

26-11-19 Tiro lado Saludcoop. ya conato
MEDILASER S.A
CAFESALUD
MEDIMAS

(610) Demanda aprobada
SALUDCOOP.



JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO
PALACIO DE JUSTICIA, PISO 4
FLORENCIA, CAQUETA

(16)

28-11-19 Art. 317

CAROLINA

CUADERNO PRINCIPAL

12-2019 Causión

PROCESO: VERBAL-
MEDICA

Administración OK

DEMANDANTE: MARIA LUISA HURTATIS ABELLA
CC. 26.614.411
HECTOR ALEXIS FLOREZ HURTATIS
CC. 1.083.896.828
LUISA MARIA SERRANO FLOREZ
CC. 1.006.501.773
HUGO ANTONIO FLOREZ ~~FLOREZ~~ HURTATIS
CC.17.652.222
JENNY FLOREZ HURTATIS
CC. 36.279.210
JAIME FLOREZ HURTATIS
CC. 40.640.248

APODERADO: LUIS EDUARDO ROJAS CLAVIHO
CC. 12.278.304 T.P. 281.789

DEMANDADO: EPS CAFESALUD S.A.
SALUDCOOP CLIN. STA ISABEL LTDA
MEDIMAS EPS
CLINICA MEDILASER FLORENCIA

INICIADO: 10 DE MAYODE 2019

RADICACION: 180013103002 2019-00212-00
FOLIO: 283
TOMO: XXVIII

2019-212

Señor

JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO (REPARTO) E. S. D.

Florencia Caquetá

REF: PODER ESPECIAL

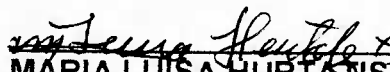
MARIA LUISA HURTATIS ABELLA, HUGO ANTONIO FLOREZ HURTATIS, JENNY FLOREZ HURTATIS, LUISA MARIA SERRANO FLOREZ, HECTOR ALEXIS FLOREZ HURTATIS todos mayores de edad, vecinos de esta ciudad, identificados como aparece al pie de nuestras respectivos firmas, Mediante este escrito, manifestamos al Señor Juez, que otorgamos PODER ESPECIAL en cuanto a derecho se requiere al Dr. LUIS EDUARDO ROJAS CLAVIJO, cedula de ciudadanía No. 12278304 expedida en La Plata, abogado en ejercicio, portador de la tarjeta profesional No. 281789, del Consejo Superior de la Judicatura, para que en nuestro nombre y representación presente demanda y adelante el Proceso VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL MEDICA, contra las entidades de salud, los señores Gerentes, los representante legales o quien haga sus veces de: **EPS CAFESALUD EN LIQUIDACION**, avenida 68 Nro. 13-73/75 Bogotá D.C., línea de atención al usuario teléfono 6466928 en Bogotá, a nivel nacional 018000116928 cód. Postal 110931, y pagina web www.cafesalud.com. Gerente GUILLERMO ENRIQUE GROSSO SANDOVAL, y/o representante legal o quien haga sus veces; **SALUDCOOP CLINICA SANTA ISABEL LTDA.** No. NIT 813.009.1453-5, ubicada en la calle 8 Nro. 9B-40 Florencia Caquetá, gerente MARTHA ELENA CHAVARRO GUZMAN cedula de ciudadanía Nro. 40.774.486 y/o representante legal o quien haga sus veces y médico internista JORGE ENRIQUE CUBILLOS MARIÑO; **MEDIMAS EPS FLORENCIA**, NIT. 901097473-5, ubicada en la carrera 9 Nro. 7-25, tel. 0316510777 Florencia Caquetá, gerente NÉSTOR ORLANDO ARENAS FONSECA presidente MEDIMAS, y/o representante legal o quien haga sus veces; **CLÍNICA MEDILASER SUCURSAL FLORENCIA**, NIT 813001952-0 ubicada en la calle 6 Nro. a -91, CL 14 Nro. 14 57, Florencia Caquetá, gerente PATRICIA PÉREZ ARENA, y/o representante legal o quien haga sus veces; para efectos de que sean reconocidos y pagados los perjuicios materiales y morales que hemos padecido con ocasión a la muerte de nuestra familiar CLAUDIA PATRICIA FLOREZ HURTATIS (Q.E.P.D.) cedula Nro. 40.775.768 de Florencia, el día 23 de abril del 2017 siendo las 03:18 pm. Certificado de defunción 08850912.

Nuestro apoderado queda expresamente facultado para recibir, conciliar, transigir, desistir sustituir, cuantificar daños, tachar documentos falsos, presentar recursos y asumir todas las actuaciones que sean necesarias para el desarrollo del cargo en los términos del art. 74 del Código General del Proceso de tal manera que en ningún momento mi apoderado carezca de poder suficiente.

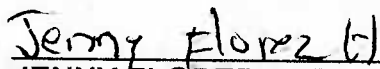
Señor Juez servirá reconocerle personería, al apoderado en los términos y para los fines Conferidos.


De su señoría,

Atentamente:


MARIA LUISA HURTATIS ABELLA
C.C. No. 26.614.411, de Florencia

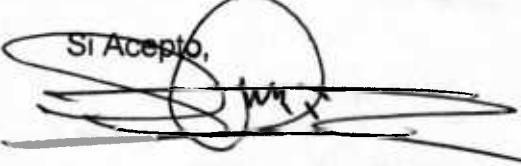

HUGO ANTONIO FLOREZ HURTATIS
C.C. No. 17.652.222.


JENNY FLOREZ HURTATIS
C.C. No. 36.279.210


LUISA MARIA SERRANO FLOREZ
C.C. No. 1.006.501.773 de Pitalito


HECTOR ALEXIS FLOREZ HURTATIS
C.C. No. 1.083.896.828

Si Acepto,


LUIS EDUARDO ROJAS BLANCO
C.C. No. 12278304, de La Plata
Tarjeta Profesional 281789 del C.S. de la J.

JUZGADO TERCERO CIVIL MUNICIPAL

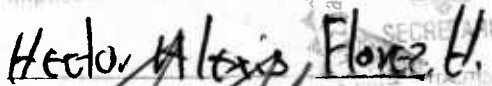
Pitalito H. - 6 MAY 2019 anterior Memorial poder

fué presentado personalmente por el HECTOR
ALEXIS FLOREZ HURTATIS

identificado con C.C. No. 1.083.896.828

y manifestó que la firma que allí aparece fue puesta
de su puño y letra. Impuesto firma

El Compareciente


HECTOR ALEXIS FLOREZ HURTATIS

El Secretario

JUZGADO TERCERO CIVIL MUNICIPAL

Pitalito H. - 6 MAY 2019 anterior Memorial poder

fué presentado personalmente por el MARIA LUISA
HURTATIS ABELLA

identificado con C.C. No. 26.614.411

y manifestó que la firma que allí aparece fue puesta
de su puño y letra. Impuesto firma

El Compareciente

El Secretario

JUZGADO TERCERO CIVIL MUNICIPAL

Pitalito H. - 6 MAY 2019 anterior Memorial poder

fué presentado personalmente por el HUGO ANTONIO
FLOREZ HURTATIS

identificado con C.C. No. 17.652.222

y manifestó que la firma que allí aparece fue puesta
de su puño y letra. Impuesto firma

El Compareciente

El Secretario

JUZGADO TERCERO CIVIL MUNICIPAL

Pitalito H. - 6 MAY 2019 anterior Memorial poder

fué presentado personalmente por el LUISA
MARIA SERRANO FLOREZ

identificado con C.C. No. 1.006.501.773

y manifestó que la firma que allí aparece fue puesta
de su puño y letra. Impuesto firma

El Compareciente

El Secretario

23

Señor
JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO (REPARTO) E. S. D.
Florencia Caquetá

REF: PODER ESPECIAL

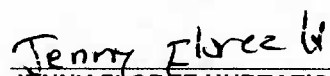
JENNY FLOREZ HURTATIS, mayor de edad, vecina de esta ciudad, identificada como aparece al pie de mi firma, Mediante este escrito, manifestó al Señor Juez, que otorgo PODER ESPECIAL en cuanto a derecho se requiere al Dr. LUIS EDUARDO ROJAS CLAVIJO, cedula de ciudadanía No. 12278304 expedida en La Plata, abogado en ejercicio, portador de la tarjeta profesional No. 281789, del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación presente demanda y adelante el Proceso VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL MEDICA, contra las entidades de salud, los señores Gerentes, los representante legales o quien haga sus veces de: **EPS CAFESALUD EN LIQUIDACION**, avenida 68 Nro. 13-73/75 Bogotá D.C., línea de atención al usuario teléfono 6466928 en Bogotá, a nivel nacional 018000116928 cód. Postal 110931, y pagina web www.cafesalud.com. Gerente GUILLERMO ENRIQUE GROSSO SANDOVAL, y/o representante legal o quien haga sus veces; **SALUDCOOP CLINICA SANTA ISABEL LTDA.** No. NIT 813.009.1453-5, ubicada en la calle 8 Nro. 9B-40 Florencia Caquetá, gerente MARTHA ELENA CHAVARRO GUZMAN cedula de ciudadanía Nro. 40.774.486 y/o representante legal o quien haga sus veces y médico internista JORGE ENRIQUE CUBILLOS MARIÑO; **MEDIMAS EPS FLORENCIA**, NIT. 901097473-5, ubicada en la carrera 9 Nro. 7-25, tel. 0316510777 Florencia Caquetá, gerente NÉSTOR ORLANDO ARENAS FONSECA presidente MEDIMAS, y/o representante legal o quien haga sus veces; **CLÍNICA MEDILASER SUCURSAL FLORENCIA**, NIT 813001952-0 ubicada en la calle 6 Nro. a -91, CL 14 Nro. 14 57, Florencia Caquetá, gerente PATRICIA PÉREZ ARENA, y/o representante legal o quien haga sus veces; para efectos de que sean reconocidos y pagados los perjuicios materiales y morales que hemos padecido con ocasión a la muerte de nuestra familiar CLAUDIA PATRICIA FLOREZ HURTATIS (Q.E.P.D.) cedula Nro. 40.775.768 de Florencia, el día 23 de abril del 2017 siendo las 03:18 pm. Certificado de defunción 08850912.


Mi apoderado queda expresamente facultado para recibir, conciliar, transigir, desistir sustituir, cuantificar daños, tachar documentos falsos, presentar recursos y asumir todas las actuaciones que sean necesarias para el desarrollo del cargo en los términos del art. 74 del Código General del Proceso de tal manera que en ningún momento mi apoderado carezca de poder suficiente.

Señor Juez servirá reconocerle personería, al apoderado en los términos y para los fines Conferidos.

De su señoría,

Atentamente:


JENNY FLOREZ HURTATIS
C.C. No. 36.297.210


LUIS EDUARDO ROJAS CLAVIJO
C.C. No. 12278304, de La Plata
Tarjeta Profesional 281789 del C.S. de la J.

JUZGADO MUNICIPAL
6 MAY 2019
Pitalito H. *Memorial poder*
fue presentado por *Jenny*
FLOREZ HURTATIS
No. **36.297.210** *identificado con C.C.*
y manifestó que la firma *su puesta*
de su puño y letra *en*
El Compareciente *Jenny Florez H.*
El Secretario *[Signature]*

24
Señor

JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO (REPARTO) E. S. D.

Florencia Caquetá

REF: PODER ESPECIAL

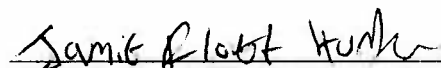
JAMIE FLOREZ HURTATIS mayor de edad, vecina de esta ciudad, identificada como aparece al pie de mi firma, Mediante este escrito, manifestó al Señor Juez, que otorgo PODER ESPECIAL en cuanto a derecho se requiere al Dr. LUIS EDUARDO ROJAS CLAVIJO, cedula de ciudadanía No. 12278304 expedida en La Plata, abogado en ejercicio, portador de la tarjeta profesional No. 281789, del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación presente demanda y adelante el Proceso VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL MEDICA, contra las entidades de salud, los señores Gerentes, los representante legales o quien haga sus veces de: **EPS CAFESALUD EN LIQUIDACION**, avenida 68 Nro. 13-73/75 Bogotá D.C., línea de atención al usuario teléfono 6466928 en Bogotá, a nivel nacional 018000116928 cód. Postal 110931, y pagina web www.cafesalud.com. Gerente GUILLERMO ENRIQUE GROSSO SANDOVAL, y/o representante legal o quien haga sus veces; **SALUDCOOP CLINICA SANTA ISABEL LTDA**. No. NIT 813.009.1453-5, ubicada en la calle 8 Nro. 9B-40 Florencia Caquetá, gerente MARTHA ELENA CHAVARRO GUZMAN cedula de ciudadanía Nro. 40.774.486 y/o representante legal o quien haga sus veces y médico internista JORGE ENRIQUE CUBILLOS MARIÑO; **MEDIMAS EPS FLORENCIA**, NIT. 901097473-5, ubicada en la carrera 9 Nro. 7-25, tel. 0316510777 Florencia Caquetá, gerente NÉSTOR ORLANDO ARENAS FONSECA presidente MEDIMAS, y/o representante legal o quien haga sus veces; **CLÍNICA MEDILASER SUCURSAL FLORENCIA**, NIT 813001952-0 ubicada en la calle 6 Nro. a -91, CL 14 Nro. 14 57, Florencia Caquetá, gerente PATRICIA PÉREZ ARENA, y/o representante legal o quien haga sus veces; para efectos de que sean reconocidos y pagados los perjuicios materiales y morales que hemos padecido con ocasión a la muerte de nuestra familiar CLAUDIA PATRICIA FLOREZ HURTATIS (Q.E.P.D.) cedula Nro. 40.775.768 de Florencia, el día 23 de abril del 2017 siendo las 03:18 pm. Certificado de defunción 08850912.

Mi apoderado queda expresamente facultado para recibir, conciliar, transigir, desistir sustituir, cuantificar daños, tachar documentos falsos, presentar recursos y asumir todas las actuaciones que sean necesarias para el desarrollo del cargo en los términos del art. 74 del Código General del Proceso de tal manera que en ningún momento mi apoderado carezca de poder suficiente.

Señor Juez servirá reconocerle personería, al apoderado en los términos y para los fines Conferidos.

De su señoría,

Atentamente:



JAMIE FLOREZ HURTATIS

C.C. No. 40.670.248.

Si Acepto


LUIS EDUARDO ROJAS CLAVIJO

C.C. No. 12278304, de La Plata

Tarjeta Profesional 281789 del C.S. de la J.

JUZGADO 1° CIVIL DEL CIRCUITO

El anterior memorial dirigido a juz civil de Florencia (C) reparte
Fue presentado personalmente por Jose Flarez Hurtado

quien se identificó con la C.C. No. 40 670. 748

de Florencia (C) T.P. No. _____ del _____

Santander, Cauca hoy 6 de Mayo de 2019

El Compareciente,

EL JUEZ

Jamir Flarez Hurtado Jose Flarez Hurtado

OMBRES Y
LLIDOS DEL
GISTRADO

140 Claudia Patricia Flores Hurtatis

En la República de Colombia Departamento de Antioquia

Municipio de Florencia a quince (15)
(Corregimiento, Vereda, Inspección)

del mes de Julio de mil novecientos setenta y dos 1972

se presentó Hector Flores identificado con C.C. 4.955.631.
(Nombre del declarante)

homiciliado en Florencia y declaró:

SECCION GENERICA

Que para los efectos legales denuncia ante esta Notaria
Notaria, Registraduría, Alcaldía, etc.

que el día ocho (8) del mes de Julio de mil novecientos setenta y dos 1972

nació en el municipio de Florencia departamento de Antioquia

República de Colombiana un niño de sexo Femenino

a quien se le ha dado el nombre de Claudia Patricia

SECCION ESPECIFICA

Hora de nacimiento 11:42 AM. lugar Kia 15 # 11-221.
Dirección de la Casa, Hospital, Barrio, Vereda

Nombre de la madre Maria Luisa Hurtatis

Identificada con C.C. 26.614.411. de profesión Hogar

de nacionalidad Colombiana y estado civil Casada

Nombre del padre Hector Flores
La anotación del nombre del padre está sujeta a lo dispuesto en los Art. 53 y 54 del Decreto 1260/70

Identificado con C.C. 4.955.631. de profesión Empleado

de nacionalidad Colombiana y estado civil Casado

Certificó el nacimiento Rosa de Villegas Licencia No. C 26.608.682.
Nombre del Médico - Enfermera

o los testigos Jorge Enrique Hincapié y Roberto Viuche
(Cuando no se presenta certificado - Art. 49 Decreto 1260/70)

quienes suscriben la presente Acta para acreditar el nacimiento.

El denunciante [Firma]

Los testigos [Firma] C. C. No. 1-2623143 [Firma] C. C. No. 17.622.179
A falta de certificado Médico o de enfermera.

El funcionario que autoriza el registro [Firma] FIRMA Y SELLO

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO

Para efectos del artículo 2º. de la Ley 45 de 1936, subrogado por el artículo 1º. de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a que se refiere esta Acta como mi hijo natural y para constancia firmo;

Firma del padre que hace el reconocimiento Firma de la madre que hace el reconocimiento

Firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

NOTARIA 1

EL SUSCRITO NOTARIO PRIMERO DEL
CIRCULO DE FLORENCIA

CERTIFICA.

Que la presente copia es fiel reproducción de su
original que obra en el indicativo serial No. **7407233**
de esta Notaria. Se expide a solicitud del interesado
en florencia a **12 MAY 2017**

VALIDO PARA

WILBERTH FRANCISCO GARCIA SANCHEZ
NOTARIO PRIMERO



266

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.775.768**

FLOREZ HURTATIS

APELLIDOS

CLAUDIA PATRICIA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **14-JUL-1972**

FLORENCIA
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 **O+** **F**
ESTATURA G S RH SEXO

26-NOV-1990 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANGEL SANCHEZ TORRES



R-1906100-00193070-F-0040775768-20091101 0017643688A 1 5020087692

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial

08850912



Datos de la oficina de registro									
Clase de oficina:	Registraduría	Notaría	<input checked="" type="checkbox"/>	Consulado		Corregimiento		Insp. de Policía	
Código	W	X	K						
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									
COLOMBIA - CAQUETA - FLORENCIA - NOTARIA SEGUNDA									
Datos del inscrito									
Apellidos y nombres completos									
FLOREZ HURTATIS CLAUDIA PATRICIA									
Documento de identificación (Clase y número)							Sexo (en letras)		
C.C. Nro 40.775.768 DE FLORENCIA-CAQUETA							FEMENINO		
Datos de la defunción									
Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									
COLOMBIA- CAQUETA- FLORENCIA									
Fecha de la defunción					Hora		Número de certificado de defunción		
Año	2	0	1	7	Mes	A	B	R	Día
						2	3	15.18	71600363-1
Presunción de muerte									
Juzgado que profiere la sentencia					Fecha de la sentencia				
					Año		Mes		Día
Documento presentado					Nombre y cargo del funcionario				
Autorización Judicial	<input type="checkbox"/>	Certificado Médico	<input checked="" type="checkbox"/>	BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO					
Datos del denunciante									
Apellidos y nombres completos									
GUARNIZO PERDOMO MARIA NAIME									
Documento de identificación (Clase y número)							Firma		
C.C. Nro 40.781.729 DE FLORENCIA- CAQUETA							M ^{te} Naime Guarnizo P.		
Primer testigo									
Apellidos y nombres completos									
Documento de identificación (Clase y número)							Firma		
Segundo testigo									
Apellidos y nombres completos									
Documento de identificación (Clase y número)							Firma		
<div style="text-align: right;"> </div>									
Fecha de inscripción					Nombre y firma del funcionario que autoriza				
Año	2	0	1	7	Mes	A	B	R	Día
						2	4	MARIA EUGENIA RAMIREZ HURTADO	
ESPACIO PARA NOTAS									

JUNDA COPIA PARA EL USUARIO

Nombre y apellidos del registrado

bre y apellidos del registrado

Nº 56. Maria Luisa Hertatis

En la República de Colombia Departamento de Comisaria
Municipio de Florencia de la Comisaria Especial del
(Corregimiento, Vereda, etc.)

a 24 del mes de Marzo de mil novecientos cuarenta y cuatro
se presentó el señor Efraim Hertatis

(nombre del declarante)
natural de Guadalupe domiciliado en Florencia y declaró: que el día
21 del mes de Marzo de mil novecientos cuarenta y cuatro

10 de la mañana nació en casa situada de la Comisaria del
municipio de Florencia República de Colombia un niño de sexo

femenino a quien se le ha dado el nombre de Nº Luisa hijo legítimo
del señor Efraim Hertatis de 28 años de edad, natural

(Con Cédula No.)
de Guadalupe, pública de Colombia de profesión agricultor la señora
Nº del Carmen Abella 18 años de edad, natural de Florencia

República de Colombia de profesión doméstica siendo abuelos paternos Mariano Hertatis y Maria Luisa Bastos y abuelos maternos Matías

Abella y Maria Luisa Sanchez Fueron testigos
Mariano Abella Cruz y Francisco Fungue

En fé de lo cual se firma la presente acta.

El declarante, Efraim Hertatis 1938675
(Cda. No.)

El testigo, Maximiliano Cruz 455038
(Cda. No.)

El testigo, Francisco Fungue 458991
(Cda. No.)

El Notario Julio Cabrera J.

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

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

(Firma del padre que hace el reconocimiento)

(Firma de la madre que hace el reconocimiento)

NOTARIA 1
El suscrito Notario Primero del
Circulo de Florencia
CERTIFICA:

Que la presente copia es fiel reproducción de su
original que obra en el indicativo serial No. 137522
de esta Notaria. Se expide a solicitud del interesado
en Florencia a 13 MAR 2013
VALIDO PARA

WILBERTH FRANCISCO GARCIA SANCHEZ
NOTARIO PRIMERO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26.614.411

HURTATIS ABELLA

APellidos

MARIA LUISA

Nombres

Maria Hurtatis Abella



FECHA DE NACIMIENTO 21-MAR-1944

FLORENCIA
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.47 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

06-MAR-1967 FLORENCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Amel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AMEL SÁNCHEZ TORRES



A 1906100 00685962 F 0026614411 20150411 0043832304A 1 42161340

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

17440304

IDENTIFICACION

1 Parte básica	2 Parte compl.
9 2 0 7 0 3	

3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.) NOTARIA PRIMERA	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría FLORENCIA CAQUETA	5 Código 7051
---	---	-------------------------

SECCION GENERICA

6 Primer apellido FLOREZ	7 Segundo apellido HURTATIS	8 Nombres HECTOR ALEXIS
9 Masculino o Femenino MASCULINO	10 <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	11 Día 03
		12 Mes JULIO
		13 Año 1992
14 País COLOMBIA	15 Departamento, Int., o Com. CAQUETA	16 Municipio FLORENCIA

SECCION ESPECIFICA

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento BARRIO BUENOS AIRES	18 Hora 6 p/m
19 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) TESTIGOS	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento TESTIGOS
21 No. licencia	22 Apellidos (de soltera) FLOREZ HURTATIS
23 Nombres CLAUDIA PATRICIA	24 Edad actual 20
25 Identificación (clase y número) c.c. 40.775.768 Florencia	26 Nacionalidad colombiana
27 Profesión u oficio hogar	28 Apellidos FLOREZ
29 Nombres CLAUDIA PATRICIA	30 Edad actual 20
31 Identificación (clase y número) c.c. 40.775.768 Florencia	32 Nacionalidad colombiana
33 Profesión u oficio hogar	34 Identificación (clase y número) c.c. 40.775.768 Florencia

35 Firma (autógrafa) <i>Claudia Patricia Florez</i>	36 Dirección postal y municipio BARRIOBUENOS AIRES
37 Nombre CLAUDIA PATRICIA FLOREZ HURTATIS	38 Identificación (clase y número) c.c. 4.955.631 Florencia
39 Firma (autógrafa) <i>Hector Florez</i>	40 Domicilio (Municipio) BARRIO BUENOS AIRES
41 Nombre HECTOR FLOREZ	42 Identificación (clase y número) c.c. 40.773.288 Florencia
43 Firma (autógrafa) <i>Carolina Sáenz</i>	44 Domicilio (Municipio) BARRIOJUAN XXIII
45 Nombre CAROLINA SAENZ	46 Día 31
	47 Mes julio
	48 Año 1992

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

49 Firma (autógrafa) y sello del funcionario que recibe el registro
Forma DANE IP10 - 0 V

Notaria Primera del Circuito de Florencia
Certifico que esta fotocopia corresponde al original
que reposa en esta Notaría.

SL 17440304 de julio 31-92

Florencia

diciembre 5-2003

NOTARIA



BIENTO DE HIJO NATURAL

primero (1o.) de la Ley 75 de 1968,
se refiere esta acta como un hijo natural,

(59) Firma del padre que hace el reconocimiento

(60) Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

NOTAS

se hizo acta complementaria 244942 8.



Notaria Primera del Circulo de Florencia
Certifico que esta fotocopia corresponde al original
que reposa en esta Notaria.

STIAL 17440304

diciembre 5, 2003

Florencia

NOTARIA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-JUL-1992**
FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO
07-JUL-2010 PITALITO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1906100-00994713-M-1083896828-20180410 0060736673A 1 9903883585

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **1.083.896.828**
FLOREZ HURTATIS
APELLIDOS
RECTOR ALEXIS
NOMBRE



Hector Alexis Florez

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP W8K0300848

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

34279185

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐

Notaría ☐

Número ☐

Consulado ☐

Corregimiento ☐

Inspección de Policía ☐

Código

W 8 K

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE FLORENCIA COLOMBIA CAQUETA FLORENCIA*****

Datos del inscrito

Primer Apellido

Segundo Apellido

SERRANO*****

FLOREZ*****

Nombre(s)

LUISA MARIA*****

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año 2 0 0 0 Mes 0 1 Día 0 4

FEMENINO*****

0*****

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

COLOMBIA CAQUETA FLORENCIA*****

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

SCRITURA PUBLICA*****

366*****

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

FLOREZ HURTATIS CLAUDIA PATRICIA*****

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 0040775788*****

COLOMBIA*****

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

SERRANO PARRA OSCAR FERNANDO*****

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 0007689659*****

COLOMBIA*****

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

OTACIO ULE JOSE RICARDO*****

Documento de identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 0017631905*****

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año

2 0 0 2

Mes

A B R

Día

2 5

YOLIMA CUELLO GARAVIZ (E)*****

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

33 il

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.006.501.773
SERRANO FLOREZ

APELLIDOS
LUISA MARIA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-OCT-2000
FLORENCIA
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-OCT-2018 PITALITO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DE HECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARCIA VACA



P-1906100-01051305-F-1006501773-20181218 0063745070A 1 6685196641

150
NOMBRES Y APELLIDOS
DEL REGISTRADO

En la República de Colombia, Intendencia Nacional del Caquetá, Municipio de Hu

a cuico (3).

del mes de mayo de mil novecientos setenta y cinco se presentó

Hector Hugo Becerra, identificado con ch de alb.

No. 4955.637 domiciliado en Hu y declaró:

SECCION GENERICA

Que para los efectos legales denuncia en esta notu que el día

1º del mes de mayo de mil novecientos 75. nació

en el Municipio de Hu Intendencia Nacional del Caquetá, República

de Colombia, un niño de sexo masculino a quien se le ha dado el nombre

de Hugo Antonio

SECCION ESPECIFICA

Hora de nacimiento 9:30 am Lugar Hu Nombre de la madre

Olivia Luisa Hurtado Identificada con cc 26614411 de Profe-

sión hogar de nacionalidad colombiana de estado civil

casado Nombre del Padre Hector Hugo B. (32)

Artículos 53 y 54 del Decreto - Ley 1.260 de 1970

Identificado con cc 4955637 de Profesión explorador de nacionali-

dad colombiana de estado civil casado Certificó el naci-

miento Dr. Carlos Hurtado Licencia No. 0264

o los testigos

quienes suscriben la presente Acta para acreditar el nacimiento,

El Denunciante,

Los Testigos

c. c. No.

de

c. c. No.

de

El Funcionario que acredita este registro,

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO

Para efectos del artículo 20. de la Ley 45 de 1936 subrogado por el artículo 10. de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a que se refiere esta Acta, como hijo natural mío y para constancia firmo.

Nombre del Padre

Nombre de la Madre

Firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento.

NOTARIA 1
EL SUSCRITO NOTARIO PRIMERO DEL
CIRCULO DE FLORENCIA
CERTIFICA
Que la presente copia es fiel reproducción de su
original que obra en el indicativo serial No. **150233**
de esta Notaria. Se expide a solicitud del interesado
en Florencia a **12 MAY 2017**
VALIDO PARA


WILBERTH FRANCISCO GARCÍA SÁNCHEZ
NOTARIO PRIMERO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **17.652.222**

FLOREZ HURTATIS

APELLIDOS
HUGO ANTONIO

NOMBRES

[Signature]

[Portrait Photo]

[Fingerprint]

FECHA DE NACIMIENTO **01-MAY-1975**

FLORENCIA
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68
 ESTATURA

O+
 G.S. RH

M
 SEXO

10-MAY-1993 FLORENCIA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

[Barcode]

A-1500100-00011323-M-001766222-20080806 . 0000387679A 2 6190005188

89498

FLOREZ
TESTIGO
MURTAT
C.C.#
BA

(60) Firma del funcionario ante quien se hace el ref:

NOTES

19

37
16

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.670.248**
FLOREZ HURTATIS

APELLIDOS
VAMIE

NOMBRES
Jamie Flore 2 Hurtatis



FECHA DE NACIMIENTO **24-JUN-1985**
FLORENCIA
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 **A+** **F**
ESTATURA G S RH SEXO

19-AGO-2003 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Amel Sanchez Torres*

INDICE DERECHO REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AMEL SANCHEZ TORRES



A-4400100-00455439-F-0040870248-20130815 0034369223A 1 8082476654

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro **REGISTRO DE NACIMIENTO**
9949854

IDENTIFICACION No. 387

1 Parte básica	2 Parte compl.
8 5 0 6 2 4	3 7 1 9 2 -

3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregimiento, etc.)	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría	5 Código
NOTARIA UNICA	FLORENCIA CAQUETA	7051

SECCION GENERAL

6 Primer apellido	7 Segundo apellido	8 Nombres
FLOREZ	HURTATIS	JAMIE
9 Masculino o Femenino	10	11 Día
FEMENINO	<input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino	24
12 Mes	13 Año	
JUNIO	1985	
14 País	15 Departamento, Int., o Com.	16 Municipio
COLOMBIA	CAQUETA	FLORENCIA

SECCION ESPECIFICA

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento	18 Hora
BARRIO BUENOS AIRES CALLE 19 # 3/47	12.30 a.m.
19 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.)	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento
TESTIGOS	
21 Apellidos (de soltera)	22 Nombres
HURTATIS ABELLA	MARIA LUISA
23 Edad actual	24
40	
25 Identificación (clase y número)	26 Nacionalidad
C.C.# 26.614.411 Florencia	COLOMBIANA
27 Profesión u oficio	28
HOGAR	
29 Apellidos	30 Nombres
FLOREZ BENAVIDEZ	HECTOR
31 Edad actual	32
41	
33 Identificación (clase y número)	34 Nacionalidad
C.C.# 4.955.631 Florencia	COLOMBIANO
35 Profesión u oficio	36
EMPLEADO	

37 Identificación (clase y número)
C.C.# 4.955.631 Florencia
38 Dirección postal y municipio
BARRIO BUENOS AIRES
39 Identificación (clase y número)
C.C.# 26.614.383 Florencia
40 Domicilio (Municipio)
BARRIO CIUDAD JARDIN
41 Identificación (clase y número)
C.C.# 17/620.895 Florencia
42 Domicilio (Municipio)
BARRIO CIUDAD JARDIN
43 (FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)
44 Día
19
45 Mes
julio
46 Año
1985

35 Firma (autógrafa)
HECTOR FLOREZ BENAVIDEZ
37 Nombre
39 Firma (autógrafa)
MARIA ROMELIA ROMERO
41 Nombre
43 Firma (autógrafa)
ISMAEL ENCINALES ARDILA
45 Nombre
49 Firma (autógrafa)
Forma DANE IP10/0 VI/77

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

NOTARIA 1

EL SUSCRITO NOTARIO PRIMERO DEL
CIRCULO DE FLORENCIA

CERTIFICA:

Que la presente copia es fiel reproducción de su
original que obra en el indicativo serial No. 9949854
de esta Notaria. Se expide a solicitud del interesado
en Florencia a **05 JUL. 2012**
VALIDO PARA

WILBERTH FRANCISCO GARCÍA SÁNCHEZ
NOTARIO PRIMERO



RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo primero (1o.) de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a que se refiere esta acta como mi hijo natural, en cuya constancia firmo.

59 Firma del padre que hace el reconocimiento

60 Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

61 NOTAS

REPU

Superintend

9949

Case (Notar

NOTA

6 Primer apeli

RODRIG

9 Masculino o

FEMEN

4 Pais

COLO

17 Clinica, ho

HOS

19 Document

CEP

22 Apellidos

ENR

25 Identifica

28 Apellidos

RODR

31 Identifica

34 Identifica

C.C.C

36 Direcció

CAB

38 Identifica

X=

40 Domicili

X=

42 Identifica

X=

44 Domicili

X=

46 (F

19

ORIGINAL

39 18

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **36.297.210**
FLOREZ HURTATIS

APellidos
JENNY

Nombre
Jenny Florez H

Firma



FECHA DE NACIMIENTO **24-JUN-1985**
FLORENCIA
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 **A+**
ESTATURA G.S. RH

SEXO **F**

19-NOV-2003 PITALITO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO



P-1906100-00963190-F-0036297210-20171221 0058864000A 2 9902524166

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE DE EPICRISIS

Ingreso: 1938858
Identificación: 40775768

Fecha de Impresión: miércoles, 31 de mayo de 2017 4:16 p. m.
Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Página 1/17

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.
Servicio Ingreso: URGENCIAS FLORENCIA
Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Apellidos: FLOREZ HURTATIS
Nombres: CLAUDIA PATRICIA
Dirección: CLL 21 N 2 - 142 ALPES - FLORENCIA
FLORENCIA
Telefono: - 3235894263
Entidad Responsable: CAFESALUD EPS
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Fecha Nacimiento: 14/07/1972 12:00:00 a. m.

Fecha Egreso: 23/04/2017 3:30:06 p. m.
Servicio Egreso: UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA
Tipo Documento: CC Numero: 40775768
Edad: 44 Años 09 Meses 07 Dias (14/07/1972)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: OTRO
Tipo Afiliado: NO APLICABLE
Estado Civil: SOLTERA
Grupo Etnico:
Seguridad Social: CAFESALUD EPS

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 A419

Diagnostico SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACIÓN

23/04/2017 3:32:03 p. m. Paciente quien Presenta parada cardiaca en asistolia se inicia maniobras de RCP basica y avanzada Durante 25 min sin respuesta
se decreta la muerte a las 3 :18 pm
se informa a los familiares

Fecha Muerte: 23/04/2017 3:18:00 p. m.

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

INTENSIVISTA

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: DOLOR ABDOMINAL

Enfermedad Actual: PACIENTE REMITID DE CLINICA SANTA ISABEL CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A EPISODIOS EMETICOS Y DIARREA DE 7 DIAS DE EVOLUCION PACIENTE MALA CALIDAD DE INFORMACION QUIEN INGRESA CON TAQUICARDIA CON SONDAS NASOGASTRICA CON PRODUCCION FECALOIDES TRAE TAC DE ABDOMEN DE REMISION QUE SUGIERE ILEO INESPECIFICO VRS OBSTRUCCION INTESTINAL SE INGRESA PARA VAL POR SERVICIO DE CIRUGIA

ANTECEDENTES GENERALES

Medicos: -- No Refiere --
Quirurgicos: -- No Refiere --
transfusionales: -- No Refiere --
Inmunologicos: -- No Refiere --
Alergicos: -- No Refiere --
Traumaticos: -- No Refiere --
Psicologicos: -- No Refiere --
Farmacologicos: -- No Refiere --
Familiares: -- No Refiere --
Toxicos: -- No Refiere --
Otros: -- No Refiere --

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO
Especialidad: INTENSIVISTA
Tarjeta Prof. # ESP314

Ingreso: 1938858
Identificación: 40775768

Fecha de Impresión: miércoles, 31 de mayo de 2017 4:16 p. m.

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Página 2/17

Menarquia (Años): -- No Refiere --
Ciclos (días) Cada: -- No Refiere --
Duración Menstruación (días): -- No Refiere --
Ciclo Regular: -- No Refiere --
Edad Inicio de Vida Sexual (Años): -- No Refiere --
Número de Gestaciones: -- No Refiere --
Número de Cesarias: -- No Refiere --
Número de Abortos: -- No Refiere --

Número de Hijos Vivos: -- No Refiere --
Número de Embarazos Etopicos: -- No Refiere --
Número de Partos: -- No Refiere --
Número de Mortinatos: -- No Refiere --
Fecha de Última Menstruación: -- No Refiere --
Fecha de Última Citología: -- No Refiere --
Fecha de Último Parto: -- No Refiere --
Descripción Planificación: -- No Refiere --

REVISION POR SISTEMAS

NO REIFERE

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 125/75 mmHg TAM: 91,67 mmHg FC: 122 lpm FR: 25 rpm T: 38 °C SO2: 93% PESO: 75 KG TALLA: 170 CM
IMC: 25,95 Kg/m²

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ AN

Ojos: ☒ N ☐ AN

ORL: ☐ N ☒ AN Sonda NASOGASTRICA PRODUCCION DE 100 CC FECALOIDE

Cuello: ☒ N ☐ AN

Torax: ☒ N ☐ AN

Abdomen: ☐ N ☒ AN DISTENDIDO TIMPANICO A LA PERCUSION PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACION

Genitourinario: ☒ N ☐ AN

Extremidades: ☒ N ☐ AN

Neurológica: ☒ N ☐ AN ALERTA ORIENTADA

Piel: ☒ N ☐ AN

Observaciones:

ANALISIS

21/04/2017 5:57:15 p. m. PACIENTE REMITIDO DE CLINICA SANTA ISABEL CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A EPISODIOS EMETICOS Y DIARREA DE 7 DIAS DE EVOLUCION PACIENTE MALA CALIDAD DE INFORMACION QUIEN INGRESA CON TAQUICARDIA CON SONDA NASOGASTRICA CON PRODUCCION FECALOIDE TRAE TAC DE ABDOMEN DE REMISION QUE SUGIERE ILEO INESPECIFICO VRS OBSTRUCCION INTESTINAL SE INGRESA PARA VAL POR SERVICIO DE CIRUGIA

VAL POR CIRUJANO DE TUNO QUE INDICA TRASLADO A SALA DE CIRUGIA DADO ESTADO ACTUAL DE PACIENTE SE LE EXPLICA A LA ACOMPAÑANTE REFIERE ENTENDER

Profesional: GIOVANY COTRINO QUIROGA

MEDICINA GENERAL

RESUMEN DE EVOLUCIONES

1.1. URGENCIAS FLORENCIA

- 21/04/2017 6:25:40 p. m. INGRESA PACIENTE REMITIDA EN MAL ESTADO GENERAL, DESHIDRATADA, TAQUICARDICA, ALGIDA, ABDOMEN DISTENDIDO IRRITADO, SIN DRENAJE FECALOIDE, ALERTA REFIERE DESDE HACE 3 DIAS CUADRO DE DISTENSION ABDOMINAL VOMITO FIEBRE AUSENCIA DE DEPOSICIONES Y DOLOR TRAE TAC LA LECTURA REFIERE OBSTRUCCION INTESTINAL ESTA DISTENDIDA, IRRITACION PERITONEAL PLAN LAPAROTOMIA EXPLORATORIA DE URGENCIA

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: BÉTSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Especialidad: INTENSIVISTA

Tarjeta Prof. # ESP314

Ingreso: 1938858
Identificación: 40775768

Fecha de Impresión: miércoles, 31 de mayo de 2017 4:16 p. m.

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Página 3/17

Profesional: JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO

CIRUGIA GENERAL

2. 2. QUIROFANO FLORENCIA

- 21/04/2017 8:05:58 p. m. Hallazgo Operatorio: PERITONTIIS FECALOIDE GENERALIZADA APROXIMADAMENTE 2000CC, GRAN DISTENSIÓN DE ASAS INTESINALES DILATADAS, DISTENSIÓN DE TODO EL COLÓN NO VISUALIZABLE ZONAS DE TRANSICIÓN, 3 PERFORACIONES IMPREVISONABLES POR DISTENSIÓN EN EL INTESINO DELGADO CON SILENCIO DE MATERIAL INTESINAL MULTIPLE ISOLADO DE LA MAYORÍA DE LA SEROSA Y TODO EL INTESINO DELGADO CON ALTO RIESGO DE PERFORACIONES, APÉNDICE CECAL CON PERIAPÉNDICIS NO PERFORADA, VESÍCULA BILIAR NORMAL LEVES ADHESIVAS DEL COLÓN APÉNDICE ABDOMINAL SIN GENERAR OBSTRUCCIÓN INTESINAL ANEXOS ÍNTEGROS, RESTO DE LA CAVIDAD NORMAL SE DEJA EN HILADILLOS DEL INTESINO DELGADO A NIVEL DEL SUITO DE LA RESECCIÓN NUEVA REVISIÓN EN 48H QUEDA CERRADA SOLO PIEL

Detalle Quirúrgico - Procedimientos: ASEPSIA Y ANTISEPSIA BAJO ANESTESIA GENERAL INCISIÓN DE LAPAROTOMÍA SUPRA E INFRAUMBILICAL DISECCIÓN POR PLANOS PARA ENTRAR A CAVIDAD EVIDENCIA DE HALLAZGOS DESCRITOS, DRENAJE DE PERITONTIIS FECALOIDE GENERALIZADA, REVISIÓN DE LA CAVIDAD CLAMPIAMNEOTÍDICA Y PROXIMAL A LOS SITIOS DE PERFORACIÓN EN INTESINO DELGADO, REVISIÓN DE LA CAVIDAD DISECCIÓN Y LIBERACIÓN DE ADHESIONES DE COLÓN A PARED ABDOMINAL, SE PINZA LIGA CYROPTA MESO APÉNDICULAR CON SEDA 2-0, SE PINZA LIGA YC ROTA BASE APÉNDICULAR CON SEDA 2-0, EXERESIS DE LA APÉNDICE CECAL, POR LOS SITIOS DE PERFORACIÓN EN INTESINO DELGADO SE REALIZA EVACUACIÓN DEL CONTENIDO INTESINAL INTRALUMINAL, SE PINZA LIGA YC ROTA MESO DEL INTESINO DELGADO COMPROMETIDO, SECCIÓN DISTAL Y PROXIMAL DEL INTESINO DELGADO COMO COMPROMETIDO ALREDEDOR DE 230CM SE COLOCAN HILADILLOS CERRANDO TANTO BOCA DISTAL Y BOCA DISTAL QUEDA CON 180CM DE INTESINO DELGADO AL TREITZ Y 120 CM A LA VALCULA ILEOCECAL. LAVADO DE CAVIDAD POR CUADRANTES CON 5000CC DE SOLUCIÓN SALINA, HEMOSTASIA LIMPIO Y SECO CAVIDAD DEJO 2 BOLSA DE EVIAFLEX SOBRE ASAS INTESINALES Y CIERRO SOLO PIEL CON PROLENE

Complicaciones: NO

Profesional: JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO

CIRUGIA GENERAL

- 21/04/2017 8:34:36 p. m. ANESTESIOLOGÍA

COLOCACIÓN DE CATETER VENOSO CENTRAL
PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE COLOCA CATETER VENOSO CENTRAL EN YUGULAR INTERNA DERECHA TÉCNICA DE SELDINGER. VÍA POSTERIOR. CATETER TRILUMEN 18G. NO COMPLICACIONES INMEDIATAS

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: WILLIAM LEANDRO GUEVARA TOVAR

ANESTESIOLOGÍA

3. 3. UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

- 21/04/2017 9:12:08 p. m. Solicitud para clínicos de ingreso a UCI

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

INTENSIVISTA

- 21/04/2017 10:04:55 p. m. Paciente residente en Área Urbana del Municipio de Pitalito, ocupación vendedora informal, informante identificada como hermana, Jimmy Flores (tel. 3235894263-3142703579) paciente quien refiere familiar dos hospitalizaciones previas por dolor abdominal y diarrea, última hospitalización hace 3 años, permaneciendo internada. Durante un mes, diagnosticada como gastroenteritis. Quien inicia enfermedad actual una semana antes con dolor abdominal tipo cólico, acompañado de deposiciones líquidas inicialmente amarillas fétidas (+/- 6 cada día) pirosis persistente, acude a Clínica Santa Isabel el día 15/04/2017 siendo valorada por medicina interna, tratada farmacológicamente con Metronidazol, sin mejoría clínica, posteriormente la diarrea cambió a sanguinolenta, desde hace 3 días deterioro de su estado general, con distensión abdominal severa, fiebre no cuantificada y dificultad para respirar, se realizó TAC el día 20/04/2017 según familiar reporto solo hilo, el día de hoy ante persistencia de dolor abdominal, remiten a esta institución, es valorado por cirujano general quien decide intervenir quirúrgicamente, encontrándose perforación en intestino delgado, peritonitis generalizada, realiza laparotomía, lavado de cavidad, corrección de perforación, se deja con piel afrontada para un segundo lavado.
Pasa en POP inmediato a UCI
Ingresando paciente en mal estado general
Con Cuadro de sepsis punto de partida abdominal con compromiso orgánico múltiple
qSOFA de 2 puntos
Paraclínicos de ingreso a UCI PH 7.226 PCO2 33.4 mmHg PO2 78 mmHg HCO3 14.5 mmol/l BE -14.0 mmol/l SAT 91.4 %
Sodio 152 mol/l Cloro 117.9 mmol/l Potasio 3.24 mmol/l calcio 1.10 mmol/l

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Especialidad: INTENSIVISTA

Tarjeta Prof. # ESP314

Ingreso: 1938858
Identificación: 40775768

Fecha de Impresión: miércoles, 31 de mayo de 2017 4:16 p. m.

Página 4/17

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Se inicia expansión con cristaloideos, ante acidosis metabólica moderada corrección de hipokalemia moderada
Solicito paraclínicos de ingreso a UCI, cultivos
Se informa a sus familiares, sobre su Condición crítica y mal pronóstico

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

INTENSIVISTA

- 21/04/2017 10:21:21 p. m. solicito paraclínicos para mañana

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

INTENSIVISTA

- 22/04/2017 9:38:34 a. m. X GENERAL

MAL ESTADO GENERAL
EN SIRS
SOPORTE VENTILATORIO
SOPORTE INOTROPICO
SIN DETERIO DE SU FUNCIONA RENAL
MEJORIA DESU AVCIDOSIS
CONTINUA MANEJO EN UCI
MAÑANA LAVADO QX

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO

CIRUGIA GENERAL

- 22/04/2017 9:38:46 a. m. DIA 1 EN UCI PLENA
EVOLUCION DE LA MAÑANA
DIAGNOSTICOS
1. CHOQUE SEPTICO PUNTO DE PARTIDA ABDOMINAL
2. ABDOMEN AGUDO: PERFORACION INTESTINO DELGADO + PERITONITIS
3. POP MEDIATO LAPAROTOMIA + LAVADO DE CAVIDAD (21/04/2017)

ABDOMEN

Globoso con abundante pániculo adiposo, herida línea mediana afrontada, sin evidencia de sangrado activo, peristaltismo abolido

HEMODINAMIA

Ruidos cardíacos de tono y ritmo normal, sin soplos audibles, Hemodinámicamente inestable, con soporte vasopresor, norepinefrina a 0.07 mcg/kg/min, sin edemas, lactato 4.8 mmol/L

Monitoreo hemodinámico

PAS 115-132 mmHg

PAD 75-101 mmHg

PAM 91-110 mmHg

FC 101-115 x min

PVC 9 cm H2O

Balance hídrico de 9 Horas Ingesta 2810 cc Excretas 700 cc PI 200cc Total 1910 cc

Diuresis total en 9 horas 700 GU 1.11cc/kg/hora

VENTILATORIO

Bajo soporte ventilatorio desde el 21/04/2017, tubo 7.5 French, con secreciones escasas blancas, saturaciones 91-97 %

Tórax simétrico poco expandible, acoplada a la ventilación mecánica

Murmullo rudo con Roncus bulosos bilaterales leves sin crepitos

RXS de tórax CVC yugular derecho, infiltrados alveolares leves en campo pulmonar derecho, sin derrame pleural, Silueta cardíaca normal, pendiente reporte por radiología

Parámetros ventilatorios en modo IPPV VT 500 T insp 1.1 Fr 22 Fio2 al 50.5 PEEP 8.0 PIP 22 mmHg P media 14 mmHg I: E 1: 1.5 seg

PH y Gases arteriales PH 7.304 PCO2 29.1 mmHg PO2 158.9 mmHg HCO3 16.0 mmol/L EB -12.2 mmol/L

SAT 99.1 %

PAO2 313.5 mmHg Gradiente 154.6 mmHg CD 36P/F 317.58 FIO2 0.31 FRI 21 x/min

Se indica Disminuir FIO2 al 40 %, Control de gases arteriales en la tarde

INFECCIOSO

Permanece afebril T° 36.9-37.2 ° C

Antibióticos

Piperazilina tazobactam desde el 21/04/2017

Hemograma con leucocitosis moderada y neutrofilia severa

GB 27200 Gran 90.0 % Linf 7.2 % Mon 2.8 % plaquetas 256000

TP 20.3 seg INR 1.56 TPT 22.5 seg

PCR 192 mg/dl

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO.

Especialidad: INTENSIVISTA

Tarjeta Prof. # ESP314

Ingreso: 1938858
Identificación: 40775768

Fecha de Impresión: miércoles, 31 de mayo de 2017 4:16 p. m.

Página 5/17

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Hemocultivo del 21/04/2017
Urocultivo del 21/04/2017
Cultivo secreción traqueal 21/04/2017

NEFROMETABOLICO

Dieta enteral omitida por cirugía abdominal reciente
Gases arteriales con acidosis metabólica moderada no compensada HCO₃ 16.0 mmol/L
Sodio 149.9 mmol/L Potasio 3.26 mmol/L Cloro 117.5 mmol/L calcio 1.18 mmol/L Anión GAP 21.6 mmol/L
Glucometrías 99-109 mg/dl
Creatinina 0.59mg/dl UN 9.4 mg/dl
HG 11.5 gr/dl HCT 34.5 %
Bil total 1.15 mg/dl directa 0.45 mg/dl indirecta 0.7 mg/dl
Proteínas totales 4.3 gr/dl Albumina 2.2 mg/dl Globulina 2.1
NEUROLÓGICO
Bajo sedación RASS -4 PC sin déficit, pupilas a 3 mm reactivas a la luz,

ANALISIS Y PLAN

Paciente quien persiste en condición Crítica, aun inestable hemodinamicamente con dosis bajas de vasopresores, persiste hiperlactatemia leve, ha conservado función renal
Con mejoría de hipokalemia respecto a su ingreso
Se continúa expansión Con cristaloideos ante persistencia de acidosis metabólica
Aun con sepsis no modulada, pendiente reporte de cultivos
Tiene programado nuevo lavado quirúrgico para el 23/04/2017
Continúa seguimiento estricto por cirugía general
Paciente de mal pronóstico alta probabilidad de muerte
SOFA de 7 puntos con mortalidad relacionada de 15-20 %
Se ha informado a sus familiares sobre su condición crítica y mal pronóstico

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

INTENSIVISTA

● 22/04/2017 1:40:01 p. m.

DIA 1 EN UCI PLENA
EVOLUCION DE LA MAÑANA
DIAGNOSTICOS

1. CHOQUE SEPTICO PUNTO DE PARTIDA ABDOMINAL
2. ABDOMEN AGUDO: PERFORACION INTESTINO DELGADO + PERITONITIS
3. POP MEDIATO LAPAROTOMIA + LAVADO DE CAVIDAD (21/04/2017)

Paciente quien persiste en condición crítica, Inestable hemodinamicamente con soporte vasopresor con Norepinefrina a 0.08 mcg/kg/min, edema grado I en las 4 extremidades
Parametros ventilatorios en modo IPPV VT 500 T insp 0.80 FR 22 xmin FIO2 al 40 % PEEP 8.0 PIP 29 mmHg
P media 14 mmHg P plateau 21 mmHg, con secreciones escasas hialinas
Continua bajo sedación con Midazolam y Fentanyl RASS -4 Pupilas a 3 mm reactivas
Dieta enteral Omitida por cirugía Reciente

Monitoreo de la mañana
PAS 101-114mmHg

PAD 67-85mmHg
PAM 79-91mmHg
FC 101-134x min
FR 16-22 x min
T° 36.6-37.6° C
SAT 95-97%
Glucometría 91-101 mg/dl
G U 1.25 cc/kg/hora

Continúa seguimiento por Cirugía general
Paciente de mal pronóstico alta Probabilidad de muerte
Se ha informado a sus familiares sobre su Condición crítica

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

INTENSIVISTA

● 22/04/2017 4:49:46 p. m.

solicito paraclínicos para mañana

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

INTENSIVISTA

● 22/04/2017 5:45:14 p. m.

paciente quien persiste con hipotension ha pesar de dosis maxima de Norepinefrina
Se indiac expandir con crsitaloideos con poca respuesta se decide iniciar vasopresina

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

INTENSIVISTA

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Especialidad: INTENSIVISTA

Tarjeta Prof. # ESP314

● 22/04/2017 7:47:00 p. m.

DIA 1 EN UCI PLENA
EVOLUCION DE LA NOCHE
DIAGNOSTICOS

1. CHOQUE SEPTICO PUNTO DE PARTIDA ABDOMINAL
2. ABDOMEN AGUDO: PERFORACION INTESTINO DELGADO + PERITONITIS
3. POP MEDIATO LAPAROTOMIA + LAVADO DE CAVIDAD (21/04/2017)
Paciente quien persiste en condición crítica. Inestable hemodinamicamente con soporte vasopresor con Norepinefrina a 0.38 mcg/kg/min, y vasopresina a 5.6 UI/hora, edema grado I en las 4 extremidades
Parametros ventilatorios en modo IPPV VT 500 T insp 0.80 FR 22 xmin FIO2 al 65 % PEEP 10 PIP 33 mmHg
P media 15 mmHg P plateau 28 mmHg, con secreciones escasas hialinas
Continua bajo sedación con Midazolam y Fentanyl RASS -4 Pupilas a 3 mm reactivas
Dieta enteral Omitida por cirugía Reciente

Monitoreo de la tarde

PAS 83-112mmHg

PAD 67-85mmHg

PAM 64-84mmHg

FC 128-154x min

PVC 9-13 cm h20

FR 22 x min

T° 37.4-40.4 C

SAT 90-95%

Glucometria 80-101 mg/dl

G U 1.07 cc /kg/hora

Solicito paraclínicos para mañana

Continúa seguimiento por Cirugía general, tiene programado lavado quirúrgico para mañana 23/04/2017

Paciente de mal pronóstico alta Probabilidad de muerte

Se ha informado a sus familiares (hermanas) sobre su Condición crítica

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

INTENSIVISTA

● 23/04/2017 2:06:26 a. m.

paciente que persiste con hipotension y taquicardia ha pesar de dosis maxima de vasopresores vasopresina y norepinefrina

se indica expandir con cristaloideos, se inicio albumina ante hipoproteinemia severa

Inicio esteroides en infusion en el Contexto de choque septico refractario a vasopresores

se escala en antibioticos

se colocara Linea arterial

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

INTENSIVISTA

● 23/04/2017 3:06:34 a. m.

COLOCACION DE LINEA ARTERIAL

Prevía asepsia y antisepsia de área femoral derecha, se localiza arteria femoral al 1 intento, se pasó de guía, dilato, coloco catéter Bülumen, se fija a piel con seda, retorno arterial positivo, Curva de PA normal

Procedimiento sin complicaciones, sangrado escaso

Se logran PAM de 74 mmHg Persiste con taquicardia febril

ante fuga de TOT, realizo cambio a tubo de mayor calibre queda con TOT de 7.5 French

Solicite gases arteriales que muestran acidosis metabólica severa

PH venoso 7.211 PO2 41.4 mmHg PCO2 26.2 mmHg HCO3 12.2 mmol/l BE -17.6 mmol/l SAT 61.3 %

se indica plasma nte tiempo de coagulación prolongados

Se continua expansion con cristaloideos

Hemograma de hoy con descenso de leucocitos, tendencia al neutropenia, se decide iniciar

inmunoglobulina ante la mala respuesta a tratamiento instaurado y poco respuesta a sepsis de la paciente

Impresiona salida de líquido de aspecto intestinal por herida de pared abdominal en abundante cantidad

se informara a Cirujano de turno

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

INTENSIVISTA

● 23/04/2017 3:10:23 a. m.

se solicitó hemoclasiación para transfundir plasma

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

INTENSIVISTA

● 23/04/2017 5:40:44 a. m.

DIA 2 EN UCI PLENA
EVOLUCION DE LA MAÑANA
DIAGNOSTICOS

1. CHOQUE SEPTICO PUNTO DE PARTIDA ABDOMINAL

2. ABDOMEN AGUDO: PERFORACION INTESTINO DELGADO + PERITONITIS

3. POP MEDIATO LAPAROTOMIA + LAVADO DE CAVIDAD (21/04/2017)

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Especialidad: INTENSIVISTA

Tarjeta Prof. # ESP314

ABDOMEN

Globo con abundante panículo adiposo, herida línea mediana afrontada, sin evidencia de sangrado activo, peristaltismo abolido, con salida de líquido de aspecto intestinal en abundante cantidad por pared

HEMODINAMIA

Ruidos cardiacos de tono y ritmo normal, sin soplos audibles, Hemodinámicamente inestable, con soporte vasopresor, norepinefrina a 0.66mcg/kg/min, vasopresina a 15 UI/hora y epinefrina 0.11 mcg/kg/min, con edema grado II, lactato 4.8 mmol/L

Monitoreo hemodinámico

PAS 83-114 mmHg

PAD 48-85mmHg

PAM 65-96 mmHg

FC 101-168x min

PVC 9-14cm H2O

Balance hídrico de 24 Horas Ingesta 7842 cc Excretas 1760 cc PI 1000 cc Total 5082 cc

Diuresis total en 24 horas 1460 GU 0.86cc/kg/hora

VENTILATORIO

Bajo soporte ventilatorio desde el 21/04/2017, tubo 7.5 French, con secreciones escasas blancas, saturaciones 89-98 %

Tórax simétrico poco expandible, acoplada a la ventilación mecánica

Murmulo rudo con Roncus bulosos bilaterales leves sin crepitos

RXS de tórax del 22/04/2017: CVC yugular derecho, infiltrados alveolares leves en campo pulmonar derecho, sin derrame pleural, Silueta cardiaca normal, pendiente reporte por radiología

Parametros ventilatorios en modo IPPV VT 500 T insp 1.1 Fr 22 Fio2 al 65 % PEEP 10 PIP 29 mmHg P media 16mmHg I: E 1: 2.1 seg

PH y Gases arteriales PH 7.34 PCO2 29.4 mmHg PO2 137 mmHg HCO3 11.1mmol/l EB -19.4mmol/l SAT 97.5 %

PAO2 417.7 mmHg Gradiente 280.7mmHg CD 26 P/F 210.9 FIO2 10.47 FRi 26 x/min

Se indica Disminuir FIO2 al 55 %, PEEP 9.0 e incrementar FR a 24 Control de gases arteriales y venosos en la tarde

INFECCIOSO

Permanece febril 8 episodios el día anterior T° 36.6-40.9 ° C

Antibióticos

Piperazilina tazobactam desde el 21/04/2017 hasta el 22/04/2017

Meropenem desde el 22/04/2017

Hemograma sin leucocitosis y con neutrofilia leve

GB 10500 Gran 74.0 % Linf 22.5 % Mon 3.5 % plaquetas 211000

TP 30.2seg INR 2.46TPT 28.0seg Fibrinogeno 805 mg/dl

Hemocultivo del 21/04/2017

Urocultivo del 21/04/2017

Cultivo secreción traqueal 21/04/2017

NEFROMETABOLICO

Dieta enteral omitida por cirugía abdominal reciente

Gases arteriales con acidosis metabolica severa no compensada HCO3 11.1 mmol/L

Sodio 149.4 mmol/l Potasio 4.48mmol/l

Glucometrias 101-80mg/dl

Creatinina 1.85mg/dl UN 24 mg/dl

HG 12.2 gr/dl HCT 37.6 %

Bil total 2.33mg/dl directa 0.91 mg/dl indirecta 1.42 mg/dl

NEUROLOGICO

Bajo sedación RASS -4 PC sin déficit, pupilas a 3 mm reactivas a la luz,

ANALISIS Y PLAN

Paciente quien persiste en condición Crítica, aun inestable hemodinamicamente con dosis altas de vasopresores, persiste hiperlactatemia moderada, Con deterioro de la función renal

Se continúa expansión Con cristaloides ante persistencia de acidosis metabolica

Solicito valoración por nefrología para apoyo dialítico, solicito panel viral

se administraron dos unidades de plasma previos a Cirugía y dosis unica de vitamina k

Aun con sepsis no modulada, pendiente reporte de cultivos

Tiene programado nuevo lavado quirúrgico para hoy 23/04/2017

Continúa seguimiento estricto por cirugía general

Paciente de mal pronóstico alta probabilidad de muerte

SOFA de hoy de 10 puntos con mortalidad relacionada entre 40-50 %

Se ha informado a sus familiares sobre su condición crítica y mal pronóstico

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Especialidad: INTENSIVISTA

Tarjeta Prof. # ESP314

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

INTENSIVISTA

- 23/04/2017 10:19:38 a. m. Hallazgo Operatorio: ABDOEN ABIERTO CERRADO SOLO PILE, BOKLSA DE VIAFLEX INTRAPEEITOENAL SOBRE ASAS INTESTINALES, PERITONTIIS, INTETSIALN GENERAZLAIDA, EN LA CIRUGIA ANTERIOR SE EVIDENCIO DESPULMEINTO IMPORTANTE. DE LA SEROSA DE VARIOS SEGMENTOS DEL INTETSINO DELGADO SE EVIDENCO PERFORACION INTETSIALN EN VARIOS D EESTOPS SEGMENTOS DEL INTETSINO CON SALIDA D EMATERAL INTETSIAL SEE VIDNEICARON 3 PERFORACION DE 140CM DEL TREIZ Y 150 CM DEL TREUZ, ASOO COMO A 80 CM DE LA VALCULA ILEOCECAL, EPIPLON HIPOPERFUCNCIDP CONTAMINADO CON MATERIAL INTETSINAL, ASA INTETSIALN HIPOPERFUNDIDAS, SE DEJA EN ABOMDNE ABIERTO NUEVO LAVADO EN 48H, QUEDA CON 140CM DE INTETSINO DELGADO AL TREITZ Y 80CM A LA VALVULA ILEOCECAL PEOR ILEOSOTMIA EN ASA A 160CM DEL TREITZ

Detalle Quirurgico - Procedimientos: ASEPSIA Y ANTISEPSIA BAJO ANESTESIA GENERAL LIBERACION DE SUTURAS EN PIEL ENTRANDO A CAVIDAD EVIDENCIA D EHALLAGOS DESCRTIOS EXTRACICON DE BOLSAS DE VIAFLEX SOBRE ASAS INTESTINALES, DREANJE D EPERITONTIIS INTETSINAL GENERALIZOADA, CLAMEPE IONTETSIAL PRIOXIMAL Y DISTA ALOS SITIOS D4 PERFORACION, SE PINZA LIOGA Y CORTA MESO DEL INTETSINO DLEGADO COMPROMETIDO CON SEDA 2-0, PINZACIONEOI TY SECCION DEL INTETSINO DELGADO COMPROMETIDO EXERESISI DE LA PIEZA QX, SE PINZA LIGA Y CORT AEPIOPLON COION SEDA 2-0, REAZLIO ANASOTMOSIS TEMRINO TERMINAL DE SOLO LA CARA POSTERIOR DE INTETSINO DELGADO Y REAZLIO ILEOTOMIA EN ASA FIJANDO A PIEL O-MADURALNDOLA A PIEL CON PUNTOS D EVICRYL, HEMOASSTAI REVISIOON SISTEMATICA DE LACAVDIAD,, LAVADO EPRITOENAL PORN UCDARNTES CON 10000CC DE SOLCUIOON SLAINA, HEMOSTASIA LIMPIO Y SECO LA CAVDIAD DEJO BOLSA D EVIAFLEX SOBRE ASDAS INTETAIAEL Y CIERRO EN BOLSA DE BORRAEZ FIJANDOLA A PIEL CON PROLENE

Complicaciones: NO

Profesional: JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO

CIRUGIA GENERAL

- 23/04/2017 10:27:55 a. m. PACIENTE Q EUIN REINGRESA PROVENIENTE DE CIRUGIA EN CONDICION CRITICA HIPOTENSA PAM 54 MMHG FC 154 X MIN MALA PERFUNDIDA, CON DOSIS MAXIMA DE NOREPINEFRINA, VASOPRESINA Y ADRENALINA SE ADICIONA DOPAMINA FAMILIAR HA SIDO INFORMADA DEL MAL PRONOSTICO VITAL Y LATA PROBABILIADD DE MUERTE ANTE HALLAZOS EN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

INTENSIVISTA

- 23/04/2017 1:44:42 p. m. DIA 2 EN UCI PLENA EVOLUCION DE LA TARDE DIAGNOSTICOS
1. CHOQUE SEPTICO PUNTO DE PARTIDA ABDOMINAL
2. ABDOMEN AGUDO: PERFORACION INTESTINO DELGADO + PERITONITIS
3. POP MEDIATO LAPAROTOMIA + LAVADO DE CAVIDAD (21/04/2017)
4. POP INMEDITO LAVADO DE CAVIDAD
Paciente quien persiste en condición crítica. Con marcada Inestable hemodinamicamente con soporte vasopresor con Norepinefrina a 0.76 mcg/kg/min, vasopresina a 16 UI/hora, dopamina a 10 mcg/kg/min y adrenalina 0.35 mcg/kg/min, edema grado I en las 4 extremidades, con mala perfusión distal
Parametros ventilatorios en modo A/C VT 500 T insp 0.80 FR 24 xmin FIO2 al 55 % PEEP 9.0 PIP 31 mmHg P media 17 mmHg P plateau 20 mmHg, con secreciones escasas hialinas
Continua bajo sedación con Midazolam y Fentanyl RASS -4 Pupilas a 3 mm reactivas
Dieta enteral Omitida por cirugía Reciente
Se realizó lavado de cavidad con persistencia de peritonitis y perforaciones en intestino delgado, se realizó ileostomía

Monitoreo de la mañana
PAS 75-175mmHg

PAD 49-85mmHg

PAM 57-91mmHg

FC 157-175x min

FR 21-22 x min

T° 35.6-41.6° C

SAT 70-98%

Glucometria 128-171 mg/dl

G U 0.33cc /kg/hora

Continúa seguimiento por Cirugía general

Paciente de mal pronóstico alta Probabilidad de muerte

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Especialidad: INTENSIVISTA

Tarjeta Prof. # ESP314

Ingreso: 1938858
Identificación: 40775768

Fecha de Impresión: miércoles, 31 de mayo de 2017 4:16 p. m.

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Página 9/17

Se ha informado a sus familiares sobre su Condición crítica y pocas posibilidades de vida

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

INTENSIVISTA

COMPLICACIONES

Paciente Remitida de II nivel con abdomen agudo intervenida quirúrgicamente encontrándose perforación intestinal, sin respuesta a tratamiento, persistencia de choque séptico

PRONOSTICO

paciente quien fallece

RECOMENDACIONES

traslado a la morgue

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
K650	PERITONITIS AGUDA		<input type="checkbox"/>
N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
R100	ABDOMEN AGUDO		<input type="checkbox"/>

ORDENES MEDICAS

SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Servicios Con Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
● 21/04/2017 5:57:15 p. m.	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	INGRESA PAICNET REMITIDA EN MAL ESTADO GENERAL, DESHIDRATADA, TAQUICARDICA, ALGIDA, ABDOMEN DISTENDIDO IRRITADO, SNG DRENAJE FECALOIDE, ALERTA REFIERE DESDE HACE 3 DIAS CUADRO DE DISTENSIÓN ABDOMINAL VÓMITO FIEBRE AUSENCIA DE DEPRESIONES Y DOLOR TRAE TAC LA LECTURA REFIERE OBSTRUCCIÓN INTESINAL ESTA DISTENDIDA, IRRITACIÓN PERITONEAL PLAN LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA DE URGENCIA	Folio Inter:	2
● 21/04/2017 5:57:15 p. m.	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (CI RAI PAI EAI) EN TUBO	1	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	Normal	Folio Inter:	5

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
ANTICUERPOS IRREGULARES, DETECCIÓN RASTREO O RAI EN TUBO	NEGATIVO	
● 21/04/2017 5:57:15 p. m.	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
Interpretación:	anormal	Folio Inter: 5
● 21/04/2017 5:57:15 p. m.	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1
Interpretación:	baja	Folio Inter: 5

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	0.67 mg/dl	
● 21/04/2017 5:57:15 p. m.	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES	1

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Especialidad: INTENSIVISTA

Tarjeta Prof. # ESP314

Ingreso: 1938858
Identificación: 40775768

Fecha de Impresión: miércoles, 31 de mayo de 2017 4:16 p. m.

Página 10/1

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOCITARIOS, RECuento DE PLAQUETAS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA, HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA, CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR, DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS, HEMATOCRITO, RECuento DE PLAQUETAS, VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS, ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS, PLAQUETOCRITO

Interpretación: anormal

Folio Inter: 5

Resultados de la Muestra

Analitos

NUMERO DE GRANULOCITOS

Valor

14.40 x10³/mm³

Observación

RECuento DE LEUCOCITOS

17.6 x10³/mm³

NUMERO DE LINFOCITOS

1.90 x10³/mm³

NUMEROS DE MONOCITOS

1.30 x10³/mm³

PORCENTAJE DE GRANULOCITOS

81.3 %

PORCENTAJE DE LINFOCITOS

11.2 %

PORCENTAJE DE MONOCITOS

7.5 %

RECuento DE ERITROCITOS

3.83 10⁶/mm³

HEMOGLOBINA

10.8 g/dl

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO

80 fL

HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA

28.1 pg

CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR

35.1 g/dl

DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS

14.4 fL

HEMATOCRITO

30.6 %

RECuento DE PLAQUETAS

233 x10³/mm³

VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS

7.4 um³

ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS

12.7 %

PLAQUETOCRITO

0.172 %

- 21/04/2017 5:57:15 p. m. NITROGENO UREICO

1

Interpretación: Normal

Folio Inter: 5

Resultados de la Muestra

Analitos

NITROGENO UREICO BUN

Valor

12.5 mg/dl

Observación

- 21/04/2017 5:57:15 p. m. TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

1

Interpretación: Normal

Folio Inter: 5

Resultados de la Muestra

Analitos

TIEMPO DE PROTROMBINA

Valor

20.6 seg

Observación

CONTROL NORMAL

14.1 seg

INR

1.58 seg

- 21/04/2017 5:57:15 p. m. TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

1

Interpretación: Normal

Folio Inter:

Resultados de la Muestra

Analitos

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT

Valor

24.6 seg

Observación

CONTROL NORMAL PTT

30.3 seg

- 21/04/2017 5:57:15 p. m. PRUEBA CRUZADA MAYOR EN TUBO

1

Interpretación: Normal Normal Normal

Folio Inter: 6

Resultados de la Muestra

Analitos

PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MAYOR EN TUBO

Valor

MEMO

Observación

PRUEBA CRUZADA COMPATIBLE
GRUPO SANGUINEO O
RH positivo
NUMERO DE BOLSA 1146189
NUMERO DE SELLO 1911811

PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MAYOR EN TUBO #3

MEMO

PRUEBA CRUZADA COMPATIBLE
GRUPO SANGUINEO O
RH POSITIVO
NUMERO DE BOLSA 1143407

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Especialidad: INTENSIVISTA

Tarjeta Prof. # ESP314

Ingreso: 1938858
Identificación: 40775768

Fecha de Impresión: miércoles, 31 de mayo de 2017 4:16 p. m.

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Página 11/1

PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MAYOR EN TUBO #2

MEMO

NUMERO DE SELLO 1907984
PRUEBA CRUZADA COMPATIBLE
GRUPO SANGUINEO O
RH POSITIVO
NUMERO DE BOLSA 1143402
NUMERO DE SELLO 1907999

- 21/04/2017 8:05:58 p. m. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO 3 ☐
Interpretación: entregado asus familiares Folio Inter: 5
- 21/04/2017 9:12:08 p. m. CLORO 5 ☐
Interpretación: alto Folio Inter: 6
- 21/04/2017 9:12:08 p. m. CALCIO SEMIAUTOMATIZADO 5 ☐
Interpretación: Normal Folio Inter: 7
- 21/04/2017 9:12:08 p. m. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) 5 ☐
Interpretación: anormal Folio Inter: 7
- 21/04/2017 9:12:08 p. m. POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5 ☐
Interpretación: bajo Folio Inter: 7
- 21/04/2017 9:12:08 p. m. SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5 ☐
Interpretación: Normal Folio Inter: 7
- 21/04/2017 10:04:55 p. m. ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO 6 ☐
Interpretación: realizado pendiente repoerte Folio Inter: 21

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
ANTIBIOGRAMA MIC METODO AUTOMATICO #3	MEMO	CULTIVO DE SECRECION TRAQUEAL POSITIVO PARA Klebsiella pneumoniae
ANTIBIOGRAMA MIC METODO AUTOMATICO	MEMO	ATB: HEMOCULTIVO PERIFERICO IZQUIERDO NEGATIVO A LOS SIETE DIAS DE INCUBACION.
ANTIBIOGRAMA MIC METODO AUTOMATICO #2	MEMO	ATB: HEMOCULTIVO CENTRAL NEGATIVO A LOS SIETE DIAS DE INCUBACION.

- 21/04/2017 10:04:55 p. m. CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES 6 ☐
Interpretación: realizado pendiente repore Folio Inter: 21

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE	A/B	CULTIVO DE SECRECION TRAQUEAL POSITIVO PARA Klebsiella pneumoniae NOTA: MAYOR 50 UFC

- 21/04/2017 10:04:55 p. m. HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA 6 ☐
Interpretación: Realizado pendiente reporte Folio Inter: 21

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
HEMOCULTIVO #1 AEROBIO POR METODO AUTOMATICO	MEMO	HEMOCULTIVO PERIFERICO IZQUIERDO NEGATIVO A LOS SIETE DIAS DE INCUBACION.
HEMOCULTIVO #2 AEROBIO POR METODO AUTOMATICO	MEMO	HEMOCULTIVO CENTRAL NEGATIVO A LOS SIETE DIAS DE INCUBACION.

- 21/04/2017 10:04:55 p. m. UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) 6 ☐
Interpretación: Realizado pendiente reporte Folio Inter: 21

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
UROCULTIVO ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO	MEMO	NEGATIVO A LAS 48 HORAS DE INCUBACION.

- 21/04/2017 10:04:55 p. m. BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA 6 ☐

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Especialidad: INTENSIVISTA

Tarjeta Prof. # ESP314

Ingreso: 1938858
Identificación: 40775768

Fecha de Impresión: miércoles, 31 de mayo de 2017 4:16 p. m.

Página 12/1

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Interpretación: anormal

Folio Inter: 9

Resultados de la Muestra

Analitos

BILIRRUBINAS TOTAL

BILIRRUBINA DIRECTA

BILIRRUBINA INDIRECTA

Valor

1.15 mg/dl

0.45 mg/dl

0.7 mg/dl

Observación

- 21/04/2017 10:04:55 p. m. CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

6

Interpretación: Normal

Folio Inter: 9

Resultados de la Muestra

Analitos

CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Valor

0.59 mg/dl

Observación

- 21/04/2017 10:04:55 p. m. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

6

Interpretación: anormal

Folio Inter: 9

Resultados de la Muestra

Analitos

NUMERO DE GRANULOCITOS

RECuento DE LEUCOCITOS

NUMERO DE LINFOCITOS

NUMEROS DE MONOCITOS

PORCENTAJE DE GRANULOCITOS

PORCENTAJE DE LINFOCITOS

PORCENTAJE DE MONOCITOS

RECuento DE ERITROCITOS

HEMOGLOBINA

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO

HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA

CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR

DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS

HEMATOCRITO

RECuento DE PLAQUETAS

VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS

ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS

PLAQUETOCRITO

Valor

24.60 x10³mm³

27.2 x10³mm³

1.90 x10³mm³

0.70 x10³mm³

90.0 %

7.2 %

2.8 %

4.14 10⁶/mm³

11.5 g/dl

83 fL

27.8 pg

33.4 g/dl

15.0 fL

34.5 %

256 x10³mm³

7.6 um³

15.5 %

0.194 %

Observación

- 21/04/2017 10:04:55 p. m. NITROGENO UREICO

6

Interpretación: Normal

Folio Inter:

Resultados de la Muestra

Analitos

NITROGENO UREICO BUN

Valor

9.4 mg/dl

Observación

- 21/04/2017 10:04:55 p. m. PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO

6

Interpretación: alta

Folio Inter: 9

Resultados de la Muestra

Analitos

PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA

Valor

192 mg/dl

Observación

- 21/04/2017 10:04:55 p. m. PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]

6

Interpretación: anormal

Folio Inter: 9

Resultados de la Muestra

Analitos

ALBUMINA

Valor

2.20 g/dl

Observación

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Especialidad: INTENSIVISTA

Tarjeta Prof. # ESP314

Ingreso: 1938858

Fecha de Impresión: miércoles, 31 de mayo de 2017 4:16 p. m.

Página 13/1

Identificación: 40775768

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS

4.3 mg/dl

GLOBULINAS

2.1 mg/dl

- 21/04/2017 10:04:55 p. m. RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO 6 ☐

Interpretación: anormal

Folio Inter: 9

- 21/04/2017 10:04:55 p. m. TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] 6 ☐

Interpretación: Normal

Folio Inter: 9

Resultados de la Muestra**Analitos****Valor****Observación**

TIEMPO DE PROTROMBINA

20.3 seg

CONTROL NORMAL

14.1 seg

INR

1.56 seg

- 21/04/2017 10:04:55 p. m. TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] 6 ☐

Interpretación: Normal

Folio Inter: 9

Resultados de la Muestra**Analitos****Valor****Observación**

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT

22.5 seg

CONTROL NORMAL PTT

30.3 seg

- 21/04/2017 10:04:55 p. m. TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] 6 ☐

Interpretación: Normal

Folio Inter: 9

Resultados de la Muestra**Analitos****Valor****Observación**

TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSF TGO

31 U/L

- 21/04/2017 10:04:55 p. m. TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] 6 ☐

Interpretación: Normal

Folio Inter: 9

Resultados de la Muestra**Analitos****Valor****Observación**

TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP

26 U/L

- 21/04/2017 10:21:21 p. m. ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO 7 ☐

Interpretación: alto

Folio Inter: 9

Resultados de la Muestra**Analitos****Valor****Observación**

ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR FLUOROMETRIA

4.80

- 21/04/2017 10:21:21 p. m. CALCIO SEMIAUTOMATIZADO 7 ☐

Interpretación: Normal

Folio Inter: 9

- 21/04/2017 10:21:21 p. m. CLORO 7 ☐

Interpretación: normal

Folio Inter: 9

- 21/04/2017 10:21:21 p. m. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) 7 ☐

Interpretación: anormal

Folio Inter: 9

- 21/04/2017 10:21:21 p. m. POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 7 ☐

Interpretación: bajo

Folio Inter: 9

- 21/04/2017 10:21:21 p. m. SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 7 ☐

Interpretación: normal

Folio Inter: 9

- 22/04/2017 9:38:46 a. m. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) 9 ☐

Interpretación: aormal

Folio Inter: 12

- 22/04/2017 9:38:46 a. m. POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 9 ☐

Interpretación: Normal

Folio Inter: 12

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Especialidad: INTENSIVISTA

Tarjeta Prof. # ESP314

- 22/04/2017 4:49:46 p. m. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) 11 ☐
Interpretación: anormal Folio Inter: 17
- 22/04/2017 4:49:46 p. m. POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 11 ☐
Interpretación: normal Folio Inter: 17
- 22/04/2017 4:49:46 p. m. SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 11 ☐
Interpretación: anormal Folio Inter: 17
- 22/04/2017 7:47:00 p. m. RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO 13 ☐
Interpretación: anormal Folio Inter: 14
- 22/04/2017 7:47:00 p. m. ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO 13 ☐
Interpretación: alto Folio Inter: 17

Resultados de la Muestra**Analitos**

ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR FLUOROMETRIA

Valor

5.10

Observación

- 22/04/2017 7:47:00 p. m. BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA 13 ☐
Interpretación: alta Folio Inter: 17

Resultados de la Muestra**Analitos**

BILIRRUBINAS TOTAL

Valor

2.33 mg/dl

Observación

MUESTRA ICTERICA. +

BILIRRUBINA DIRECTA

1.42 mg/dl

BILIRRUBINA INDIRECTA

0.91 mg/dl

- 22/04/2017 7:47:00 p. m. CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 13 ☐
Interpretación: alta Folio Inter: 17

Resultados de la Muestra**Analitos**

CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Valor

1.85 mg/dl

Observación

DATO CONFIRMADO CON LA MISMA MUESTRA

- 22/04/2017 7:47:00 p. m. FIBRINOGENO 13 ☐
Interpretación: alto Folio Inter: 17

Resultados de la Muestra**Analitos**

FIBRINOGENO, COAGULACION

Valor

805 mg/dl

Observación

- 22/04/2017 7:47:00 p. m. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO 13 ☐

Interpretación: anormal

Folio Inter: 17

Resultados de la Muestra**Analitos**

NUMERO DE GRANULOCITOS

Valor7.90 x10³/mm³**Observación**

RECUENTO DE LEUCOCITOS

10.5 x10³/mm³

NUMERO DE LINFOCITOS

2.30 x10³/mm³

NUMEROS DE MONOCITOS

0.30 x10³/mm³

PORCENTAJE DE GRANULOCITOS

74.0 %

PORCENTAJE DE LINFOCITOS

22.5 %

PORCENTAJE DE MONOCITOS

3.5 %

RECUENTO DE ERITROCITOS

4.47 10⁶/mm³

HEMOGLOBINA

12.2 g/dl

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO

84 fL

HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA

27.2 pg

CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR

32.3 g/dl

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Especialidad: INTENSIVISTA

Tarjeta Prof. # ESP314

Ingreso: 1938858

Fecha de Impresión: miércoles, 31 de mayo de 2017 4:16 p. m.

Página 15/1

Identificación: 40775768

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	15.6 fL
HEMATOCRITO	37.6 %
RECuento DE PLAQUETAS	211 x10 ³ mm ³
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS	8.3 um ³
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	14.8 %
PLAQUETOCRITO	0.176 %

- 22/04/2017 7:47:00 p. m. NITROGENO UREICO

13

☐

Interpretación: alto

Folio Inter: 17

Resultados de la Muestra**Analitos****Valor****Observación**

NITROGENO UREICO BUN

24.0 mg/dl

- 22/04/2017 7:47:00 p. m. TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

13

☐

Interpretación: Normal

Folio Inter: 17

Resultados de la Muestra**Analitos****Valor****Observación**

TIEMPO DE PROTROMBINA

30.2 seg

DATO CONFIRMADO CON LA MISMA MUESTRA

CONTROL NORMAL

14.1 seg

INR

2.46 seg

- 22/04/2017 7:47:00 p. m. TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

13

☐

Interpretación: Normal

Folio Inter: 17

Resultados de la Muestra**Analitos****Valor****Observación**

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT

28.0 seg

CONTROL NORMAL PTT

30.2 seg

- 22/04/2017 7:47:00 p. m. TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]

13

☐

Interpretación: Normal

Folio Inter: 17

Resultados de la Muestra**Analitos****Valor****Observación**

TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSF TGO

42 U/L

- 22/04/2017 7:47:00 p. m. TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]

13

☐

Interpretación: Normal

Folio Inter: 17

Resultados de la Muestra**Analitos****Valor****Observación**

TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP

29 U/L

- 23/04/2017 3:10:23 a. m. HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH

16

☐

Interpretación: normal

Folio Inter: 17

Resultados de la Muestra**Analitos****Valor****Observación**

HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH

O RH POSITIVO

SI ES RECIENTE NACIDO, SE SUGIERE CONFIRMAR EN 3 MESES.

- 23/04/2017 5:40:44 a. m. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

17

☐

Interpretación: anormal

Folio Inter: 19

- 23/04/2017 5:40:44 a. m. Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]

17

☐

Interpretación: Normal

Folio Inter: 19

Resultados de la Muestra**Analitos****Valor****Observación**

Hepatitis B, ANTIGENO DE SUPERFICIE Ag HBs

NEGATIVO

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Especialidad: INTENSIVISTA

Tarjeta Prof. # ESP314

Ingreso: 1938858
Identificación: 40775768

Fecha de Impresión: miércoles, 31 de mayo de 2017 4:16 p. m.

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Página 16/1

● 23/04/2017 5:40:44 a. m. Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO 17 ☐
Interpretación: normal Folio Inter: 19

Resultados de la Muestra

Analitos

Hepatitis C ANTICUERPO ANTI HVC

Valor

NO REACTIVO

Observación

● 23/04/2017 5:40:44 a. m. PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL 17 ☐
Interpretación: normal Folio Inter: 19

Resultados de la Muestra

Analitos

SEROLOGIA PRUEBA NO TREPONEMICA RPR

Valor

MEMO

Observación

NO REACTIVO

● 23/04/2017 5:40:44 a. m. Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS 17 ☐
Interpretación: normal Folio Inter: 19

Resultados de la Muestra

Analitos

VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS

Valor

NO REACTIVO Texto

Observación

PRUEBA RAPIDA

● 23/04/2017 10:19:38 a. m. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO 18 ☐
Interpretación: entregado a Iso famiares Folio Inter: 1

● 23/04/2017 10:27:55 a. m. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) 19 ☐
Interpretación: anormal Folio Inter: 21

● 23/04/2017 10:27:55 a. m. POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 19 ☐
Interpretación: Normal Folio Inter: 21

● 23/04/2017 10:27:55 a. m. SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 19 ☐
Interpretación: normal Folio Inter: 21

Servicios Sin Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
21/04/2017 6:25:40 p. m.	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SOD	2	<input type="checkbox"/>
21/04/2017 10:04:55 p. m.	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL HOSPITALARIA - ART. 41, PAR. 1.	6	<input type="checkbox"/>
23/04/2017 3:06:34 a. m.	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)	15	<input type="checkbox"/>
23/04/2017 5:40:44 a. m.	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	17	<input type="checkbox"/>

MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Medicamento	Manejo Extramural
ALBUMINA HUMANA NORMAL 20 % (10g/50ml) Solución Inyectable	<input type="checkbox"/>
AMPICILINA SODICA/SULBACTAM 1 g + 0.5 g Polvo para Inyección	<input type="checkbox"/>
DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50% - 500 ml Solución Inyectable	<input type="checkbox"/>
DIPIRONA 1 g/2 ml Solución Inyectable	<input type="checkbox"/>
FITOMENADIONA 10 mg/1ml Solución Inyectable	<input type="checkbox"/>
FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable	<input type="checkbox"/>
HIDROCORTISONA 100 mg Polvo para Inyección	<input type="checkbox"/>
INMUNOGLOBULINA IgG+IgM 5 g/100 ml - PENTAGLOBIN Solución Inyectable(43790-01-J06BA02)	<input type="checkbox"/>
MEROPENEM 1 g .Polvo para Inyección	<input type="checkbox"/>
METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 ml Solución Inyectable	<input type="checkbox"/>
PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 g Polvo para inyección	<input type="checkbox"/>
RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable	<input type="checkbox"/>
SODIO BICARBONATO 10 meq/10 ml Solucion Inyectable	<input type="checkbox"/>
VECURONIO BROMURO 10 mg /2,5 ml Polvo para Inyección	<input type="checkbox"/>

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Especialidad: INTENSIVISTA

Tarjeta Prof. # ESP314

Ingreso: 1938858
Identificación: 40775768

Fecha de Impresión: miércoles, 31 de mayo de 2017 4:16 p. m.

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Página 17/1

DOPAMINA CLORHIDRATO 200 mg / 5ml Solución Inyectable
EPINEFRINA-ADRENALINA TARTRATO O CLORHIDRATO 1 mg / 1ml Solución Inyectable
FENTANILO 0.5 mg / 10 ml Solución Inyectable
LACTATO RINGER - SOLUCION HARTMAN 500 ml Solución Inyectable
MIDAZOLAM 5 mg / 5 ml Solución Inyectable
NOREPINEFRINA 4 MG/4ML Solución Inyectable
POTASIO CLORURO 20 mEq/10 ml Solución Inyectable
SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable
SODIO CLORURO 0.9% - 500 ml Solución Inyectable
VASOPRESINA TANATO 20 UI/ml Suspension Inyectable (20049908 - 01 - H01BA01)

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

MEDICAMENTOS NO POS

Nombre Genérico: VASOPRESINA TANATO 20 UI/ml Suspension Inyectable Presentación: Solución Inyectable
(20049908 - 01 - H01BA01)
Grupo Terapéutico: REGULADORES HORMONALES Registro INVIMA: INVIMA 2013M-0014595
Concentración (mg, g, mg/ml, UI): 20 UI Dosis: 40.00 UI Vía: INTRAVENOSA
Frecuencia: Número de días de uso: 10 Cantidad Solicitada: 60

Resumen de la Historia Clínica y Justificación de Uso :

paciente quien persiste con hipotension ha pesar de dosis maxima de Norepinefrina Se indiac expandir con crsitaloideos , con poca respuesta , se decide iniciar vasopresina

Nombre Genérico: INMUNOGLOBULINA IgG+IgM 5 g/100 ml - PENTAGLOBIN Presentación: Ampolla 5 g/100 ml
Solución Inyectable(43790-01-J06BA02)
Grupo Terapéutico: SISTEMA INMUNE - INMUNOGLOBULINAS Registro INVIMA: 2002M 012719 R1
Concentración (mg, g, mg/ml, UI): 5 G / 100 ML Dosis: 350.00 ml Vía: INTRAVENOSA
Frecuencia: 24 Número de días de uso: 3 Cantidad Solicitada: 11

Resumen de la Historia Clínica y Justificación de Uso :

COLOCACION DE LINEA ARTERIAL Previa asepsia y antisepsia de área femoral derecha, se localiza arteria femoral al 1 intento, se pasó de guía, dilato, coloco catéter Bilumen, se fija a piel con seda, retorno arterial positivo, Curva de PA normal Procedimiento sin complicaciones, sangrado escaso Se logran PAM de 74 mmHg Persiste con taquicardia febril ante fuga de TOT , realizo cambio a tubo de mayor aclibre queda con TOT de 7.5 French Solicite gases arteriales que muestrarn acidosis embabolica severa PH venoso 7.211 PO2 41.4 mmHg PCO2 26.2 mmHg HCO3 12.2 mmol/l BE -17.6 mmol/l SAT 61.3 % Se continua expansion con cristaloides Hemograma de hoy con descenso de leucocitos , tendencia al neutropenia , se decide iniciar inmunoglobulina ante la mala respuesta a tratamiento instaurado y poco respuesta a sepsis de la paciente Impresiona salida de lquido de aspecto intestinal por herida de pared abdominal en abundante cantidad se informara a Cirujano de turno

C. Rodrigo B.

Representante Legal: CLINICA MEDILASER SA
Numero de Cedula: 813001952

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO
Especialidad: INTENSIVISTA
Tar. Profesional # ESP314

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO
Especialidad: INTENSIVISTA
Tarjeta Prof. # ESP314

49
18

CLINICA MEDILASER S.A.
NIT: 813001952-0
HISTORIAS CLINICA CONSOLIDADA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: FLOREZ HURTATIS	Edad: 44 Años 09 Meses 07 Dias (14/07/1972)
Nombres: CLAUDIA PATRICIA	Sexo: FEMENINO
Tipo Documento: CC Numero: 40775768	
Dirección: CLL 21 N 2 - 142 ALPES - FLORENCIA FLORENCIA	Teléfono: - 3235894263
Entidad Responsable: CAFESALUD EPS	Tipo Afiliado: NO APLICA
Tipo Paciente: OTRO	Estado Civil: SOLTERA
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION	Grupo Étnico:
Seguridad Social: CAFESALUD EPS	

Fecha de Impresión: miércoles, 31 de mayo de 2017 04:16 p. m. Página 1/34

Fecha Historia: 21/04/2017 5:57:15 p. m.		
Ingreso: 1938858	Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.	Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Número de Folio: 1	Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA	
Profesional: GIOVANY COTRINO QUIROGA	Tarjeta Profesional # PRO7003	
Especialidad: MEDICINA GENERAL		

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: DOLOR ABDOMINAL

Enfermedad Actual: PACIENTE REMITID DE CLINICA SANTA ISABEL CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL ASOCAIDO A EPISODIOS EMETICOS Y DIARRE DE 7 DIAS DE EVOLUCION PACIENTE MALA CALIDAD DE INFORMACION QUIEN INGERSA CON TAQUICARDIA CON Sonda NASOGASTRICA CON PRODUCCION FECALOIDE TRAE TAC DE ABDOMEN DE REMISION QUE SUGIERE ILEO INESPECIFCO VRS OBSTRUCCION INTESTINAL SE INGERSA PARA VAL POR SERVICIO DE CIRUGIA

REVISION POR SISTEMAS

NO REIFERE

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 125/75 mmHg FC: 122 lpm FR: 25 rpm T: 38 °C SO2: 93% PESO: 75 KG TALLA: 170 CM

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza:	<input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> AN	
Ojos:	<input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> AN	
ORL:	<input type="checkbox"/> N <input checked="" type="checkbox"/> AN	SND NASOGASTRICA PRODUCCION DE 100 CC FECALOIDE
Cuello:	<input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> AN	
Tórax:	<input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> AN	
Abdomen:	<input type="checkbox"/> N <input checked="" type="checkbox"/> AN	DISTENDIDO TIMPANICO A LA PERCUSION PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACION
Genitourinario:	<input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> AN	
Extremidades:	<input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> AN	
Neurológica:	<input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> AN	ALERTA ORIENTADA
Piel:	<input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> AN	

Observaciones:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnostico
K566 OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Observaciones Principal
☒

ANALISIS

PACIENTE REMITID DE CLINICA SANTA ISABEL CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A EPISODIOS EMETICOS Y DIARRE DE 7 DIAS DE EVOLUCION PACIENTE MALA CALIDAD DE INFORMACION QUIEN INGERSA CON TAQUICARDIA CON Sonda NASOGASTRICA CON PRODUCCION FECALOIDE TRAE TAC DE ABDOMEN DE REMISION QUE SUGIERE ILEO INESPECIFICO VRS OBSTRUCCION INTESTINAL SE INGRESA PARA VAL POR SERVICIO DE CIRUGIA

VAL POR CIRUJANO DE TUNO QUEN INDICA TASLADO A SALS DE CIRUGIA DADO ESTADO ACTUAL DE PACIENTE SE LE EXPLCIA A LA ACOMPAÑANTE REFIERE ENTENDER

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Medicamento:

Administración:

N AMPICILINA SODICA/SULBACTAM 1 g + 0.5 g Polvo para Inyección

3.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

N RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable

50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

MEZCLA Y LIQUIDO: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezcla/Liquido:

Administración:

N Bolo SSN 0.9%

1000 ml de SSN 0.9%

Medicamentos Solicitados:

Cantidad

B05BS004701 SODIO CLORURO 0.9% - 500 ml Solución Inyectable

2

N Infusion de SSN 0.9%

110 ml de SSN 0.9% cada hora

Medicamentos Solicitados:

Cantidad

B05BS004701 SODIO CLORURO 0.9% - 500 ml Solución Inyectable

2

LABORATORIOS:

Código Servicio

Servicio:

Cantidad

902045

TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

1

902049

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

1

902210

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

1

903841

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

1

903856

NITROGENO UREICO

1

903895

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

1

911004

ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (CI RAI PAI EAI) EN TUBO

1

911022

PRUEBA CRUZADA MAYOR EN TUBO

3

Datos Clínicos Relevantes:

RESERVA QUIRURGICA

INTERCONSULTAS:

Código Servicio

Servicio:

Cantidad

890402

INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA

1

RECOMENDACIONES

trasladar a sals de cirugía al llamdo

DESTINO

TRASLADAR A CIRUGÍA

Fecha Historia: 21/04/2017 6:25:40 p. m.

Ingreso: 1938858

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 2

Ubicación:

CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA

Profesional: JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO

Tarjeta Profesional # 80040212

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R100	ABDOMEN AGUDO		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>

ANALISIS

INGRESA PAICNET REMITIDA EN MALESTADO GENERAL, DESHIDRATADA, TAQUICARDICA, ALGIDA, ABDOMEN DISTENDIDO IRRITADO, SNG DRENAJE FECALOIDE, ALERTA
REFIERE DESDE HACE 3 DIAS CUADRO DE DISTENCIÓN ABDOMINAL VÓMITO FIEBRE AUSENCIA DE DEPRESIONES Y DOLOR
TRAE TAC LA LECTURA REFIERE OBSTRUCCIÓN INTESINAL
ESTA DISTENDIDA, IRRITACIÓN PERITONEAL
PLAN LAPAROTOMIA EXPLORATORIA DE URGENCIA

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**PROCEDIMIENTOS QX:**

Código Servicio	Servicio:	Cantidad
541200	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SOD	1

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 21/04/2017 8:05:58 p. m.

Ingreso: 1938858

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 3

Ubicación:

CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

Profesional: JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO

Tarjeta Profesional # 80040212

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnostico

R100 ABDOMEN AGUDO

K566 OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Observaciones

Principal

**ANALISIS**

Hallazgo Operatorio: PERITONITIS FECALOIDE GENERALIZADA APROXIMADAMENTE 2000CC, GRAN DISTENSIÓN DE ASAS INTESINALES DLEGADAS, DISTENSIÓN DE TODO EL COLÓN NO VISUALIZO ZONAS DE TRANSICIÓN, 3 PERFORACIONES IMPREVISIBLES POR DISTENSIÓN EN EL INTESINO DELGADO CON SALIDA DE MATERIAL INTESINAL MULTIPLESPULSIVAS DE LA MAYORÍA DE LA SEROSA DE TODO EL INTESINO DELGADO CON ALTO RIESGO DE PERFORACIONES, APÉNDICE CECAL CON PERIAPÉNDICITIS NO PERFORADA, VESICUAL BILIAR NORMAL LEVES ADHESIONES DEL COLÓN APÉNDICE ABDOMINAL SIN GENERAR OBSTRUCCIÓN INTESINAL ANEXOS ÍNTEGROS, RESTO DE LA CAVIDAD NORMAL SE DEJA EN HILADILLOS EL INTESINO DELGADO A NIVEL DEL SUITO DE LA RESECCIÓN NUEVA REVISIÓN EN 48H QUEDA CERRADA SOLO PIEL

Detalle Quirúrgico - Procedimientos: ASEPSIA Y ANTISEPSIA BAJO ANESTESIA GENERAL INCISIÓN DE LAPAROTOMIA SUPRAE INFRAUMBILICAL DISECCIÓN POR PLANSO PARA ENTRAR A CAVIDAD EVIDENCIA DE HALLAZGOS DESCRITOS, DRENAJE DE PERITONITIS FECALOIDE GENERALIZADA, REVISIÓN DE LA CAVIDAD CLAMPIAMIENTOS DISTAL Y PROXIMAL A LOS SITIOS DE PERFORACIÓN EN INTESINO DELGADO, REVISIÓN DE LA CAVIDAD DISECCIÓN Y LIBERACIÓN DE ADHESIONES DEL COLÓN A PARED ABDOMINAL, SE PINZA LIGA CYROPTA MESO APÉNDICULAR CON SEDA 2-0, SE PINZA LIGA YC ROTA BASE APÉNDICULAR CON SEDA 2-0, EXERESIS DE LA APÉNDICE CECAL, POR LOS SITIOS DE PERFORACIÓN EN INTESINO DELGADO SE REALIZA EVACUACIÓN DEL CONTENIDO INTESINAL INTRALUMINAL, SE PINZA LIGA YC ROTA MESO DEL INTESINO DELGADO COMPROMETIDO, SECCIÓN DISTAL Y PROXIMAL DEL INTESINO DLEGADO COMOPROMETIDO ALREDEDOR DE 230CM SE COLGARAN HILADILLOS CERRANDO TANTO BOCA DISTAL Y BOCA PROXIMAL QUEDA CON 180CM DE INTESINO DELGADO AL TREITZ Y 120 CM A LA VALCULA ILEOCECAL, LAVADO DE CAVIDAD POR CUADRANTES CON 5000CC DE SOLUCIÓN SALINA, HEMOSTASIA LIMPIO Y SECO CAVIDAD DEJO 2 BOLSA DE EVIAFLEX SOBRE ASA INTESINALES Y CIERRO SOLO PIEL CON PROLENE

Complicaciones: NO

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**PATOLOGIAS:**

Código Servicio

Servicio:

Cantidad

898201

ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO

1

Datos Clínicos Relevantes:

SEGMENTO DE INTESINO DLEGADO

DESTINO

TRASLADAR A UCI ADULTO

Fecha Historia: 21/04/2017 8:34:36 p. m.

Ingreso: 1938858

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 4

Ubicación:

CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

Profesional: WILLIAM LEANDRO GUEVARA TOVAR

Tarjeta Profesional # ESP1026

Especialidad: ANESTESIOLOGIA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnostico

Observaciones

Principal

R100 ABDOMEN AGUDO



K566 OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

**ANALISIS**

ANESTESIOLOGIA

COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE COLOCA CATETER VENOSO CENTRAL EN YUGULAR INTERNA DERECHA. TECNICA DE SELDINGER. VIA POSTERIOR. CATETER TRILUMEN 18G. NO COMPLICACIONES INMEDIATAS

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**TIPO DE ESTANCIA**

GENERAL

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 21/04/2017 9:12:08 p. m.

Ingreso: 1938858

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 5

Ubicación:

CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Tarjeta Profesional # ESP314

Especialidad: MEDICINA INTERNA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
K650	PERITONITIS AGUDA		<input type="checkbox"/>
R100	ABDOMEN AGUDO		<input type="checkbox"/>

INTERPRETACIÓN DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretacion
1	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (CI RAI PAI EAI) EN TUBO	Normal
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	anormal
3	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	entregado asus familiares
1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	baja
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	anormal
1	NITROGENO UREICO	Normal
1	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	Normal
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	Normal

ANALISIS

Solicito paraclínicos de ingreso a UCI

CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD

pacientes con sepsis severa, cualquier etiología.

Enfermos en postoperatorios inmediatos de intervenciones cuyo seguimiento requiera monitoria invasiva o ventilación mecánica, a quienes por razón de sus condiciones clínicas no se le puede extubar y por ello mismo, cumplen criterios para recibir cuidado intensivo. Ejemplo: cirugía cardiovascular, neurocirugía (craneotomía, terapia endovascular o cirugía completa de columna), cirugía de tórax, cirugía abdominal compleja entre otras.

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**LABORATORIOS:**

Código Servicio	Servicio:	Cantidad
903813	CLORO	1
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	1

Datos Clínicos Relevantes:

TIPO DE ESTANCIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

52
3

Fecha Historia: 21/04/2017 10:04:55 p. m.

Ingreso: 1938858

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 6

Ubicación:

CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Tarjeta Profesional # ESP314

Especialidad: MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: * Tenia dolor *

Enfermedad Actual: Paciente residente en Área Urbana del Municipio de Pitalito, ocupación vendedora Informal, informante identificada Como hermana, Jimmy Flores (tel. 3235894263-3142703579) paciente Quien refiere familiar dos hospitalizaciones previas por dolor abdominal y diarrea, ultima hospitalización hace 3 años, permaneciendo internada Durante un mes, diagnosticada como gastroenteritis. Quien inicia enfermedad actual una semana antes con dolor abdominal tipo cólico, acompañado de deposiciones liquidas inicialmente amarillas fétidas (+/-6 cada día) Pirosis persistente, acude a Clinica Santa Isabel el día 15/04/2017 siendo valorada por medicina interna, tratada farmacológicamente Con Metronidazol, sin mejoría Clínica, posteriormente la diarrea cambio a sanguinolenta, desde hace 3 días deterioro de su estado general, con Distensión abdominal severa, fiebre no cuantificada y dificultad para respirar, se realizó TAC el día 20/04/2017 Según familiar reporto solo hilo, el día de hoy ante persistencia de dolor abdominal, remiten a esta institución, es valorad por cirujano generalo quien decide intervenir quirúrgicamente, encontrándose perforación en intestino delgado, peritonitis generalizada, realiza laparotomía, lavado de cavidad, corrección de perforación, se deja con piel afrontada para un segundo lavado Pasa en POP inmediato a UCI

ANTECEDENTES

Médicos: > Fecha: 21/04/2017 NIEGA HTA O DM 2
 Quirúrgicos: > Fecha: 21/04/2017 POMEROY NIEGA OTROS PROCEDIMIENTOS > Fecha: 21/04/2017 POMEROY EN 2000
 Transfusionales: > Fecha: 21/04/2017 NO REFIERE
 Inmunológicos: -- No Refiere --
 Alérgicos: > Fecha: 21/04/2017 TRIMETOPRIM SULFA
 Traumáticos: > Fecha: 21/04/2017 NO REFIERE
 Psicológicos: -- No Refiere --
 Farmacológicos:
 Familiares: > Fecha: 21/04/2017 MADRE DM 2, ABUELA MATERNA DM 2, HERMANA CON LES
 Tóxicos: > Fecha: 21/04/2017 NO REFIERE
 Otros: -- No Refiere --

REVISION POR SISTEMAS

EPISODIOS PREVIO DE DOLOR ABDOMINAL

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 115/75 FC: 115 FR: 20 T: 37.0 SO2: 91 PESO: 80 KG TALLA: 170 CM

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ AN NORMOCEFALA SIN MASAS
 Ojos: ☐ N ☒ AN conjuntiva palida
 ORL: ☒ N ☐ AN mucosas secas intubacion ot, sonda orogastrico, contenido intestinal fecaloide en moderada cantidad
 Cuello: ☒ N ☐ AN sin masas, pulsos carotideos presente sin soplos
 Tórax: ☒ N ☐ AN elasticidad y expansibilidad disminuida, murmullo rudo, ruidos cardiacos de tono y Ritmo normal
 Abdomen: ☐ N ☒ AN herida linea media abdominal, suturada, sin sangrado activo, peristaltismo abolido
 Genitourinario: ☒ N ☐ AN genitales externos de aspecto femenino orina turbia ESCASA
 Extremidades: ☒ N ☐ AN sin edemas, pulsos radial y pedio presente
 Neurológica: ☐ N ☒ AN bajo sedacion RASS -5 pupilas a 3 mm reactivas ala luz
 Piel: ☒ N ☐ AN fria y palida

Observaciones:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnostico

Observaciones

Principal

A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

K566 OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

K650 PERITONITIS AGUDA

R100 ABDOMEN AGUDO

☒
☐
☐
☐

53

32

INTERPRETACIÓN DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretacion
5	CLORO	alto
1	PRUEBA CRUZADA MAYOR EN TUBO	Normal Normal Normal

ANALISIS

Paciente residente en Área Urbana del Municipio de Pitalito, ocupación vendedora Informal, informante identificada Como hermana, Jimmy Flores (tel.3235894263-3142703579) paciente Quien refiere familiar dos hospitalizaciones previas por dora abdominal y diarrea, ultima hospitalización hace 3 años, permaneciendo internada Durante un mes, diagnosticada como gastroenteritis. Quien inicia enfermedad actual una semana antes con dolor abdominal tipo cólico, acompañado de deposiciones liquidas inicialmente amarillas fétidas (+/-6 cada día) Pirosis persistente, acude a Clinica Santa Isabel el día 15/04/2017 siendo valorada por medicina interna, tratada farmacológicamente Con Metronidazol, sin mejoría Clinica, posteriormente la diarrea cambio a sanguinolenta, desde hace 3 días deterioro de su estado general, con Distensión abdominal severa, fiebre no cuantificada y dificultad para respirar, se realizó TAC el día 20/04/2017 Según familiar reporto solo hilo, el día de hoy ante persistencia de dolor abdominal, remiten a esta institución, es valorad por cirujano generalo quien decide intervenir quirúrgicamente, encontrándose perforación en intestino delgado, peritonitis generalizada, realiza laparotomía, lavado de cavidad, corrección de perforación, se deja con piel afrontada para un segundo lavado

Pasa en POP inmediato a UCI

Ingresando paciente en mal estado general

Con Cuadro de sepsis punto de partida abdominal con compromiso organico multiple

qSOFA de 2 puntos

Paraclínicos de ingreso a UCI PH 7.226 PCO2 33.4 mmHg PO2 78 mmHg HCO3 14.5 mmol/l BE -14.0 mmol/l SAT 91.4 %

Sodio 152 mol/l Cloro 117.9 mmol/l Potasio 3.24 mmol/l calcio 1.10 mmol/L

Se inicia expansión con cristaloídes, ante acidosis metabolica moderada corrección de hipokalemia moderada

Solicito paraclínicos de ingreso a UCI, cultivos

Se informa a sus familiares, sobre su Condición crítica y mal pronostico

CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD

pacientes con sepsis severa, cualquier etiología.

Enfermos en postoperatorios inmediatos de intervenciones cuyo seguimiento requiera monitoria invasiva o ventilación mecánica, a quienes por razón de sus condiciones clínicas no se le puede extubar y por ello mismo, cumplen criterios para recibir cuidado intensivo. Ejemplo: cirugía cardiovascular, neurocirugía (craneotomía, terapia endovascular o cirugía completa de columna), cirugía de tórax, cirugía abdominal compleja entre otras.

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

[N] PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 g Polvo para inyección 4.50 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA
Indicaciones: 9 gr inicial, luego 4.5 gr IV cada 6 horas pasar en infusion durante 3 horas

[N] VECURONIO BROMURO 10 mg /2,5 ml Polvo para Inyección 5.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA
Indicaciones: PRN

[N] DIPIRONA 1 g/2 ml Solución Inyectable 2.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA
Indicaciones: PRN

[N] Infusion: 8 ml de NOREPINEFRINA en: 92 ml de SSN Total Mezcla: 100 ml Infusion: 5 CC/Hora
Indicaciones: Titulable

Medicamentos Solicitados:	Cantidad
300101560 NOREPINEFRINA 4 MG/4 mL Solución Inyectable	4
B05BS004704 SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	2

[N] Infusion: 60 ml de MIDAZOLAM en: 40 ml de SSN Total Mezcla: 100 ml Infusion: 5 CC/Hora
Indicaciones: Titular RASS -4

Medicamentos Solicitados:	Cantidad
B05BS004704 SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1
N01AM023701 MIDAZOLAM 5 mg / 5 ml Solución Inyectable	24

[N] Infusion: 40 ml de FENTANILO en: 60 ml de SSN Total Mezcla: 100 ml Infusion: 5 CC/Hora
Indicaciones: Titular

Medicamentos Solicitados:	Cantidad
B05BS004704 SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	2
N01AF005701 FENTANILO 0.5 mg / 10 ml Solución Inyectable	8

[N] Infusion: 20 mEq de CLORURO DE POTASIO en: 490 ml de LACTATO Total Infusion: 6,0 mEq/hr - 150 CC/Hora
Mezcla: 500 ml

Indicaciones: bolo inicial de 1000 cc , luego continuar a 150 cc7hora

Medicamentos Solicitados:

		Cantidad
A12BP022701	POTASIO CLORURO 20 mEq/10 ml Solución Inyectable	8
B05XR007701	LACTATO RINGER - SOLUCION HARTMAN 500 ml Solución Inyectable	8

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio:	Cantidad
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1
903856	NITROGENO UREICO	1
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
Datos Clínicos Relevantes:		
906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	1
Datos Clínicos Relevantes:		
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1
Datos Clínicos Relevantes:		
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1
Datos Clínicos Relevantes:		
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1
Datos Clínicos Relevantes:		
903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	1
Datos Clínicos Relevantes:		
901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	2
Datos Clínicos Relevantes: CENTRAL Y PERIFERICO		
901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	3
Datos Clínicos Relevantes:		
901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	1
Datos Clínicos Relevantes:		
901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	1
Datos Clínicos Relevantes: TRAQUEA		

IMAGENES DX:

Código Servicio	Servicio:	Cantidad
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	1

PROCEDIMIENTOS NO QX:

Código Servicio	Servicio:	Cantidad	en Sitio
931000A	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL HOSPITALARIA - ART. 41, PAR. 1. Observaciones: DOS VECES LA DIA	30	<input type="checkbox"/>

RECOMENDACIONES

1. UCI PLENA
2. NVO
3. Cabecera central a 45 grados
4. Enjuague bucal con clorhexidrina cada 8 horas
5. Cuidados Monitoreo y Control propios de UCI
6. Parametros ventilatorios según PH y gases arteriales

54
23

7. Glucometria cada 6 horas

8. PVC cada 6 horas luego de verificar ubicación de CVC

9. Terapia física

10. Terapia respiratoria

11. Seguimiento por Cirugía General

12. SVR avisar cambios

TIPO DE ESTANCIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 21/04/2017 10:21:21 p. m.

Ingreso: 1938858

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 7

Ubicación:

CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Tarjeta Profesional # ESP314

Especialidad: MEDICINA INTERNA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
K650	PERITONITIS AGUDA		<input type="checkbox"/>
R100	ABDOMEN AGUDO		<input type="checkbox"/>

INTERPRETACIÓN DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretacion
5	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	Normal
5	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	anormal
5	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	bajo
5	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Normal

ANALISIS

solicito paraclínicos para mañana

CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD

pacientes con sepsis severa, cualquier etiología.

Enfermos en postoperatorios inmediatos de intervenciones cuyo seguimiento requiera monitoria invasiva o ventilación mecánica, a quienes por razón de sus condiciones clínicas no se le puede extubar y por ello mismo, cumplen criterios para recibir cuidado intensivo. Ejemplo: cirugía cardiovascular, neurocirugía (craneotomía, terapia endovascular o cirugía completa de columna), cirugía de tórax, cirugía abdominal compleja entre otras.

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**LABORATORIOS:**

Código	Servicio	Servicio:	Cantidad
903110		ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	1
903813		COLORO	1
903839		GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1
903859		POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903864		SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903810		CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	1

Datos Clínicos Relevantes:

TIPO DE ESTANCIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 22/04/2017 9:38:34 a. m.

Ingreso: 1938858

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 8

Ubicación:

CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

Profesional: JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO

Tarjeta Profesional # 80040212

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
K650	PERITONITIS AGUDA		<input type="checkbox"/>
R100	ABDOMEN AGUDO		<input type="checkbox"/>

ANALISIS

X GENERAL

MAL ESTADO GENERAL

EN SIRS

SOPORTE VENTILATORIO

SOPORTE INOTROPICO

SIN DETERIORO DE SU FUNCIONA RENAL

MEJORIA DESU AVCIDOSIS

CONTINUA MANEJO EN UCI

MAÑANA LAVADO QX

CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD

pacientes con sepsis severa, cualquier etiología.

Enfermos en postoperatorios inmediatos de intervenciones cuyo seguimiento requiera monitoria invasiva o ventilación mecánica, a quienes por razón de sus condiciones clínicas no se le puede extubar y por ello mismo, cumplen criterios para recibir cuidado intensivo. Ejemplo: cirugía cardiovascular, neurocirugía (craneotomía, terapia endovascular o cirugía completa de columna), cirugía de tórax, cirugía abdominal compleja entre otras.

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

DIETA: NADA VIA ORAL

TIPO DE ESTANCIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 22/04/2017 9:38:46 a. m.

Ingreso: 1938858

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 9

Ubicación:

CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Tarjeta Profesional # ESP314

Especialidad: MEDICINA INTERNA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
K650	PERITONITIS AGUDA		<input type="checkbox"/>
R100	ABDOMEN AGUDO		<input type="checkbox"/>

INTERPRETACIÓN DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretacion
7	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	alto
6	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	anormal
7	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	Normal
7	CLORO	normal
6	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Normal
7	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	anormal
6	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	anormal
6	NITROGENO UREICO	Normal
7	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	bajo
6	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	alta
6	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	anormal
6	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	anormal
7	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	normal
6	TIEMPO DE PRÓTROMBINA [TP]	Normal
6	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	Normal
6	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	Normal
6	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	Normal

ANALISIS

DIA 1 EN UCI PLENA
EVOLUCION DE LA MAÑANA
DIAGNOSTICOS

1. CHOQUE SEPTICO PUNTO DE PARTIDA ABDOMINAL
2. ABDOMEN AGUDO: PERFORACION INTESTINO DELGADO + PERITONITIS
3. POP MEDIATO LAPAROTOMIA + LAVADO DE CAVIDAD (21/04/2017)

ABDOMEN

Globoso con abundante panículo adiposo, herida línea meda afrontada, sin evidencia de sangrado activo, peristaltismo abolido

HEMODINAMIA

Ruidos cardiacos de tono y ritmo normal, sin soplos audibles, Hemodinámicamente inestable, con soporte vasopresor, norepinefrina a 0.07 mcg/kg/min, sin edemas, lactato 4.8 mmol/L

Monitoreo hemodinámico

PAS 115-132 mmHg

PAD 75-101mmHg

PAM 91-110 mmHg

FC 101-115x min

PVC 9 cm H2O

Balance hídrico de 9 Horas Ingesta 2810 cc Excretas 700 cc PI 200cc Total 1910 cc

Diuresis total en 9 horas 700 GU 1.11cc/kg/hora

VENTILATORIO

Bajo soporte ventilatorio desde el 21/04/2017, tubo 7.5 French, con secreciones escasas blancas, saturaciones 91-97 %

Tórax simétrico poco expandible, acoplada a la ventilación mecánica

Murmullo rudo con Roncus bulosos bilaterales leves sin crepitos

RXS de tórax CVC yugular derecho, infiltrados alveolares leves en campo pulmonar derecho, sin derrame pleural, Silueta cardiaca normal, pendiente reporte por radiología

Parametros ventilatorios en modo IPPV VT 500 T insp 1.1 Fr 22 Fio2 al 50.5 PEEP 8.0 PIP 22 mmHg P media 14 mmHg I: E 1.: 1.5 seg

PH y Gases arteriales PH 7.304 PCO2 29.1 mmHg PO2 158.9 mmHg HCO3 16.0 mmol/l EB -12.2 mmol/l SAT 99.1 %

PAO2 313.5 mmHg Gradiente 154.6 mmHg CD 36P/F 317.58 FIO2 10.31 FRI 21 xmin

Se indica Disminuir FIO2 al 40 %, Control de gases arteriales en la tarde

INFECCIOSO

Permanece afebril T° 36.9-37.2 ° C

Antibióticos

Piperazilina tazobactam desde el 21/04/2017

Hemograma con leucocitosis moderada y neutrofilia severa

GB 27200 Gran 90.0 % Linf 7.2 % Mon 2.8 % plaquetas 256000

TP 20.3seg INR 1.56 TPT 22.5 seg

PCR 192 mg/dl

Hemocultivo del 21/04/2017

Urocultivo del 21/04/2017

Cultivo secreción traqueal 21/04/2017

NEFROMETABOLICO

Dieta enteral omitida por cirugía abdominal reciente

Gases arteriales con acidosis metabolica moderada no compensada HCO3 16.0 mmol/l

Sodio 149.9 mmol/l Potasio 3.26 mmol/l Cloro 117.5 mmol/l calcio 1.18 mmol/l Anión GAP 21.6 mmol/L

Glucometrias 99-109 mg/dl

Creatinina 0.59mg/dl UN 9.4 mg/dl

HG 11.5 gr/dl HCT 34.5 %

Bil total 1.15 mg/dl directa 0.45 mg/dl indirecta 0.7 mg/dl

Proteínas totales 4.3 gr/dl Albumina 2.2 mg/dl Globulina 2.1

NEUROLOGICO

Bajo sedación RASS -4 PC sin déficit, pupilas a 3 mm reactivas a la luz,

ANALISIS Y PLAN

Paciente quien persiste en condición Crítica, aun inestable hemodinamicamente con dosis bajas de vasopresores, persiste hiperlactatemia leve, ha conservado función renal

Con mejoría de hipokalemia respecto a su ingreso

Se continúa expansión Con cristaloides ante persistencia de acidosis metabolica

Aun con sepsis no modulada, pendiente reporte de cultivos

Tiene programado nuevo lavado quirúrgico para el 23/04/2017

Continúa seguimiento estricto por cirugía general

Paciente de mal pronóstico alta probabilidad de muerte

SOFA de 7 puntos con mortalidad relaciona de 15-20 %

Se ha informado a sus familiares sobre su condición crítica y mal pronóstico

CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD

pacientes con sepsis severa, cualquier etiología.

Enfermos en postoperatorios inmediatos de intervenciones cuyo seguimiento requiera monitoria invasiva o ventilación mecánica, a quienes por razón de sus condiciones clinicas no se le puede extubar y por ello mismo, cumplen criterios para recibir cuidado intensivo. Ejemplo: cirugía cardiovascular, neurocirugía (craneotomía, terapia endovascular o cirugía completa de columna), cirugía de tórax, cirugía abdominal compleja entre otras.

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

DIETA: NADA VIA ORAL

[N] METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 ml Solución Inyectable

10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Indicaciones: PRN

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio:	Cantidad
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1

RECOMENDACIONES

1. UCI PLENA
2. NVO
3. Cabecera central a 45 grados
4. Enjuague bucal con clorhexidrina cada 8 horas
5. Cuidados Monitoreo y Control propios de UCI
6. Glucometría cada 6 horas
7. Terapia respiratoria
8. Terapia física
9. PVC cada 6 horas
10. Seguimiento por cirugía General
11. Cuidados de CVC por enfermería según protocolo institucional
12. Curación diaria de herida quirúrgica por enfermería
13. Nuevo lavado quirúrgico para el 23/04/2017
14. SVR avisar cambios

TIPO DE ESTANCIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

57
36

Fecha Historia: 22/04/2017 1:40:01 p. m.

Ingreso: 1938858

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 10

Ubicación:

CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Tarjeta Profesional # ESP314

Especialidad: MEDICINA INTERNA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
K650	PERITONITIS AGUDA		<input type="checkbox"/>
R100	ABDOMEN AGUDO		<input type="checkbox"/>

ANALISIS

DIA 1 EN UCI PLENA

EVOLUCIÓN DE LA MAÑANA

DIAGNOSTICOS

1. CHOQUE SEPTICO PUNTO DE PARTIDA ABDOMINAL

2. ABDOMEN AGUDO: PERFORACION INTESTINO DELGADO + PERITONITIS

3. POP MEDIATO LAPAROTOMIA + LAVADO DE CAVIDAD (21/04/2017)

Paciente quien persiste en condición crítica. Inestable hemodinamicamente con soporte vasopresor con Norepinefrina a 0.08 mcg/kg/min, edema grado I en las 4 extremidades

Parametros ventilatorios en modo IPPV VT 500 T insp 0.80 FR 22 xmin FIO2 al 40 % PEEP 8.0 PIP 29 mmHg P media 14 mmHg P plateau 21 mmHg, con secreciones escasas hialinas

Continua bajo sedación con Midazolam y Fentanyl RASS -4 Pupilas a 3 mm reactivas

Dieta enteral Omitida por cirugía Reciente

Monitoreo de la mañana

PAS 101-114mmHg

PAD 67-85mmHg

PAM 79-91mmHg

FC 101-134x min

FR 16-22 x min

T° 36.6-37.6° C

SAT 95-97%

Glucometria 91-101 mg/dl

G U 1.25 cc/kg/hora

Continúa seguimiento por Cirugía general

Paciente de mal pronóstico alta Probabilidad de muerte

Se ha informado a sus familiares sobre su Condición crítica

CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD

pacientes con sepsis severa, cualquier etiología.

Enfermos en postoperatorios inmediatos de intervenciones cuyo seguimiento requiera monitoria invasiva o ventilación mecánica, a quienes por razón de sus condiciones clínicas no se le puede extubar y por ello mismo, cumplen criterios para recibir cuidado intensivo. Ejemplo: cirugía cardiovascular, neurocirugía (craneotomía, terapia endovascular o cirugía completa de columna), cirugía de tórax, cirugía abdominal compleja entre otras.

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

DIETA: NADA VIA ORAL

TIPO DE ESTANCIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 22/04/2017 4:49:46 p. m.

Ingreso: 1938858

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 11

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Tarjeta Profesional # ESP314

Especialidad: MEDICINA INTERNA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
K650	PERITONITIS AGUDA		<input type="checkbox"/>
R100	ABDOMEN AGUDO		<input type="checkbox"/>

ANALISIS

solicito paraclínicos para mañana

CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD

pacientes con sepsis severa, cualquier etiología.

Enfermos en postoperatorios inmediatos de intervenciones cuyo seguimiento requiera monitoria invasiva o ventilación mecánica, a quienes por razón de sus condiciones clínicas no se le puede extubar y por ello mismo, cumplen criterios para recibir cuidado intensivo. Ejemplo: cirugía cardiovascular, neurocirugía (craneotomía, terapia endovascular o cirugía completa de columna), cirugía de tórax, cirugía abdominal compleja entre otras.

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

DIETA: NADA VIA ORAL

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio:	Cantidad
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1

TIPO DE ESTANCIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

52

Fecha Historia: 22/04/2017 5:45:14 p. m.

Ingreso: 1938858

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 12

Ubicación:

CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Tarjeta Profesional # ESP314

Especialidad: MEDICINA INTERNA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
K650	PERITONITIS AGUDA		<input type="checkbox"/>
R100	ABDOMEN AGUDO		<input type="checkbox"/>

INTERPRETACIÓN DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretacion
9	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	aormal
9	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Normal

ANALISIS

paciente quien persiste con hipotension ha pesar de dosis maxima de Norepinefrina
Se indiac expandir con crsitaloides , con poca respuesta , se decide iniciar vasopresina

CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD

pacientes con sepsis severa, cualquier etiología.

Enfermos en postoperatorios inmediatos de intervenciones cuyo seguimiento requiera monitoria invasiva o ventilación mecánica, a quienes por razón de sus condiciones clínicas no se le puede extubar y por ello mismo, cumplen criterios para recibir cuidado intensivo. Ejemplo: cirugía cardiovascular, neurocirugía (craneotomía, terapia endovascular o cirugía completa de columna), cirugía de tórax, cirugía abdominal compleja entre otras.

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

DIETA: NADA VIA ORAL

N FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable 5.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

M Infusion: 10 mEq de CLORURO DE POTASIO en: 495,00 ml de LACTATO Infusion: 6,00 mEq/hr - 150,00 CC/Hora
Total Mezcla: 500,00 ml

Indicaciones:

N Infusion: 40 UI de VASOPRESINA en: 98 ml de SSN Total Mezcla: 100 ml Infusion: 4,0 UI/hr - 10 CC/Hora

Indicaciones: Titulable

Medicamentos Solicitados:

		Cantidad
B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	3
H01BV014711	VASOPRESINA TANATO 20 UI/ml Suspension Inyectable (20049908 - 01 - H01BA01)	6

N Bolo SSN 0.9% 500 ml de SSN 0.9%

Medicamentos Solicitados:

		Cantidad
B05BS004701	SODIO CLORURO 0.9% - 500 ml Solución Inyectable	1

TIPO DE ESTANCIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 22/04/2017 7:47:00 p. m.

Ingreso: 1938858

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 13

Ubicación:

CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Tarjeta Profesional # ESP314

Especialidad: MEDICINA INTERNA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
K650	PERITONITIS AGUDA		<input type="checkbox"/>
R100	ABDOMEN AGUDO		<input type="checkbox"/>

ANALISIS

DIA 1 EN UCI PLENA

EVOLUCION DE LA NOCHE

DIAGNOSTICOS

1. CHOQUE SEPTICO PUNTO DE PARTIDA ABDOMINAL

2. ABDOMEN AGUDO: PERFORACION INTESTINO DELGADO + PERITONITIS

3. POP MEDIATO LAPAROTOMIA + LAVADO DE CAVIDAD (21/04/2017)

Paciente quien persiste en condición crítica. Inestable hemodinamicamente con soporte vasopresor con Norepinefrina a 0.38 mcg/kg/min, y vasopresina a 5.6 UI/hora, edema grado I en las 4 extremidades

Parametros ventilatorios en modo IPPV VT 500 T insp 0.80 FR 22 x/min FIO2 al 65 % PEEP 10 PIP 33 mmHg P media 15 mmHg P plateau 28 mmHg, con secreciones escasas hialinas

Continua bajo sedación con Midazolam y Fentanyl RASS -4 Pupilas a 3 mm reactivas

Dieta enteral Omitida por cirugía Reciente

Monitoreo de la tarde

PAS 83-112mmHg

PAD 67-85mmHg

PAM 64-84mmHg

FC 128-154x/min

PVC 9-13 cm h20

FR 22 x/min

T° 37.4-40.4 C

SAT 90-95%

Glucometria 80-101 mg/dl

G U 1.07 cc/kg/hora

Solicito paraclínicos para mañana

Continúa seguimiento por Cirugía general, tiene programado lavado quirúrgico para mañana 23/04/2017

Paciente de mal pronóstico alta Probabilidad de muerte

Se ha informado a sus familiares (hermanas) sobre su Condición crítica

CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD

pacientes con sepsis severa, cualquier etiología.

Enfermos en postoperatorios inmediatos de intervenciones cuyo seguimiento requiera monitoria invasiva o ventilación mecánica, a quienes por razón de sus condiciones clínicas no se le puede extubar y por ello mismo, cumplen criterios para recibir cuidado intensivo. Ejemplo: cirugía cardiovascular, neurocirugía (craneotomía, terapia endovascular o cirugía completa de columna), cirugía de tórax, cirugía abdominal compleja entre otras.

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

DIETA: NADA VIA ORAL

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio:	Cantidad
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1

902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1
903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	1
903856	NITROGENO UREICO	1
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
Datos Clínicos Relevantes:		
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1
Datos Clínicos Relevantes:		
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1
Datos Clínicos Relevantes:		
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1
Datos Clínicos Relevantes:		
902024	FIBRINOGENO	1
Datos Clínicos Relevantes:		

IMAGENES DX:

Código Servicio	Servicio:	Cantidad
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	1

TIPO DE ESTANCIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 23/04/2017 2:06:26 a. m.

Ingreso: 1938858

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 14

Ubicación:

CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Tarjeta Profesional # ESP314

Especialidad: MEDICINA INTERNA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
K650	PERITONITIS AGUDA		<input type="checkbox"/>
R100	ABDOMEN AGUDO		<input type="checkbox"/>

INTERPRETACIÓN DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretacion
13	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	anormal

ANALISIS

paciente que persiste con hipotensión y taquicardia a pesar de dosis máxima de vasopresores vasopresina y noadrenalina
se indica expandir con cristaloideos, se inicio albumina ante hipoproteíemia severa
Inicio esteroides en infusión en el Contexto de choque séptico refractario a vasopresores
se escala en antibióticos
se colocara Línea arterial

CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD

pacientes con sepsis severa, cualquier etiología.

Enfermos en postoperatorios inmediatos de intervenciones cuyo seguimiento requiera monitoria invasiva o ventilación mecánica, a quienes por razón de sus condiciones clínicas no se le puede extubar y por ello mismo, cumplen criterios para recibir cuidado intensivo. Ejemplo: cirugía cardiovascular, neurocirugía (craneotomía, terapia endovascular o cirugía completa de columna), cirugía de tórax, cirugía abdominal compleja entre otras.

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

DIETA: NADA VIA ORAL

<input checked="" type="checkbox"/> ALBUMINA HUMANA NORMAL 20 % (10g/50ml) Solución Inyectable	50.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA
<input checked="" type="checkbox"/> FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable	
<input checked="" type="checkbox"/> HIDROCORTISONA 100 mg Polvo para Inyección	200.00.mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA
Indicaciones: Diluir en 100 cc de SSN pasar IV a 4 cc/hora	
<input checked="" type="checkbox"/> MEROPENEM 1 g Polvo para Inyección	2.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA
<input checked="" type="checkbox"/> Bolo SSN 0.9%	2000 ml de SSN 0.9%

Medicamentos Solicitados:

B05BS004701 SODIO CLORURO 0.9% - 500 ml Solución Inyectable

Cantidad

4

☒ Infusión: 10 ml de EPINEFRINA en: 90 ml de SSN Total Mezcla: 100 ml Infusión: 5 CC/Hora

Medicamentos Solicitados:

B05BS004704 SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable

Cantidad

2

C01CE004701 EPINEFRINA-ADRENALINA TARTRATO O CLORHIDRATO 1 mg / 1ml Solución Inyectable 20

TIPO DE ESTANCIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

60
30

Fecha Historia: 23/04/2017 3:06:34 a. m.

Ingreso: 1938858

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 15

Ubicación:

CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Tarjeta Profesional # ESP314

Especialidad: MEDICINA INTERNA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
K650	PERITONITIS AGUDA		<input type="checkbox"/>
R100	ABDOMEN AGUDO		<input type="checkbox"/>

ANALISIS**COLOCACION DE LINEA ARTERIAL**

Prevía asepsia y antisepsia de área femoral derecha, se localiza arteria femoral al 1 intento, se pasó de guía, dilato, coloco catéter Bilumen, se fija a piel con seda, retorno arterial positivo, Curva de PA normal
Procedimiento sin complicaciones, sangrado escaso

Se logran PAM de 74 mmHg Persiste con taquicardia febril

ante fuga de TOT, realizo cambio a tubo de mayor aclibre queda con TOT de 7.5 French

Solicite gases arteriales que muestran acidosis metabólica severa

PH venoso 7.211 PO2 41.4 mmHg PCO2 26.2 mmHg HCO3 12.2 mmol/l BE -17.6 mmol/l SAT 61.3 %

se indica plasma nte tiempo de coagulación prolongados

Se continua expansión con cristaloide

Hemograma de hoy con descenso de leucocitos, tendencia al neutropenia, se decide iniciar inmunoglobulina ante la mala respuesta a tratamiento instaurado y poca respuesta a sepsis de la paciente

Impresiona salida de líquido de aspecto intestinal por herida de pared abdominal en abundante cantidad

se informara a Cirujano de turno

CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD

pacientes con sepsis severa, cualquier etiología.

Enfermos en postoperatorios inmediatos de intervenciones cuyo seguimiento requiera monitoria invasiva o ventilación mecánica, a quienes por razón de sus condiciones clínicas no se le puede extubar y por ello mismo, cumplen criterios para recibir cuidado intensivo. Ejemplo: cirugía cardiovascular, neurocirugía (craneotomía, terapia endovascular o cirugía completa de columna), cirugía de tórax, cirugía abdominal compleja entre otras.

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

DIETA: NADA VIA ORAL

[N] INMUNOGLOBULINA IgG+IgM 5 g/100 ml - PENTAGLOBIN Solución 350.00 ml Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA
Injectable(43790-01-J06BA02)

Indicaciones: por 3 días

[N] FITOMENADIONA 10 mg/1ml Solución Injectable 10.00 ml Dosis Única Vía: INTRAVENOSA

PROCEDIMIENTOS QX:

Código Servicio

389002

Servicio:

COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)

Cantidad

1

RECOMENDACIONES

1. Inmunoglobulina en infusión a 14.5 ml/hora

2 transfundir dos unidades de plasma

TIPO DE ESTANCIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 23/04/2017 3:10:23 a. m.

Ingreso: 1938858

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 16

Ubicación:

CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Tarjeta Profesional # ESP314

Especialidad: MEDICINA INTERNA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
K650	PERITONITIS AGUDA		<input type="checkbox"/>
R100	ABDOMEN AGUDO		<input type="checkbox"/>

ANALISIS

se solicitó hemoclasificación para transfundir plasma

CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD

pacientes con sepsis severa, cualquier etiología.

Enfermos en postoperatorios inmediatos de intervenciones cuyo seguimiento requiera monitoria invasiva o ventilación mecánica, a quienes por razón de sus condiciones clínicas no se le puede extubar y por ello mismo, cumplen criterios para recibir cuidado intensivo. Ejemplo: cirugía cardiovascular, neurocirugía (craneotomía, terapia endovascular o cirugía completa de columna), cirugía de tórax, cirugía abdominal compleja entre otras.

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

DIETA: NADA VIA ORAL

LABORATORIOS:

Código Servicio

Servicio:

Cantidad

902212

HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH

1

Datos Clínicos Relevantes:

TIPO DE ESTANCIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 23/04/2017 5:40:44 a. m.

Ingreso: 1938858

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 17

Ubicación:

CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Tarjeta Profesional # ESP314

Especialidad: MEDICINA INTERNA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
K650	PERITONITIS AGUDA		<input type="checkbox"/>
N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
R100	ABDOMEN AGUDO		<input type="checkbox"/>

INTERPRETACIÓN DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretacion
13	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	alto
13	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	alta
13	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	alta
13	FIBRINOGENO	alto
11	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	anormal
16	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	normal
13	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	anormal
13	NITROGENO UREICO	alto
11	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	normal
11	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	anormal
13	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	Normal
13	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	Normal
13	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	Normal
13	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	Normal

ANALISIS

DIA 2 EN UCI PLENA
EVOLUCION DE LA MAÑANA
DIAGNOSTICOS

1. CHOQUE SEPTICO PUNTO DE PARTIDA ABDOMINAL
2. ABDOMEN AGUDO: PERFORACION INTESTINO DELGADO + PERITONITIS
3. POP MEDIATO LAPAROTOMIA + LAVADO DE CAVIDAD (21/04/2017)

ABDOMEN

Globo con abundante panículo adiposo, herida línea meda afrontada, sin evidencia de sangrado activo, peristaltismo abolido, con salida de liquido de aspecto intestinal en abundante cantidad por pared

HEMODINAMIA

Ruidos cardiacos de tono y ritmo normal, sin soplos audibles, Hemodinámicamente inestable, con soporte vasopresor, norepinefrina a 0.66mcg/kg/min, vasopresina a 15 UI/hora y epinefrina 0.11 mcg/kg/min, con edema grado II, lactato 4.8 mmol/L

Monitoreo hemodinámico

PAS 83-114 mmHg

PAD 48-85mmHg

PAM 65-96 mmHg

FC 101-168x min

PVC 9-14cm H2O

Balance hídrico de 24 Horas Ingesta 7842 cc Excretas 1760 cc PI 1000 cc Total 5082 cc

Diuresis total en 24 horas 1460 GU 0.86cc/kg/hora

VENTILATORIO

Bajo soporte ventilatorio desde el 21/04/2017, tubo 7.5 French, con secreciones escasas blancas, saturaciones 89-98 %

Tórax simétrico poco expandible, acoplada a la ventilación mecánica

Murmullo rudo con Roncus bulosos bilaterales leves sin crepitos

RXS de tórax del 22/04/2017 CVC yugular derecho, infiltrados alveolares leves en campo pulmonar derecho, sin derrame pleural, Silueta cardiaca normal, pendiente reporte por radiología

Parametros ventilatorios en modo IPPV VT 500 T insp 1.1 Fr 22 Fio2 al 65 % PEEP 10 PIP 29 mmHg P media 16mmHg I: E 1: 2.1 seg

PH y Gases arteriales PH 7.34 PCO2 29.4 mmHg PO2 137 mmHg HCO3 11.1 mmol/l EB -19.4 mmol/l SAT 97.5 %

PAO2 417.7 mmHg Gradiente 280.7 mmHg CD 26 P/F 210.9 FIO2 10.47 FRI 26 x/min

Se indica Disminuir FIO2 al 55 %, PEEP 9.0 e incrementar FR a 24 Control de gases arteriales y venosos en la tarde

INFECCIOSO

Permanece febril 8 episodios el día anterior T° 36.6-40.9 ° C

Antibióticos

Piperazilina tazobactam desde el 21/04/2017 hasta el 22/04/2017

Meropenem desde el 22/04/2017

Hemograma sin leucocitosis y con neutrofilia leve

GB 10500 Gran 74.0 % Linf 22.5 % Mon 3.5 % plaquetas 211000

TP 30.2seg INR 2.46 TPT 28.0seg Fibrinogeno 805 mg/dl

Hemocultivo del 21/04/2017

Urocultivo del 21/04/2017

Cultivo secreción traqueal 21/04/2017

NEFROMETABOLICO

Dieta enteral omitida por cirugía abdominal reciente

Gases arteriales con acidosis metabólica severa no compensada HCO3 11.1 mmol/L

Sodio 149.4 mmol/l Potasio 4.48 mmol/l

Glucometrias 101-80 mg/dl

Creatinina 1.85 mg/dl UN 24 mg/dl

HG 12.2 gr/dl HCT 37.6 %

Bil total 2.33 mg/dl directa 0.91 mg/dl indirecta 1.42 mg/dl

NEUROLOGICO

Bajo sedación RASS -4 PC sin déficit, pupilas a 3 mm reactivas a la luz,

ANÁLISIS Y PLAN

Paciente quien persiste en condición Crítica, aun inestable hemodinamicamente con dosis altas de vasopresores, persiste hiperlactatemia moderada, Con deterioro de la función renal

Se continúa expansión Con cristaloideos ante persistencia de acidosis metabólica

Solicito valoración por nefrología para apoyo dialítico, solicito panel viral

se administraron dos unidades de plasma previos a Cirugía y dosis única de vitamina K

Aun con sepsis no modulada, pendiente reporte de cultivos

Tiene programado nuevo lavado quirúrgico para hoy 23/04/2017

Continúa seguimiento estricto por cirugía general

Paciente de mal pronóstico alta probabilidad de muerte

SOFA de hoy de 10 puntos con mortalidad relacionada entre 40-50 %

Se ha informado a sus familiares sobre su condición crítica y mal pronóstico

CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD

pacientes con sepsis severa, cualquier etiología..

Enfermos en postoperatorios inmediatos de intervenciones cuyo seguimiento requiera monitoria invasiva o ventilación mecánica, a quienes por razón de sus condiciones clínicas no se le puede extubar y por ello mismo, cumplen criterios para recibir cuidado intensivo. Ejemplo: cirugía cardiovascular, neurocirugía (craneotomía, terapia endovascular o cirugía completa de columna), cirugía de tórax, cirugía abdominal compleja entre otras.

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

DIETA: NADA VIA ORAL

☒ DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50% - 500 ml Solución Inyectable 100.00 ml Dosis Única Vía: INTRAVENOSA
Indicaciones: Bolo de 100 cc luego a 10 cc/hora

☒ SODIO BICARBONATO 10 meq/10 ml Solución Inyectable 50.00 mEq Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

☒ Infusión de LACTATO 100 ml de LACTATO cada hora

Medicamentos Solicitados:

B05XR007701 LACTATO RINGER - SOLUCION HARTMAN 500 ml Solución Inyectable 5

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio:	Cantidad
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1
Datos Clínicos Relevantes:	VENOSOS	

906915 PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL

1

Datos Clínicos Relevantes:

906249 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS

1

Datos Clínicos Relevantes:

906317 Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]

1

Datos Clínicos Relevantes:

906225 Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

1

Datos Clínicos Relevantes:

INTERCONSULTAS:

Código Servicio	Servicio:	Cantidad
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1
	Observaciones:	

RECOMENDACIONES

1. UCI PLENA
2. NVO
3. Cabecera central a 45 grados
4. Enjuague bucal con clorhexidrina cada 8 horas
5. Cuidados Monitoreo y Control propios de UCI
6. Glucometria cada 4 horas
7. Terapia respiratoria
8. Terapia física
9. PVC cada 6 horas
10. Seguimiento por cirugía General
11. Valoración por nefrología
12. Cuidados de CVC por enfermería según protocolo institucional
13. Curación diaria de herida quirúrgica por enfermería
14. Nuevo lavado quirúrgico para hoy 23/04/2017
15. SVR avisar cambios

TIPO DE ESTANCIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 23/04/2017 10:19:38 a. m.

Ingreso: 1938858

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 18

Ubicación:

CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

Profesional: JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO

Tarjeta Profesional # 80040212

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
K650	PERITONITIS AGUDA		<input type="checkbox"/>
N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
R100	ABDOMEN AGUDO		<input type="checkbox"/>

ANALISIS

Hallazgo Operatorio: ABDOEN ABERTO CERRADO SOLO PILE, BOKLSA DE VIAFLEX INTRAPEEITOENAL SOBRE ASAS INTESTINALES, PERITONTIIS INTETSIAL GENERALIZADA, EN LA CIRUGIA ANTERIOR SE EVIDENCIO DESPULMEINTO IMPORTANTE DE LA SEROSA DE VARIOS SEGMENTOS DEL INTETSINO DELGADO SE EVIDNECO PERFORANCION INTETSIAL EN VARIOS DEESTOPS SEGMENTOS DEL INTETSINO CON SALIDA D EMATERAL INTETSIAL SEE VIDNEICARON 3 PERFORACION DE 140CM DEL TREIZ Y 150 CM DEL TREUZ, ASOO COMO A 80 CM DE LA VALCULA ILEOCECAL, EPIPLON HIPOPERFUCNCIDP CONTAMINADO CON MATERIAL INTETSIAL, ASA INTETSIAL HIPOPERFUNDIDAS, SE DEJA EN ABOMDNE ABERTO NUEVO LAVADO EN 48H, QUEDA CON 140CM DE INTETSINO DELGADO AL TREITZ Y 80CM A LA VALVULA ILEOCEAL PEOR ILEOSOTMIA EN ASA A 160CM DEL TREITZ

Detalle Quirurgico - Procedimientos: ASEPSIA Y ANTISEPSIA BAJO ANESTESIA GENERAL LIBERACION DE SUTURAS EN PIEL ENTRANDO A CAVIDAD EVIDENCIA D EHALLAZGOS DESCRITOS EXTRACON DE BOLSAS DE VIAFLEX SOBRE ASAS INTESTINALES, DREANJE D EPERITONTIIS INTETSIAL GENERALIZADA, CLAMEPE IONTETSIAL PRIOXIMAL Y DISTA ALOS SITIOS D4 PERFORACION, SE PINZA LIOGA Y CORTA MESO DEL INTETSINO DLEGADO COMPROMETIDO CON SEDA 2-0, PINZACIOMNEOI TY SECCION DEL INTETSINO DELGADO COMPROMETIDO EXERESISI DE LA PIEZA QX, SE PINZA LIGA Y CORT AEPIOPLON COION SEDA 2-0, REAZLIO ANASOTMOSIS TEMRINO TERMINAL DE SOLO LA CARA POSTERIOR DE INTETSINO DELGADO Y REAZLIO ILEOTOMIA EN ASA FIJANDO A PIEL O MADURALNDOLA A PIEL CON PUNTOS D EVICRYL, HEMOASSTAI REVISIOON SISTEMATICA DE LACAVDIAD, LAVADO EPRITOENAL PORN UCDARNTES CON 10000CC DE SOLCUIOON SLAINA, HEMOSTASIA LIMPIO Y SECO LA CAVDIAD DEJO BOLSA D EVIAFLEX SOBRE ASDAS INTETAIAEL Y CIERRO EN BOLSA DE BORRAEZ FIJANDOLA A PIEL CON PROLENE

Complicaciones: NO

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

DIETA: NADA VIA ORAL

PATOLOGIAS:

Código Servicio	Servicio:	Cantidad
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	1
Datos Clínicos Relevantes: INTETSINO DELGADO		

DESTINO

TRASLADAR A CIRUGIA

Fecha Historia: 23/04/2017 10:27:55 a. m.

Ingreso: 1938858

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 19

Ubicación:

CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Tarjeta Profesional # ESP314

Especialidad: MEDICINA INTERNA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
K650	PERITONITIS AGUDA		<input type="checkbox"/>
N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
R100	ABDOMEN AGUDO		<input type="checkbox"/>

INTERPRETACIÓN DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretacion
18	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	entregado a Iso famiaires
17	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	anormal
17	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE (Ag HBs)	Normal
17	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	normal
17	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	normal
17	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	normal

ANALISIS

PACIENTEQ EUIN REINGRESA PROVENIENTE DE CIRUGIA EN CONDICION CRITICA HIPOTENSA PAM 54 MMHG FC 154 X MIN MALA PERFUNDIDA, CON DOSIS MAXIMA DE NOREPINEFRINA, VASOPRESINA Y ADRENALINA
SE ADICIONA DOPAMINA
FAMILIAR HA SIDO INFORMADA DEL MAL PRONOSTICO VITAL Y LATA PROBABIADDO DE MUERTE ANTE HALLAZOS EN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD

Pacientes con franca inestabilidad hemodinámica

pacientes con sepsis severa, cualquier etiología.

Enfermos en postoperatorios inmediatos de intervenciones cuyo seguimiento requiera monitoria invasiva o ventilación mecánica, a quienes por razón de sus condiciones clínicas no se le puede extubar y por ello mismo, cumplen criterios para recibir cuidado intensivo. Ejemplo: cirugía cardiovascular, neurocirugía (craneotomía, terapia endovascular o cirugía completa de columna), cirugía de tórax, cirugía abdominal compleja entre otras.

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

DIETA: NADA VIA ORAL

N Infusion: 10 ml de DOPAMINA en: 90 ml de SSN Total Mezcla: 100 ml Infusion: 10 CC/Hora

Indicaciones: TITULABLE

Medicamentos Solicitados:

		Cantidad
B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	3
C01CD029701	DOPAMINA CLORHIDRATO 200 mg / 5mL Solución Inyectable	6

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio:	Cantidad
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1

69
CB**TIPO DE ESTANCIA**

UCI ADULTOS INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 23/04/2017 1:44:42 p. m.

Ingreso: 1938858

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 20

Ubicación:

CLINICA-MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Tarjeta Profesional # ESP314

Especialidad: MEDICINA INTERNA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
K650	PERITONITIS AGUDA		<input type="checkbox"/>
N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
R100	ABDOMEN AGUDO		<input type="checkbox"/>

ANALISIS

DIA 2 EN UCI PLENA

EVOLUCION DE LA TARDE

DIAGNOSTICOS

1. CHOQUE SEPTICO PUNTO DE PARTIDA ABDOMINAL
2. ABDOMEN AGUDO: PERFORACION INTESTINO DELGADO + PERITONITIS
3. POP MEDIATO LAPAROTOMIA + LAVADO DE CAVIDAD (21/04/2017)
4. POP INMEDITO LAVADO DE CAVIDAD

Paciente quien persiste en condición crítica. Con marcada inestable hemodinamicamente con soporte vasopresor con Norepinefrina a 0.76 mcg/kg/min, vasopresina a 16 UI/hora, dopamina a 10 mcg/kg/min y adrenalina 0.35 mcg/kg/min, edema grado I en las 4 extremidades, con mala perfusión distal

Parametros ventilatorios en modo A/C VT 500 T insp 0.80 FR 24 xmin FIO2 al 55 % PEEP 9.0 PIP 31 mmHg P media 17 mmHg P plateau 20 mmHg, con secreciones escasas hialinas

Continúa bajo sedación con Midazolam y Fentanyl RASS -4 Pupilas a 3 mm reactivas

Dieta enteral Omitida por cirugía Reciente

Se realizó lavado de cavidad con persistencia de peritonitis y perforaciones en intestino delgado, se realizó ileostomía

Monitoreo de la mañana

PAS 75-175mmHg

PAD 49-85mmHg

PAM 57-91mmHg

FC 157-175x min

FR 21-22 x min

T° 35.6-41.6° C

SAT 70-98%

Glucometria 128-171 mg/dl

G U 0.33cc /kg/hora

Continúa seguimiento por Cirugía general

Paciente de mal pronóstico alta Probabilidad de muerte

Se ha informado a sus familiares sobre su Condición crítica y pocas posibilidades de vida

CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD

pacientes con sepsis severa, cualquier etiología.

Enfermos en postoperatorios inmediatos de intervenciones cuyo seguimiento requiera monitoria invasiva o ventilación mecánica, a quienes por razón de sus condiciones clínicas no se le puede extubar y por ello mismo, cumplen criterios para recibir cuidado intensivo. Ejemplo: cirugía cardiovascular, neurocirugía (craneotomía, terapia endováscular o cirugía completa de columna), cirugía de tórax, cirugía abdominal compleja entre otras.

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

DIETA: NADA VIA ORAL

TIPO DE ESTANCIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

65
44

Fecha Historia: 23/04/2017 3:32:03 p. m.

Ingreso: 1938858

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 21

Ubicación:

CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Tarjeta Profesional # ESP314

Especialidad: MEDICINA INTERNA

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
K650	PERITONITIS AGUDA		<input type="checkbox"/>
N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
R100	ABDOMEN AGUDO		<input type="checkbox"/>

INTERPRETACIÓN DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretacion
6	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	realizado pendiente reporte
6	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	realizado pendiente reporte
19	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	anormal
6	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	Realizado pendiente reporte
19	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Normal
19	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	normal
6	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	Realizado pendiente reporte

ANALISIS

Paciente quien Presenta parada cardiaca en asistolia se inicia maniobras de RCP basica y avanzada Durante 25 min sin respuesta se decreta la muerte a las 3 :18 pm
se informa a los familiares

CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD

Egreso de Paciente

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

DIETA: NADA VIA ORAL

TIPO DE ESTANCIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

DESTINO

MORGUE

66
45

3

NOMBRE DEL USUARIO	CLAUDIA PATRICIA FLOREZ
N° DE DOCUMENTO	40775768
ESPECIALIDAD	UCI
DIAGNOSTICO	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA+SEPRICEMIA+ABDOMEN AGUDO+DESEQUILIBRIO ELCTROLITICO+INFECCIONN INTESTINAL+DISENTERIA AMEBIANA
PERSONAL DE REFERENCIA	MAGALY
TIPO DE TRANSPORTE	MEDICALIZADA
DIRECCION	MEDILASER FLORENCIA
DR. QUE RECIBE	DRA BARRETO

Información Básica Paciente

Fecha de Ingreso: 15/04/2017 17:18:55
Fecha Impresión Reporte: 21/04/2017 14:11:04
Servicio desde donde se remite: GENERAL ADULTOS
Servicio al que se remite: GENERAL ADULTOS
Prioridad traslado: Traslado Inmediato
Nombre: CLAUDIA PATRICIA FLOREZ HURTATIS
Tipo identificación: Cédula Ciudadanía
Identificación: 40775768
Edad: 44 años 9 meses 6 días
Tipo Afiliado: Cabeza Flia Subsidiado
Ubicación: Urgencias
EPS: Cafe Salud A.R.S.

Resumen Historia Clínica

Anamnesis y Examen Físico

Signos Vitales:	Sístole: 100.0	Diástole: 65.0	FC: 102.0	FR: 15.0
	Peso: 0.0	T°: 35.0	Glasgow: 0.0	Oximetría: 0.0

Causa Externa:

ENFERMEDAD GENERAL

Motivo Consulta:

Subjetivo: paciente quien persiste con dolor abdominal, distendida, deposiciones negativas,

cc/c normocefalo escleras ancitericas pupilas isocoricas normoreactivas mucossa oral seca, presencia de sonda nasogastrica a libre drenaje de contenido bilioso 100cc cuello movil sin adenopatias
 c/ torax normoespansible ruidos cardiacos ritmicos taquicardicos, hipoventilacion restrictiva con retracciones supraclaviculare y supraesternales y crepitos finos en bases ,

abd/ distension abdomen global tensa dolorosa con dolor de rebote + peristalsis negativa

ext/ eutroficas con edema II

anicteria isocoria nuca libre glasgow15 praxia simetrica 5/5

pulso capilar 8" sin cianosis

Analisis : paciente con dolor abdominal persistente , distención abdominal sonda naso gástrica con drenaje de tipo bilioso, actualmente en sepsis por leucocitosis taquicardia, diaforesis, con desequilibrio hidroelectrolitico en corrección. secundario a disenteria, tac de abdomen quien reporta distención de asas intestinales sin presencia de obstrucción. sin embargo la evolución clínica ha sido tórpida, compromiso metabolico con alta probabilidad de fallo ventilatorio asociado por lo que internista tratante considera requiere escalonar régimen de corrección electrolitica con acceso central, obtener recurso de soporte ventilatorio perioperatorio por lo que se inicia proceso de remisión a uci adultos

Tratamiento Realizado:

nada via oral

sonda nasogástrica a libre drenaje

ssn 500+ k 15 cc a 20 cc dia 4

ampicilina sulbactam 3 gr iv cada 6 horas d 3

metronidazol 500 mg iv cada 8 h d 4

hioscina + dipirona 5 cc cada 8 horas

ranitidina 50 mg iv cada 8 h

metoclopramida 10 mg iv cada 8 horas

sulzin jarabe cada 12 h

Impresión Diagnóstica:

Insuficiencia respiratoria
Acidosis metabólica?
Septicemia
Abdomen agudo
Desequilibrio electrolítico
Infección intestinal
Disenteria amebiana

Motivo de la Referencia del Paciente:

nivel de competencia

Pruebas Diagnósticas:

coproscopico del 15 abril con ph de 8 sangre oculta positiva flora bacteriana disminuida
rx de torax con presencia de niveles hidroaereos (impresión personal)
hemograma leucos de 13 neutro 83 hgb 12 chto 37 plaq 225000
calcio de 8.3 cl 111 k2.9 na 148
rx de abdomen quien presenta niveles hidroaereos
hemograma del 21 leucos de 18260 neutron 88 linf 7.7 hgb 11.4 chto 34 plaq 203000
calcio 7.9 cloro 116 glucosa 109 bun 12 creat 0.4
control k 3 na 147
paraclínicos de hoy calcio 7.7 cloro 120 k 3 na 153 tgo 15v tgp 42 pt 13.9 ptt 23 inr 1.35
tac abdomen reportado con dilatacion sin rasgos de obstruccion ni imagende alteracion adicional
progresión clinica de disfuncion enterica y peritoneal.
compromiso metabolico, y septico asociados
alta probabilidad de fallo ventilatorio asociado
esta clinica no cuenta con apoyos directos de imagenes diagnosticas ni de seguimiento para disfuncion de organo multiple

Tipo Transporte:

Medicalizada Sencilla

Condiciones Particulares del Traslado:

requerimiento de oxigeno

Tipo Servicio: Remisión
Motivo Remisión: No Complejidad
Origen Servicio: Traslado POS

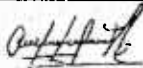
Nombre Acompañante:

Parentesco:

Teléfono:

Especialidad Solicitada: CUIDADOS INTENSIVOS - INTENSIVISTA

Firma del Profesional que Remite:



Firma del Profesional que Recibe:

Tipo de Documento : CC **Numero de Documento :** 40775768 **Edad :** 44 años 9 meses 6 días **Sexo :** FEMENINO
Nombre del Afiliado : CLAUDIA PATRICIA FLOREZ HURTATIS **Fecha de Nacimiento:** 14/07/1972
Dirección: TRANSV 21 NO5B-29 BLAS AMERICAS
Ocupación: NINGUNA **Telefono:** 3112825884
Convenio: ARS Cafesalud Subsidiado Clinica Santa Isabel Florencia - Pos Subsidiado
Nombre Acompañante: **Dirección Acompañante:**
Telefono Acompañante: **Parentesco:** **Cama:** 224-CamaA
Página 1 **de** 9 **Fecha y Hora de Impresion** 2017/04/21 16:01

EVOLUCION

Fecha Evolución 2017/04/15 20:45

Subjetivo : NOTA MEDICA

INGRESA PACIENTE POR CUADRO CLINICO DE AYER EN LA TARDE DE MALESTAR GENERAL. ASTENIA ADINAMIA. CON POSTERIOR DEPOSICIONES LIQUIDAS No 5-6 VECES DESDE EL MEDIO DIA, VOMITO No 5 VECES, DOLOR ABDOMINAL TIPO PIQUETAZOS INTERMITENTE, CON VARIACION EN LA INTENSIDAD, NO SANGRADO. FIEBRE NO CUANTIFICADA, INGRESA Y ES VALORADA CON ORDEN DE HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS NEUTROFILIA, CON PCR LEVEMENTE SANA, POTASIO 4.1, SODIO 134, SE DECIDE DEJAR EN OBSERVACION. CON HIDRATACION, ANTIESPASMODICO, PENDIENTE RECOGER EL COPROSCOPICO, Y SE DA ORDEN DE HEMOGRAMA DE CONTROL POR LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA. SE DA MANEJO SINTOMATICO. SE ENVIA A OBSERVACION POR CONTINUAR DESHIDRATADA CO VERTIGO. INGRESA CON LA HERMANA JEIMY FLOREZ.

Objetivo : IDEM

Examen Fisico - Signos Vitales

Frecuencia Cardiaca	Temperatura
Sistole	Talla
Diastole	Peso
Frecuencia Respiratoria	Glucometria
T.A.M.	Saturacion

Análisis : IDEM

Plan de Manejo :

Ubicación al momento de la Evolución : Observación 1-109

Nombre Diagnostico: Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso

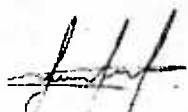
CIE10: A09x

Observaciones Diagnostico:

Especialista : Leonardo Fabian Polania Ramos

Especialidad : Médico

Firma :



Tipo de Documento : CC Numero de Documento : 40775768

Edad : 44 años 9 meses 6 días

Sexo : FEMENINO

Nombre del Afiliado : CLAUDIA PATRICIA FLOREZ HURTATIS

Fecha de Nacimiento: 14/07/1972

Dirección: TRANSV 21 NO5B-29 BLAS AMERICAS

Ocupación: NINGUNA

Teléfono: 3112825884

Convenio: ARS Cafesalud Subsidiado Clinica Santa Isabel Florencia - Pos Subsidiado

Nombre Acompañante:

Dirección Acompañante:

Teléfono Acompañante:

Parentesco:

Cama: 224-CamaA

Página 2 de 9

Fecha y Hora de Impresión 2017/04/21 16 01

Fecha Evolución 2017/04/16 10:45

Subjetivo : NOTA DE EVOLUCIÓN:

PACIENTE QUIEN REFIERE PERSISTIR CON DEPOSICIONES DIARREICAS FÉTIDAS ABUNDANTES, HOY #5. DOLOR ABDOMINAL A NIVEL DE FOSA ILIACA IZQUIERDA. NIEGA FIEBRE, EMESIS U OTROS SINTOMAS ADICIONALES

Objetivo : ALERTA, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA, LUCE LEVEMENTE PÁLIDA, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS. ESCLERAS ANICTÉRMICAS. ORL: NORMAL, TÓRAX: SIMETRICO, NO RETRACCIONES, NI TIRAJES, CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, NO SOPLOS AUDIBLES, MURMULLO VESICULAR POSITIVO, SIN SOBREGREGADOS PULMONARES, ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACIÓN PROFUNDA DE FOSA ILIACA IZQUIERDA, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS, NO VISCEROMEGALIAS PALPABLES, PERISTALTISMO AUMENTADO, GU: SE OMITE, EXTREMICADES: SIMETRICAS, MOVILES, SIN EDEMAS, NEUROLOGICO: SIN DÉFICIT APARENTE EN EL MOMENTO.

REPORTE DE PARACLÍNICOS:

(15/04/17): HEMOGRAMA: LEU: 20.360, NEU: 95%, (LEUCOCITOSIS SEVERA CON NEUTROFILIA, NO ANEMIA, PLT NORMALES) / COPROSCÓPICO: SANGRE OCULTA POSITIVA, FLORA BACTERIANA DISMINUIDA, PARASITOS: POSITIVO PARA QUISTES Y TROFOZOITOS DE E. HISTOLYTICA, QUISTES DE E. DISPAR Y BLASTOCYSTIS SPP. POCOS / PCR: 5.6 (POSITIVA) / SODIO: 134 (NORMAL) / POTASIO: 4.1 (NORMAL).

(16/04/17): HEMOGRAMA DE CONTROL: LEU: 12.600, NEU: 92% (LEUCOCITOSIS LEVE CON NEUTROFILIA:

Examen Físico - Signos Vitales:

Frecuencia Cardíaca	102	Temperatura	35
Sístole	100	Talla	0
Diástole	65	Peso	0
Frecuencia Respiratoria	15	Glucometría	0
T.A.M.	76,666	Saturación	98

Analisis : PACIENTE CON CUADRO DE DISENTERIA AMEBIANA, AUNQUE DISMINUCIÓN EN REACTANTES DE FASE AGUDA. PERSISTE SINTOMÁTICA, NO SE HA INICIADO MANEJO TERAPEUTICO. SE ORDENA INICIAR METRONIDAZOL. CONTINUAR VIGILANCIA DE GASTO FECAL. HIDRATACION ORAL Y ENDOVENOSA, CUIDADOS GENERALES. SE EXPLICA CLARAMENTE A LA PACIENTE EL DX Y LA CONDUCTA TOMADA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTA.

Plan de Manejo :

Ubicación al momento de la Evolución : 224-CamaA

Nombre Diagnostico: Disenteria amebiana aguda

CIE10: A060

Observaciones Diagnostico:

Especialista : Ines Elena Munoz Marroquin

Especialidad : Médico

ma :



Tipo de Documento : CC **Numero de Documento :** 40775768 **Edad :** 44 años 9 meses 6 dias **Sexo :** FEMENINO
Nombre del Afiliado : CLAUDIA PATRICIA FLOREZ HURTATIS **Fecha de Nacimiento:** 14/07/1972
Direccion: TRANSV 21 NO6B-29 BLAS AMERICAS
Ocupación : NINGUNA **Telefono:** 3112825884
Convenio: ARS Cafesalud Subsidiado Clinica Santa Isabel Florencia - Pos Subsidiado
Nombre Acompañante: **Direccion Acompañante:**
Telefono Acompañante: **Parentesco:** **Cama:** 224-CamaA
Página 3 **de** 9 **Fecha y Hora de Impresion** 2017/04/21 16 01

Fecha Evolución 2017/04/17 09:54

Subjetivo : PACIENTE DE 44 AÑOS DE EDAD EN SU DIA 2 DE ESTANCIA EN OBSERVACION CON IDX

1. DISENTERIA AMEBIANA.
 2. DESHIDRATACION GRADO 2.
- REFIERE DOLOR EN HEMIABDOMEN IZQUIERDO, HIPOREXIA, ANOCHE 1.EPISODIO EMETICO Y 8 DEPOSICIONES LIQUIDAS. NO PICO FEBRIL.

Objetivo : PACIENTE CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, CON SV: TA 90/81 mmHg, FC 110 LPM, SO2 96%, AL AMBIENTE, T 36°C MUCOSA ORAL SECA. CUELLO MOVIL SIN INGURGITACION YUGULAR. ABDOMEN CON RUIDOS INTESTINALES AUMENTADOS EN FRECUENCIA E INTENSIDAD, BLANDO, DEPREIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION EN HEMIABDOMEN IZQUIERDO, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIADAS EUTROFICAS, SIN EDEMA, ADECUADA PERFUSION DISTAL. SNC SIN DEICIT.

Examen Fisico - Signos Vitales

Frecuencia Cardiaca	Temperatura
Sistole	Talla
Diastole	Peso
Frecuencia Respiratoria	Glucometria
T.A.M.	Saturacion

Analisis : PACIENTE DE 44 AÑOS QUIEN CURSA CON DISENTERIA AMEBIANA Y DESHIDRATACION GRADO 2. PERSISTE SINTOMATICA CON EVOLUCION ESTACIONARA, EN MANEJO CON METRONIDAZOL HOY DIA 1 SE SOLICITA VALORACION CON MEDICINA INTERNA.

Plan de Manejo :

Ubicación al momento de la Evolución : 224-CamaA

Nombre Diagnostico: Disenteria amebiana aguda

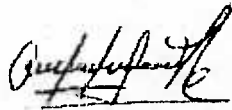
CIE10: A060.

Observaciones Diagnostico:

Especialista : Edisson Giovanni Sanchez Medina

Especialidad : Médico

Firma :



Fecha Evolución 2017/04/17 09:55

Subjetivo :

Objetivo :

Examen Fisico - Signos Vitales

Frecuencia Cardiaca	Temperatura
Sistole	Talla
Diastole	Peso
Frecuencia Respiratoria	Glucometria
T.A.M.	Saturacion

Analisis : NOTA: EVOLUCION REALIZADA POR ANA MILENA BRAVO. CC 1015425471

Plan de Manejo :

Ubicación al momento de la Evolución : 224-CamaA

Nombre Diagnostico: Disenteria amebiana aguda

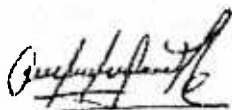
CIE10: A060

Observaciones Diagnostico:

Especialista : Edisson Giovanni Sanchez Medina

Especialidad : Médico

Firma :



Tipo de Documento : CC Numero de Documento : 40775768

Edad : 44 años 9 meses 6 días

Sexo : FEMENINO

Nombre del Afiliado : CLAUDIA PATRICIA FLOREZ HURTATIS

Fecha de Nacimiento: 14/07/1972

Dirección: TRANSV 21 N°5B-29 BLAS AMERICAS

Ocupación: NINGUNA

Teléfono: 3112825884

Convenio: ARS Cafesalud Subsidiado Clinica Santa Isabel Florencia - Pos Subsidiado

Nombre Acompañante:

Dirección Acompañante:

Teléfono Acompañante:

Parentesco:

Cama: 224-CamaA

Página 4 de 9

Fecha y Hora de Impresión 2017/04/21 16:01

Fecha Evolución 2017/04/17 11:36

Subjetivo : heces 6

emesis 3

astenia

ap alergia a trimetoprim

Objetivo : mucosa oral seca

11/6ta 72fc s2 regular

20fr eupnea no magalias no edemas

dolor marco sigmoides leve

anictoria glasgow15

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardíaca

Temperatura

Sístole

Talla

Diástole

Peso

Frecuencia Respiratoria

Glucometria

T.A.M.

Saturación

Análisis : manejo hospitalario

Plan de Manejo :

Ubicación al momento de la Evolución : 224-CamaA

Nombre Diagnóstico: Disenteria amebiana aguda

CIE10: A060

Observaciones Diagnóstico:

Especialista : Jorge Enrique Cubillos Mariño

Especialidad : Médico

Firma :

J. Cubillos

Fecha Evolución 2017/04/18 12:44

Subjetivo : heces 3 emesis 1 afebril

Objetivo : 12/8ta 66fc s2 regular 18fr eupnea marco sigmoides doloroso
glasgow15

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardíaca

Temperatura

Sístole

Talla

Diástole

Peso

Frecuencia Respiratoria

Glucometria

T.A.M.

Saturación

Análisis : día 1 to mejoría

Plan de Manejo :

Ubicación al momento de la Evolución : 224-CamaA

Nombre Diagnóstico: Disenteria amebiana aguda

CIE10: A060

Observaciones Diagnóstico:

Especialista : Jorge Enrique Cubillos Mariño

Especialidad : Médico

Firma :

J. Cubillos

Tipo de Documento : CC Numero de Documento : 40775768

Edad : 44 años 9 meses 6 días

Sexo : FEMENINO

Nombre del Afiliado : CLAUDIA PATRICIA FLOREZ HURTATIS

Fecha de Nacimiento: 14/07/1972

Dirección: TRANSV 21 NO6B-29 BLAS AMERICAS

Ocupación NINGUNA

Teléfono: 3112825884

Convenio: ARS Cafesalud Subsidiado Clinica Santa Isabel Florencia - Pos Subsidiado

Nombre Acompañante:

Dirección Acompañante:

Teléfono Acompañante:

Parentesco:

Cama: 224-CamaA

Página 5 de 9

Fecha y Hora de Impresión 2017/04/21 16 01

Fecha Evolución 2017/04/19 12:54

Subjetivo : heces 1

emesis 1

astenia

Objetivo : mala informante

apática

12/8ta 72fc s1s2 regulares 19fr eupnea

dolor abdomen difuso

no megalias no edemas

isocoria anicteria glasgow15

Examen Fisico - Signos Vitales

Frecuencia Cardíaca

Temperatura

Sístole

Talla

Diástole

Peso

Frecuencia Respiratoria

Glucometría

T.A.M.

Saturación

Análisis : INR 1 tpt 20" creat 0,5 na 148, k 2,9 cl 111 L13k n83%
hb12 plt 225

Plan de Manejo :

Ubicación al momento de la Evolución : 224-CamaA

Nombre Diagnóstico: Disenteria amebiana aguda

CIE10: A060

Observaciones Diagnóstico:

Nombre Diagnóstico: Otros trastornos del equilibrio de los electrolitos y de los líquidos, no clasificados en otra parte CIE10: E878

Observaciones Diagnóstico:

Especialista : Jorge Enrique Cubillos Mariño

Especialidad : Médico

Firma :

J. Cubillos

Tipo de Documento : CC Numero de Documento : 40775768

Edad : 44 años 9 meses 6 días

Sexo : FEMENINO

Nombre del Afiliado : CLAUDIA PATRICIA FLOREZ HURTATIS

Fecha de Nacimiento: 14/07/1972

Dirección: TRANSV 21 N°5B-29 BLAS AMERICAS

Ocupación: NINGUNA

Teléfono: 3112825884

Convenio: ARS Cafesalud Subsidiado Clinica Santa Isabel Florencia - Pos Subsidiado

Nombre Acompañante:

Dirección Acompañante:

Teléfono Acompañante:

Parentesco:

Cama: 224-CamaA

Página 6 de 9

Fecha y Hora de Impresión 2017/04/21 16:01

Fecha Evolución 2017/04/19 17:00

Subjetivo : paciente quien persiste con dolor abdominal, flatos escasos, deposiciones 1 tipo bristol

Objetivo : paciente con fc 102 fr 19 sat 98 % al ambiente

cc/c normocefalo escleras anictericas pupilas isocoricas normoreactivas mucossa oral humeda cuello movil sina denopatas
c/ torax normoespansible ruidos cardiacos ritmicos taquicardicos sin signos de dificultad respiratoria
abd/ distendido doloroso a la palpacion en hemiabdomen superior y flanco derecho, peristaltismo abolido, timpanismo en
epigastro y mesogastro
ext/ eutroficas sin ederna
neurologico sin deficit motor o sensitivo

hemograma leucos de 13 neutro 83 hgb 12 chto 37 plaq 225000

calcio de 8.3 cl 111 k2.9 na 148

rx de abdomen quien presenta niveles hidroaereos

Examen Fisico - Signos Vitales

Frecuencia Cardiaca

Temperatura

Sistole

Talla

Diastole

Peso

Frecuencia Respiratoria

Glucometria

T.A.M.

Saturacion

Analisis : paciente con dolor abdominal distension quien se encuentra hospitalizada con diagnostico de disenteria sin embargo ha presentado distension y dolor persistente, con desequilibrio hidroelectrico en reposicion. radiografia en bipedestacion que aparenta obstruccion intestinal, se pasa sondo nasogastrica con drenaje de 100 cc aproximadamente de contenido seroso. se carga interconsulta por cirugia general, resto de ordenes medicas iguales

Plan de Manejo :

Ubicación al momento de la Evolución : 224-CamaA

Nombre Diagnostico: Adherencias [bridias] intestinales con obstruccion

CIE10: K565

Observaciones Diagnostico: obstruccion intestinal ????

Nombre Diagnostico: Otros dolores abdominales y los no especificados

CIE10: R104

Observaciones Diagnostico:

Nombre Diagnostico: Otros trastornos del equilibrio de los electrolitos y de los liquidos, no clasificados en otra parte

CIE10: E878

Observaciones Diagnostico: en correccion

Nombre Diagnostico: Disenteria amebiana aguda

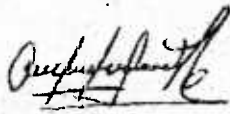
CIE10: A060

Observaciones Diagnostico: cedio

Especialista : Edison Giovanni Sanchez Medina

Especialidad : Médico

Firma :



Tipo de Documento : CC Numero de Documento : 40775768

Edad : 44 años 9 meses 6 días

Sexo : FEMENINO

Nombre del Afiliado : CLAUDIA PATRICIA FLOREZ HURTATIS

Fecha de Nacimiento: 14/07/1972

Direccion: TRANSV 21 NO6B-29 BLAS AMERICAS

Ocupación NINGUNA

Telefono: 3112825884

Convenio: ARS Cafesalud Subsidiado Clinica Santa Isabel Florencia - Pos Subsidiado

Nombre Acompañante:

Direccion Acompañante:

Telefono Acompañante:

Parentesco:

Cama: 224-CamaA

Página 7 de 9

Fecha y Hora de Impresion 2017/04/21 16 01

Fecha Evolución 2017/04/20 12:54

Subjetivo : heces neg
sng drenaje escaso

Objetivo : 12/8ta 72fc s1s2 regulares
18fr eupnea
distension global dolor de rebote hemoabdomen superior
no megalias no edemas
anicteria isocoria glasgow 15

Examen Fisico - Signos Vitales

Frecuencia Cardiaca

Temperatura

Sistole

Talla

Diastole

Peso

Frecuencia Respiratoria

Glucometria

T.A.M.

Saturacion

Analisis : imagende ileo localizado abdomen superior
k control 2,9 bajo infusione reemplazo
ss nuevo concepto cirugia

Plan de Manejo :

Ubicación al momento de la Evolución : 224-CamaA

Nombre Diagnostico: Abdomen agudo

CIE 10: R100

Observaciones Diagnostico:

Nombre Diagnostico: Otros trastornos del equilibrio de los electrolitos y de los liquidos, no clasificados en otra parte

CIE 10: E878

Observaciones Diagnostico:

Nombre Diagnostico: Ileo, no especificado

CIE 10: K567

Observaciones Diagnostico:

Nombre Diagnostico: Disenteria amebiana aguda

CIE 10: A060

Observaciones Diagnostico:

Especialista : Jorge Enrique Cubillos Mariño

Especialidad : Médico

Firma :

J Cubillos

Tipo de Documento : CC Numero de Documento : 40775768

Edad : 44 años 9 meses 6 días

Sexo : FEMENINO

Nombre del Afiliado : CLAUDIA PATRICIA FLOREZ HURTATIS

Fecha de Nacimiento: 14/07/1972

Dirección: TRANSV 21 N06B-29 BLAS AMERICAS

Ocupación NINGUNA

Telefono: 3112825884

Convenio: ARS Cafesalud Subsidiado Clínica Santa Isabel Florencia - Pos Subsidiado

Nombre Acompañante:

Dirección Acompañante:

Telefono Acompañante:

Parentesco:

Cama: 224-CamaA

Página 8 de 9

Fecha y Hora de Impresión 2017/04/21 16:01

Fecha Evolución 2017/04/20 21:28

Subjetivo : FEMENINO DE 44 AÑOS DX DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO. HA ESTADO HOSPITALIZADA A CARGO DE MEDICINA INTERNA POR CUADRO DE GASTROENTERITIS CON MANEJO DE ANTIBIOTICOS Y ANALGESICOS. DESDE AYER PRESENTO DISTENSION ABDOMINAL CON ABDOMEN LIGERAMENTE DISTENDIDO SIN DATOS DE IRRITACION PERITONEAL. POR LO QUE SE SOLICITO LE FUERA REALIZADA TAC ABDOMINAL CON CONTRASTE PARA PODER SER VALORADA OBJETIVAMENTE. EN ESTOS MOMENTOS RECIBO EL REPORTE VERBAL DEL DR. MONDRAGON RADIOLOGO DE CEDIM QUIEN ME INFORMA QUE NO VE ALTERACION ALGUNA QUE LE SUGIERA PATOLOGIA APENDICULAR COMPLICADA. QUE LE LLAMA LA ATENCION LA DISTENSION DE ASAS DE DELGADO Y PARTE DEL COLON DERECHO Y TRANSVERSO SIN IDENTIFICARSE UN AREA DE OBSTRUCCION COMO TAL. A LA EF LA ENCUENTRO CON UN POCO MAS DE DISTENSION ABDOMINAL, CON MUCOSA ORAL MUY SECA. NO HAY DATOS FRANCOS DE IRRITACION PERITONEAL. SE EXPLICA AL FAMILIAR QUE LA PACIENTE ESTA SIENDO MANEJADA POR DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO Y QUE ESTAREMOS ATENTOS A SU EVOLUCION PARA DECIDIR LA CONDUCTA A SEGUIR. CV CONTINUA CON MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA.

Objetivo : IDEM

Examen Fisico - Signos Vitales

Frecuencia Cardíaca

Temperatura

Sístole

Talla

Diástole

Peso

Frecuencia Respiratoria

Glucometría

T.A.M.

Saturación

Análisis : IDEM

Plan de Manejo :

Ubicación al momento de la Evolución : 224-CamaA

Nombre Diagnóstico: Otros trastornos del equilibrio de los electrolitos y de los líquidos, no clasificados en otra parte **CIE10:** E878

Observaciones Diagnóstico:

Especialista : Adolfo Perez Bonet

Especialidad : Cirujano

Firma :



Tipo de Documento : CC Numero de Documento : 40775768
Nombre del Afiliado : CLAUDIA PATRICIA FLOREZ HURTATIS
Direccion: TRANSV 21 NO6B-29 BLAS AMERICAS
Ocupación NINGUNA
Convenio: ARS Cafesalud Subsidiado Clinica Santa Isabel Florencia - Pos Subsidiado
Nombre Acompañante:
Telefono Acompañante:
Página 9 de 9

Edad : 44 años 9 meses 6 dias Sexo : FEMENINO
Fecha de Nacimiento: 14/07/1972
Telefono: 3112825884
Direccion Acompañante:
Cama: 224-CamaA
Fecha y Hora de Impresion 2017/04/21 16:01

Fecha Evolución 2017/04/21 12:27

Subjetivo : refiere progresion de dolor abdomen
hoy respiracion pesada
sin fiebre

Objetivo : semifowler 45 grados SNG drenaje bilioso 100cc
12/8ta 96fc s1s2 regulares velados
30% fio2 92% so2 fr 34 hipoventilacion restrictiva con retracciones supraclaviculare y supraesternales y crepitos finos en bases
distension abdomen global tensa dolorosa con dolor de rebote + peristalsis negativa
edema II
anicteria isocoria nuca libre glasgow15 praxia simetrica 5/5
pulso capilar 8" sin cianosis

Examen Fisico - Signos Vitales

Frecuencia Cardiaca	Temperatura
Sistole	Talla
Diastole	Peso
Frecuencia Respiratoria	Glucometria
T.A.M.	Saturacion

Analisis : tac abdomen reportado con dilatacion sin rasgos de obstruccion ni imagen de alteracion adicional
progresion clinica de disfuncion enterica y peritoneal
compromiso metabolico, y septico asociados
alta probabilidad de fallo ventilatorio asociado
esta clinica no cuenta con apoyos directos de imagenes diagnosticas ni de seguimiento para disfuncion de organo multiple
requiere escalar regimen correccion electrolitica
no se dispone de recurso de linea venosa central
la opcion de apoyo quirurgico debe incluir soporte ventilatorio perioperatorio
se inicia remision nivel III UCI

Plan de Manejo :

Ubicación al momento de la Evolución : 224-CamaA

Nombre Diagnostico: Insuficiencia respiratoria aguda

CIE10: J960

Observaciones Diagnostico:

Nombre Diagnostico: Abdomen agudo

CIE10: R100

Observaciones Diagnostico:

Nombre Diagnostico: Septicemia, no especificada

CIE10: A419

Observaciones Diagnostico:

Nombre Diagnostico: Otros trastornos del equilibrio de los electrolitos y de los liquidos, no clasificados en otra parte

CIE10: E873

Observaciones Diagnostico:

Nombre Diagnostico: Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso

CIE10: A09X

Observaciones Diagnostico:

Nombre Diagnostico: Disenteria amebiana aguda

CIE10: A060

Observaciones Diagnostico:

Especialista : Jorge Enrique Cubillos Mariño

Especialidad : Médico

Firma :

J Cubillos

INTERPRETACION DE EXAMENES

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE TRIAGE

Datos Básicos

Consecutivo: 0000000000000987812 Fecha Triage: 21/04/2017 5:47:47 p. m.
Identificación: 40775768 Edad: 44 Años
Paciente: CLAUDIA PATRICIA FLOREZ HURTATIS Vic. Conflicto: No
Entidad Responsable: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA Grupo Étnico:
Seguridad Social: CAFESALUD EPS
Causa Ingreso: Enfermedad General Adulto Tipo de Riesgo: Enfermedad General y Maternidad

CLASIFICACIÓN 3 - URGENCIA MEDICA

Medico: GIOVANY COTRINO QUIROGA
Diagnóstico Sindromático: DOLOR ABDOMINAL CONSTANTE
Diagnóstico Presuntivo 1: N/A
Diagnóstico Presuntivo 2: N/A
Motivo de Consulta: DOLOR ABDOMINAL
Enfermedad Actual: PACIENTE REMITID DE CLINICA SANTA ISABEL CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A EPISODIOS EMETICOS Y DIARREA DE 7 DIAS DE EVOLUCION PACIENTE MALA CALIDAD DE INFORMACION QUIEN INGERSA CON TAQUICARDIA CON Sonda NASOGASTRICA CON PRODUCCION FECALOIDE TRAE TAC DE ABDOMEN DE REMISION QUE SUGIERE ILEO INESPECIFICO VRS OBSTRUCCION INTESTINAL
Estado de Conciencia: Alerta
Aliento Alcohol: No
Consulta por Especialidad: No
Victima de Conflicto Armado: No
Reingreso: No

Antecedentes

Medicos: > Fecha: 21/04/2017 NIEGA HTA O DM 2
Quirúrgicos: > Fecha: 21/04/2017 POMEROY NIEGA OTROS PROCEDIMIENTOS > Fecha: 21/04/2017 POMEROY EN 2000
Transfusionales: > Fecha: 21/04/2017 NO REFIERE
Inmunológicos: No Refiere
Alérgicos: > Fecha: 21/04/2017 TRIMETOPRIM SULFA
Traumáticos: > Fecha: 21/04/2017 NO REFIERE
Psicológicos y Psiquiátricos: No Refiere
Farmacológicos
Familiares: > Fecha: 21/04/2017 MADRE DM 2, ABUELA MATERNA DM 2, HERMANA CON LES
Tóxicos: > Fecha: 21/04/2017 NO REFIERE
Ginecológicos: No Refiere
Perinatales: No Refiere
Otros:

Arribó Urgencias

Arribó a urgencias en:

Signos Vitales

TA: 125/75 mmHg FC: 122 lpm lpm FR: 25 rpm rpm T: 38 °C °C SO2: 93%
mmHg
Peso 75 Kg Talla: 170

CLINICA MEDILASER S.A.

813001952-0

REPORTE HISTORIA CLINICA INGRESO

Ingreso: 1938858 Fecha Historia: 21/04/2017 5:57:15 p. m. # Autorización: Página 1/4
Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 40775768 Nombres: CLAUDIA PATRICIA Apellidos: FLOREZ HURTATIS
Número de Folio: 1 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: FLOREZ HURTATIS Tipo Documento: CC Numero: 40775768
Nombres: CLAUDIA PATRICIA Edad: 44 Años 09 Meses 07 Dias (14/07/1972)
Dirección: CLL 21 N 2 - 142 ALPES - FLORENCIA FLORENCIA Sexo: FEMENINO
Teléfono: - 3235894263 Grupo: RH:
Entidad: CAFESALUD EPS Tipo Afiliado: NO APLICA
Tipo Paciente: OTRO Estado Civil: SOLTERA
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Grupo Étnico:

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: DOLOR ABDOMINAL
Enfermedad Actual: PACIENTE REMITID DE CLINICA SANTA ISABEL CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL ASOCAIDO A EPISODIOS EMETICOS Y DIARRE DE 7 DIAS DE EVOLUCION PACIENTE MALA CALIDAD DE INFORMACION QUIEN INGERSA CON TAQUICARDIA CON SONTA NASOGASTRICA CON PRODUCCION FECALOIDE TRAE TAC DE ABDOMEN DE REMISION QUE SUGIERE ILEO INESPECIFCO VRS OBSTRUCCION INTESTINAL SE INGERSA PARA VAL POR SERVICIO DE CIRUGIA

CLASIFICACION TRIAGE

Numero Reporte: 00000000000000987812 - 3 - URGENCIA MEDICA

ANTECEDENTES

Médicos: > Fecha: 21/04/2017
NIEGA HTA O DM 2
Quirúrgicos: > Fecha: 21/04/2017
POMEROY NIEGA OTROS PROCEDIMIENTOS
> Fecha: 21/04/2017
POMEROY EN 2000
Transfusionales: > Fecha: 21/04/2017
NO REFIERE
Inmunológicos: -- No Refiere --
Alérgicos: > Fecha: 21/04/2017
TRIMETOPRIM SULFA
Traumáticos: > Fecha: 21/04/2017
NO REFIERE
Psicológicos: -- No Refiere --
Farmacológicos: -- No Refiere --
Familiares: > Fecha: 21/04/2017
MADRE DM 2 , ABUELA MATERNA DM 2 , HERMANA CON LES
Tóxicos: > Fecha: 21/04/2017
NO REFIERE
Otros: -- No Refiere --

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS

Menarquia:	Años	Ciclos:	/	Ciclos Regular:	Inicio Vida Sexual:	Años
Gestaciones:		Cesareas:		Nacidos Vivos:	Embarazos Ectopicos:	Partos:
Abortos:	Mortinatos:	Mola:		Obito:	F.U.P:	F.U.C:
Planificación:						

Profesional: GIOVANY COTRINO QUIROGA Identificación: 40775768
Especialidad: MEDICINA GENERAL Nombre: CLAUDIA PATRICIA
Tarjeta Prof. # PRO7003 Apellido: FLOREZ HURTATIS

Ingreso: 1938858

Fecha Historia: 21/04/2017 5:57:15 p. m.

Autorización:

Página 2/4

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 40775768

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Número de Folio: 1

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA

Otros Ginecologicos:

ANTECEDENTES OBSTETRICOS

Edad Gestacional: Semanas

Control Prenatal: Cantidad:

Inicio Control Prenatal:

Semanas

HIV:

IqM Toxoplasma:

Fecha Ultimo Examen:

Ant. Sup. Hepatitis B:

IqG Toxoplasma:

Fecha Ultimo Examen:

VDRL:

Diluciones:

Riesgos Obstetricos:

Parcial de Orina:

Cuadro Hematico:

Test Sullivan:

Glucemia Basal:

Otros Obstetricos:

REVISION POR SISTEMAS

NO REIFERE

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 125/75 mmHg TAM: 91,67 mmHg FC: 122 lpm FR: 25 rpm T: 38 °C SO2: 93% PESO: 75 KG TALLA: 170 CM

IMC: 25,95 Kg/m²

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ ANOjos: ☒ N ☐ ANORL: ☐ N ☒ AN SNDA NASOGASTRICA PRODUCCION DE 100 CC FECALOIDECuello: ☒ N ☐ ANTórax: ☒ N ☐ ANAbdomen: ☐ N ☒ AN DISTENDIDO TIMPANICO A LA PERCUSION PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACIONGenitourinario: ☒ N ☐ ANExtremidades: ☒ N ☐ ANNeurológica: ☒ N ☐ AN ALERTA ORIENTADAPiel: ☒ N ☐ AN

Observaciones:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnostico

Observaciones

Principal

K566 OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

**ANALISIS**

PACIENTE REMITID DE CLINICA SANTA ISABEL CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A EPISODIOS EMETICOS Y DIARREA DE 7 DIAS DE EVOLUCION PACIENTE MALA CALIDAD DE INFORMACION QUIEN INGRESA CON TAQUICARDIA CON Sonda NASOGASTRICA CON PRODUCCION FECALOIDE TRAE TAC DE ABDOMEN DE REMISION QUE SUGIERE ILEO INESPECIFICO VRS OBSTRUCCION INTESTINAL SE INGRESA PARA VAL POR SERVICIO DE CIRUGIA

Profesional: GIOVANY COTRINO QUIROGA

Identificación: 40775768

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Nombre: CLAUDIA PATRICIA

Tarjeta Prof. # PRO7003

Apellido: FLOREZ HURTATIS

Ingreso: 1938858 Fecha Historia: 21/04/2017 5:57:15 p. m. # Autorización: Página 3/4
 Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
 Identificación: 40775768 Nombres: CLAUDIA PATRICIA Apellidos: FLOREZ HURTATIS
 Número de Folio: 1 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA

VAL POR CIRUJANO DE TUNO QUEN INDICA TASLADO A SALS DE CIRUGIA DADO ESTADO ACTUAL DE PACIENTE SE LE EXPLCIA A LA ACOMPAÑANTE REFIERE ENTENDER

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento)

Medicamento	Administración	Duración	DT
<input checked="" type="checkbox"/> AMPICILINA SODICA/SULBACTAM 1 g + 0.5 g Polvo para Inyección	3.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
<input checked="" type="checkbox"/> RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezcla/Liquido	Administración	Cantidad
<input checked="" type="checkbox"/> Bolo SSN 0.9%	1000 ml de SSN 0.9%	
Medicamentos Solicitados:		Cantidad
B05BS004701 SODIO CLORURO 0.9% - 500 ml Solución Inyectable		2
<input checked="" type="checkbox"/> Infusion de SSN 0.9%	110 ml de SSN 0.9% cada hora	
Medicamentos Solicitados:		Cantidad
B05BS004701 SODIO CLORURO 0.9% - 500 ml Solución Inyectable		2

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1
903856	NITROGENO UREICO	1
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (CI RAI PAI EAI) EN TUBO	1
911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR EN TUBO	3

Observaciones: RESERVA QUIRURGICA

INTERCONSULTAS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1

RECOMENDACIONES

trasladar a sals de cirugia al llamdo

DESTINO

TRASLADAR A CIRUGIA

Profesional: GIOVANY COTRINO QUIROGA	Identificación: 40775768
Especialidad: MEDICINA GENERAL	Nombre: CLAUDIA PATRICIA
Tarjeta Prof. # PRO7003	Apellido: FLOREZ HURTATIS

Ingreso: 1938858

Fecha Historia: 21/04/2017 5:57:15 p. m.

Autorización:

Página 4/4

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

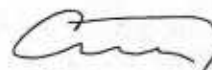
Identificación: 40775768

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

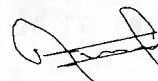
Número de Folio: 1

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA



Profesional: GIOVANY COTRINO QUIROGA

Visado de Enfermería



Profesional: LUIS RAUL BERU GARCIA
Tarjeta Prof. # 1117515987

Profesional: GIOVANY COTRINO QUIROGA

Identificación: 40775768

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Nombre: CLAUDIA PATRICIA

Tarjeta Prof. # PRO7003

Apellido: FLOREZ HURTATIS

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

Ingreso: 1938858

Fecha Historia: 21/04/2017 5:57:15 p.m.

Página 1/2

Número de Folio: 1

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Tipo Documento: CC Numero: 40775768

Nombres: CALUDIA PATRICIA

Edad: 44 Años 09 Meses 07 Días (14/07/1972)

Dirección: CLL 21 N 2 - 142 ALPES - FLORENCIA

Sexo: FEMENINO

Teléfono: - 3235894263

Tipo Paciente: OTRO

Entidad: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA

Tipo Afiliado: NO APLICA

ORDENES MEDICAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Medicamento	Administración	Cantidad	Duración
<input checked="" type="checkbox"/> AMPICILINA SODICA/SULBACTAM 1 g + 0.5 g Polvo para Inyección	3.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	2	Tratamiento Continuo
<input checked="" type="checkbox"/> RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	1	Tratamiento Continuo

MEZCLA Y LIQUIDO:

Mezcla/Liquido	Administración	Cantidad
<input checked="" type="checkbox"/> Bolo SSN 0.9%	1000 ml de SSN 0.9%	
Medicamentos Solicitados:		
B05BS004701 SODIO CLORURO 0.9% - 500 ml Solución Inyectable		2
<input checked="" type="checkbox"/> Infusion de SSN 0.9%	110 ml de SSN 0.9% cada hora	
Medicamentos Solicitados:		
B05BS004701 SODIO CLORURO 0.9% - 500 ml Solución Inyectable		2

LABORATORIOS:

Código	Servicio	Cantidad
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1
903856	NITROGENO UREICO	1
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (CI RAI PAI EAI) EN TUBO	3
911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR EN TUBO	
Observaciones: RESERVA QUIRURGICA		

INTERCONSULTAS:

Código	Servicio	Cantidad
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1

Profesional: GIOVANY COTRINO QUIROGA

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # PRO7003

* Diana Caro

Retirada
 Traslado a otra EPS
 2014 -
 12-Junio-2014

ARS-S.
 Cabeza de grupo
 Afiliada = 25-04-2016 Subsid.
 Act. N.I. Subsid.
 IPS = Manuel Castro Tovar.
 Nitelide

SOLICITUD DE COMPONENTES SANGUINEOS

VERSION	4
VIGENCIA	Ago-14
CODIGO	F-M-611 MD
PAGINAS	1 DE 1

☐ NEIVA

☐ TUNJA

☒ FLORENCIA

21 04 17

No. HISTORIA CLINICA:

40775768

Claudia Patricia Flores H.

Edad: 44

Unidad Funcional:

URG

DIAGNOSTICO CLINICO

Obstrucción

Intestinal

RCTO PLAQUETAS

FIBRINOGENO

INDICACIÓN PARA LA TRANSFUSIÓN

Indicaciones para la transfusión

Indicaciones para la transfusión

Indicaciones para la transfusión

EXAGUINEO TRANSFUSIÓN

Indicaciones para la transfusión

HEMOSTASIS

COMPONENTE REQUERIDO	No. DE UNIDADES (BOLSAS)
SANGRE TOTAL	
GLOBULOS ROJOS	306 RE
PLAQUETAS	
PLASMA FRESCO CONGELADO	
PLASMA	

Indicaciones para la transfusión

RH

LA URGENCIA DE LA SOLICITUD AUTORIZA ENVIAR EL (LOS) PRODUCTO(S) SOLICITADO(S) SIN PRUEBAS CRUZADAS

MARQUE CON UNA X LA PRONTITUD DE LA TRANSFUSIÓN

EXTRAORDINARIAMENTE URGENTE (10 A 15 min)

MUY URGENTE (1 hora)

URGENTE (1 hora)

EL MISMO DÍA

RESERVA PARA CIRUGÍA

FECHA DE LA CIRUGÍA

FECHA DE LA CIRUGÍA

TRANSFUSIONES PREVIAS

SI

NO

REACCIONES TRANSFUSIONALES

SI

NO

HEMOLITICAS

FEBRILES

URTICARIANTES

OTRAS

ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS

EMBARAZOS PREVIOS

EMBARAZO ACTUAL

EMBRIOTROFICACIÓN FETAL

MÉDICO SOLICITANTE FIRMA REGISTRO Y SELLO

NOTA: TODA MUESTRA DEBE VENIR CON MÍNIMO 4 CMS. DE SANGRE EN FRASCO CON ANTICUAGULANTE Y EN TUBO SECO. LAS MUESTRAS DEBEN VENIR CORRECTAMENTE ROTULADAS Y COINCIDIR ESTAS CON LA ORDEN.

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

62 83
6

Ingreso: 1938858 Fecha Historia: 21/04/2017 6:25:40 p. m. # Autorización: **Página 1/2**
Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 40775768 Nombres: CLAUDIA PATRICIA Apellidos: FLOREZ HURTATIS
Número de Folio: 2 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: FLOREZ HURTATIS Tipo Documento: CC Numero: 40775768
Nombres: CLAUDIA PATRICIA Edad: 44 Años 09 Meses 07 Días (14/07/1972)
Dirección: CLL 21 N 2 - 142 ALPES - FLORENCIA Sexo: FEMENINO
Teléfono: - 3235894263
Entidad Responsable: CAFESALUD EPS Grupo: RH:
Seguridad Social: CAFESALUD EPS Tipo Paciente: OTRO
Estado Civil: SOLTERA Tipo Afiliado: NO APLICA
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Grupo Étnico:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R100	ABDOMEN AGUDO		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

INGRESA PAICNET REMITIDA EN MALESTADO GENERAL, DESHIDRATADA, TAQUICARDICA, ÁLGIDA, ABDOEMN DISTENDIDO
IRRITADO, SNG DRENAJE FECALOIDE, ALERTA
REFIERE DESDE HACE 3 DIAS CUADOR D EDISTENCION ABDOMINAL VOMITO FIEBRE AUSENCIA DE DEPISIONES Y DOLOR
TRAE TAC LA LECTURA REFIERE OBNSRUICCION INTETSINAL
ESTA DISTENDIDA, IRRITACION PERITOENAL
PLAN LAPAROTOMAI EPXLORAOTIRA D EURGENCIA

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Dias Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Bolo SSN 0.9%	1000 ml de SSN 0.9%
Infusion de SSN 0.9%	110 ml de SSN 0.9% cada hora

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS:

Medicamento:	Administración:	Motivo de Suspensión:
AMPICILINA SODICA/SULBACTAM 1 g + 0.5 g Polvo para Inyección	3.00 Gr Cada 6H 05 (Tratamiento Continuo)	S

PROCEDIMIENTOS QX:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
541200	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SOD	1

Profesional:	JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO	Identificación:	40775768
Especialidad:	CIRUGIA GENERAL	Nombre:	CLAUDIA PATRICIA
Tarjeta Prof. #	80040212	Apellido:	FLOREZ HURTATIS

Ingreso: 1938858

Fecha Historia: 21/04/2017 6:25:40 p. m.

Autorización:

Página 2/2

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 40775768

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Número de Folio: 2

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD



Profesional: JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Tarjeta Profesional # 80040212

Fecha De Visado 21/04/2017 9:57:00 p. m.

Visado de Enfermería



Profesional: RODOLFO JOSE UCROS CERVANTES

Tarjeta Prof. # 1042432115

Profesional: JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO

Identificación: 40775768

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Nombre: CLAUDIA PATRICIA

Tarjeta Prof. # 80040212

Apellido: FLOREZ HURTATIS

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 1938858 Fecha Historia: 21/04/2017 8:05:58 p. m. # Autorización: Página 1/2
Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 40775768 Nombres: CLAUDIA PATRICIA Apellidos: FLOREZ HURTATIS
Número de Folio: 3 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: FLOREZ HURTATIS Tipo Documento: CC Numero: 40775768
Nombres: CLAUDIA PATRICIA Edad: 44 Años 09 Meses 07 Dias (14/07/1972)
Dirección: CLL 21 N 2 - 142 ALPES - FLORENCIA Sexo: FEMENINO
Teléfono: - 3235894263 Grupo: RH:
Entidad Responsable: CAFESALUD EPS Tipo Paciente: OTRO
Seguridad Social: CAFESALUD EPS Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERA Grupo Étnico:
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R100	ABDOMEN AGUDO		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

Hallazgo Operatorio: PERITONTIIS FECALOIDE GENERALIZADA APROXIMADAMENTE 2000CC, GRAN DISTENSIÓN DE ASAS INTESTINALES DLEGADAS, DISTENSIÓN DE TODO EL COLÓN NO VISUALIZO ZONAS DE TRANSICIÓN, 3 PERFORACION IMPREISONAN POR DISTENSIÓN EN EL INTESINO DELGADO CON SLAIDA DE MATERIAL INTESINAL MULTIEPS ISPULMINEOT DE LA MAYOR D ELA SEROSAD ETODO EL INTESINO DELGADO CON ALTO RIESGO D EPERFORACIONES, APENDICE CECAL CON PERIAPENICIIS NO PERFORADA, VESICUAL BILIAR NORMAL LEVES ADHERNCIALD DEL CÓLON A APRED ABDOMINAL SIN GENERAR OBSTRUCCION INTESINAL ANEXOS INTEGROS, RESTO DE LA CAVDIA NORMAL SE DEJA EN HILADILLOS EL INETSTINO DELGADO A NIVEL DEL SUITIO DE LA RESECCION NUEVA REVISION EN 48H QUEDA CERRADA SOLO PIEL

Detalle Quirurgico - Procedimientos: ASEPSIA Y ANTISEPSIA BAJO ANESTESIA GENERAL INCISION D ELAPAROTOMIA SUOPRAE INFRAUMBILICAL DISECCION POR PLANSOA HASA ENTRAR A CAVIDAD EVIDENCIA DE HALLAZGOS DESCRITOS, DRENAJE D EPERITONTIIS FECALOIDE GENERALIZADA, REVISON DE LA CAVDIAD CLAMPIAMNEOT DIASLA Y PROXIMAL A LOS SITIOS D EPERFORACION EN INTESTINO DELGADO, REVISION DE LA CAVDIAD DISECCION Y LIBERACION D ADHERNCIAS D ECOLON A PARED ABDONIAL, SE PINZA LIGA CYROPTA MESO APENDICULAR CON SEDA 2-0, S EPIZNA LIGA YC ROTA BASE APENDICULAR CON SEDA 2-0, EXERESIS DE LA APENDICE CECAL, POR LOS SITIOS D EPEROFARION EN INTESINO DLEGADO SE REALNIA EVACUACION DEL CONTENIDO INTESINAL INTRALUMINAL, SE PINA LIA YC NROTA MESO DEL INTESINO DELAGDO COMPROMETIDO, SECCION DISTAL Y PROXIMAL DLE INTESINO DLEGADO COMOPROMETIDO ALREDEDOR DE 230CMY SE COLCOAN HILADILLOS CERRANDO TANTO BOCA DISTAL Y BOCA DISTAL QUEDA CON 180CM D INTESTINO DELGADO AL TREITZ Y 120 CM A LA VALCULA ILEOCECAL, LAVADO DE CAVDIA DPOR CUADRANETYS CON 5000CC DE SOCLUION SLAINA, HEMOSTAUI LIMPIO Y SECO CAVDIAD DEJO 2 BOLSA D EBVI AFLEX SOBRE ASA INTESIALES Y CIERRO SOLO PIEL CON PROLENE

Complicaciones: NO

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRA VENOSA	Tratamiento Continuo	0

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
------------------	-----------------

Profesional:	JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO	Identificación:	40775768
Especialidad:	CIRUGIA GENERAL	Nombre:	CLAUDIA PATRICIA
Tarjeta Prof. #	80040212	Apellido:	FLOREZ HURTATIS

Ingreso: 1938858 Fecha Historia: 21/04/2017 8:05:58 p. m. # Autorización: Página 2/2
Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 40775768 Nombres: CLAUDIA PATRICIA Apellidos: FLOREZ HURTATIS
Número de Folio: 3 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

Bolo SSN 0.9%

1000 ml de SSN 0.9%

Infusion de SSN 0.9%

110 ml de SSN 0.9% cada hora

PATOLOGIAS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	1
Datos Clínicos Relevantes: SEGEMENTO D EINTETSINO DLEGADO		

DESTINO:

TRASLADAR A UCI ADULTO



Profesional: JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Profesional # 80040212

Visado de Enfermería

Brillith Victoria

Fecha De Visado 21/04/2017 9:08:00 p. m.

Profesional: BRILLITH LORENA VICTORIA IBARRA
Tarjeta Prof. # 1081158080

Profesional: JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Prof. # 80040212

Identificación: 40775768
Nombre: CLAUDIA PATRICIA
Apellido: FLOREZ HURTATIS

SUCURSAL: FLORENCIA

DI	ME	ÑO
21	04	17

H.CL. No. 46.775768

Nombre y Apellido:

Claudia Patricia Flores Hurtado

Cama:

Unidad Funcional:

CIRUGIA

Asegurador:

: 1 Do Gra

MEDICAMENTOS	HORAS	OBSERVACIONES
SSN. O.9% X 8000 CM	18+30	
Cefadina 2gr N	18+30	
SSN. O.9% X 8000 CM	19+20	
Papafol, 200 mg IV	19+20	
Fentanyl 150 mcg	19+20	
Quelion 100 mg	19+20	
Ketamina 80 mg	19+10	
SSN. O.9% X 8000 CM	19+20	
Lactato Ringer 1500 cc.	19+25	
SSN. O.9% X 8000 CM	19+35	
Papafol Ringer 1500 cc	20+00	
Papafol Ringer 1500 cc	20+30	
Papafol Ringer 1500 cc	21+00	
Ectel 20mg	20+40	
SSN. O.9% X 10000 CM	Papa Jauar.	
SSN. O.9% X 10000 CM	Ror Jauar.	


MAÑANA

TARDE

NOCHE

SUCURSAL: florencia FECHA: 21-04-12
 Nombre y Apellido: Claudio Palmira Flores Hortalis NO. HCL: 10775.768
 Unidad Funcional: CIRUGIA Asegurador: DAU Correo Cama:

FECHA	HORA	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	FIRMA RESPONSABLE
21-04-17	18:20	Recibo Paciente	1	
		Cambio de ropa Ox	1	
		toma de Signos Vitales	1	
		Indicacion posibles Alergias	1	
		profilaxis de Antibiotico	1	
		Manilla de identificación	1	
		Firma de consentimiento	1	
		Paso a sala de Cirugia	1	
		Ingreso a sala	1	
		Trasforniento	1	
		Paso de sonda nasogastrica	1	
		Verificación scc	4	
		Verificación lca	4	
		Aspiración	1	
		Güantes estériles	12.	
		Sonda nasogastrica #20	1	

	CONSENTIMIENTO INFORMADO GENERAL	VERSION	3
		VIGENCIA	Agosto 2015
		CODIGO	F-M-009 MD
		PAGINA	1 DE 1

87
66

SUCURSAL: FLORENCIA FECHA: 21/04/2017 6:21:59 p. m.

Nombre Usuario: CALUDIA PATRICIA FLOREZ HURTATIS
Edad: 44 Años 09 Meses 07 Días Historia Clínica No: 40775768
Unidad Funcional: URGENCIAS FLORENCIA
Diagnóstico: OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

1. ESTADO DE SALUD DEL PACIENTE:	
<input type="checkbox"/> BUENO <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> MALO	PROCEDIMIENTO A REALIZAR Y SU OBJETIVO: LAPAROTOMIA EPXLORATORIA

La información que le vamos a suministrar a continuación está relacionada con su estado de salud y los posibles procedimientos diagnósticos o terapéuticos que puede recibir.

2. OTRAS ALTERNATIVAS DE TRATAMIENTO:	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	CUALES:

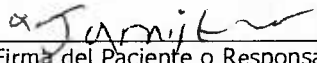
3. RIESGOS – BENEFICIOS PROPIOS DEL PACIENTE CON Y SIN EL PROCEDIMIENTO (Explique al paciente los riesgos-beneficios específicos de acuerdo con su estado de salud y con las condiciones propias, antecedentes, comorbilidades, etc.
INFECCION SANGRADO REINTERVENCION LESION INTETSIANL LESION VASCULAR FISUTLAS OSOTMIAS ABDOEMN ABEIROT MUERTE

4. RIESGOS – BENEFICIOS ANESTESICOS (Explique al paciente los riesgos-beneficios específicos de acuerdo con su estado de salud y con las condiciones propias, antecedentes, comorbilidades, etc.


5. PRONOSTICO (Explique al paciente el pronóstico con y sin el procedimiento diagnóstico o terapéutico)

6. OBTENCION DE LA VOLUNTAD DEL PACIENTE:	
Declaro que me han explicado y he comprendido satisfactoriamente mi estado de salud y los posibles procedimientos diagnósticos o terapéuticos para mi atención. También manifiesto que me han sido aclaradas todas mis dudas y me han explicado los posibles riesgos y complicaciones del procedimiento a realizar. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo solicitar la revocación de este consentimiento.	
<input type="checkbox"/> SI	Expreso mi decisión libre y voluntaria: para que me efectúen el procedimiento descrito anteriormente y los procedimientos complementarios que sean necesarios o convenientes durante la realización de este, a juicio de los profesionales que lo lleven a cabo.
<input type="checkbox"/> NO	Aun habiendo comprendido, manifiesto abiertamente mi deseo voluntario de desistir de este procedimiento.

Nota: En caso que la paciente presente incapacidad física, mental o sea menor de edad, que le impida tomar la decisión sobre el procedimiento a seguir, esta decisión será tomada por el familiar responsable del paciente en primer grado de consanguinidad o primer grado de afinidad.


 Firma del Paciente o Responsable
 No. De identidad 40670248


Nombre y Firma del Anestesiólogo
 Registro No.


 JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO
 Registro No. 80040212
 CIRUGIA GENERAL

Nombre del Testigo
 C.C.

Firma del Testigo
 C.C.

28
6X

	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL USO DE ANESTESIA	VERSION	2
		VIGENCIA	Mayo 2013
		CODIGO	F-M-009 MD
		PAGINA	1 DE 1

SUCURSAL: FLORENCIA FECHA: 21/04/2017 6:22:14 p. m.

Nombre Usuario: CALUDIA PATRICIA FLOREZ HURTATIS	
Edad: 44 Años 09 Meses 07 Días	Historia Clínica No: 40775768
Unidad Funcional: URGENCIAS FLORENCIA	
Diagnóstico: OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS	

1. PROCEDIMIENTO A REALIZAR:
LAPAROTOMIA EXPLORATORIA
COMORBILIDADES ASOCIADAS AL ESTADO DE SALUD:

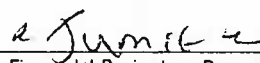
La información que le vamos a suministrar a continuación está relacionada con su estado de salud y los posibles procedimientos diagnósticos o terapéuticos que puede recibir.


2. TIPO DE ANESTESIA:					
<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> General	<input type="checkbox"/> Regional	<input type="checkbox"/> Local	<input type="checkbox"/> Epidural	<input type="checkbox"/> Raquidea

3. RIESGOS PROPIOS PARA EL PACIENTE CON EL USO DE LA ANESTESIA (Explique al paciente los riesgos específicos de acuerdo con su estado de salud y con las condiciones propias, antecedentes, comorbilidades, entre otros):
Bradicardia, hipotensión, shock anafiláctico, paro cardiorrespiratorio, muerte y demás descritos en la literatura internacional

4. OBSERVACIONES (Registre si existe un cambio o variación del estado de salud del paciente desde el diligenciamiento del consentimiento hasta el momento de ingresar a salas u otra novedad que sea necesario describir):

5. OBTENCION DE LA VOLUNTAD DEL PACIENTE:	
Doy constancia de que me han explicado en lenguaje sencillo, claro y totalmente entendible para mí, los aspectos relacionados con la condición actual y se me ha permitido hacer todas las preguntas necesarias, las cuales han sido resueltas satisfactoriamente. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo solicitar la revocación de este consentimiento. Entiendo que aunque los resultados no pueden garantizarse, la Clínica Medilaser S.A. y los profesionales usarán todos los medios necesarios para obtener el mejor de los resultados.	
SI <input checked="" type="checkbox"/> X	Expreso mi decisión libre y voluntaria: para el uso de la anestesia descrita anteriormente y los procedimientos complementarios, a juicio de los profesionales que lo lleven a cabo.
NO <input type="checkbox"/>	Aun habiendo comprendido, manifiesto abiertamente mi deseo voluntario de desistir de este procedimiento.


Firma del Paciente o Responsable
Nombre legible:
Nº de identidad: 40670248
Calidad del responsable:


Firma del Médico
Nombre Legible: WILLIAM LEANDRO GUEVARA TOVAR
Registro Nº: ESP1026 Nº de identidad:

Firma del Testigo
Nombre legible:
Calidad del testigo:

VERSION	3
VIGENCIA	nov-15
CODIGO	F-M-018 MD
PAGINA	ya voy

SUCURSALES

INFORMACION PACIENTE

Nombre: OTOLINGUISTAS Fecha: 21/04/17 N° Clínica: 4077528

DX: OTOLINGUISTAS

CAMA ☒ F ☐ M SEXO

Unidad Funcional

Asegurador

Cirugía

1. APARATO RESPIRATORIO

☐ Apnea del sueño (roncador) ☒ Alérgico

☐ Tos productiva ☐ Fumador / Epoc ☐ Asma / Bronquitis

3. GASTROINTESTINAL

☐ Pérdida de Peso ☐ Úlcera - Sangrado ☐ Obstrucción Intestinal

☐ Hepatitis / Ictericia ☐ Cirrosis

☐ Hernia hiatal / Reflujo

5. APARATO NEUROMUSCULAR/ESQUELÉTICO

☐ Artrosis ☐ Debilidad muscular

☐ ACV / apoplejía / TIA Derrame

☐ Parestias - Parálisis

☐ Cefalea

ANESTESIAS PREVIAS

☐ Regional ☐ General

Complicaciones: NVPO

EXPLORACION FISICA

TA: 120/80 FC: 95 IMC: 28.7

Peso S.N.C. 80.2

Pupilas 3.5

R.S.C.S. 3.5

R.S.R.S. 3.5

ABDOMEN

ASA III ☒ URG ☐ ELECTIVA

LABORATORIO

EKG

Reserva de sangre

Hb

Hcto

TP

TPT

Glicemia

Bun

Cr

Embarazo

FIRMA ANESTESIOLOGO

Carrera 7 No. 11-31 PBX: 8724100

Neiva - Huila

Tels: 4362011 - 4363526 Florencia - Caquetá

Calle 6 No. 14A-55 Barrio: Juan XXIII

Cra 2E No. 67 B - 90 Barrio Suamox

Tels: 745 3000 Tunja - Boyacá

Tels: 745 3000 Tunja - Boyacá

—

1

1

emprego por GRÁFICAS & FORMAS - tel. 3755006

DIGITADOR

af
70

Ingreso: 1938858

Página 1/2

Número de Folio: 3

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: FLOREZ HURTATIS
 Nombres: CLAUDIA PATRICIA
 Dirección: CLL 21 N 2 - 142 ALPES -
 FLORENCIA - FLORENCIA
 Teléfono: - 3235894263
 Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
 Entidad: CAFESALUD.EPS

Tipo Documento: CC Numero: 40775768
 Edad: 44 Años 09 Meses 07 Días (14/07/1972)
 Sexo: FEMENINO
 Tipo Paciente: OTRO
 Tipo Afiliado: NO APLICA
 Estado Civil: SOLTERA
 Grupo Étnico:

EQUIPO QUIRURGICO

Profesional	Perfil	Principal
JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO	Cirujano	<input checked="" type="checkbox"/>
WILLIAM LEANDRO GUEVARA TOVAR	Anestesiologo	<input type="checkbox"/>
ESTELA MATILDE GONZALEZ ESCORCIA	Instrumentador	<input type="checkbox"/>
BRILLITH LORENA VICTORIA IBARRA	Circulante	<input type="checkbox"/>
JESUS HAMETH LORDUY RAMIREZ	AYUDANTE	<input type="checkbox"/>

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

Diagnósticos PRE-Operatorios:

CIE10 Diagnostico

R100 ABDOMEN AGUDO

Diagnósticos POS-Operatorios:

R100 ABDOMEN AGUDO

Observaciones	Principal
	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>

INTERVENCION PRACTICADA/TIPO DE ANESTESIA Y DE HERIDA

Fecha Hora de Inicio: 21/04/2017 6:45:00 p. m.

Fecha Hora que Termina: 21/04/2017 7:52:00 p. m.

Cirugia urgente: ☒

Tiempo Quirúrgico(Minutos): 67

No Sala de Cirugía: 2

Profilaxis con

Tipo de Herida : Contaminada

Tipo de Anestesia : General

Antimicrobianos: ☒

Clasificación ASA: 2

Datos Adicionales: Prótesis / Implante ☐ CX Caderas ☐ CX Rodillas ☐ Laparotomia ☐ Fractura Abierta ☐ Clas. Fractura:

Cirugías: (Can: Cantidad, P: Cirugía Principal)

Cod. C.U.P.S	Cirugía	Via Abordaje	Can. P.
456100	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO SOD	UNICA VIA	1 <input checked="" type="checkbox"/>
468601	LIBERACION DE ADHERENCIAS O BRIDAS EN INTESTINO POR LAPAROTOMIA	UNICA VIA	1 <input type="checkbox"/>
541400	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO SOD	UNICA VIA	1 <input type="checkbox"/>
471300	APENDICECTOMIA CON DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA SOD	UNICA VIA	1 <input type="checkbox"/>

DESCRIPCION QUIRURGICA**Hallazgo Operatorio:**

PERITONTIIS FECALOIDE GENERALIADA APROXIAMDNATE 2000CC, GRAN DISTENCIONA DE ASAS INTETSINALES DLEGADAS, DISTENCION DE TODO EL COLN NO VISUALIZO ZONAS DE TRANSCIOON, 3 PERFORACION IMPREISONAN POR DISTENCION EN EL INTETSINO DELGADO CON SLAIDA DE MATERAIL INTETSINAL MULTIEPS ISPULÑMINEOT DE LA MAYORA D ELA SEROSA D ETODO EL INTETSINO DELGADO CON ALTO RIESGO D EPERFORACIONES, APENDICE CECAL CON PERIAPENICIIS NO PERFORADA, VESICUAL BILIAR NORMLAL LEVES ADHERNCIALD DEL COLONA APRED ABDOMINAL SIN GENERAR OBSTRUICCION INTESINAL ANEXOS INTEGROS, RESTO DE LA CAVDIA NORMAL SE DEJA EN HILADILLOS EL INETSTINO DELGADO A NIVEL DEL SUITIO DE LA RESECCION NUEVA REVISION EN 48H QUEDA CERRADA SOLO PIEL

Detalle Quirúrgico - Procedimientos:

ASEPSIA Y ANTISEPSIA BAJO ANESTESIA GENERAL INCISION D ELAPAROTOMIA SUOPRA E INFRAUMBILICAL DISECCION POR PLANSOA HASA ENTRAR A CAVIDAD EVIDENCIA DE HALLAZGOS DESCritos, DRENAJE D EPERITONTIIS FECALOIDE GENERALZIADA, REVISOOONDE LA CAVDIAD CLAMPIAMNEOT DIASLA Y PROXIMAL A LOS SITIOS D EPERFORACION EN

Número de Folio: 3

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

INTESTINO DELGADO, REVISION DE LA CAVIDAD DISECCION Y LIBERACION DE ADHERENCIAS DEL COLON A PARED ABDOMINAL, SE PINZA LIGA CYROPTA MESO APENDICULAR CON SEDA 2-0, SE PINZA LIGA YC ROTA BASE APENDICULAR CON SEDA 2-0, EXERESIS DE LA APENDICE CECAL, POR LOS SITIOS DE PERFORACION EN INTESTINO DELGADO SE REALIZA EVacuACION DEL CONTENIDO INTESINAL INTRALUMINAL, SE PINCHA YC ROTA MESO DEL INTESTINO DELGADO COMPROMETIDO, SECCION DISTAL Y PROXIMAL DEL INTESTINO DELGADO COMOPROMETIDO ALREDEDOR DE 230CMY SE COLCOAN HILADILLOS CERRANDO TANTO BOCA DISTAL Y BOCADISTAL QUEDA CON 180CM DE INTESTINO DELGADO AL TREITZ Y 120 CM A LA VALCULA ILEOCECAL, LAVADO DE CAVIDAD POR CUADRANTES CON 5000CC DE SOLUCION SALINA, HEMOSTASIS LIMPIO Y SECO CAVIDAD DEJO 2 BOLSA DE EVIAFLEX SOBRE ASA INTESIALES Y CIERRO SOLO PIEL CON PROLENE

Complicaciones:

NO

Materiales (Que se Deben Cobrar Adicional a la Tarifa de los Qx):


NO

Compresas: COMEPTLO**Gasas:** COMEPTO**Conteo Material:** COMEPLTO**Tejidos Enviados a Anatomia Patologica:**

INTESINOP DELGADO

Número de Muestras: 1**Profesional:** JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO**Especialidad:** CIRUGIA GENERAL**Tarjeta Profesional #** 80040212

93
71

	LISTA DE VERIFICACIÓN DE LA SEGURIDAD DE LA CIRUGÍA	VERSION	2
		VIGENCIA	abr-14
		CODIGO	F-M-022 MD
		PAGINAS	1 de 1

SUCURSAL: Florencia
FECHA DEL PROCEDIMIENTO: 21/04/17 PROCEDIMIENTO: toronotomia Exploratoria
NOMBRE DEL PACIENTE: Clara Pamela Perez Ruiz IDENTIFICACIÓN: VO-75.768
CIRUJANO: Dr. Borelli ANESTESIOLOGO: Dr. Quevedo
AYUDANTE: Dr. Hamed INSTRUMENTADOR: Estela

ENTRADA
Antes de la inducción de la anestesia
El paciente ha confirmado:
<input checked="" type="checkbox"/> Su identidad
<input checked="" type="checkbox"/> El procedimiento
<input checked="" type="checkbox"/> El sitio quirúrgico
<input checked="" type="checkbox"/> Su consentimiento
Se cuenta con las imágenes diagnósticas
<input checked="" type="checkbox"/> Si
<input checked="" type="checkbox"/> No aplica
El Sitio quirúrgico se ha marcado
<input checked="" type="checkbox"/> Si
<input checked="" type="checkbox"/> No
Verificar maquina y equipo de anestesia, además medicación
<input checked="" type="checkbox"/> Maquina y equipo de anestesia revisada y funcionando
<input checked="" type="checkbox"/> Pulsoxímetro instalado y funcionando
<input checked="" type="checkbox"/> Medicamentos disponibles
¿Tiene el paciente alergias conocidas?
<input checked="" type="checkbox"/> No
<input checked="" type="checkbox"/> Si <u>Trinchop</u>
¿Tiene dificultad de la vía aérea y/o riesgo de aspiración?
<input checked="" type="checkbox"/> No
<input checked="" type="checkbox"/> Si. Hay equipos y ayuda disponible
¿Tiene riesgo de hemorragia > 500 ml (7ml/kg) niños?
<input checked="" type="checkbox"/> No
<input checked="" type="checkbox"/> Si. Acceso venoso adecuado, disponibilidad de hemoderivados y líquidos
¿El instrumentador verifica que se cuenta con el instrumental completo, material de osteosíntesis y equipos especiales?
<input checked="" type="checkbox"/> Si
<input checked="" type="checkbox"/> No

PAUSA QUIRURGICA
Antes de la incisión cutánea
Todos los miembros del equipo se presentan por su nombre y cargo
Cirujano, anestesiólogo e instrumentador confirman verbalmente:
<input checked="" type="checkbox"/> Nombre del paciente
<input checked="" type="checkbox"/> El procedimiento
<input checked="" type="checkbox"/> El sitio quirúrgico
Prevención de eventos críticos
El cirujano revisa:
<input checked="" type="checkbox"/> Duración de la intervención
<input checked="" type="checkbox"/> Riesgos y pérdida sanguínea prevista
El anestesiólogo revisa:
<input checked="" type="checkbox"/> El paciente tiene algún problema específico
<input checked="" type="checkbox"/> Destino post operatorio
El instrumentador revisa:
<input checked="" type="checkbox"/> Indicadores de esterilización, instrumental y equipos
Se ha administrado profilaxis antibiótica en los últimos 60 minutos?
<input checked="" type="checkbox"/> Si
<input checked="" type="checkbox"/> No aplica
Pueden visualizarse las imágenes diagnósticas?
<input checked="" type="checkbox"/> Si
<input checked="" type="checkbox"/> No aplica

SALIDA
Antes de que el paciente sea del quirófano
Se confirma verbalmente con el grupo quirúrgico:
<input checked="" type="checkbox"/> El nombre del procedimiento realizado
<input checked="" type="checkbox"/> Que el conteo de las compresas, gasas, agujas e instrumental son correctos
<input checked="" type="checkbox"/> Marcación correcta de las muestras y tejidos (patología)
<input checked="" type="checkbox"/> Si existe algún problema que resolver en relación con el instrumental y equipos
Cirujano, anestesiólogo y enfermero
<input checked="" type="checkbox"/> Revisan preocupaciones claves en la recuperación del paciente
<input checked="" type="checkbox"/> Destino del paciente
<input checked="" type="checkbox"/> Recuperación - sala
<input checked="" type="checkbox"/> Recuperación - domicilio
El anestesiólogo hace entrega del paciente en sala de recuperación u otra con Pulsoxímetro instalado y funcionando
<u>(2) muestras para patología</u>

FIRMAS DEL EQUIPO QUIRURGICO

Nombre: _____

Cargo: _____

Nombre: Estela

Cargo: Instrumentador

Nombre: Dr. Borelli

Cargo: Cirujano

Nombre: Dr. Quevedo

Cargo: Anestesiólogo

CONTACT: GRAECAS & ENPMAS - TW 9755806

CONTACT: GRAECAS & ENPMAS - TW 9755806

CONTACT: GRAECAS & ENPMAS - TW 9755806

CONTACT: GRAECAS & ENPMAS - TW 9755806

DIGITADOR



N° () RIA 40775768
 APELLIDOS Flórez Hurtado
 NOMBRE Claudia Patricia
 SEXO F EMPRESA Dpto. Caguas

SEGUIMIENTO EPIDEMIOLOGICO

NOMBRE DE LA UCI: <u>Adultos 4 P.</u>	FECHA DE INGRESO: <u>21-04-17</u>	EDAD: <u>44 años</u>
SERVICIO DE PROCEDENCIA: <u>Cirugía</u>	DIAGNOSTICO DE INGRESO: <u>Abdomen agudo</u>	
FECHA DE EGRESO UCI:	DESTINO:	DIAGNOSTICO EGRESO:

PROCEDIMIENTOS INVASIVOS

PROCEDIMIENTO	SITIO DE INSERCIÓN	FECHA	SERVICIO	RESPONSABLE		FECHA DE RETIRO	TOTAL DIAS	CAUSA DEL RETIRO	COMPLICACIONES	BACTEREMIA	
				MEDICO	ENFERMERO					SI	NO
CUC Yugular interno derecho		21-4-17	Cx	Barrero							

INTUBACION ENDOTRAQUEAL

VENTILACION MECANICA

FECHA	INDICACION	FECHA DE RETIRO	TOTAL DIAS	CAUSAS DEL RETIRO	FECHA INICIO	FECHA RETIRO	TOTAL DIAS	NEUMONIA	
								SI	NO

TRAQUEOSTOMIA

FECHA	INDICACION DEL PROCEDIMIENTO	TECNICA QUIRURGICA	INFECCION	
			SI	NO

23/24

(Cateterismo vesical, gástrico, yeyunal, Cateterismo venoso periférico)

[illegible]

CONTROL CULTIVOS

[illegible]

ANTIBIOTICOTERAPIA

[illegible]