



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

900073081-4

CALLE 11 No 27-48, TELEFONO: 6345122

BUCARAMANGA - SANTANDER

CERTIFICO

Qué FABIAN ANDRES SIERRA GUEVARA identificado con CC 91518873 es atendido en nuestra institución víctima de un accidente de tránsito el día 10 de AGOSTO 2023 teniendo un estado de gastos

ENTIDAD	VALOR TOTAL DE GASTOS
SOAT SEGUROS LIBERTY S.A	\$11.159.870
ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GRAL EN SALUD	\$18.599.782
TOTAL	\$29.759.652

SON VEINTY-NUEVE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M CTE.

EL SOAT FUE AGOTADO EL 16 DE AGOSTO DE 2023, A PARTIR DEL 16 DE AGOSTO DE 2023 SE GENERARON EXCEDENTES PARA QUE SEAN ASUMIDOS POR CAPITAL SALUD EPS-S

TOPE SOAT 2023 \$29.759.652
TOTAL \$29.759.652

Atentamente,

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.
NIT. 900.073.081-4

HAROLD GEOVO ALMANZA
Departamento de facturación
Serviclinicos CLM

☆☆ Certificado de garantía Grupo Manejar ☆☆

SOAT



LIBERTY SEGUROS
S.A. - GRUPO MANEJAR
CORPORACIÓN
CALLE 100 N° 100-100
BOGOTÁ, D.C.

BOX: 683 2500

PLACA	228812400	PLACA	XMC173	USUARIO	BUSES O Busetas	SERVICIO	PUBLICO	EXPIRACION	4570	ANOS	2008
VEHICULO	CHEVROLET	ESTADO	CERRADA	PLACA	9GCNPR7108B010646	VALOR	0.00				
PROPIETARIO	DUARTE, SARMIENTO, RAUL	IDENTIFICACION	3174345127	CC	5552613	CIUDAD	BUCARAMANGA				
CLASE DE VEHICULO	AT1333	TIPO CARROCEA	13	COMBUSTIBLE	55482626	REG. VEH	0	ENTRADA SUPERIOR	BUCARAMANGA		
VALOR	810	PREMIUM	\$ 357400	IMPORTE	\$ 185800	IMPORTE	\$ 2100	VALOR	263,13	UNIDAD	VALOR
									701,68	TRIBUTARIO	(UVT)
									8,77	DIARIOS	VIGENTES
									180	MINIMOS	LEGALES
									750	DIARIOS	VIGENTES

HASTA NUESTROS EXPERTOS

Bogotá
071 7050

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.065.878.660

OSPINO PALENCIA
APELLIDOS

JEIDER
NOMBRES

JEIDER OSPINO P
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 18-OCT-1988

AGUACHICA
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

11-JUL-2007 AGUACHICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS BARRERA

INDICE DERECHO

P-1207500-37165587-M-1065878660-20071219 0247407353N 02 261052155

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10006180443

PLACA XMC173

MARCA CHEVROLET

LÍNEA NPR

MODELO 2008

CILINDRADA CC 4.570

COLOR VERDE

SERVICIO PÚBLICO

CLASE DE VEHICULO BUSETA

TIPO CARROCEA CERRADA

COMBUSTIBLE DIESEL

CAPACIDAD Kg/PSJ 30

REG. VEH N

REG. N

REG. N

NUMERO DE MOTOR 503246

NUMERO DE SERIE 9GCNPR7108B010646

REG. N

REG. N

PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRES

AMADO TRASLAVIÑA NESTOR LIBARDO

IDENTIFICACION C.C. 79117363

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE 0

POTENCIA HP

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN 08002110717681

FECHA IMPORT. 26/04/2007

FECHAS 2

FECHA MATRICULA 31/07/2007

FECHA EXP. LIC. TTD. 09/10/2013

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRANSITO

DIR TTOYTTE BUCARAMANGA

INDICE DERECHO

LT01004145490

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91.513.873

SIERRA GUEVARA
APELLIDOS

FABIAN ANDRES
NOMBRES

FABIAN ANDRES SIERRA
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 21-FEB-1982

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

18-MAY-2001 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS BARRERA

INDICE DERECHO

A-2700100-59144182-M-0091518873-20060208 0260906034B 02 187907134

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
2288124	11/05/2023	12/05/2023	11/05/2024	810	LIBERTY SEGUROS S.A.	VIGENTE
83128144	11/05/2022	12/05/2022	11/05/2023	810	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS	NO VIGENTE



REMISIÓN DE PACIENTES

FECHA	AÑO: 2023	MES: 08	DÍA: 17	HORA: 8:00	A.M. X	P.M.
ENTIDAD A CARGO: LIBERTEY SEGUROS/CAPITAL SALUD						
REMITIDO A: UCI ADULTO / NEUROCIRUGIA MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD						
PACIENTE: FABIAN ANDRES SIERRA GUEVARA						
EDAD: 41 AÑOS				SEXO:	M : X	F:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 91518873						
SIGNOS VITALES	TA: 130/85(100)	FC: 90	FR: 20	T: 36	SatO2: 95 FIO2 21%	

HISTORIA CLÍNICA

ENFERMEDAD ACTUAL:

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO ADULTO DE 41 AÑOS DISCAPACIDAD AUDITIVA Y DE LENGUAJE PREVIA A TRAUMA SEGÚN INFORME DE TRABAJO SOCIAL DE LA INSTITUCION, A PARECER SIN OTROS ANTECEDENTES MEDICOS CONOCIDOS, SIN PRESENCIA DE FAMILIAR, QUIEN INGRESA EN AMBULANCIA EXTRAHOSPITALARIA VICTIMA AL PARECER DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PEATON (APARENTEMENTE POR REFERENCIA DE PERSONAL DE TRASLADO EXTRAHOSPITALARIO, SIN OTRA INFORMACION, SE DESCONOCE MECANISMO DE TRAUMA), INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS CONTEXTO DE POLITRUMATISMO DE BAJA ENERGIA, TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO, TRAUMA CRANEO FACIAL, ABDOMINAL Y EN EXTREMIDADES, APARENTE INGESTA ALCOHOL PREVIO AL ACCIDENTE SE DESCRIBE EN HISTORIA CLINICA, SE REALIZA TAC DE CRANEO SIMPLE CON VALORACION POR NEUROCIRUGIA QUIEN CONSIDERA HEMATOMA EPIDURAL POLO TEMPORAL DERECHO SIN REQUERIMIENTO DE MANEJO QUIRURGICO POR EL MOMENTO, SOLICITA TRASLADO A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DESCRIBIENDO TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO, INGRESA PACIENTE A CUBICULO 6 SIN FAMILIAR.

CUMPLIENDO PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD SE VALORA EN CONJUNTO CON INTENSIVISTA DE TURNO ENCONTRANDO PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES EN SU POP DE DE CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA + DRENAJE DE HEMATOMA EPIDURAL 150 CC + REDUCCION DE FRACTURA CRANEO 14/08/2023 - 14:00 H CON HALLAZGOS DE FRACTURA LINEA TEMPORAL DERECHA, HEMATOMA EPIDURAL TEMPORAL DERECHO ARTERIAL MENINGEA MEDIA SANGRANTE, SANGRADO 150 CC SIN EMBARGO PACIENTE PRESENTO DETERIORO NEUROLOGICO CON ANISOCORIA POSTQUIRURGICA POR LO QUE SE REALIZO TAC DE CONTROL DE URGENCIAS QUE EVIDENCIA GRAN HEMATOMA EPIDURAL TEMPOROPARIETAL DERECHO CON EFECTO DE MASA CON DESVIACION DE LA LINEA MEDIA, HERNIACION SILFALCINA POR LO QUE FUE REINTERVENIDO NUEVAMENTE LLEVADO A POP CRANEOTOMIA INMEDIATA DESCOMPRESIVA + DRENAJE DE HEMATOMA EPIDURAL 100 CC - 14/08/2023 - 18:00 H CON HALLAZGOS DE HEMORRAGIA EPIDURAL TEMPOROPARIETAL DERECHO POR SANGRADO EPIDURAL ACTIVO SANGRADO 100 CC POSTERIOR A ESTO MARCADA MEJORIA DEL ESTADO DE CONSCIENCIA EL 16/08/2023 EN HORAS DE LA NOCHE PRESENTA ANISOCORIA CON MARCADO EDEMA FACIAL SE REALIZA TAC DE CRANEO QUE EVIDENCIA APARICION DE NUEVO HEMATOMA SUBDURAL LAMINAR TEMPOROPARIETOOCIPITAL DERECHO + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER IV PERTITRONCAL, SE COMENTA DR BLANCO NEUROCIRUJANO DE TURNO QUIEN INDICA TAC DE CONTROL EN 6 HORAS EL TAC DE CONTROL 17/08/2023 HORAS EVIDENCIA AUMENTO DEL HEMATOMA TEMPOROPARIETOOCIPITAL DERECHO + EDEMA CEREBRAL + APARICION HEMATOMA INTRAPARENQUIMATOSO PARIETAL DERECHO + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER IV PERTITRONCAL ES VALORADO POR NEUROCIRUGIA DR BLANCO QUIEN CONSIDERA QUE HEMATOMA SUBDURAL BASAL PERITRONCAL DEL LADO DERECHO ES POR POSIBLE RUPTURA DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE TIPO ANEURISMA Y QUE NO ES CONSECUENCIA DEL TRAUMA POR ACCIDENTE DE TRANSITO, NEUROCIRUGIA INDICA QUE REQUIERE REMISION COMO URGENCIA VITAL A NIVEL SUPERIOR DE COMPLEJIDAD PARA REALIZACION DE ANGIOTAC O PANAGIOGRAFIA DE VASOS CEREBRALES DADA SOSPECHA DE MAV ADENAS QUE NO SE CUENTRA CON LA INFRAESTRUCTURA PARA ESTE TIPO DE PROCEDIMIENTOS QUE REQUIERE EL PACIENTE; EN EL MOMENTO PACIENTE ALERTABLE AL LLAMADO CON GLASGOW 13/15, HEMIPARESIA DEL HEMICUERPO IZQUIERDO 4/5 MOVILIZA 4 EXTREMIDADES, FUERZA 4/5 HEMICUERPO IZQUIERDO, ANISOCORIA PUPILA DERECHA 3 MM IZQUIERDA 2 MM REACTIVAS A LA LUZ NO SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA, CON MODULACION DE EPISODIOS DE AGITACION MOTORA BAJO MEDIDAS DE NEUROPROTECCION Y SOLUCION HIPEROSMOLAR, SE DESCARTA LESION CERVICAL POR TOMOGRAFIA DEL 15/08/2023, SE MANTIENE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EUCARDICO, SIN CLINICA DE BAJO GASTO NI SIGNOS DE HIPOPERFUSION TISULAR, SIN SUPLENCIA DE OXIGENO TOLERO DESDE A AMBIENTE MANTENIENDO SATURACIONES METAS Y BUENA MECANICA VENTILATORIA, GASES ARTERIALES DE CONTROL EN EQUILIBRIO ACIDO BASE, TIENE BUEN CONTROL METABOLICO CON GLUCOMETRIAS EN METAS, SIN VIA ORAL SOPORTADO CON DEXTROSA, NO IMPRESIONA DOLOR ABDOMINAL, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, ADECUADO GASTO URINARIO SIN INCENTIVO DIURETICO, AZOADOS NORMALES, SIN TRASTORNO ELECTROLITICO, NO HA PRESENTADO PICOS FEBRILES, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, HEMOGRAMA CONTROL CON LEUCOCITOSIS LEVE EN ASCENSO, SIN ANEMIZACION SIN TROMBOCITOPENIA, BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO PROFILACTICO CON CEFTRIAXONA PENDIENTE POLICULTIVOS DE INGRESO, ANTE DETERIORO NEUROLOGICO E IMAGENOLOGICO POR INDICACION Y CONCEPTO DE NEU-

ROCIRUGIA SE INDICA REMISION COMO URGENCIA VITAL PARA MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD UCI/NEUROCIRUGIA, SE EXPLICA A FAMILIARES CONDUCTA MEDICA A SEGUIR REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER.

EXAMEN FISICO:

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, TRANQUILO, TIENE DISCAPACIDAD AUDITIVA Y DEL LENGUAJE NEUROLÓGICO: GLASGOW 14/15 EPISODIOS OCASIONALES DE AGITACION PSICOMOTORA, HEMIPARESIA DEL HEMICUERPO IZQUIERDO 4/5 MOVILIZA 4 EXTREMIDADES, FUERZA 4/5 HEMICURPO IZQUIERDO, ANISOCORIA PUPILA DERECHA 3 MM IZQUIERDA 2 MM REACTIVAS A LA LUZ. CABEZA: NORMOCÉFALO, GRAN EDEMA SUBGALEAL QUE EXTIENDE DESDE LA REGION FRONTAL HASTA OCCIPITAL QUE CONDICIONA ASIMETRIA FACIAL, ASOCIADA A ESCORIACIONES, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, MOVIMIENTOS OROFACIALES SIN LIMITACION. CUELLO: SIN MASAS MOVIL. C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS MURMULLO VEISCULAR SIN AGREGADOS NO RETRACCIONES INTERCOSTALES. SIN ESTIGMAS DE TRAUMA ABDOMEN: BLANDO, NO DISTENDIDO, NO IMPRESIONA A DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTE, ESCORIACION EN FLANCO IZQUIERDO GENITOURINARIO: EXTERNOS MASCULINOS NORMOCONFIGURADOS, SIN ESTIGMAS DE TRAUMA, Sonda vesical a cystoflo con evidencia de orina clara EXTREMIDADES: SIMETRICAS, MOVILES, SIN DEFORMIDAD, SIN EDEMA LLEVADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS. PULSOS PRESENTES. PIEL: QUEMADURA POR FRICCION EN HEMICARA DERECHA, QUEMADURAS POR FRICCION EN MIEMBROS SUPERIORES A NIVEL DE Codos Y ANTEBRAZOS.

DIAGNOSTICOS

PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE:

1. HEMATOMA SUBDURAL TEMPOROPARIETO OCCIPITAL DERECHO + EDEMA CEREBRAL + HEMATOMA INTRAPARENQUIMATOSO PARIETAL DERECHO + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER IV PERTITRONCAL DEL LADO DERECHO POR POSIBLE RUPTURA DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE TIPO ANEURISMA NO ES CONSECUENCIA DEL TRAUMA POR ACCIDENTE DE TRANSITO (CONCEPTO DE NEUROCIRUGIA DR BLANCO)

2. POP CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA + DRENAJE DE HEMATOMA EPIDURAL 150 CC + REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL 14/08/2023 - 14:00 H

HALLAZGOS:

FRACTURA LINEA TEMPORAL DERECHA

HEMATOMA EPIDURAL TEMPORAL DERECHO ARTERIAL MENINGEA MEDIA SANGRANTE
SANGRADO 150 CC

3. POP CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA + DRENAJE DE HEMATOMA EPIDURAL 100 CC - 14/08/2023 - 18:00 H

HALLAZGOS:

HEMORRAGIA EPIDURAL TEMPOROPARIETAL DERECHO POR SANGRADO EPIDURAL ACTIVO SANGRADO 100 CC

4. TRAUMATISMO CRANEO ENCEFALICO MODERADO (GLASGOW 13/15)

4.1 HEMATOMA EPIDURAL TEMPORAL DERECHO (ROTTERDAM 3, MARSHALL II)

4.2 HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER II

4.3 EDEMA CEREBRAL LEVE

4.4 NEUMOENCEFALO

5. POLITRAUMATISMO DE BAJA ENERGIA

5.1 TRAUMA CRANEOFACIAL EN ESTUDIO

5.2 TRAUMA CERVICAL EN ESTUDIO

5.3 TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO (ESCORIACION EN FLANCO IZQUIERDO)

5.4 ESCORIACIONES EN EXTREMIDADES SUPERIORES

6. ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PEATON DE MOTOCICLETA FECHA DE ACCIDENTE 11/08/2023

PLAN:

1. REMISION URGENCIA VITAL MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD (UCI/NEUROCIRUGIA)
2. MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
3. MONITORIZO CARDIOVISOCOPICO CONTINUO
4. SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA
5. NVO
6. SOLUCION SALINA HIPERTONICA 3% PASAR 100 CC IV CADA 8 HORAS PREVIO SODIO SERICO
7. SSN 0.9% 100 CC IV HORA
8. POTASIO 2 - 4 MEQ/HR FI 13/08/2023 **SEGÚN POTASIO SERICO**
9. DAD 50% PASAR 4 GR/HORA **GLUCOMETRIAS 120-180 MG/DL***

10. DEXMETOMIDINA AMP 1.2 MCG/KG/HORA **EN CONSECUCION, SIN DISPONIBILIDAD INSTITUCIONAL.**
11. FENITOINA 125 MG IV CADA 8 HORAS FI 11/08/2023 D5 **SIN DISPONIBILIDAD INSTITUCIONAL.**
12. FENITOINA 100 MG VO CADA 8 HORAS FI 15/08/2023 D4
13. CEFTRIAXONA 1 GR CADA 12 HORAS FI 11/08/2023 D7
14. HALOPERIDOL 2.5 MG CADA 8 HORAS EV FI 11/08/2023 D7
15. ACIDO TRANEXAMICO 500 MG CADA 8 HORAS EV
16. VITAMINA K 10 MG DIA EV
17. OMEPRAZOL 40 MG IV CADA DIA
18. DIPIRONA 2 GR EV CADA 6 HORAS
19. COMPLEJO B 1 CC EV DIA
20. ELEMENTOS TRAZA 10 ML IV AL DIA
21. GLUCOMETRIAS CADA 4 HORAS
22. TROMBOPROFILAXIS MECANICA
23. TERAPIA FISICA DIARIA
24. TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA
25. P// LECTURA TAC DE COLUMNA CERVICAL ,Y TAC DE CRANEO FT 12/08/2023
26. P// LECTURA RX DE COLUMNA CERVICAL, TAC DE CARA CON RECONSTRUCCION 3D
27. HEMOCULTIVOS FS 11/08/2023
28. Sonda Vesical a Cystoflo
29. CONTROL DE LA/LE
30. RUTINA DE UCI PLENA (CAMBIOS DE POSICION, CUIDADOS DE PIEL, MONITOREO PERMANENTE, CURACIONES PERTINENTES, CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, MEDIAS ANTIEMBOlicas O VENDAJES ELÁSTICAS EN EXTREMIDADES Y DEMÁS

17/08/2023

GASES ARTERIALES PH 7.488 PCO2 34.5 PO2 66.1 HCO3 25.6 BEEF 2.2 SAT 94.6 FIO2 21 Ia/A 0.71 PAFIO2 314
 HEMOGRAMA LEUCO 15980 N% 90.2 HGB 12.9 HCTO 37.4 PLAQ 230.000
 SODIO 143 POTASIO 3.85 CALCIO 1.22 CLORO 109.0 CREATININA 0.53 BUN 5.54

16/08/2023

HEMOGRAMA LEUCO 15250 N% 83 L% 8.9% HGB 14.3 HCTO 41% PLAQ 227.000
 SODIO 137 POTASIO 3.68 CALCIO 1.15 CLORO 104.8

15/08/2023

GASES ARTERIALES PH 7.477 PCO2 36.3 PO2 82.45 HCO3 26.3 BEEF 2.7 SAT 98.8 FIO2 21% Ia/A 0.88 PAFIO2 392
 HEMOGRAMA LEUCO 12610 N% 81.9 L% 10.2 HGB 14.9 HCTO 43.5 PLAQ 222.000
 SODIO 131.9 POTASIO 3.33 CALCIO 1.03 CLORO 116.2

13/08/2023

GASES PH 7.46 PCO2 32 PO2 81 HCO3 22 BE -1 SAT 97% FIO2 21%
 LEUC 10360 NEUT 76% LINF 17% HB 14.7 HTO 43.2 PLT 196MIL
 SODIO 133 POTASIO 2.95 CALCIO 1.04 CL 114 / CONTROL 13+00H: SODIO 135 POTASIO 3.38 CALCIO 1.08 CLOR 114
 CR 0.72 BUN 4.09

12/08/2023

GASES PH 7.325 PCO2 44.9 PO2 132.5 HCO3 22.9 BEEF -3.1 SAT 98.4 FIO2 24%
 HEMOGRAMA LEUCO 11190 N% 82.6 HGB 14.4 HCTO 41.9 PLAQ 206.000
 SODIO 136.6 POTASIO 3.41 CALCIO 1.07 CLORO 117.3 CREAT 0.67 BUN 7.13 DIMERO 6.7

11/08/2023

GASES ARTERIALES: PH 7.39 PCO2 33 PO2 79 FIO2 21% HCO3 20 BE -4.7 PAFI 376
 LEUC 15930 NEUT 90% HB 16 HTO 46% PLT 192MIL
 SODIO 130 POTASIO 3.5 CALCIO 0.98 CLORO 111
 PT 13 INR 1.21 PTT 20.3
 BI 0.35 BT 0.70 BD 0.35 ALBUMINA 4.87 FOSFATAS ALCALINA 75 ALT 66 AST 43 AMILASA 84 LDH 394
 CREATININA 0.59 7.47

UROANALISIS: NO PATOLOGICO, SIN HEMATURIA. GRAM NEGATIVO. KOH NEGATIVO.

IMÁGENES:

-TAC DE CRANEO SIMPLE 17/08/2023 1AM HEMATOMA SUBDURAL TEMPOROPARIETOOCCIPITAL DERECHO + EDEMA CEREBRAL + HEMATOMA INTRAPARENQUIMATOSO PARIETAL DERECHO + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER IV PERTITRONCAL DEL LADO DERECHO POR POSIBLE RUPTURA DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE TIPO ANEURISMA

TAC DE CRANEO SIMPLE 16/08/2023 7 PM APARACION DE NUEVO HEMATOMA SUBDURAL LAMINAR TEMPOROPARIETOOCCIPITAL DERECHO + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER IV PERTITRONCAL

-15/08/2023 ECO ABDOMINAL TOTAL DENTRO DE LÍMITES NORMALES

-TAC DE CRANEO SIMPLE 15/08/2023: CAMBIOS POSTQUIRURGICOS DE CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA CON CORRECCION DE LA LINEA MEDICA ADECUADO DRENAJE DE HEMATOMAS EPIDURALES DERECHOS CON NEUMOENCEFALO RESIDUAL POP, CONTUSION HEMORRAGIA CONTRAGOLPE EN REGION TEMPOROPARIETAL IZQUIERA

-TAC DE CRANEO SIMPLE 14/08/2023 5PM: GRAN HEMATOMA EPIDURAL TEMPOROPARIETAL DERECHO CON EFECTO DE MASA CON DESVIACION DE LA LINEA MEDIA, HERNIACION SILFALCINA + CAMBIOS POSTQUIRURGICOS DE CRANEOTOMIA DE HEMATOMA EPIDURAL TEMPORAL DERECHO, ASOCIADO A EDEMA CEREBRAL LEVE Y HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA BILATERAL ESCASA, LINEA MEDIA CENTRAL, CISTERNAS DE LA BASE ABIERTAS, SIN SIGNOS ESCANOGRAFICOS DE HIPERTENSION CRANEANA, EN VENTANA OSEA NO SE EVIDENCIAN TRAZOS DE FRACTURAS.

-TAC DE CRANEO SIMPLE 12/08/2023: LINEA MEDIA CONSERVADA, HEMATOMA EPIDURAL DE MAYOR VOLUMEN CON EFECTO DE MASA TEMPORAL DERECHO, CON BORRAMIENTO DE CISURA SILVIANA, CIERRE PARCIAL DE CISTERNA CRURIS.

-TAC DE CRANEO SIMPLE 11/08/2023: HEMATOMA EPIDURAL TEMPORAL DERECHO, ASOCIADO A EDEMA CEREBRAL LEVE Y HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA BILATERAL ESCASA, LINEA MEDIA CENTRAL, CISTERNAS DE LA BASE ABIERTAS, SIN SIGNOS ESCANOGRAFICOS DE HIPERTENSION CRANEANA, EN VENTANA OSEA NO SE EVIDENCIAN TRAZOS DE FRACTURAS.

-RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL: CVC POSICIONADO EN ATRIO DERECHO, NO SIGNOS DE OCUPACION PLEUROPULMONAR, NO SIGNOS DE FRACTURA COSTAL, NO FOCOS DE CONSOLIDACION.

-TAC DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE: SIN FRACTURAS NI LISTESIS (NEUROCX 13/08/2023)

MOTIVO DE REMISIÓN: SERVICIO DE NEUROCIRUGIA CONSIDERA QUE HEMATOMA SUBDURAL BASAL PERITRONCAL DEL LADO DERECHO ES POR POSIBLE RUPTURA DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE TIPO ANEURISMA Y QUE NO ES CONSECUENCIA DEL TRAUMA POR ACCIDENTE DE TRANSITO, INDICA QUE REQUIERE REMISION COMO URGENCIA VITAL A NIVEL SUPERIOR DE COMPLEJIDAD PARA REALIZACION DE ESTUDIOS Y PROCEDIMIENTOS COMPLEMENTARIOS.

REMISION URGENCIA VITAL MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD (UCI/NEUROCIRUGIA) REGULADO POR CRUE PARA HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER (HUS) CON CODIGO 172786 POR LA JEFE MARLENE ARENAS



SERVCLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.973.031-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga



Pagina: 1 de: 1

NOTA MEDICA

Registro: 2023018194 Nro: 6

Tipo: CC Nro Identidad: 91518873

Edad: 41

Sexo: M

Fecha ingreso: 14/08/2023

7:23:51 p. m.

Nombre: SIERRA GUEVARA FABIAN ANDRES

Empresa: LIBERTY SEGUROS S.A.

Seg. Comp:

Fecha Nota: 17/08/2023 8:21:22 a. m.

Nota aclaratoria: N

Grabo: BLANCO PAUTT OSCAR
NEUROCIRUGIA

Registro: 7423

UCI CERRADA A CARGO DE MEDICINA CRITICA
VALORACION POR NEUROCIRUGIA

se evalua paciente despierto contenido con movimiento del hemicuerpo derecho
se evaluan todas las imagenes las de ingreso preoperatorioas y postoperatorias de evidencia que los sangrados son de origen epidural traumaticos
este ultimo episodio es subdural basal peritroncal del lado derecho por posible ruptura de MAV tipo aneurisma no es consecuencia del trauma por accidente de
transito
se considera realizar angiotac o panangio de vasos cerebrales para descartar MAV tipo aneurisma
se solicita remitir a nivel superior de complejidad ya que no se cuenta con la infraestura adecuada para este tipo de procedimiento
plan remision