-001-2016-00112-00 de Luz Dary Cardona Rojas contra COOPERATIVA TRANSPORTADORES OCCIDENTE y otro decretó la inscripción de la demanda civil sobre la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1709 del 15 de junio de 2017, inscrito el 18 de julio de 2017 bajo el No. 00161435 del libro VIII, el Juzgado 5 Civil del Circuito de Cartagena, comunicó que en el proceso de responsabilidad civil extracontractual No. 13001-31-03-005-2017-00119-00, de: Fátima Álvarez Jorge, contra: Jeidis Del Carmen Mestre Cogollo, Jorge Luis Guardo Mestre, COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTE DE TURBACO (COOTRANSTUR) y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda civil sobre la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1798 del 24 de mayo de 2017 inscrito el 25 de julio de 2017 bajo el No. 00161567 del libro VIII, el Juzgado Segundo Civil del Circuito de Neiva, comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil contractual No. 41001310300320170098OO se decretó la inscripción de la demanda.

Mediante Oficio No. 1357 del 01 de septiembre de 2017 inscrito el 15 de septiembre de 2017 bajo el No. 00163063 del libro VIII, el Juzgado Primero Promiscuo del Circuito de Corozal-Sucre, comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil No.2017-00015-00 se decretó la inscripción de la demanda civil sobre la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 520 del 16 de marzo de 2018, inscrito el 22 de marzo de 2018 bajo el No. 00166987 del libro VIII, el Juzgado Promiscuo del Circuito de Planeta Rica - Córdoba, comunicó que en el proceso de responsabilidad civil extracontractual rad: 00228-2017 de: Manuel Antonio Corpus Ortiz apdo Rafael Suñiga mercado contra: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y otros. Se decretó la inscripción de la demanda sobre la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1341/2018-00065-00 del 21 de marzo de 2018, inscrito el 31 de marzo de 2018 bajo el No. 00167202 del libro VIII, el Juzgado 3 Civil del Circuito de Bucaramanga comunicó que en el

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B240330311145A4

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

---

proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual de: Ana Lucia Aguilar Flórez, Ingri Paola Jaimes Aguilar, Yerli Andrea Jaimes Aguilar, Diego Armando Jaimes Aguilar, Cesar Augusto Jaimes Aguilar, Yenny Marisa Jaimes Aguilar y Yenifer Tarazona Ramírez representante legal del menor Jheysenberg Farid Jaimes Tarazona, contra: Sandra Monica Calderón Vega, COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL MEDIO MAGDALENA LTDA "COOTRANSMAGDALENA LTDA" representada por Juan Pablo Ayala o quien haga sus veces, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, representada legalmente por Yolanda Reyes Villar o quien haga sus veces; Juan David Rodríguez Plazas, SOCIEDAD VIGIA S.A.S, representada legalmente por Luis Alberto Echeverry Garzón, o quien haga sus veces; sociedad COLTEFINANCIERA S.A. Representada legalmente por Héctor Camargo Salgar o, quien haga sus veces; SEGUROS DEL ESTADO S.A., representado legalmente por Jorge Mora Sánchez o, quien haga sus veces. Se decretó la inscripción de la demanda en el registro mercantil de la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 0472 del 10 de abril de 2018, inscrito el 24 de abril de 2018 bajo el No. 00167642 del libro VIII, el Juzgado Primero Promiscuo del Circuito de Sabanalarga - Atlántico, comunicó que en el proceso ordinario de responsabilidad civil extracontractual no-0282-2017 de: Carlos Manuel Salazar Iglesias y otros contra: COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SABANALARGA, ATLÁNTICO "COOTRANSA LTDA" y otros, se decretó la inscripción de la demanda civil sobre la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1781 del 15 de mayo de 2018, inscrito el 22 de mayo de 2018 bajo el No. 00168246 del libro VIII, el Juzgado 15 Civil del Circuito de Oralidad de Cali Valle, comunicó que en el proceso de responsabilidad civil extracontractual No. 76001310301520180005200 de: José Omar Londoño Echeverry, Shirley Ceballos Rodríguez, Maryuri Londoño Rodríguez, Juan Sebastián Hernández Ceballos y Nathalie Hernández Ceballos contra: Fabián Joven Mosquera, Gustavo Alberto Montoya Castaño y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1028 del 9 de julio de 2018, inscrito el 23 de julio de 2018 bajo el No. 00169849 del libro VIII, el Juzgado Civil del Circuito de Lorica - Córdoba, comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 2018-00346 de: Neder Jerónimo Negrete Vergara, contra: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B240330311145A4

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

ORGANISMO COOPERATIVO, GOSSAIN BARRIGA Y CIA S EN C y otro, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1347 del 09 de noviembre de 2018, inscrito el 29 de noviembre de 2018 bajo el No. 00172425 del libro VIII, el Juzgado Primero Civil del Circuito de Montería (córdoba), comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 23-001-31-03-001-2018-00306-00 de: Gabriel Alfonso Soto Torres contra: Yovani Yimi Romero Hernández, LEASING BANCOLOMBIA S.A., y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1773 del 10 de diciembre de 2018, inscrito el 26 de diciembre de 2018 bajo el No. 00172737 del libro VIII, el Juzgado Primero Civil del Circuito de Garzón (Huila), comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 2018-00110-00 de: Yina Isabel Fernández Perdomo actuando de manera directa y en representación de la menor Francisca Isabel Martínez Fernández y Francisco Martínez Ruiz, contra: Hermides Quintero Garzón, Flor Emilce Piñeros Romero; VIAJEROS SA y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1506 del 21 de mayo de 2019, inscrito el 7 de Junio de 2019 bajo el No. 00177074 del libro VIII, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Neiva (Huila), comunicó que en el proceso verbal responsabilidad civil extracontractual No. 41001-31-03-002-2019-00021-00 de: José Balmore Zuluaga García y otra, contra: Salomón Serrato Suarez y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 00940 del 19 de junio de 2019, inscrito el 27 de Junio de 2019 bajo el No. 00177642 del libro VIII, el Juzgado 26 Civil del Circuito De Bogotá, comunicó que en el proceso verbal No. 2018-00331 de: Fernando Vásquez Pinilla CC. 5.644.996, Gloria Inés Saavedra Mantilla CC. 30.208.404, Jaime Márquez Pinilla CC. 5.644.578 y Blanca Nieves Rueda de Márquez CC. 37.797.696, contra: Gonzalo Gómez Isaza CC. 16.400.008, Blanca Inés Lopez Buitrago CC.24.765.873, Derly Llanira García Alvarez CC. 24.731.725, y las sociedades SUATOMOVIL S.A., y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B240330311145A4

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

Mediante Oficio No. 1633 del 04 de junio de 2019, inscrito el 28 de Junio de 2019 bajo el No. 00177716 del libro VIII, el Juzgado 5 Civil del Circuito de Ibagué (Tolima), comunicó que en el proceso verbal (Responsabilidad Civil Extracontractual) No. 2019-60 de: Jose Luis Saldaña Olaya, Patricia Anzola Aguirre y Julián David Saldaña, contra: CARBONES Y TRANSPORTE DE SUTATAUSA S.A.S., LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y LEASING BANCOLOMBIA S.A., se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1713 del 17 de julio de 2019, inscrito el 1 de Agosto de 2019 bajo el No. 00178804 del libro VIII, el Juzgado 44 Civil Municipal de Bogotá D.C., comunicó que en el proceso de Responsabilidad Civil No. 11001400304420190576O0 de Rafael Andres Romero Bran C.C. No. 80130474 contra BIMOTOR CONCESIONARIOS S.A.S, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y BANCOLOMBIA S.A., se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 0891-19 del 12 de agosto de 2019, inscrito el 13 de Agosto de 2019 bajo el No. 00179078 del libro VIII, el Juzgado Primero Civil del Circuito de Montería (Córdoba), comunicó que en el Proceso Verbal de Responsabilidad Civil Contractual de Mayor Cuantía No. 23-001-31-03-001-2019-00216-00 de: Eder Luís Petro Rojas contra: INVERSIONES DE LA OSSA & ESPITIA TRANSPORTES LUZ y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 2676 del 10 de septiembre de 2019 inscrito el 29 de Octubre de 2019 bajo el No. 00180972 del libro VIII, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Ipiales (Nariño), comunicó que en el proceso verbal responsabilidad civil extracontractual No. 2019-00068-00 de: Diana Yuncelly Martinez Bolaños, Contra: Jose Wilson Chacua Chalaca y Otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 3029 del 09 de septiembre de 2020, el Juzgado 9 Civil del Circuito de Bucaramanga (Santander), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso de imposición de servidumbre No. 09-2020.00062-00 de: Ivan Joseph Rios Medina CC. 91.538.812 y Maria Isabel Medina Durán CC. 36.455.901, Contra: Rafael Ricardo Rivera Mendez CC. 1.063.487.951, ARCO GRUPO

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B240330311145A4

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

BANCOLDEX S.A. COMPAÑÍA DE FINANCIAMIENTO, SBS SEGUROS COLOMBIA SA., LA EQUIDAD SEGUROS S.A. y Andres Fabian Perez Lopez CC.1.098.665.112, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 15 de Septiembre de 2020 bajo el No. 00185426 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 0866 del 28 de octubre de 2020, el Juzgado 1 Civil Municipal de Bucaramanga (Santander), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal (responsabilidad civil extracontractual) No. J01-88001-40-03-001-2020-00210-00 de: Carlos Mario Duque CC. 71.681.735, Contra: Orlando Ruiz Guevara CC. 91.234.425, Yisela Benitez Rivero CC. 63.340.983,SOCIEDAD DE PROPIETARIOS TRANSPORTADORES FLOTAX SAS y EQUIDAD SEGUROS GENERALES OC, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 10 de Noviembre de 2020 bajo el No. 00186370 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 972 del 10 de diciembre de 2020, el Juzgado 2 Civil Municipal en Descongestión de Yopal (Casanare), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso responsabilidad civil extracontractual No. 850014003002-2019-1141 de Jose Victor Leon Bohorquez, Contra: Herber Alfonso España Aguirre CC. 17.859.329, Jairo Ernesto Prieto Rincon CC. 9.532.761, COCATRANS LTDA, EQUIDAD SEGUROS GENERALES, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 16 de Diciembre de 2020 bajo el No. 00186938 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 0018 del 19 de enero de 2021, proferido por el Juzgado 13 Civil del Circuito de Cali (Valle del Cauca), inscrito el 22 de Enero de 2021 con el No. 00187257 del Libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 76001-31-03-013-2020-00041-00 de Paola Andrea Espinosa Trujillo y Otros, contra Diego Pineda Duque CC. 19.368.317, AUTOCORP SAS, EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO.

Mediante Oficio No. 424 del 02 de febrero de 2021 proferido por el Juzgado 5 Civil del Circuito de Cali (Valle Del Cauca), inscrito el 2 de Agosto de 2021 con el No. 00190983 del libro VIII, se comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil No. 760013103005-2020-00159-00 de Consuelo Dorado y otros, Contra: Jose Leonardo Hoyos Meneses y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B24033031145A4

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

Mediante Oficio No. 392 del 27 de julio de 2021 proferido por el Juzgado 5 Civil del Circuito de Bucaramanga (Santander), inscrito el 5 de Agosto de 2021 con el No. 00191025 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal No. 68001-31-03-005-2021-00046-00 de Leonardo Daniel Meza y Otros, Contra: Pedro Elias Cardenas Jaime y Otros.

Mediante Oficio No. 451 del 17 de septiembre de 2021, el Juzgado Civil Laboral del Circuito de Caucasia (Antioquia), inscrito el 6 de Octubre de 2021 con el No. 00192038 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal RCE No. 05 154 31 12 001 2021 00149 00 de Fader Antonio Ramos Aparicio CC. 98.655.664 y Ludys Mariela Romero Baldovino CC. 1.045.137.917, Contra: Jorge Aníbal Henao Henao, TRASMILENIO M&J SAS y otros.

Mediante Oficio No. 379 del 18 de noviembre de 2021, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Sincelejo (Sucre), inscrito el 29 de Noviembre de 2021 con el No. 00193607 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal - R.C.E por muerte en accidente de transito No. 700013103002-2021-00018-00 de Eduan De Jesus Romero Jimenez CC. 9.286.140 y Martha Inés Marriaga De Halo CC.30.774.883 (Padres de la Fallecida), Fallecida: Cinthia Estefany Romero Marriaga, Contra: INVERSIONES TRANSPORTES GONZALEZ SCA y Kennis Divis Perilla Gaviria CC. 92.539.628, Huber Jose Gonzalez Salcedo CC. 92.501.384, Llamado en garantía LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES OC.

Mediante Oficio No. 1911 del 7 de diciembre de 2021, el Juzgado 4 Civil del Circuito de Montería (Córdoba) inscrito el 10 de Diciembre de 2021 con el No. 00193895 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso ejecutivo singular No. 23-001-31-03-004-2021-00241-00 de Robin Segundo Perna Sejin C.C. 12.566.879, Ana Milena Galvan Peinado C.C. 22.705.244, Daniela Maury Galvan C.C. 1.067.955.844 y Lisney Maury Galvan C.C. 1.067.945.602 Contra: Jhony Alexis Poveda Casas C.C. 80.112.167, Daniela Puerta Giraldo C.C. 1.001.940.807 y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.

Mediante Oficio No. 018 del 26 de enero de 2022, el Juzgado Civil del Circuito de Lorica (Córdoba), inscrito el 4 de febrero de 2022 con el

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B24033031145A4

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

No. 00195301 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso demanda verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 23417310300120220000 4 De Lucio Jose Cantero Llorente CC.78075507, y otros, contra EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERRATIVO, Yeison Manuel Villegas Florez CC. 1067936306, Julia Del Carmen Ibañez CC. 25760218, Camilo Ernesto Ensuncho Hoyos CC. 10782999, ARANSUA S.A.S., TRANSPORTE Y TURISMO MP S.A.S.

Mediante Oficio No. 0181-22 del 16 de marzo de 2022, el Juzgado 1 Civil del Circuito de Montería (Córdoba), inscrito el 6 de Abril de 2022 con el No. 00196732 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso Verbal De Responsabilidad Civil Extracontractual De Mayor Cuantía No. 23-001-31-03-001-2020-00175-00 de Andres Ramon Cavadia Padilla C.C. 30668719, Contra: INVERSIONES TRANSPORTES GONZÁLEZ SCA NIT 890400511-8, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES NIT 860028415-5, Jaime Paternina Guerra C.C. 6876374, Jaime Alfonso Martínez Montiel C.C. 10771823.

Mediante Oficio No. 266 del 9 de mayo de 2022, el Juzgado 3 Civil Municipal de Tuluá (Valle Del Cauca), inscrito el 13 de Mayo de 2022 con el No. 00197366 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso Verbal No. 76-834-40-03-003-2022-00003-00 de Nilsa Victoria Ayala C.C. 38794781, Contra: Erika Lorena Cadavid Rodríguez C.C. 38794781 y otros.

Mediante Oficio No. 0395 del 21 de abril de 2022, el Juzgado 15 Civil del Circuito de Bogotá, D.C., inscrito el 15 de Julio de 2022 con el No. 00198449 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso declarativo (Responsabilidad Civil Extracontractual - Accidente de Tránsito) - Mayor Cuantía No. 2018-0331 de Luis Antonio Zúñiga CC. 4.655.016, quien actúa en nombre propio y en representación de su menor hija Elizabeth Juliana Zúñiga Segura, Leonar Alexander Zúñiga Segura, CC. 1.121.898.797, Cristian Felipe Zúñiga Segura, CC. 1.121.898.692, Camila Andrea Zuñiga Segura, CC. 1.006.820.023, Carmen Rosa Diaz de Segura CC. 24.248.834; Luis Ányelo Segura Diaz, CC. 96.194.770, Carmen Segura Diaz CC. 40.383.791, Gerardo Segura Diaz, C.C. 96.191.083, Maria Derly Segura Izquierdo C.C. 68.303.313, Jose Fernando Segura Diaz CC. 96.190.467, Nancy Segura Noguera, CC.

68.303.693 y Nancy Segura Diaz CC. 68.301.162 contra Carlos Prieto Arias CC. 226.377, Jhon Carlos Prieto Moya CC. 80.387.526, LA EQUIDAD SEGUROS OC., NIT. 860.028.415-5 y COOPERATIVA DE TRANSPORTES VELOTAX LTDA., NIT. 890.700.189-6.

Mediante Oficio del 27 de septiembre de 2022, el Juzgado 3 Civil del Circuito de Santa Marta (Magdalena), inscrito el 31 de Octubre de 2022 con el No. 00200810 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso de responsabilidad civil No. 47001-3153-003-2022-00075-00 de Jesus Javier Cervantes Martinez C.C. 85.447.629, Dubis Cecilia Castro Amado C.C. 57.293.252 y otros, contra TRANSPORTES APN S. EN C. NIT. 819.001.523-6, LA EQUIDAD SEGUROS O.C. NIT. 860.028.415-5 y Heriberto Parra Solano C.C. 12.559.866.

Mediante Oficio No. 1995 del 19 de diciembre de 2022, el Juzgado 19 Civil Municipal de Bogotá D.C., inscrito el 27 de Diciembre de 2022 con el No. 00202195 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso declarativo verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 11001400301920220105100 de Blanca Inés Espitia Borda C.C. 52.358.144, contra Maritza Merchán Moreno C.C. 52.060.027, Carlos Arturo Aponte García C.C. 79.382.494, LINEAS ESCOLARES Y TURISMO S.A. con siglas "LIDERTUR S.A.S." NIT. 800.126.471-1 y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO NIT. 860.028.415-5.

Mediante Oficio No. 3219 del 15 de noviembre de 2022, el Juzgado 1 Civil Municipal Yopal (Casanare), inscrito el 23 de Enero de 2023 con el No. 00202669 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso declarativo verbal - responsabilidad civil extracontractual No. 850014003001-2022-00822-00 de Flor Elba Orduz Hurtado, C.C. 46.361.663 Verne Septim Rivera Bello C.C. 74.751.477, contra Ignacio Sepúlveda Quintero C.C. 79.265.334, María Elsa Cala De Cabrera C.C. 46.352.846, COOTRALLANERO LTDA NIT. 800.073.264-2 y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES NIT. 860.028.415-5.

Mediante Oficio No. 051 del 24 de enero de 2023, el Juzgado Promiscuo del Circuito de Chinú (Córdoba), inscrito el 30 de Enero de 2023 con el No. 00202854 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 23-182-31-89-001-2023-

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B240330311145A4

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

00002-00 de Juan de Dios Ayala González C.C. 78.735.172, Contra: Lidis Naudith Ayala González C.C. 35.143.047, Roger Antonio Ayala González C.C. 1.073.821.707, Francisco José Ayala González C.C. 15.727.055 y Vilma Luz Ayala González C.C. 50.919.190

Mediante Oficio No. 168 del 09 de febrero de 2023, el Juzgado Civil Del Circuito de Aguachica (Cesar), inscrito el 15 de Febrero de 2023 con el No. 00203279 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso de responsabilidad civil extracontractual No. 20-011-31-03-001-2023-00025-00 de Gustavo Quintero Velásquez C.C. 12.502.766, José Gregorio Quintero Velásquez C.C. 12.503.088 y Duván José Quintero Tete C.C. 1.193.420.795, contra EQUIDAD SEGUROS NIT. 860.028.415-5.

Mediante Oficio No. 423 del 02 de mayo de 2023, el Juzgado Civil Del Circuito Dosquebradas (Risaralda), inscrito el 5 de Mayo de 2023 con el No. 00206119 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso No. 66170-31-03-001-2023-00004-00 de Jhon Wilmar Zuluaga Carvajal C.C. 9.790.650, Francy Helena Pérez Alarcón C.C. 1.004.734.275, Contra: COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DOSQUEBRADAS (COOTRADOS) NIT. 800.237.760-1., LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. NIT. 860.028.415-5., Eliecer Pareja Jaramillo C.C. 18.603.815, Azael Capera Góngora C.C. 93.451.223. y Sandra Milena Guarín Montoya C.C. 42.016.689.

Mediante Oficio No. 348 del 03 de mayo de 2023, el Juzgado 27 Civil Municipal de Cali (Valle del Cauca), inscrito el 10 de Mayo de 2023 con el No. 00206215 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal de responsabilidad civil contractual - extracontractual No. 2023-00081-00 de Daira Lucumi Arce, Contra Nilson Mendoza Astudillo y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO NIT. 860.028.415-5.

Mediante Oficio No. 634 del 26 de mayo de 2023, el Juzgado Civil del Circuito de Aguachica (Cesar), inscrito el 31 de Mayo de 2023 con el No. 00206693 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso ejecutivo - a continuación de proceso de responsabilidad civil extracontractual No. 20-011-31-89-002-2019-00135-00 de Edith María Tafur Cuadro C.C.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B240330311145A4

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

36.510.299, Héctor José Tafur C.C. 18.923.464, Candida Rosa Tafur Criado C.C. 49.661.416, Wilfran José Parra Tafur C.C. 9.690.664, Ebelardo José Tafur Cuadros C.C. 19.972.912, Wilfredys Parra Tafur C.C. 1.007.839.594, Mara Saray Arrieta Parra C.C. 1.065.902.094, Rodrigo Arrieta Pacheco C.C. 77.132.202 José Del Carmen Parra Soto C.C. 12.510.421, contra LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO NIT. 860.028.415-5, COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA COOTRAGUA NIT. 892.300.420-4 y Ciro Alfonso Sánchez Picón C.C. 5.084.095.

Mediante Oficio No. 00120 del 24 de mayo de 203, el Juzgado 55 Civil del Circuito de Bogotá D.C., inscrito el 8 de Junio de 2023 con el No. 00206850 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal - responsabilidad civil extracontractual No. 11001-3103-030-2023-00084-00 de Humberto Alexander Acero Vargas C.C. 79.853.130, Deisy Vargas Macías C.C. 51.573.548, Carlos Alberto Acero Vargas C.C. 80.009.094, Yaqueline Barrera Ayala C.C. 52.326.031, Angie Vanessa Acero Barrera C.C. 1.016.105.159, Jennifer Acero Barrera C.C. 1.000.515.527 y Cristián Alexander Acero Barrera C.C. 1.001.153.369, contra Iván Fernando Rueda C.C. 80.502.490, Jaime Augusto Galeano Camargo C.C. 11.517.685, LOGÍSTICA DE TRANSPORTE S.A. NIT. 811.005.276-0, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO - LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES NIT. 860.028.415-5.

Mediante Oficio No. 283 del 10 de julio de 2023 proferido por el Juzgado 03 Civil del Circuito de Valledupar (Cesar), inscrito el 13 de Julio de 2023 bajo el No. 00207749 del libro VIII, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso declarativo de responsabilidad civil extracontractual No. 20001310300320220023200 de Zenith María Diaz Arroyo C.C. 32.722.673, Jorge Eliecer Borras Celin C.C. 7.441.123 actuando en nombre propio y en representación de su menor hija Anahi Borras Diaz, Mariam Paola Borras Diaz C.C. 1.065.637.986 y Katherin Johana Borras Diaz C.C. 1.065.660.382, contra LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO NIT. 860.028.415-5.

Mediante Oficio No. 361 del 20 de abril de 2023, el Juzgado 14 Civil del Circuito de Cali (Valle del Cauca), inscrito el 28 de Julio de 2023 con el No. 00208094 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No.

76-001-31-03-014-2022-00341-00 de Sharon Michelle López Losada actuando en nombre propio y de la menor Danna Sophia Ospina López, Cynthia Vanessa López Losada, Valentina López Losada, Pearl Jackeline Losada Cano y Laura Fernanda Amariles Losada, contra de EMPRESA DE TRANSPORTE RIO CALI S.A. NIT. 800.125.299-4., Jairzhino Cuero Arizala y EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO NIT. 860.028.415-5.

Mediante Oficio No. 1950 del 09 de agosto de 2023, el Juzgado 4 Civil Municipal de Montería (Córdoba), inscrito el 18 de Agosto de 2023 con el No. 00208726 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 23-001-40-03-004-2023-00473-00 de Sergio Luis Rivas Velásquez C.C. 15.645.600, Yarlenis Rivas Velásquez C.C. 1.047.366.832, Darlin Milena Bermúdez Ospino C.C. 50.917.145, Contra: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO NIT 860.028.415-5, BANCOLOMBIA S.A. NIT 890903938-8, SOTRAURRA S.A.S NIT 8120057923, Héctor Orlando Molina Parra C.C. 79.666.860, y José Aníbal Giraldo Serna C.C. 14.255.745.

Mediante Oficio No. 2023-2005 del 04 de octubre de 2023, el Juzgado 03 Civil del Circuito de Cúcuta (Norte de Santander), inscrito el 12 de Octubre de 2023 con el No. 00211377 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal responsabilidad civil extracontractual No. 54-001-31-53-003-2023-00290-00 de Pedro Nel Alviades Sequeda C.C. 1.102.351.697, María Isabel Sequeda De Alviades C.C. 37.805.088 y Katia Diomeyla Peñaranda Pacheco C.C. 60.444.982, contra Daniel Ortega Jaimes C.C. 13.443.155, Lida Esperanza Sanchez Rincón C.C. 60.360.990, COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES TASAJERO COOTRANSTASAJERO NIT. 890.504.369-5 y EQUIDAD SEGUROS NIT. 860.028.415-5.

Mediante Oficio No. 1587 del 18 de octubre de 2023, el Juzgado 1 Civil del Circuito de Barrancabermeja (Santander), inscrito el 30 de Octubre de 2023 con el No. 00212452 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No.680813103001-20263-0134-00 de Edward Ferney Moreno Mejia CC. 91.135.126, quien actúa en nombre propio y en representación de sus hijos menores Valery Luciana Moreno Traslaviña, Rafaela Moreno Rodriguez y Edward Stiven Moreno Santamaria, y otros, Contra: COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL MEDIO MAGDALENA

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B24033031145A4

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

LTDA-COOTRANSMAGDALENA LTDA NIT. 890.270.738-3, representada legalmente por Victor Manuel Cardenas Guevara, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO NIT. 860.028.415-5, representada legalmente por Nestor Raul Hernandez Ospina y Jorge Eliecer Roble Rojas CC. 91.292.391.

Mediante Oficio No. 892 del 18 de agosto de 2023, el Juzgado 18 Civil del Circuito de Cali (Valle del Cauca), inscrito el 9 de Noviembre de 2023 con el No. 00212686 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 760013103018-2023-00256-00 de Jelsika Muñoz Torrijos, contra COOPERATIVA DE TRANSPORTE DE PALMIRA "COODETRANS PALMIRA" NIT. 891.300.059-4 y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO NIT. 860.028.415-5.

Mediante Oficio No. 684 del 08 de noviembre de 2023, el Juzgado Civil del Circuito de Lorica (Cordoba), inscrito el 16 de Noviembre de 2023 con el No. 00212787 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual de mayor cuantía No. 23.417.31.03.001.2023.00170.00 de Elis Isabel Cantero Llorente C.C. 30.671.395, contra Yeíson Manuel Villegas Florez C.C. 1.067.936.306, Camilo Ernesto Ensuncho Hoyos C.C. 10.782.999, ARANSUA S.A.S. NIT. 900.337.364-8, TRANSPORTE Y TURISMO MO S.A.S. NIT. 901.390.123-8 y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO NIT. 860.028.415-5.

Mediante Oficio No. 3708 del 21 de noviembre de 2023, el Juzgado 04 Civil Municipal de Montería (Córdoba), inscrito el 24 de Noviembre de 2023 con el No. 00213026 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal - responsabilidad civil extracontractual No. 23-001-40-03-004-2023-00254-00 de Luis Felipe Tafur Rodriguez C.C. 1.068.516.612, contra EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO NIT. 860.028.415-5.

Mediante Auto No. 090 del 31 de enero de 2024, el Juzgado 18 Civil del Circuito de Cali (Valle del Cauca), inscrito el 14 de Febrero de 2024 con el No. 00214728 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 760013103018-2023-00206-00, contra LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO NIT. 860.028.415-5.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B240330311145A4

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

Mediante Oficio No. 204 del 27 de febrero de 2024, el Juzgado 02 Promiscuo del Circuito de La Plata (Huila), inscrito el 8 de Marzo de 2024 con el No. 00217818 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 41-396-31-89-002-2024-00001-00 de Daniel Maria Monje Cardozo y otros, contra COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL HUILA Y CAQUETA LIMITADA "CCOMOTOR" NIT. 891.100.279-1 y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO NIT. 860.028.415-5.

Mediante Oficio No. 1057 del 18 de marzo de 2024, el Juzgado 4 Civil Municipal de Montería (Córdoba), inscrito el 27 de Marzo de 2024 con el No. 00218780 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal-responsabilidad civil extracontractual No. 23-001-40-03-004-2024-00189-00 de Carlos Mario Pacheco Sanchez CC. 1.003.699.430 en nombre propio y en representación de la menor Nikoll Pacheco Pereira T.I. 1.068.821.079, Contra: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES NIT. 860.028.415-5, CENTRAL CARS S.A.S EN LIQUIDACIÓN NIT. 900.254.134-3 y Hernando Marquez Tobias CC. 92.071.154.

Mediante Oficio No. 142 del 19 de abril de 2024, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Socorro (Santander), inscrito el 26 de Abril de 2024 con el No. 00221953 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal de responsabilidad civil No. 2024-00015-00 de Martha Cecilia Rivera Mantilla CC. 1.101.691.518, quien actúa en nombre propio y en nombre de sus menores hijos Samuel David Rivera Mantilla T.I. 1.222.253.548 y Julieth Andrea Moreno Rivera T.I. 1.102.489.983,Martha Lucia Mantilla Poveda CC. 37.945.559, quien actúa en nombre propio y en representación de su menor hija Dana Fernanda Veloza Mantilla 1.102.488.922, Jhon Jairo Herrera Cuevas CC. 91.109.632, Contra: Alejandro Jaimes Contreras, TRANSPORTES Y TURISMO BERLINAS DEL FONCE S.A BERLINASTUR S.A. NIT. 860.015.624-1, Juan Carlos Rubiano y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO NIT. 860.028.415-5.

Mediante Oficio No. 0406 del 29 de abril de 2024, el Juzgado 03 Civil del Circuito de Neiva (Huila), inscrito el 6 de Mayo de 2024 con el No. 00222049 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B24033031145A4

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

---

responsabilidad civil extracontractual No. 41001310300320240000500 de Mario Guzmán Arango C.C. 5.525.589 y otros, contra COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL HUILA Y CAQUETA LTDA. NIT. 891.100.279-1, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO NIT. 860.028.415-5 y otros.

Mediante Oficio No. 500 del 11 de marzo de 2024, el Juzgado 5 de Pequeñas Causas y Competencia Múltiple de Floridablanca (Santander), inscrito el 6 de Junio de 2024 con el No. 00222827 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal-sumario responsabilidad civil extracontractual No. 682764189005-2024-00036-00 de Jorge Pabón Sastoque CC. 86.062.320, Contra: Andrés Cáceres Hernández, Salomón Cáceres Hernández, EMPRESA DE TRANSPORTES BÚCAROS S.A. y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO NIT. 860.028.415-5.

Mediante Oficio No. 2123 del 28 de mayo de 2024, el Juzgado 4 Civil Municipal de Montería (Córdoba), inscrito el 11 de Junio de 2024 con el No. 00222879 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal-responsabilidad civil extracontractual No. 23-001-40-03-004-2023-00718-00 de Eduardo Jose Atencia Gomez CC. 1.066.526.592, Nancy Paola Carvajal Peñata CC. 1.003.000.059 en nombre propio y en representación del menor Jeybrane Atencia Carvajal NUIP 1.068.442.985, Contra: MOVÍTAXI S.A.S NIT.812.006.231-8, Derlys Patricia Rodriguez Barraza CC. 50.919.716, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO NIT. 860.028.415-5 y Cesar Augusto Martinez Caballero CC. 78.704.17.

Mediante Oficio No. 107 del 30 de mayo de 2024, el Juzgado Civil del Circuito de Turbo (Antioquia), inscrito el 11 de Junio de 2024 con el No. 00222889 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal - responsabilidad civil No. 058373103001-2024-00025-00 de Anselma María Genez Delgado, Yuris Yohanna Pérez Hernández, Ketty Yojanna Pérez Hernández, Contra: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES, COOINTUR, Diego Raúl Primera Santos.

Mediante Oficio No. 2024-0976 del 05 de junio de 2024, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Ipiales (Nariño), inscrito el con el No. del libro VIII,
ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B240330311145A4

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

No. 523563103002-2024-00056-00 de Segundo Arcadio Jiménez C.C. No. 13.005.535, Silvia Estefania Jimenez Taquez C.C. No. 1.085.936.132, Lorena Marcela Jiménez Táquez C.C. No. 1.085.927.119, Jose Jaime Jimenez Taquez C.C. No. 87.217.593, Nuri Silvani Jimenez Taquez C.C. No. 1.004.577.754, Hector Robinson Jimenez Taquez C.C. No. 1.085.907.725, Miller Sebastian Jimenez Taquez C.C. No. 1.192.804.413, Eiber Roman Jimenez Taquez C.C. No. 1.085.947.502, Jesus Anibal Jimenez Taquez C.C. No. 1.085.941.895, Cordula Taquez C.C. No. 37.001.153 y Amparito del Carmen Tulcan Taquez C.C. No. 37.121.562, Contra: Jaime Oswaldo Fuertes Cadena C.C. No. 98.337.630, Eider Yovanny Pinchao Pinchao C.C. No. 1.085.937.195, COLECTIVOS CIUDAD DE IPIALES S.A N.I.T No. 891.200.375-8 y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO N.I.T No. 860.028.415-5.

Resolución No. 689 del 3 de junio de 1970, inscrita el 18 de julio de 1995 bajo el No. 501.106 del libro IX, la Superintendencia Nacional de Cooperativas le reconoce personería jurídica a la sociedad "SEGUROS LA EQUIDAD ORGANISMO COOPERATIVO".

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

Tiene como objetivo especializado del acuerdo cooperativo, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES tiene como objetivo especializado del acuerdo cooperativo, dentro del propósito expuesto en el artículo anterior, satisfacer las necesidades de protección de las personas asociadas y de las que s en a la el presente estatuto, mediante servicios de seguros generales que amparen a las personas, bienes y actividades frente a eventuales riesgos con la finalidad de brindar tranquilidad, confianza y bienestar a los protegidos y beneficiarios del servicio, que será prestado en condiciones óptimas de economía, agilidad, organización administrativa, eficiencia técnica y respaldo financiero. Enumeración de actividades. Para cumplir su propósito y alcanzar su objeto la equidad seguros generales podrá realizar las siguientes actividades: 1). Celebrar y ejecutar, toda clase de

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B240330311145A4

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

---

contratos de seguros, reaseguros y coaseguros los que se regirán por disposiciones propias de estas modalidades contractuales. 2). Administrar fondos de previsión y seguridad social que las disposiciones legales facultan a las entidades aseguradoras. 3). Conceder préstamos a sus entidades asociadas dentro de los marcos legales vigentes. 4). Efectuar las inversiones que requiera el cumplimiento de su objeto social dentro de las disposiciones legales vigentes. 5). Crear instituciones de naturaleza solidaria, tanto a nivel nacional como internacional, orientadas al cumplimiento de actividades de fortalecimiento del sector cooperativo o a proporcionar el apoyo y ayuda necesarios para facilitar el mejor logro de los propósitos y actividades económicas y sociales de la equidad seguros generales. 6). Celebrar convenios con organizaciones nacionales o extranjeras, para procurar el mejor cumplimiento de sus objetivos y actividades o para ofrecer servicios diferentes a los establecidos en el objetivo especializado del acuerdo cooperativo. 7). Realizar en forma directa o indirecto todo tipo de actividades permitidas por la ley que se relacionen con el desarrollo de los objetivos sociales. 8). Actuar como entidad operadora para la realización de libranza o descuento directo relacionados específicamente con primas de seguros en forma como lo establezca la Ley. Amplitud administrativa y de operaciones para cumplir sus objetivos y adelantar sus actividades, la equidad puede organizar, tanto en el país como en el exterior, todos los establecimientos y dependencias administrativas que sean necesarios y realizar toda clase de operaciones, actos, contratos y demás negocios jurídicos lícitos que se relacionen con el desarrollo de sus actividades y el cumplimiento de sus objetivos. Intermediación el a contratación de seguros la equidad procurara realizar directamente la contratación de los diversos seguros que tiene establecidos. No obstante, si resultare necesario o conveniente, podrá colocar pólizas de seguros con el concurso de intermediarios debidamente autorizados por el organismo gubernamental competente y que cumplan las demás condiciones reglamentarias que pueda establecer la Junta de Directores. Prestación de servicios al público no afiliado la equidad seguros generales cumplirá la actividad aseguradora principalmente en interés de sus propios asociados y de la comunidad vinculada a ellos. Sin perjuicio de lo previsto en el inciso anterior, la equidad seguros generales extenderá la prestación de sus servicios al público en general y en tal caso los excedentes que se obtengan por estas operaciones, serán llevados a un fondo social no susceptible de repartición.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B240330311145A4

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

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor : $0,00
No. de acciones : 0,00
Valor nominal : $0,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor : $0,00
No. de acciones : 0,00
Valor nominal : $0,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor : $0,00
No. de acciones : 0,00
Valor nominal : $0,00

El monto mínimo de aportes sociales será de: $5.600.000.000,00 moneda corriente, el cual no será reducible durante la existencia de la equidad.

NOMBRAMIENTOS

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

JUNTA DIRECTIVA

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Orlando Cespedes Camacho	C.C. No. 13825185
Segundo Renglon	Yolanda Reyes Villar	C.C. No. 41662345
Tercer Renglon	Hamer Antonio Zambrano Solarte	C.C. No. 98145605

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B240330311145A4

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

Cuarto Renglon	Carlos Julio Mora Peñaloza	C.C. No. 5525250
Quinto Renglon	Omaira Del Socorro Duque Alzate	C.C. No. 43027184
Sexto Renglon	Juan Antonio Reales Daza	C.C. No. 18935299
Septimo Renglon	Armando Cuellar Arteaga	C.C. No. 12107769
Octavo Renglon	Miguel Alexander Saenz Herrera	C.C. No. 80226856
Noveno Renglon	Hector De Jesus Londoño Londoño	C.C. No. 6558269

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Dora Yaneth Otero Santos	C.C. No. 37890484
Segundo Renglon	Miller Garcia Perdomo	C.C. No. 11380793
Tercer Renglon	Edixon Tenorio Quintero	C.C. No. 16353591
Cuarto Renglon	Martha Isabel Velez Leon	C.C. No. 60368716
Quinto Renglon	Luis Fernando Florez Rubianes	C.C. No. 70054789
Sexto Renglon	Aura Elisa Becerra Vergara	C.C. No. 28253430
Septimo Renglon	Hector Solarte Rivera	C.C. No. 16882819
Octavo Renglon	Nury Marleni Herrera Arenales	C.C. No. 63390237
Noveno Renglon	Victor Henry Kuhn Naranjo	C.C. No. 19179986

Por Acta No. 56 del 20 de abril de 2018, de Asamblea General, inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de junio de 2018 con el No. 00031312 del Libro XIII, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Orlando Cespedes Camacho	C.C. No. 13825185
Segundo Renglon	Yolanda Reyes Villar	C.C. No. 41662345

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B240330311145A4

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

Tercer Renglon	Hamer Antonio Zambrano Solarte	C.C. No. 98145605
Cuarto Renglon	Carlos Julio Mora Peñaloza	C.C. No. 5525250
Quinto Renglon	Omaira Del Socorro Duque Alzate	C.C. No. 43027184
Septimo Renglon	Armando Cuellar Arteaga	C.C. No. 12107769
Octavo Renglon	Miguel Alexander Saenz Herrera	C.C. No. 80226856
Noveno Renglon	Hector De Jesus Londoño Londoño	C.C. No. 6558269

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Dora Yaneth Otero Santos	C.C. No. 37890484
Segundo Renglon	Miller Garcia Perdomo	C.C. No. 11380793
Tercer Renglon	Edixon Tenorio Quintero	C.C. No. 16353591
Cuarto Renglon	Martha Isabel Velez Leon	C.C. No. 60368716
Septimo Renglon	Hector Solarte Rivera	C.C. No. 16882819
Octavo Renglon	Nury Marleni Herrera Arenales	C.C. No. 63390237
Noveno Renglon	Victor Henry Kuhn Naranjo	C.C. No. 19179986

Por Acta No. 57 del 12 de abril de 2019, de Asamblea de Delegados, inscrita en esta Cámara de Comercio el 17 de junio de 2019 con el No.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B240330311145A4

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

00031615 del Libro XIII, se designó a:

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Quinto Renglon	Luis Fernando Florez Rubianes	C.C. No. 70054789

Por Acta No. 61 del 30 de abril de 2021, de Asamblea General, inscrita en esta Cámara de Comercio el 11 de noviembre de 2021 con el No. 00032124 del Libro XIII, se designó a:

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Sexto Renglon	Aura Elisa Becerra Vergara	C.C. No. 28253430

Por Acta No. 58 del 26 de junio de 2020, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de noviembre de 2021 con el No. 00032131 del Libro XIII, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Sexto Renglon	Juan Antonio Reales Daza	C.C. No. 18935299

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 56 del 20 de abril de 2018, de Asamblea de Delegados, inscrita en esta Cámara de Comercio el 28 de octubre de 2020 con el No. 00031922 del Libro XIII, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Persona Juridica	DELOITTE & TOUCHE S.A.S.	N.I.T. No. 860005813 4

Por Documento Privado del 14 de junio de 2023, de Revisor Fiscal,

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B240330311145A4

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

---

inscrita en esta Cámara de Comercio el 23 de junio de 2023 con el No. 00032440 del Libro XIII, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	John Jaime Mora Hurtado	C.C. No. 80003973 T.P. No. 126360-T

Por Documento Privado del 8 de abril de 2021, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 12 de abril de 2021 con el No. 00032026 del Libro XIII, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Suplente	Juan Carlos Sanchez Niño	C.C. No. 79158859 T.P. No. 142082-T

PODERES

Por Escritura Pública No. 1357 de la Notaría 10 de Bogotá D.C. del 25 de octubre de 2017, inscrita el 29 de Enero de 2020 bajo el registro No 00031786 del libro XIII, compareció Carlos Eduardo Espinosa Covelli, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 79.242.457, en su calidad de representante legal suplente de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general, al abogado Víctor Andres Gomez Angarita, identificado con la Cédula de Ciudadanía número 80.795.250 y portador de la tarjeta profesional número 174.721 del Consejo Superior de la Judicatura, para que, en su carácter de apoderada judicial, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderado judicial para los siguientes asuntos específicos y exclusivos. A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal en el territorio Colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos antes los organismos de inspección, vigilancia y control. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que la entidad sea demandada directamente o llamada en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B24033031145A4

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

---

en el territorio Colombiano. D. Representar a los organismos cooperativos a las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. F. En general queda facultado(a) para interponer, cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que Víctor Andres Gomez Angarita, queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.

Por Escritura Pública No. 125 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 07 de febrero de 2020, inscrita el 17 de febrero de 2020 bajo el registro 00031801 del libro V, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina , identificado con cédula de ciudadanía número 94.311.640., en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general, al abogada externo Jorge Mario Aristizabal Giraldo identificado con cédula de ciudadanía Nro. 4.582.281 y Tarjeta Profesional Nro. 118.812, para que en su carácter de abogado externo de las aseguradoras, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo a. Representar a los organismos cooperativos ante, las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el eje cafetero del país, en los departamentos de: Caldas, Risaralda, Quindío, Tolima, la subregión del suroeste del departamento de Antioquia, el Norte y Oriente del Valle del Cauca. B. Representar a los organismos cooperativos ante

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B24033031145A4

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

---

los entes de inspección, vigilancia y control. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el eje cafetero del país, esto es, en los departamentos de: Caldas, Risaralda, Quindío, Tolima, la subregión del suroeste del departamento de Antioquia, el Norte y Oriente del Valle del Cauca. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control del eje cafetero del país, esto es, en los departamentos de: Caldas, Risaralda, Quindío, Tolima, la subregión del suroeste del departamento de Antioquia, el Norte y Oriente del Valle del Cauca. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar en toda clase de procesos especiales actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promueva o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo; hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del poderdante. f. En general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que Jorge Mario Aristizabal Giraldo queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 124 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 7 de febrero de 2020, inscrita el 9 de marzo de 2020 bajo el registro No 00031817 del libro XIII, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Representante legal, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al Abogado Suarez Urrego Luis Alberto identificado con cédula ciudadanía No. 1.032.405.996, y tarjeta profesional número 214.654, para que en su carácter de Director Legal judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de la Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B240330311145A4

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

---

y de la Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección vigilancia y control. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. E. notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de proceso especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer formulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. F. en general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden.

Por Escritura Pública No. 123 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 7 de febrero de 2020, inscrita el 9 de marzo de 2020 bajo el registro No 00031820 del libro XIII, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Representante legal en la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al Representante legal de la Firma OLFA MARIA PEREZ ORELLANOS E HIJOS ABOGADOS S.A.S. sigla OMP ABOGADOS, identificada con NIT: 900.710.007-2, con amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en todo el Territorio Colombiano, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional,

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B24033031145A4

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

---

departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el territorio colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control que se encuentren en todo el Territorio colombiano. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de todo el territorio colombiano. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de todo el territorio colombiano. E. notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de proceso especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. F. en general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la firma OLFA MARIA PEREZ ORELLANOS E HIJOS ABOGADOS S.A.S. sigla OMP ABOGADOS queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesionales del derecho para que lleven(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General en todo caso, estos profesionales deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la Firma OLFA MARIA PEREZ ORELLANOS E HIJOS ABOGADOS S.A.S. sigla OMP ABOGADOS, reservándole la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 415 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 28 de mayo de 2020, inscrita el 8 de julio de 2020 bajo el registro No 00031857 del libro XIII, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640 en su calidad de Representante Legal de la sociedad de la referencia, por medio de la

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B24033031145A4

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

---

presente Escritura Pública, confiere poder general al abogado Enrique Laurens Rueda identificado con cédula ciudadanía No. 80.064.332, y Tarjeta Profesional No. 117.315, para que en su carácter de Abogado Externo de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo, represente a los organismos cooperativos aludidos en todo el territorio nacional, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo. A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren a nivel nacional. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control que se encuentren a nivel nacional. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía, que se realicen ante las autoridades judiciales a nivel nacional D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho de litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que el Abogado Enrique Laurens Rueda queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 414 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 28 de mayo de 2020, inscrita el 8 de julio de 2020 bajo el registro No 00031862 del libro XIII, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B24033031145A4

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

---

de representante legal suplente de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Carlos Andrés Mejía Arias, identificado con cédula ciudadanía No. 79.746.677 para que, en su carácter de Gerente Nacional de Indemnizaciones, únicamente por el tiempo que ocupe el cargo en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de Gerente Nacional de Indemnizaciones para los siguientes asuntos específicos y exclusivos. A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal en todo el Territorio Colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos ante los organismos de inspección, vigilancia y control. C. Objetar reclamaciones de seguros, provenientes de tomadores, asegurados, beneficiarios y/o terceros reclamantes de pólizas expedidas por La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo. D. Suscribir en nombre de la Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, contratos de compraventa sobre automotores, así como su respectivo traspaso. E. Otorgar poderes y cesión de derechos para adelantar trámites ante autoridades de tránsito a nivel nacional. F. Otorgar poderes a personas naturales o jurídicas para la obtención y entrega de vehículos de propiedad de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, ante autoridades de tránsito, juzgados penales, fiscalías, entidades judiciales, Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN y cualquier otra autoridad competente o persona que tenga en poder vehículos de propiedad de la mencionada Cooperativa. G Presentar derechos de petición o cualquier otra solicitud ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas respecto del cobro de impuestos de vehículos que figuren a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. H. Notificarse de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que estén relacionadas con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. I. Presentar los recursos a que haya lugar en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. J. Realizar las gestiones necesarias para el levantamiento de medidas cautelares en procesos coactivos por el pago

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B240330311145A4

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

---

de impuestos de vehículos a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. K. Otorgar poder para notificarse y presentar recursos en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. Que Carlos Andrés Mejía Arias queda ampliamente facultado para cumplir su gestión en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 702 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 13 de agosto de 2020, inscrita el 2 de septiembre de 2020 bajo el número 00031902 del libro XIII, compareció Néstor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Representante Legal Suplente de la sociedad de la referencia y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Claudia Jimena Lastra Fernández, identificada con cédula de ciudadanía número 28.554.926 y Tarjeta Profesional No. 173.702, para que en su carácter de Abogada de la Dirección Legal Judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C., represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal en todo el territorio colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección, vigilancia y control, en todo el territorio colombiano. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en todo el territorio colombiano. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo

judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que Claudia Jimena Lastra Fernández queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.

Por Escritura Pública No. 703 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 13 de agosto de 2020, inscrita el 2 de septiembre de 2020 bajo el número 00031903 del libro XIII, compareció Néstor Raúl Hernández Ospina, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Representante Legal Suplente de la sociedad de la referencia y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al Representante Legal de la firma DIANA LESLIE BLANCO ESTUDIO JURÍDICO S.A.S., identificada con NIT. 901.071.559-7, con amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca, para los efectos establecidos en el siguiente numeral: Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen

ante las autoridades judiciales de los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la sociedad DIANA LESLIE BLANCO ESTUDIO JURÍDICO S.A.S., queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General en todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad DIANA LESLIE BLANCO ESTUDIO JURÍDICO S.A.S., reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 708 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 14 de agosto de 2020, inscrita el 2 de septiembre de 2020 bajo el número 00031904 del libro XIII, compareció Néstor Raúl Hernández Ospina, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Representante Legal Suplente de la sociedad de la referencia y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al Representante Legal de la firma PEÑA ARANGO ABOGADOS S.A.S., identificada con NIT. 900750506-7, con amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en los departamentos de Santander y Norte de Santander, para los efectos

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B24033031145A4

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

---

establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en los departamentos de Santander y Norte de Santander. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en los departamentos de Santander y Norte de Santander. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de los departamentos de Santander y Norte de Santander. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de los departamentos de Santander y Norte de Santander. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la sociedad PEÑA ARANGO ABOGADOS S.A.S., queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General en todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad PEÑA ARANGO ABOGADOS S.A.S., reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 1016 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B24033031145A4

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

---

14 de octubre de 2020, inscrita el 28 de octubre de 2020 bajo el registro No 00031924 del libro XIII, compareció Ricardo Saldarriaga Gonzalez identificado con cédula de ciudadanía No. 71.766.825 en su calidad de Representante Legal Suplente, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Kennia Ruth Gutiérrez Ramírez identificada con cédula de ciudadanía No. 1.072.663.368, con Tarjeta profesional No. 269.840 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su carácter de Coordinador(a)de la Gerencia de Indemnizaciones y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo. a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal en el territorio colombiano. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección, vigilancia y control. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas, en los que la entidad sea convocada, demandada directamente o llamada en garantía y que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano, con el ánimo de dirimir los asuntos que se ventilen en las mismas y asumir la defensa de las aseguradoras. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel, nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial y administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan, que se ventilen ante las autoridades judiciales, administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición, ante los entes de control

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B240330311145A4

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

---

a nivel nacional y fiscalías. g. Interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales, entidades gubernamentales, entidades descentralizadas del mismo orden, y ante los entes de inspección, vigilancia y control. h. Suscribir escritos de solicitud de reprogramación de audiencias y excusas de inasistencia a los diferentes procedimientos extrajudiciales. i. Suscribir y firmar contratos de transacción con tomadores, asegurados y beneficiarios hasta el nivel de su facultad para el pago de indemnizaciones. j. Objetar reclamaciones de seguros, provenientes de tomadores, asegurados, beneficiarios y/o terceros reclamantes de pólizas expedidas por La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo. k. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración promovidas por los tomadores, asegurados y/o beneficiarios. l. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. m. Formular derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. Que Kennia Ruth Gutiérrez Ramírez queda ampliamente facultado(a) para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.

Por Escritura Pública No. 1020 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 15 de octubre de 2020, inscrita el 29 de octubre de 2020 bajo el registro No 00031935 del libro XIII, compareció Ricardo Saldarriaga Gonzalez identificado con cédula de ciudadanía No. 71.766.825 en su calidad de Representante Legal Suplente, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Camilo Andrés Moreno Salamanca identificado con cédula de ciudadanía No. 93.299.776, para que en su carácter de Coordinador(a) de la Gerencia de Indemnizaciones y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGÁNISMO COOPERATIVO, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Suscribir y firmar contratos de transacción con tomadores, asegurados y

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B24033031145A4

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

---

beneficiarios hasta el nivel de su facultad para el pago de indemnizaciones. b. Objetar reclamaciones de seguros, provenientes de tomadores, asegurados, beneficiarios y/o terceros reclamantes de pólizas expedidas por La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo. c. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración promovidas por los tomadores, asegurados y/o beneficiarios. d. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. e. Suscribir en nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, contratos de compraventa sobre automotores, así como su respectivo traspaso: f. Otorgar poderes y cesión de derechos para adelantar trámites ante autoridades de tránsito a nivel nacional. g. Otorgar poderes a personas naturales o jurídicas para la obtención entrega de vehículos de propiedad de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, ante autoridades de transito juzgados penales, fiscalías, entidades judiciales, Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN y cualquier otra autoridad competente o persona que tenga en poder vehículos de propiedad de la mencionada Cooperativa. h. Presentar derechos de petición o cualquier otra solicitud ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas respecto del cobro de impuestos de vehículos que figuren a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. i. Notificarse de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que estén relacionadas con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. j. Presentar los recursos a que haya lugar en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. k. Realizar las gestiones necesarias para el levantamiento de medidas cautelares en procesos coactivos por el pago de impuestos de vehículos a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. i. Otorgar poder para notificarse y presentar recursos en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. Que Camilo Andrés Moreno Salamanca queda ampliamente facultado(a) para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B240330311145A4

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

Por Escritura Pública No. 917 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 28 de septiembre de 2020, inscrita el 28 de Octubre de 2020 bajo el registro No 00031925 del libro XIII, compareció Ricardo Saldarriaga Gonzalez identificado con cédula de ciudadanía No. 71.766.825 en su calidad de Representante Legal Suplente, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Franklin José García Hernández identificado con cédula de ciudadanía No. 93.456.123, y Tarjeta Profesional No. 318.966 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su carácter de Coordinador(a) de la Gerencia de Indemnizaciones y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición, ante los entes de control a nivel nacional y fiscalías. b. Interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales, entidades gubernamentales, entidades descentralizadas del mismo orden, y ante los entes de inspección, vigilancia y control. c. Suscribir escritos de solicitud de reprogramación de audiencias y excusas de inasistencia a los diferentes procedimientos extrajudiciales. d. Suscribir y firmar contratos de transacción con tomadores, asegurados y beneficiarios hasta el nivel de su facultad para el pago de indemnizaciones. e. Objetar reclamaciones de seguros, provenientes de tomadores, asegurados, beneficiarios y/o terceros reclamantes de pólizas expedidas por La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: f. Contestar derechos de petición y solicitud de reconsideración promovidas por los tomadores, asegurados y/o beneficiarios. g. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. h. Formular derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. Que Franklin José García Hernández, queda ampliamente facultado(a) para cumplir su

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B24033031145A4

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

---

gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.

Por Escritura Pública No. 912 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 25 de septiembre de 2020, inscrita el 28 de octubre de 2020 bajo el registro No 00031931 del libro XIII, compareció Ricardo Saldarriaga Gonzalez identificado con cédula de ciudadanía No. 71.766.825 en su calidad de Representante Legal Suplente, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Edward Rodríguez Díaz identificado con cédula de ciudadanía No. 1.030.532.557,para que en su carácter de Coordinador(a) de la Gerencia de Indemnizaciones y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición, ante los entes de control a nivel nacional y fiscalías. b. Interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales, entidades gubernamentales, entidades descentralizadas del mismo orden, y ante los entes de inspección, vigilancia y control. c. Suscribir escritos de solicitud de reprogramación de audiencias inasistencia a los diferentes procedimientos extrajudiciales. d. Suscribir y firmar contratos de transacción con tomadores, asegurados y beneficiarios hasta el nivel de su facultad para el pago de indemnizaciones. e. Objetar reclamaciones de seguros, provenientes de tomadores, asegurados, beneficiarios y/o terceros reclamantes de pólizas expedidas por La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo. f. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración promovidas por los tomadores, asegurados y/o beneficiarios. g. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. h. Formular derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal,

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B24033031145A4

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

---

entidades descentralizadas y privadas. i. Suscribir en nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, contratos de compraventa sobre automotores, así como su respectivo traspaso. j. Otorgar poderes y cesión de derechos para adelantar trámites ante autoridades de tránsito a nivel nacional. k. Otorgar poderes a personas naturales o jurídicas para la obtención y entrega de vehículos de propiedad de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, ante autoridades de tránsito, juzgados penales, fiscalías, entidades judiciales, Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN y cualquier otra autoridad competente o persona que tenga en poder vehículos de propiedad de la mencionada Cooperativa. l. Presentar derechos de petición o cualquier otra solicitud ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas respecto del cobro de impuestos de vehículos que figuren a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. m. Notificarse de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que estén relacionadas con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. n. Presentar los recursos a que haya lugar en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. o. Realizar las gestiones necesarias para el levantamiento de medidas cautelares en procesos coactivos por el pago de impuestos de vehículos a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. p. Otorgar poder para notificarse y presentar recursos en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. Que Edward Rodríguez Díaz queda ampliamente facultado(a) para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión.

Por Escritura Pública No. 1118 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 30 de octubre de 2020, inscrita el 24 de Noviembre de 2020 bajo el registro No 00031949 del libro XIII, compareció Néstor Raúl Hernández Ospina identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Representante Legal, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Nubia Patricia Verdugo Martin identificada con cédula ciudadanía No. 39.760.452 y Tarjeta Profesional No. 144.372-D1 de Bogotá D.C., para ejecutar los

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B24033031145A4

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

---

siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de la Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. b. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. c. Objetar reclamaciones de seguros, provenientes de tomadores asegurados, beneficiarios y terceros reclamantes de pólizas expedidas por La Equidad Seguros.

Por Escritura Pública No. 1293 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 26 de noviembre de 2020, inscrita el 14 de Diciembre de 2020 bajo el registro No 00031964 del libro XIII, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640 en su calidad de presidente ejecutivo, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al representante legal de la firma LEGAL RISK CONSULTING SAS, identificada con Nit. 901.411.198-1, con amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en todo el territorio nacional, para los efectos establecidos él siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de la LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el territorio nacional. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en todo el territorio nacional. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de todo el territorio, nacional. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional, e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B240330311145A4

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

---

judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. En general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que el Representante Legal de la sociedad LEGAL RISK CONSULTING SAS queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar a otro(s) profesional(es) del derecho para que lleven(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General en todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad LEGAL RISK CONSULTING SAS, reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 984 del 26 de mayo de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C, registrada en esta Cámara de Comercio el 18 de Junio de 2021, con el No. 00032065 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a la sociedad JUAN CAMILO ARANGO RIOS ABOGADOS SAS, identificada con el Nit No. 900.856.769-3, con amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en todo el territorio nacional, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO. A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el territorio nacional. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en todo el territorio nacional. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en todo el territorio nacional. d. Representar a los organismos cooperativos

en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control en todo el territorio nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que el Representante Legal de la sociedad JUAN CAMILO ARANGO RIOS ABOGADOS SAS queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público. Adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleven(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General. En todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad JUAN CAMILO ARANGO RIOS ABOGADOS SAS, reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 986 del 26 de mayo de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 24 de Junio de 2021, con el No. 00032067 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a LTR ABOGADOS CONSULTORES S.A.S, identificada con N.I.T. 901.058.885-1, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en todo el territorio nacional, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el territorio nacional. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en todo el territorio

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B24033031145A4

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

---

nacional. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en todo el territorio nacional d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control en todo el territorio nacional e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la sociedad LTR ABOGADOS CONSULTORES S.A.S queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleven(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General. En todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad LTR ABOGADOS CONSULTORES S.A.S, reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 1193 del 20 de septiembre de 2019, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 2 de Agosto de 2021, con el No. 00032089 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general a Astrid Johanna Cruz, identificada con la cédula de ciudadanía No. 40.186.973, y Tarjeta Profesional número 159016, para que, en su carácter de Abogado, represente a los organismos cooperativos aludidos, en los departamentos de Meta y Casanare, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B240330311145A4

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

SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en los departamentos de Meta y Casanare. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control que se encuentren en los departamentos descritos en el literal anterior c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de los departamentos mencionados en el literal a d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de la ciudad y los departamentos mencionados en el literal a. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse. disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que la doctora Astrid Johanna Cruz queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 1428 del 16 de julio de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 3 de Agosto de 2021, con el No. 00032090 del libro IX, la persona jurídica confirió poder general al Representante Legal de la firma GOMEZ VELEZ ABOGADOS SAS, identificada con el Nit. No. 901.249547-5, con amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los Organismos Cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en todo el territorio nacional, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que citado el poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B24033031145A4

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

---

representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO: a.- representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el territorio nacional. b.- Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control que se encuentren en todo el territorio nacional. c.- Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas, el los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en todo el territorio nacional d.- Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control en todo el territorio nacional e.- Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer formulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f.- En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la sociedad GOMEZ VELEZ ABOGADOS SAS queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en ese instrumento público. Adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General. En todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad GOMEZ VELEZ ABOGADOS SAS, renovándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 2779 del 2 de diciembre de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá, registrada en esta Cámara de Comercio el 21 de Diciembre del 2021 con el No.00032147 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general al Representante Legal de la

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B24033031145A4

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

---

firma G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S identifica con el Nit. Nro. 900.701.533-7 con amplias facultades como en derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en todo el Territorio Colombiano, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el Territorio Colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en todo el Territorio Colombiano. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen antes las autoridades judiciales de todo el Territorio Colombiano. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de todo el Territorio Colombiano. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las miasmas de promuevan o prologan. El(la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer formulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. En general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que el representante Legal de la Firma G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional (es) del derecho para que lleve (n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este poder general. En todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal la firma G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S, reservándose la facultad

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B24033031145A4

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

---

para revocar el nombramiento de tal(es) persona (s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 3040 del 29 de diciembre de 2021 otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 11 de Enero de 2022, con el No. 00032164 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Heilyn Paola Bautista Barrera, identificada con cédula de ciudadanía Nro. 1.143.350.727 y Tarjeta Profesional Nro. 279003 del C.S. de la J., para que en su carácter de Abogado de la Dirección Legal Judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, represente a este organismo cooperativo, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO: a. Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b. Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y control. c. Representar a este Organismo Cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. d. Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba.

Por Escritura Pública No. 984 del 10 de agosto de 2017, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 17 de Febrero de 2022, con el No. 00032170 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, a la abogada Alexandra Canizalez Cuellar, identificada con la cédula de ciudadanía número

66.926.867 y portadora de la tarjeta profesional No. 140.689 del Consejo Superior de la Judicatura, para que represente a los organismos cooperativos aludidos en las actuaciones señaladas en el presente documento en el siguiente numeral y limitado territorialmente a la ciudad de Bogotá y los departamentos de Cundinamarca, Boyacá, Meta y Casanare. Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderada judicial para los siguientes asuntos específicos y exclusivos: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal que se encuentren en la ciudad de Bogotá y los departamentos de Cundinamarca, Boyacá, Meta y Casanare. b. Representar a los organismos cooperativos ante los organismos de inspección, vigilancia y control, que se encuentren descritos en el literal anterior. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que la entidad sea demandada directamente o llamada en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control, de los departamentos mencionados en el literal a. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. f. En general queda facultado(a) para interponer, cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que Alexandra Canizalez Cuellar, queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.

Por Escritura Pública No. 1303 del 01 de julio de 2022 otorgada en la Notaría 10 de Bogotá, registrada en esta Cámara de Comercio el 21 de Julio de 2022, con el No. 00032240 del libro XIII, la persona

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B24033031145A4

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

---

jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a la señora Maira Alejandra Pallares Rodríguez identificada con cedula de ciudadanía Nro. 1.082.999.646 y tarjeta profesional Nro. 327457 del C.S de la j, para que en su carácter de abogada de la dirección legal judicial de la ciudad de Valledupar y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, represente a este organismo cooperativo, para los efectos establecidos en el siguiente numeral Segundo: que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO: a. Representar a este organismo cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho publico de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b. Representar a este organismo cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y de control. c. Representar a este organismo cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante autoridades judiciales en el territorio colombiano d. Representar a este organismo cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, medición, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. Iniciar, promover y tramitar acciones de tutela en representación de ese organismo cooperativo. g. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: que Maira Alejandra Pallares Rodríguez queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 1299 del 1 de julio de 2022 otorgada en la Notaría 10 de Bogotá, registrada en esta Cámara de Comercio el 28 de Julio de 2022, con el No. 00032245 del libro XIII, la persona

jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a la señora María Alejandra Borda Suarez, identificada con la cédula de ciudadanía Nro. 1.016.076.788 y tarjeta profesional Nro. 340077 del C.S. de la J, para que en su carácter de abogada de la dirección legal judicial en la ciudad de Bogotá D.C y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, represente a este organismo cooperativo, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO: a.Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b.Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y control c.Representar a este Organismo Cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano d.Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional e.Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionada el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f.Iniciar promover y tramitar acciones de tutela en representación de este Organismo Cooperativo. g.En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que María Alejandra Borda Suarez queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 102 del 30 de enero de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 16 de Febrero de 2023, con el No. 00032321 del libro XIII, la persona

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B24033031145A4

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

---

jurídica confirió poder general al señor Juan David Uribe Restrepo identificado con la cedula de ciudadanía numero 1.130.668.110, y Tarjeta Profesional Nro. 204176 del S.C de la J. para que en su carácter de Abogado de la Dirección Legal Judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, represente a este organismo cooperativo para los efectos establecidos en el siguiente numeral Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b. Representar a este organismo cooperativos ante los entes de inspección vigilancia y control. c. Representar a este organismo cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que sea demandado directamente o sean llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. d. Representar a este organismo cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de proceso especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, f. Iniciar, promover y tramitar acciones de tutela en representación de este Organismo Cooperativo. g. en general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero que el señor Juan David Uribe Restrepo identificado con la cedula de ciudadanía número 1.130.668.110, queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 0103 del 30 de enero de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 25 de Marzo del 2023 con el No. 00032367 del libro XIII, la

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B24033031145A4

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

---

persona jurídica confirió poder general a la señora Luisa Fernanda Sánchez Zambrano identificada con la Cedula de Ciudadanía Nro. 1.140.863.398 y Tarjeta Profesional Nro. 285163 del C.S de la J, para que en su carácter de Abogada de la Dirección Legal Judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo; en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, represente a este organismo cooperativo, para los efectos establecidos em el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO. a. Representar a este organismo cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho publico de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b. Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y control. c. Representar a este organismo cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas, en lo que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales ene le territorio colombiano, d. Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, medicación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. e, Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. f. El (la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer formulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga parte que pidió la prueba, iniciar, promover y tramitar acciones de tutela en representación de este Organismo Cooperativo. g, En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que la señora Luisa Fernanda Sánchez Zambrano identificada con la cedula de Ciudadanía Nro. 1.140.863.398 queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento publico.

Por Escritura Pública No. 307 del 06 de marzo de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C, registrada en esta Cámara de Comercio el 27 de Marzo de 2023, con el No. 00032371 del libro VIII, la persona

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B24033031145A4

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

---

jurídica confirió poder general al Representante Legal de la sociedad PROTECCION & ESTRATEGIA LEGAL S.A.S. identificada con el Nit: 900.929.505-0 con amplias facultades como en derecho se requiere para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderado judicial para los siguientes asuntos específicos excluidos: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional departamental y/o municipal , que se encuentren a nivel nacional. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control que se encuentren a nivel nacional. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados a garantías que se realicen ante las autoridades judiciales a nivel nacional. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliaciones, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes en que las mismas se promuevan o propongan, el (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con las contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. G. Adelantar los procesos de acción de subrogación para realizar recobros de siniestros al tenor de los dispuestos en el artículo 1096 del Código de Comercio, quedando expresamente facultada para celebrar contratos de transacción y/o acuerdos de pago. Que la sociedad PROTECCION & ESTRATEGIA LEGAL S.A.S. queda ampliamente facultada para cumplir gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público. Adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General. En todo caso deben estar inscritos en el Certificado de Existencia y

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B24033031145A4

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

Representación Legal de la Sociedad PROTECCION & ESTRATEGIA LEGAL S.A.S. reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 306 del 6 de marzo de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 27 de Marzo de 2023, con el No. 00032372 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, al Representante Legal de la sociedad ZER ASISTENCIAS Y SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S. identificada con el Nit: 901.310.396 - 1 con amplias facultades como en derecho se requiere para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderado judicial para los siguientes asuntos específicos y excluidos: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional departamental y/o municipal , que se encuentren a nivel nacional. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control que se encuentren a nivel nacional. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados a garantías que se realicen ante las autoridades judiciales a nivel nacional. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliaciones, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes en que las mismas se promuevan o propongan, el (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con las contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. G. Adelantar los procesos de acción de subrogación para realizar recobros de siniestros al tenor de los dispuestos en el artículo 1096 del Código de Comercio, quedando expresamente facultada para celebrar contratos de transacción y/o

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B240330311145A4

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

---

acuerdos de pago. Que la sociedad ZER ASISTENCIAS Y SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S. queda ampliamente facultada para cumplir gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público. Adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General. En todo caso deben estar inscritos en el Certificado de Existencia y Representación Legal de la Sociedad ZER ASISTENCIAS Y SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S. reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 193 del 13 de febrero de 2023 otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 31 de Marzo de 2023, con el No. 00032385 del libro XIII la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente al representante Legal de la sociedad GALEGAL S.A.S identificada con el Nit. 900.402-1 con amplias facultades como en derecho se requiere para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos se otorga en virtud de su carácter de apoderado judicial para los siguientes asuntos específicos y exclusivos: a. Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano b) Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de la inspección, vigilancia y control c. Representar a este Organismo cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. D. Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebre en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable, composición y ante los entes de control a nivel nacional e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. Él (la) apoderada general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionas el interrogatorio que la autoridad o el que haga la parte que pido la prueba f. iniciar, promover y tramitar acciones de tutela en representación de este Organismo cooperativo g. En general, queda facultado (a) para interponer cualquier de los recursos consagrados

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B24033031145A4

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

---

en las leyes con las decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos, nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden Tercero que la sociedad GALEGAL S.A.S identificada con el Nit. 900.402-1. Queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público. Adicionalmente podrá nombrar y/o delegar otros (S) profesionales del derecho para que lleven (n) a cabo o cualquier de los propósitos referidos en este poder General. En todo caso deben estar inscritos en el certificado de existencia y Representación legal de la sociedad GALEGAL S.A.S., reservándose las facultades para revocar el nombre de tal(es) personales(s) o delegación de la procuración

Por Escritura Pública No. 0308 del 6 de marzo de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 12 de Abril de 2023, con el No. 00032387 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente al representante legal de la sociedad DE LAVALLE ASESORIAS Y ASISTENCIAS JURIDICAS S.A.S identificada con el NIT: 900.627.823-1 en calidad de apoderado judicial para los siguientes asuntos específicos y exclusivos: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren a nivel nacional. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren a nivel nacional. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía, que se realicen ante las autoridades judiciales a nivel Nacional. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel Nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del poderdante. f. En general queda facultado (a) para interponer

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B240330311145A4

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

---

cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas de mismo orden. g. Adelantar los procesos de acción de subrogación para realizar recobros de siniestros al tenor de los dispuesto en el artículo 1096 del Código de Comercio, quedando expresamente facultada para celebrar contratos de transacción y/o acuerdos de pago.

Por Escritura Pública No. 309 del 6 de marzo de 2023 ,otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C, registrada en esta Cámara de Comercio el 7 de Julio de 2023, con el No. 00032446 del libro V, la persona jurídica confirió poder general al Representante Legal de la sociedad ARCIS GROUP S. A. S, identificada con eI Nit. 900 181 557-0, con amplias facultades como en Derecho se requiere pueda representar a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral Segundo: Que el citado poder se otorga en virtud de su en carácter de apoderado judicial para los siguientes asuntos específicos y exclusivos: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren a nivel nacional. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren a nivel nacional. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía, que se realicen ante las autoridades judiciales a nivel Nacional. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel Nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del poderdante. f. En general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B24033031145A4

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

---

municipales y entidades descentralizadas de mismo orden. g. Adelantar los procesos de acción de subrogación para realizar recobros de siniestros al tenor de los dispuesto en el artículo 1096 del Código de Comercio, quedando expresamente facultada para celebrar contratos de transacción y/o acuerdos de pago.

Por Escritura Pública No. 101 del 30 de enero de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogota D.C., registrada en esta Cde Comercio el 2 de Noviembre de 2023, con el No. 00032487 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a la señora Diana Pedrozo Mantilla identificada con la cédula de ciudadanía 1.095.907.192 y tarjeta profesional número 24.0753 de la C.S. de la J. paraque en su carácter de abogada de la dirección legal judicial y únicamente por el tiempo que ocupe el cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, representa a este organismo cooperativo para los efectos establecidos en la siguiente numeral. Primero que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO: a. Representar a este organismo cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho publico de orden nacional Departamental y/o municipales, a el territorio colombiano b. Representar este organismo cooperativo ante los entes de inspección y vigilancia y control. c. Representará este organismo cooperativo en todas las clases de actuaciones judiciales administrativas, en los que se ha demandado directamente o sea llamado en garantía que se realice ante las autoridades judiciales en territorio colombiano d. Representar a este organismo cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación mediación, arbitraje amigable composición y ante el interés de control a nivel nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer, de derecho en litigio y confesar en toda clase de procesos especiales, actuaciones de diligencias, de tipo judicial o administrativo y, de los incidentes quién es la misma se promuevan o propongan, él (la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absorver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que autorice realice o que haga la parte que pidió la prueba f. Iniciar, promover y tramitar acciones de tutela en representación de este organismo cooperativo. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra la decisión judicial o emanadas de

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B240330311145A4

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

---

los funcionarios administrativos nacionales departamentales o municipales entidades descentralizadas del mismo orden. Segundo que la señora Diana pedraza mantilla identificada con la cédula de ciudadanía 1.095.907.192 queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en ese segmento público.

Por Escritura Pública No. 835 del 17 de mayo de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 5 de Marzo de 2024, con el No. 00032531 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a la señora María Fernanda Gómez Garzón identificada con la Cédula de Ciudadanía Nro. 1.033.793.301, y Tarjeta Profesional Nro. 345160 del C.S. de la J., para que en su carácter de Abogada de la Dirección Legal Judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, represente a este organismo cooperativo, para los efectos establecidos en el siguiente numeral, Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO: a. Representar a este organismo cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b. Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y control. c. Representar a este Organismo Cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. d. Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. Iniciar, promover y tramitar acciones de tutela en representación de este Organismo Cooperativo. g. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B240330311145A4

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

---

recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden.

Por Escritura Pública No. 834 del 17 de mayo de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 22 de Marzo de 2024, con el No. 00032532 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, a la señora Nathalya Lasprilla Herrrera identificada con la Cédula de Ciudadanía Nro. 1.070.963.620, y Tarjeta Profesional Nro. 282871 del C.S. de la J., para que en su carácter de Abogada de la Dirección Legal Judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, represente a este organismo cooperativo, para los efectos establecidos en el siguiente numeral: Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO: a.Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b.Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y control c. Representar a este Organismo Cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano d.Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional- e.Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. Iniciar, promover y tramitar acciones de tutela en representación de este Organismo Cooperativo. g.En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B24033031145A4

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

---

orden. Tercero: Que la señora Nathalya Lasprilla Herrrera identificada con la Cédula de Ciudadanía Nro. 1.070.963.620, con Tarjeta Profesional Nro. 282871 del C.S. de la J, queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 1853 del 19 de septiembre de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 10 de Abril de 2024, con el No. 00032536 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Anggy Juneth Funez Burgos, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.143.407.825 y Tarjeta Profesional Nro. 366845 del C.S. de la J, para que en su carácter de carácter de Abogada Dirección Legal de Seguros y Riesgos Laborales y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, represente a este organismo cooperativo, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO: a. Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b. Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de inspección, Vigilancia y control. c. Representar a este Organismo Cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. d. Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba.

Por Escritura Pública No. 1444 del 1 de agosto de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B24033031145A4

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

---

el 22 de Mayo de 2024, con el No. 00032555 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general a Wilmer Reyes Rincón, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.098.689.096, para que en su carácter de Gerente de la Agencia de San Gil y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente a los organismos cooperativos aludidos, para efectos jurisdiccionales, dentro del territorio que se circunscribe a la mencionada Agencia, en los términos dispuestos en el artículo 59 del Código General del proceso o la norma que lo sustituya o complemente, y para los siguientes asuntos específicos y exclusivos: 1.- Para notificarse de las providencias, requerimientos judiciales, administrativos, policivos o de un particular, en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA. 2.- Para comparecer a la celebración de interrogatorios de parte, audiencias públicas de conciliación judiciales o extrajudiciales en derecho, previstas en el código general del proceso, penal, laboral, contencioso administrativo, decretos y leyes que la consagren, diligencias similares, cuando los organismos cooperativos referidos en el numeral primero sean citados, citantes, demandados, demandantes, llamados en garantía, litisconsortes o sea declarado pleito pendiente; con el ánimo de dirimir los asuntos que se ventilen en las mismas y asumir la defensa de estas entidades. 3.- Para objetar las reclamaciones, seria y fundadamente, en todos aquellos casos en que no exista amparo o cobertura, conforme a lo pactado en los contratos y actividades propios del objeto social de las aseguradoras. 4.- Para presentar a nombre de las Aseguradoras los recursos correspondientes en la vía gubernativa e intervenir en interrogatorios de parte. 5.- Celebrar y ejecutar actos y contratos requeridos de manera individual o bajo figura de consorcio, unión temporal o coaseguro para la participación de los organismos-cooperativos en licitaciones públicas y privadas, selecciones abreviadas de menor cuantía, invitaciones de mínima cuantía, concursos de méritos, subastas, procesos de contratación directa, concursos, solicitud de cotización de seguros en el ámbito regional y/o nacional y demás modalidades de contratación publicas aplicables en las normas que complementen, sustituyan o deroguen, cuya cuantía en primas ofertadas sea igual o inferior a 280 SMLMV Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes. 6.- Presentación y suscripción de toda la documentación necesaria para la legalización y perfeccionamiento de la etapa precontractual, contractual y post

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B24033031145A4

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

---

contractual concerniente a la elaboración de una oferta como: cartas de presentación, aceptación de las condiciones técnicas básicas, compromiso anticorrupción, indicadores financieros, certificados de experiencia, resumen económico, certificaciones de reaseguro, garantías de seriedad, formatos para pago de indemnizaciones y todas las demás que sean solicitadas dentro de un pliego de condiciones o términos de referencia, invitación, RFI, entre otros, para todos los procesos cuya cuantía en primas ofertadas sea igual o inferior a 280 SMLMV Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes. 7- Representar legalmente a los mencionados organismos cooperativos en todas las audiencias públicas inclusive la de adjudicación o de aclaración de pliegos ante AU cualquier entidad pública, sociedad de economía mixta o empresa privada en el cual no operará ningún límite de cuantía. 8.- Efectuar válidamente las manifestaciones que sea pertinentes para los procesos de contratación enunciados en los numerales anteriores. 9.- Formular observaciones a las entidades contratantes. 10-Solicitar aclaraciones de los documentos que hagan, parte de los procesos de selección de los contratistas. 11. Notificarse de todos los actos y actuaciones administrativas de trámite en los procesos de contratación, así como las resoluciones de adjudicación. 12 Firmar formatos de vinculación como-proveedores de entidades públicas" privadas para la prestación de servicios relacionados con el objeto social de las Aseguradoras. 13- Firmar los formatos y documentación necesaria para la renovación de la matrícula mercantil de la Agencia(s) adscrita(s) a su Distrito. Segundo: Que Wilmer Reyes Rincón queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

REFORMAS DE ESTATUTOS

DOCUMENTO NO.	FECHA	NOTARIA	INSCRIPCION
2948	24- VI-1.970	10A.	18- VII-1995 NO.501.105
ACTA NO.5	7- III-1.975	ASAMB.GEN.	18- VII-1995 NO.501.107
ACTA NO.9	9- III-1.979	ASAMB.GEN.	18- VII-1995 NO.501.109
ACTA NO.14	18- III-1.984	ASAMB.GEN.	18- VII-1995 NO.501.111
ACTA NO.16	14- III-1.986	ASAMB.GEN.	18- VII-1995 NO.501.112
ACTA NO.18	18- III-1.988	ASAMB.GEN.	18- VII-1995 NO.501.114
ACTA NO.20	20- IV-1.990	ASAMB.GEN.	18- VII-1995 NO.501.116
ACTA NO.23	16- IV-1.993	ASAMB.GEN.	18- VII-1995 NO.501.118
2.292	15- IX-1.995	17 STAFE BTA	20- IX-1995 NO.509.260

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B240330311145A4

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

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 0000612 del 15 de junio de 1999 de la Notaría 17 de Bogotá D.C.	00687777 del 12 de julio de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0000612 del 15 de junio de 1999 de la Notaría 17 de Bogotá D.C.	00735093 del 29 de junio de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0000865 del 25 de agosto de 1999 de la Notaría 17 de Bogotá D.C.	00694184 del 31 de agosto de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0000991 del 1 de agosto de 2000 de la Notaría 17 de Bogotá D.C.	00740345 del 10 de agosto de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0000505 del 9 de julio de 2002 de la Notaría 17 de Bogotá D.C.	00837769 del 29 de julio de 2002 del Libro IX
E. P. No. 0001167 del 5 de julio de 2005 de la Notaría 17 de Bogotá D.C.	01002268 del 21 de julio de 2005 del Libro IX
E. P. No. 0002238 del 21 de octubre de 2008 de la Notaría 15 de Bogotá D.C.	01259165 del 1 de diciembre de 2008 del Libro IX
E. P. No. 805 del 19 de mayo de 2011 de la Notaría 15 de Bogotá D.C.	01482321 del 26 de mayo de 2011 del Libro IX
E. P. No. 2194 del 27 de octubre de 2014 de la Notaría 28 de Bogotá D.C.	00015205 del 6 de noviembre de 2014 del Libro XIII
E. P. No. 1762 del 13 de noviembre de 2014 de la Notaría 15 de Bogotá D.C.	00015230 del 3 de diciembre de 2014 del Libro XIII
E. P. No. 701 del 7 de junio de 2017 de la Notaría 10 de Bogotá D.C.	00031039 del 12 de junio de 2017 del Libro XIII
E. P. No. 1114 del 30 de octubre de 2020 de la Notaría 10 de Bogotá D.C.	00031938 del 6 de noviembre de 2020 del Libro XIII
E. P. No. 0015 del 14 de enero de 2021 de la Notaría 10 de Bogotá	00031986 del 21 de enero de 2021 del Libro XIII

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B240330311145A4

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

D.C.
E. P. No. 1011 del 25 de mayo de 2022 de la Notaría 10 de Bogotá D.C.

00032217 del 9 de junio de 2022 del Libro XIII

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 6511
Actividad secundaria Código CIIU: 6512

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s)en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C AGENCIA CALLE 100
Matrícula No.: 03092207
Fecha de matrícula: 30 de marzo de 2019

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B24033031145A4

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

Último año renovado:	2024
Categoría:	Agencia
Dirección:	Calle 100 # 9 A - 45, Torre 3, Piso 14
Municipio:	Bogotá D.C.

Mediante Oficio No. 188 del 31 de enero de 2022 proferido por el Juzgado 36 Civil Municipal de Bogotá D.C., inscrito el 14 de Febrero de 2022 con el No. 00195492 del Libro VIII, se decretó el embargo del establecimiento de comercio de la referencia, dentro del proceso ejecutivo No. 110014003036-2022-00034-00 de PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA URABÁ S.A.S. contra LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO.

Mediante Oficio No. 266 del 09 de mayo de 2023, proferido por el Juzgado 10 Civil del Circuito de Oralidad de Medellín (Antioquia), inscrito el 16 de Mayo de 2023 con el No. 00206313 del Libro VIII, se decretó el embargo del establecimiento de comercio de la referencia, dentro del proceso ejecutivo conexo al 2021 00427 verbal No. 05001310301020230016600 de Martha Inés Londoño Londoño C.C. 32.521.080, contra LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO NIT. 860.028.415-5.

Mediante Oficio No. DFRI-163-5685 del 08 de septiembre de 2023 de la Secretaría de Hacienda de la Gobernación del Tolima, inscrito el 29 de septiembre de 2023 con el No. 00210922 del libro VIII, se decretó el embargo del establecimiento de comercio de la referencia.

Mediante Oficio No. 00078 del 06 de febrero de 2024, proferido por el Juzgado 05 Civil del Circuito Oral de Barranquilla (Atlántico), inscrito el 30 de Abril de 2024 con el No. 00222001 del Libro VIII, se decretó el embargo de la agencia de la referencia, dentro del proceso verbal (responsabilidad civil contractual) No. 08001315300520240002200 de Maribel Del Carmen Meriño Meléndez C.C. 26.694.233, YASNEIBYS JUDITH MELENDEZ MERIÑO, C.C. 1.083.432.823, Nairuth Cecilia Meléndez Meriño C.C. 36.385.997 y Mirleidys Judith Meléndez Meriño C.C. 36.386.633, por medio de apoderado judicial Dr. Leonel Esteban Castro Herrera C.C. 1.140.847.020, contra Willmar Benítez Solano C.C. 9.149.757, Carlos Adolfo Barrios Arroyo C.C. 8.510.461, COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL ORIENTE ATLANTICO "COOTRANSORIENTE", NIT. 800.093.500-1, representada legalmente por Jorge Luis Meriño Mercado C.C. 8.570.620 y/o quien haga sus veces; y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO NIT.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B24033031145A4

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

860.028.415-5, representada legalmente por Néstor Raúl Hernández Ospina C.C. 72.334.073.

Mediante Auto No. 170 V del 28 de mayo de 2024 proferido por el Juzgado 3 Civil del Circuito de Ejecución de Sentencias de Medellín (Antioquia), inscrito el 14 de Junio de 2024 con el No. 00223211 del Libro VIII, se decretó el embargo de la agencia de la referencia, dentro del proceso No. 05001 31 03 013 2018 00353 00 de Alejandro López Romaña CC. 1.027.964.832 y Nandry Yulieth Lopez Romaña CC. 1.027.955.702 contra LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO NIT. 860.028.415-5, Carlos Mario Agudelo Agudelo CC. 71.971.491 y COTRANSUROCCIDENTE NIT. 800.147.567-8.

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

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Grande

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $ 697.731.109.626

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 6511

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 18 de junio de 2024 Hora: 12:47:14
Recibo No. AB24033031
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B240330311145A4

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

---

consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 1 de septiembre de 2016. Fecha de envío de información a Planeación : 14 de junio de 2024. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

****

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

****

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

****

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.

CONSTANZA PUENTES TRUJILLO

Certificado Generado con el Pin No: 8171855355913925

Generado el 15 de agosto de 2024 a las 15:09:16

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN
EL SECRETARIO GENERAL

En ejercicio de las facultades y, en especial, de la prevista en el artículo 11.2.1.4.59 numeral 10 del decreto 2555 de 2010, modificado por el artículo 3 del decreto 1848 de 2016.

CERTIFICA

RAZÓN SOCIAL: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa "LA EQUIDAD GENERALES"

NIT: 860028415-5

NATURALEZA JURÍDICA: Sociedad Cooperativa De Seguros. Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CONSTITUCIÓN Y REFORMAS: Escritura Pública No 2948 del 24 de junio de 1970 de la Notaría 10 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). bajo la denominación SEGUROS LA EQUIDAD ORGANISMO COOPERATIVO, quien podrá usar la denominación LA EQUIDAD

Escritura Pública No 0612 del 15 de junio de 1999 de la Notaría 17 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su denominación social por LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada "LA EQUIDAD"

Escritura Pública No 0991 del 01 de agosto de 2000 de la Notaría 17 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su denominación social por LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada "LA EQUIDAD GENERALES"

Escritura Pública No 505 del 09 de julio de 2002 de la Notaría 17 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su denominación social por LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa "LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES"

AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO: Resolución S.B. 5588 del 01 de diciembre de 1987

REPRESENTACIÓN LEGAL: El Presidente Ejecutivo es el representante legal de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES, ejecutor de las decisiones de la Asamblea General y de la Junta de Directores y superior de todos los funcionarios. Será nombrado por la Junta de Directores por término indefinido y atendiendo lo establecido en el artículo 1° del presente estatuto, sin perjuicio de poder ser removido libremente en cualquier tiempo por dicho organismo. En sus ausencias temporales o accidentales, el Presidente Ejecutivo delegará sus funciones en uno de los suplentes designados por la Junta de Directores. Son funciones de la Junta de Directores autorizar al Presidente Ejecutivo para contraer obligaciones, adquirir, enajenar o gravar bienes y derechos de conformidad con este estatuto y los acuerdos de la asamblea general y fijar la cuantía de contratación cuando no verse sobre el giro ordinario de las operaciones, también autorizar la representación legal de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES a los vicepresidentes, gerentes de área y gerentes de sucursales previa solicitud del Presidente Ejecutivo y de conformidad con las normas establecidas por los organismos de vigilancia y control (Escritura Pública 1167 del 05 de julio de 2005 Notaria 17 de Bogotá D.C.) FUNCIONES DEL PRESIDENTE EJECUTIVO: Son funciones del Presidente Ejecutivo: 1) Estudiar y preparar las bases de la política de Seguros de la Equidad Seguros Generales la cual debe presentar a la Junta de Directores para su aprobación. 2) Someter a estudio y aprobación de la Junta de Directores el proyecto de

CERTIFICADO VÁLIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

presupuesto. 3) Nombrar y remover a los funcionarios de la Equidad Seguros Generales de acuerdo con la planta de personal que establezca la Junta de Directores. 4) Hacer cumplir el reglamento interno de trabajo. 5) Rendir mensualmente a la Junta de Directores un informe sobre las actividades de la Equidad Seguros Generales. 6) Preparar el informe anual que la administración debe presentar a la asamblea y someterlo a consideración de la Junta de Directores. 7) Dirigir y supervigilar la prestación de los servicios, cuidar que todas las operaciones se realicen oportunamente y que los bienes valores y enseres estén debidamente salvaguardados. 8) Ordenar los gastos dentro del presupuesto y los extraordinarios según facultades. 9) Dirigir las relaciones públicas y encargarse de una adecuada política de relaciones humanas. 10) Ejercer por si mismo o por medio de apoderado, la representación judicial y extrajudicial de la Equidad Seguros Generales. 11) Celebar las operaciones, contratos y convenios que versen sobre el giro ordinario de la actividad de la Equidad Seguros Generales y las que autorice la Junta de Directores. 12) Todas las demás funciones que le corresponden como Presidente Ejecutivo y representante legal de la Equidad Seguros Generales Parágrafo: Las funciones del Presidente Ejecutivo que hacen relación a la ejecución de las actividades de La Equidad Seguros Generales las desempeñará este por si o mediante delegación en los funcionarios y demás empleados de la misma (Escritura Pública 2238 del 21 de octubre de 2008 Notaria 15 de Bogotá).

Que figuran posesionados y en consecuencia, ejercen la representación legal de la entidad, las siguientes personas:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Néstor Raúl Hernández Ospina Fecha de inicio del cargo: 23/07/2019	CC - 94311640	Presidente Ejecutivo
Carlos Eduardo Espinosa Covelli Fecha de inicio del cargo: 22/12/2016	CC - 79242457	Representante Legal Suplente - (Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 164 del Código de Comercio, con información radicada con el número 2018029235-00 del día 5 de marzo de 2018, la entidad informa que con documento del 11 de enero de 2018 renunció al cargo de Representante Legal Suplente fue aceptada por la Junta Directiva en acta 679 del 19 de enero de 2018. Lo anterior de conformidad con los efectos establecidos por la Sentencia C-621 de julio 29 de 2003 de la Constitucional).
Ricardo Saldarriaga González Fecha de inicio del cargo: 15/03/2018	CC - 71766825	Representante Legal Suplente
Álvaro Martin Reyes García Fecha de inicio del cargo: 21/07/2022	CC - 79778398	Representante Legal Suplente
Javier Ramírez Garzón Fecha de inicio del cargo: 15/04/2021	CC - 79373996	Representante Legal Suplente
Luis José Silgado Acosta Fecha de inicio del cargo: 21/07/2022	CC - 79777524	Representante Legal Suplente

CERTIFICADO VÁLIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 81718553559139 25

Generado el 15 de agosto de 2024 a las 15:09:16

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Antonio Bernardo Venanzi Hernandez Fecha de inicio del cargo: 06/08/2014	CC - 79464049	Representante Legal Suplente (Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 164 del Código de Comercio, con información radicada con el número 2020032415-000 del día 28 de febrero de 2020, que con documento del 17 de enero de 2020 renunció al cargo de Representante Legal Suplente y fue aceptada por la Junta Directiva en Acta No. 707 del 17 de enero de 2020. Lo anterior de conformidad con los efectos establecidos por la Sentencia C-621 de julio 29 de 2003 de la Constitucional).

RAMOS: Resolución S.B. No 5148 del 31 de diciembre de 1991 Automóviles, Corriente débil, Cumplimiento, Incendio, Lucro cesante, Manejo, Montaje y rotura de maquinaria, Responsabilidad civil, Sustracción, Terremoto, Transporte, Vidrios, Accidentes personales, Colectivo vida, Vida grupo, Salud, Educativo, Estabilidad y Calidad de la Vivienda Nueva y Usada, Cooperativo de vida

Resolución S.B. No 5019 del 09 de diciembre de 1992 Todo riesgo contratista

Resolución S.B. No 5020 del 09 de diciembre de 1992 Crédito comercial

Circular Externa No 052 del 20 de diciembre de 2002 se elimina el ramo denominado SECAL "Seguro de Estabilidad y Calidad de la Vivienda Nueva y Usada".

Resolución S.F.C. No 1712 del 26 de agosto de 2010 Revocar la autorización concedida a LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO para operar el ramo de seguro educativo

Resolución S.F.C. No 1423 del 24 de agosto de 2011 revocar la autorización concedida a la Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, para operar los ramos de seguros Colectivo Vida y Salud

Resolución S.F.C. No 2100 del 21 de noviembre de 2014 la Superintendencia Financiera de Colombia autoriza a La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo para operar el ramo de daños corporales causados a las personas en accidentes de tránsito SOAT.

NATALIA CAROLINA GUERRERO RAMÍREZ
SECRETARIA GENERAL

"De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece en este texto tiene plena validez para todos los efectos legales."

CERTIFICADO VÁLIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AB000188

FACTURA AB001119

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Nuevo	**PRODUCTO**	R.C. PROFESIONAL CLINICAS			**ORDEN**	1
CERTICADO	AB000971	**FORMA DE PAGO**	Contado	**TELEFONO**	5922929	**USUARIO**	JMONTERO
AGENCIA	NEGOCIOS INSTITUCIONALES			**DIRECCIÓN**	CRA 9A 99-07 PISO 13,14 Y ALTILLO		

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
05	12	2023	**DESDE**	DD 31	MM 10	AAAA 2023	**HORA**	12:00	05	12	2023
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 31	MM 10	AAAA 2024	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO SA			**NIT/CC**	890939936
DIRECCIÓN	CALLE 38 N° 54A-35	**E-MAIL**	FACELECTRONICA@SOMER.COM	**TEL/MOVIL**	6046052626
ASEGURADO	SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO SA			**NIT/CC**	890939936
DIRECCIÓN	CALLE 38 N° 54A-35	**E-MAIL**	FACELECTRONICA@SOMER.COM	**TEL/MOVIL**	6046052626
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS			**NIT/CC**	100000002
DIRECCIÓN	TERRITORIO NACIONAL	**E-MAIL**	no_tiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	1111111111

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
ACTIVIDADES	CLINICA
CIUDAD	RIONEGRO (ANT.)
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
LOCALIDAD	RIONEGRO
DIRECCION	AL: CALLE 38 NO. 54A-35,

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Responsabilidad Civil Clinicas Hospitales	$2,000,000,000.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Predios Labores y Operaciones.	Si	.00%		$.00
Responsabilidad Civil Profesional Médica	Si	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Responsabilidad Civil Estudiantes en Práctica y Estudiantes en Especialización	Si	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Responsabilidad Civil del Personal Paramédico	Si	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Uso de Equipos y Tratamientos Médicos	Si	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Materiales Médicos, Quirúrgicos, Dentales, Drogas o Medicamentos	Si	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Gastos de Defensa Judicial y Extrajudicial	Si	10.00%	1.00 smmlv	$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$2,000,000,000.00	$547,767,000.00		$104,075,730.00	$651,842,730.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	**PARTICIPACIÓN**
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	**NOMBRE**	**PARTICIPACIÓN**
000000000099	AGENTE DIRECTO	%.

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AB000188

FACTURA AB001119

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Nuevo
PRODUCTO R.C. PROFESIONAL CLINICAS
ORDEN 1
CERTICADO AB000971
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 5922929
USUARIO JMONTERO
AGENCIA NEGOCIOS INSTITUCIONALES
DIRECCIÓN CRA 9A 99-07 PISO 13,14 Y ALTILLO

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
05	12	2023	**DESDE**	DD 31	MM 10	AAAA 2023	**HORA**	12:00	05	12	2023
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 31	MM 10	AAAA 2024	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO SA
NIT/CC 890939936
DIRECCIÓN CALLE 38 N° 54A-35
E-MAIL FACELECTRONICA@SOMER.COM
TEL/MOVIL 6046052626

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

TIPO: PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA.

ASEGURADO
ORIGINAL: SOCIEDAD MÉDICA RIONEGRO S.A. CLÍNICA SOMER

DIRECCIÓN DEL ASEGURADO
ORGINAL: CALLE 38 NO. 54A-35, RIONEGRO - ANTIOQUIA, COLOMBIA

VIGENCIA: 12 MESES
DESDE: 31 OCTUBRE 2023 A LAS 00:00 HORAS
HASTA EL 30 DE OCTUBRE 2024 A LAS 24:00 HORAS
HORA ESTÁNDAR LOCAL EN LA DIRECCIÓN PRINCIPAL DEL

ASEGURADO ORIGINAL
INTERÉS: RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA.

CLAUSULADO
APLICABLE: ELITE MÉDICOS - SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA PARA INSTITUCIONES MÉDICAS 14/09/2020-1305-P-06-CLACHUBB20160043 000I 14/09/2020-1305-NT-06-P&CNTCHUBBSEG041.

LÍMITE ASEGURADO: COP2.000.000.000 POR RECLAMO Y EN EL AGREGADO ANUAL

DEDUCIBLE: 10% MÍNIMO COP $40.000.000 POR RECLAMO

BASE DE LA COBERTURA: CLAIMS MADE

CONDICIONES ORIGINALES:
1.COBERTURA PARA CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS
2.COBERTURA PARA EL SUMINISTRO, PRESCRIPCIÓN O ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO.
3.COBERTURA PARA LA UTILIZACIÓN Y POSESIÓN DE INSTRUMENTOS PROPIOS DE LA MEDICINA.
4.COBERTURA PARA DAÑOS EXTRAPATRIMONIALES
5.COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PLO: 50%

CONDICIONES ADICIONALES:

1.PERIODO ADICIONAL PARA RECIBIR RECLAMACIONES DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN LA CONDICIÓN 8 DEL CLAUSULADO GENERAL: 100% DE LA ÚLTIMA PRIMA ANUAL PARA UN PERIODO DE 24 MESES
2.VISITA A DOMICILIO: MEDIANTE LA CONTRATACIÓN DE ESTE ANEXO Y DE APARECER COMO TAL AMPARADO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA, QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO POR LAS PARTES QUE SE CUBREN LAS RECLAMACIONES A CONSECUENCIA DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES REALIZADOS POR EL ASEGURADO EN EL DOMICILIO DEL PACIENTE.
SE CUBREN LOS ACTOS MÉDICOS ERRÓNEOS Y EL TRATAMIENTO PRACTICADO INCLUSIVE EN LAS INSTALACIONES DE TERCEROS QUEDANDO EXCLUIDOS LOS DAÑOS MATERIALES CAUSADOS DURANTE EL MONTAJE Y DESMONTAJE DEL LOCAL DONDE SE PRESTAREN LOS SERVICIOS PROFESIONALES.
LA PRESENTE COBERTURA SERÁ VÁLIDA SOLAMENTE EN LOS CASOS EN LOS QUE LOS DAÑOS CORPORALES HAYAN SIDO CAUSADOS POR EL ASEGURADO Y/O SUS DEPENDIENTES LABORALES O LAS PERSONAS QUE ESTÉN CUBIERTAS POR LA PRESENTE PÓLIZA MEDIANTE PRUEBA FEHACIENTE DE QUE SE ESTABAN PRESTANDO SERVICIOS PROFESIONALES AL PACIENTE.
MEDIANTE EL PRESENTE SE ELIMINA LA EXCLUSIÓN 3.31
3.ANEXO - RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL (PLO)
CONDICIÓN PRIMERA - AMPARO
MEDIANTE LA CONTRATACIÓN DE ESTE ANEXO, QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO POR LAS PARTES QUE SE CUBREN LAS RECLAMACIONES QUE SE PRODUZCAN DURANTE LA
VIGENCIA DE LA PÓLIZA POR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEL ASEGURADO DERIVADA DE LOS DAÑOS A BIENES Y TERCEROS Y/O LESIONES O MUERTE A PERSONAS CAUSADOS POR HECHOS ACCIDENTALES, SÚBITOS, REPENTINOS E IMPREVISTOS, IMPUTABLES A ÉL, ÚNICAMENTE POR:
1. LA POSESIÓN, EL USO O EL MANTENIMIENTO DE LOS PREDIOS, EN LOS QUE EL ASEGURADO DESARROLLA Y REALIZA LAS ACTIVIDADES OBJETO DE ESTE SEGURO.
2. LAS LABORES U OPERACIONES QUE LLEVA A CABO EL ASEGURADO EN DESARROLLO DE SU ACTIVIDAD PROFESIONAL EN LAS INSTALACIONES DEL TOMADOR ORIGINAL DE LA PÓLIZA.
3. LA PRESENTE COBERTURA SE EXTIENDE AMPARAR LOS DAÑOS EXTRAPATRIMONIALES, QUE EL ASEGURADO SE VEA OBLIGADO A PAGAR CON OCASIÓN DE UN SINIESTRO CUBIERTO BAJO LA MISMA.

4.PARA QUE EXISTA OBLIGACIÓN POR PARTE DE LA COMPAÑÍA PARA PAGAR LOS DAÑOS EXTRAPATRIMONIALES OBJETO DE LA PRESENTE COBERTURA, SE REQUIERE QUE SE CUMPLA ALGUNA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES:
1. QUE HAYA SIDO DICTAMINADO POR UN JUEZ.
2. QUE HAYA SIDO OBJETO DE UN ACUERDO ENTRE EL ASEGURADO Y EL AFECTADO, EN EL QUE HAYA PARTICIPADO LA COMPAÑÍA.
EXCLUSIONES: EL REASEGURADOR NO SERÁ RESPONSABLE DE PAGAR DAÑOS NI GASTOS LEGALES DERIVADOS DE UNA RECLAMACIÓN POR RESPONSABILIDAD CIVIL, CUANDO DICHOS DAÑOS Y GASTOS LEGALES SEAN ORIGINADOS EN, BASADOS EN, O ATRIBUIBLES DIRECTA O INDIRECTAMENTE A:
1.ACTOS MÉDICOS RESPECTO DE CIRUGÍAS BARIÁTRICAS.
2.RECLAMOS PRESENTADAS POR TERCEROS RESPECTO DE ACTIVIDADES DISTINTAS A LAS PROFESIONALES MÉDICAS, COMO SON LA GESTIÓN Y SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO, AUTORIZACIONES DE CITAS MÉDICAS, AUTORIZACIONES DE MEDICAMENTOS, AUTORIZACIONES REFERENTE

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AB000188

FACTURA AB001119

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Nuevo
PRODUCTO R.C. PROFESIONAL CLINICAS
ORDEN 1
CERTICADO AB000971
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 5922929
USUARIO JMONTERO
AGENCIA NEGOCIOS INSTITUCIONALES
DIRECCIÓN CRA 9A 99-07 PISO 13,14 Y ALTILLO

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
05	12	2023	**DESDE**	DD 31	MM 10	AAAA 2023	**HORA**	12:00	05	12	2023
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 31	MM 10	AAAA 2024	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO SA
NIT/CC 890939936
DIRECCIÓN CALLE 38 N° 54A-35
E-MAIL FACELECTRONICA@SOMER.COM
TEL/MOVIL 6046052626

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

A ORDENES Y/O FUNCIONES EMPRESARIALES NO MÉDICOS, COMPRA DE ACTIVOS COMO EDIFICIOS, EQUIPOS Y MEDICAMENTOS ETC. CUALQUIER ACTIVIDAD RELACIONADA CON DIRECTORES Y ADMINISTRADORES Y TODO LO RELACIONADO CON MANAGED CARE E&O.
3.QUEDA EXCLUIDO CUALQUIER RECLAMACIÓN POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS GARANTÍAS.
4.EXCLUSIÓN OFAC: ESTE SEGURO NO SE APLICA EN LA MEDIDA EN QUE LAS SANCIONES ECONÓMICAS O COMERCIALES U OTRAS LEYES O REGULACIONES NOS
PROHÍBAN PROPORCIONAR EL SEGURO, INCLUIDO, ENTRE OTROS, EL PAGO DE RECLAMACIONES.
5.SE MODIFICA LA EXCLUSIÓN 3.27. CIRUGÍAS ESTÉTICAS O PLÁSTICAS Y EN SU LUGAR SE REEMPLAZA POR LA SIGUIENTE:
6.EL REASEGURADOR NO SERÁ RESPONSABLE DE PAGAR DAÑOS NI GASTOS LEGALES DERIVADOS DE UNA RECLAMACIÓN POR RESPONSABILIDAD CIVIL, CUANDO DICHOS DAÑOS Y GASTOS LEGALES SEAN ORIGINADOS EN, BASADOS EN, O ATRIBUIBLES DIRECTA O INDIRECTAMENTE A:
7.3.27. CIRUGÍAS Y/O PROCEDIMIENTOS ESTÉTICOS O PLÁSTICOS ACTOS MÉDICOS DE CIRUGÍAS Y/O PROCEDIMIENTOS ESTÉTICOS O PLÁSTICOS
8.EXCLUSIÓN DE SITUACIONES ESPECÍFICAS:
9.EL REASEGURADOR NO SERÁ RESPONSABLE DE PAGAR DAÑOS NI GASTOS LEGALES DERIVADOS
10.DE UNA RECLAMACIÓN POR RESPONSABILIDAD CIVIL, CUANDO DICHOS DAÑOS Y GASTOS LEGALES SEAN ORIGINADOS EN, BASADOS EN, O ATRIBUIBLES DIRECTA O INDIRECTAMENTE A: LA SINIESTRALIDAD REPORTADOS POR EL ASEGURADO EN EL FORMULARIO DE SOLICITUD DE SEGURO ENVIADO.

EXCLUSIONES ADICIONALES: LA PRESENTE COBERTURA SE LE APLICA LAS SIGUIENTES
EXCLUSIONES:
A. TODA CLASE DE EVENTOS OCURRIDOS FUERA DEL TERRITORIO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA.
B. DAÑOS PUNITIVOS O EJEMPLARIZANTES
C. PERJUICIOS MERAMENTE PATRIMONIALES QUE NO SEAN CONSECUENCIA DIRECTA DE LESIONES O MUERTE A PERSONAS O DAÑO MATERIAL CUBIERTO POR ESTA PÓLIZA.
D. OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL ASEGURADO EN VIRTUD DE CONTRATOS. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL.
E. LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL DEL ASEGURADO.
F. LA INOBSERVANCIA O LA VIOLACIÓN DE DISPOSICIONES LEGALES O DE INSTRUCCIONES Y ESTIPULACIONES CONTRACTUALES.
G. MULTAS O SANCIONES PENALES O ADMINISTRATIVAS.
H. DAÑOS GENÉTICOS A PERSONAS O ANIMALES.
I. TODA RESPONSABILIDAD DERIVADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE DE GUERRA, GUERRA CIVIL, INVASIÓN, ACTO DE ENEMIGO O PODER EXTRANJERO U HOSTILIDADES O ACCIONES BÉLICAS (EXISTA O NO DECLARACIÓN DE GUERRA), REBELIÓN, INSURRECCIÓN, REVOLUCIÓN, SEDICIÓN, LEVANTAMIENTO MILITAR, NAVAL O AÉREO, GOLPE DE ESTADO O USURPACIÓN DE PODER, ASONADA, MOTÍN, CONMOCIÓN CIVIL O POPULAR, MANIFESTACIÓN PÚBLICA, ALBOROTOS POPULARES, CONFLICTOS COLECTIVOS DE TRABAJO O SUSPENSIÓN DE HECHO DE LABORES O
CUALQUIER OTRO ACTO, CIRCUNSTANCIA O ESTADO DE COSAS AFINES O INHERENTES A LAS ANTEDICHAS CAUSAS O DERIVADAS DE ELLAS.
J. TODA RESPONSABILIDAD SEA CUAL FUERE SU NATURALEZA, QUE DIRECTA O INDIRECTAMENTE SE PRODUZCA POR CUALQUIERA DE LAS SIGUIENTES CAUSAS, O COMO CONSECUENCIA DE LAS MISMAS O A CUYA EXISTENCIA O CREACIÓN HAYAN CONTRIBUIDO DIRECTA O INDIRECTAMENTE LAS SUSODICHAS CAUSAS, A SABER:
A. LA ACCIÓN DE ENERGÍA ATÓMICA,
B. RADIACIONES IONIZANTES, O CONTAMINACIÓN POR RADIOACTIVIDAD PRODUCIDA POR CUALQUIER COMBUSTIBLE NUCLEAR O POR CUALQUIER RESIDUO NUCLEAR PRODUCTO DE LA COMBUSTIÓN DE MATERIAL NUCLEAR Y
C. LA RADIOACTIVIDAD, TOXICIDAD U OTRAS PROPIEDADES PELIGROSAS DE CUALQUIER ARTEFACTO NUCLEAR EXPLOSIVO O COMPONENTES NUCLEARES.
K. DAÑOS OCASIONADOS A LOS BIENES DEL ASEGURADO O A LAS PERSONAS Y/O BIENES DE LOS ADMINISTRADORES O TRABAJADORES A SU SERVICIO.
L. DAÑOS MATERIALES A AQUELLA ESPECÍFICA PARTE DE UNA PROPIEDAD, EN LA QUE EL ASEGURADO, SUS CONTRATISTAS O SUBCONTRATISTAS, TRABAJANDO DIRECTA O INDIRECTAMENTE A NOMBRE DEL ASEGURADO, ESTÉN EFECTUANDO OPERACIONES, SI EL DAÑO MATERIAL PROVIENE DE DICHAS OPERACIONES.
M. HURTO, FALSIFICACIÓN, ABUSO DE CONFIANZA Y EN GENERAL, CUALQUIER ACTO DE APROPIACIÓN INDEBIDA DE BIENES DE TERCEROS.
N. DAÑOS A AERONAVES, TRENES, FERROCARRILES, EMBARCACIONES MARÍTIMAS O FLUVIALES, DURANTE OPERACIONES DE CARGUE Y DESCARGUE.
O. OPERACIONES DE AERÓDROMOS, AEROPUERTOS, PUERTOS, HELIPUERTOS Y LAS OPERACIONES QUE EL ASEGURADO REALICE EN ESA CLASE DE INSTALACIONES.
P. DOLO, CULPA GRAVE O ACTOS MERAMENTE POTESTATIVOS DEL TOMADOR, ASEGURADO O BENEFICIARIO.
Q. LA CONDENA, GASTOS Y/O COSTOS DEL PROCESO, CUANDO EL ASEGURADO AFRONTE EL PROCESO CONTRA ORDEN EXPRESA DE LA COMPAÑÍA.
R. DAÑOS AL MEDIO AMBIENTE Y AL ECOSISTEMA.
S. POR CONTAMINACIÓN DE CUALQUIER NATURALEZA
T. CUALESQUIER COSTO O GASTO QUE SE DERIVE O DE ALGUNA MANERA ESTÉ RELACIONADO CON ALGUNA INSTRUCCIÓN, DEMANDA, ORDEN O PETICIÓN GUBERNAMENTAL.
U. COSTOS, GASTOS U OBLIGACIONES PROVENIENTES DE, O DE CUALQUIER FORMA RELACIONADAS CON LA PRESENCIA DE O EXPOSICIÓN A ASBESTOS, O A PRODUCTOS Y/O MATERIALES QUE CONTENGAN ASBESTOS.
V. OPERACIONES DE CORTE O SOLDADURA QUE UTILICEN MANGANESO.
W. EXPOSICIÓN A SÍLICE, O A PRODUCTOS Y/O MATERIALES QUE CONTENGAN SÍLICE, YA SEA QUE DICHA PRESENCIA SEA POR EXPOSICIÓN REAL, ALEGADA O AMENAZANTE.
X. PRESENCIA DE O EXPOSICIÓN A MOHO, HONGOS, ESPORAS, O CUALESQUIER ORGANISMO SIMILAR.
Y. PRESENCIA DE O EXPOSICIÓN A P.C.B'S (BIFENILES POLICRORADOS), PLOMO, LÁTEX, MTBE (ETER METIL TERT-BUTILICO), PFOA (ÁCIDO PERFLUOROCTACNICO) O CUALESQUIER SUSTANCIA SIMILAR.
FECHA DE
RETROACTIVIDAD: OCTUBRE 01 DE 2017
LEY Y JURISDICCIÓN: COLOMBIA

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA
AB000188

FACTURA
AB001119

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Nuevo
PRODUCTO R.C. PROFESIONAL CLINICAS
ORDEN 1
CERTICADO AB000971
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 5922929
USUARIO JMONTERO
AGENCIA NEGOCIOS INSTITUCIONALES
DIRECCIÓN CRA 9A 99-07 PISO 13,14 Y ALTILLO

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
05	12	2023	**DESDE**	DD 31	MM 10	AAAA 2023	**HORA**	12:00		05	12	2023
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 31	MM 10	AAAA 2024	**HORA**	12:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO SA
NIT/ CC 890939936
DIRECCIÓN CALLE 38 N° 54A-35
E-MAIL FACELECTRONICA@SOMER.COM
TEL/ MOVIL 6046052626

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

LÍMITE TERRITORIAL: COLOMBIA

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS