

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
900006037

Fecha Actual : miércoles, 14 febrero 2024

FACTURA PARCIAL

Página 1/1

Paciente 91518873
Entidad PART
Plan 0220324
Centro 01

FABIAN ANDRES SIEMRA GUEVARA
PARTICULAR
PARTICULAR
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Tipo No_Asegurado
Edad 41 Años / 11 Meses / 23 Día
Sexo Masculino

Ingreso 136360
Fec Ingreso 14 feb. 2024 01:26 p. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS MEDICAS						
39143A-11	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	1,00	\$ 97.440,00	\$ 0,00	\$ 97.440,00	\$ 0,00
						\$ 0,00
VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS						\$ 97.440,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION						\$ 0,00
VALOR IVA						\$ 0,00
VALOR DESCUENTO						\$ 0,00
VALOR FRANQUICIA						\$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO						\$ 97.440,00

MUNDO SALUD
MÉDICA
FECHA 14/02/24
FACTURACIÓN

Doc Gómez
2:00

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO TAL COMO LO DISPONE EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DEL COMERCIO Y UNA VEZ VENCIDO EL PLAZO PARA CANCELAR A QUE SE REFIERE LA LEY 1122 DE 2007, SE CAUSARAN INTERESES MORATORIOS EN LA CUANTIA FIJADA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA. SOMOS ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO: SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y RETENEDORES I.V.A.

Nombre reporte : PreFactura Usuario Id. :FUT
LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4

Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122

Bucaramanga

Página: 4 de: 13



UCI

EPICRISIS

Registro: 2023018194

Nro: 6

Tipo: CC

Nro Identidad: 91518873

Edad: 41 años Sexo: M

Fecha Ingreso: 14/08/2023

7:23:51 p. m.

Nombre: SIERRA GUEVARA FABIAN ANDRES

Empresa: LIBERTY SEGUROS S.A.

Seg. Comp:

ENDOCRANEANA, CON MODULACION DE EPISODIOS DE AGITACION MOTORA EN SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA, SE CONTINUAR MEDIDAS DE NEUROPROTECCION Y SOLUCION HIPEROSMOLAR, SE DESCARTA LESION CERVICAL POR TOMOGRAFIA ULTIMO TAC DE CRANEO DE CONTROL DE HOY 15/08/2023 CON CAMBIOS POSTQUIRURGICOS DE CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA CON CORRECCION DE LA LINEA MEDIA ADECUADO DRENAJE DE HEMATOMAS EPIDURALES DERECHOS CON NEUMOENCEFALO RESIDUAL POP, CONTUSION HEMORRAGIA CONTRAGOLPE EN REGION TEMPOROPARIETAL IZQUIERA, SE MANTIENE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EUCARDICO, SIN CLINICA DE BAJO GASTO NI SIGNOS DE HIPOPERFUSION TISULAR, SIN SUPLENCIA DE OXIGENO TOLERO DESDETE A AMBIENTE MANTENIENDO SATURACIONES METAS Y BUENA MECANIA VENTILATORIA, TIENE BUEN CONTROL METABOLICO CON GLUCOMETRIAS EN METAS, NO IMPRESIONA DOLOR ABDOMINAL, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, DIETA BLANDA A TOLERANCIA, TIENE ADECUADO GASTO URINARIO SIN INCENTIVO DIURETICO, AZOADOS NORMALES, TRASTORNO ELECTROLITICO TIPO HIPOKALEMIA LEVE EN REPOSICION, NO HA PRESENTADO PICOS FEBRILES, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, HEMOGRAMA CONTROL CON LEUCOCITOSIS LEVE, SIN ANEMIZACION SIN TROMBOCITOPENIA, BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO PROFILACTICO CON CEFTRIAXONA PENDIENTE POLICULTIVOS DE INGRESO, SE INDICA PASO A UCI INTERMEDIA, SE INDICA MANEJO CON DEXMETOMIDINA PARA CONTROLAR AGITACION OCASIONAL DEL PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL, SE ESTA INFORMA DIARIAMENTE ESTADO ACTUAL Y PLAN DE MANEJO A SEGUIR A FAMILIARES, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR, PRONOSTICO RESERVADO, ATENTOS A EVOLUCION.

Fecha Nota: 16/08/2023

7:04:30 p. m.

Nota aclaratoria: N

Grabó: 72348368

VILLARREAL ROJAS EDGAR ALFREDO

Registro:

MEDICO GENERAL

Dr. Edgar Villarreal Rojas
Médico - UCI
R. M. 0701

NOTA MEDICA

PACIENTE PRESENTA EPISODIO DE AGITACION PSICOMOTORA, PRESENTA SANGRADO POR PUNTO DE INSERCCION, SE INDICA VENDAJE COMPRESIVO, ADEMAS SE EVIDENCIA DILATACION PUPILAR DERECHA, SE INDICA TAC CEREBRAL URGENTE, BOLO DE HIPERTONICA Y MANITOL

PLAN

SS 7.5% BOLO AHORA

MANITOL 40 CC/AHORA

ACIDO TRANEXAMICO AMP 500 MG EV AHORA

Fecha Nota: 16/08/2023

9:53:57 p. m.

Nota aclaratoria: N

Grabó: 37746079

ROA MURILLO INGRID LIZZETH

Registro: 4675/05

MEDICO GENERAL

Ingrid

NOTA MEDICA DE UCI NOCHE

RONDA MEDICA DRA ROA (MD GRAL) / DR MARTINEZ (INTENSIVISTA) // MEDICOS DE UCI
TENDENCIAS

TA 134/83, TAM 107, FC 72 POR MINUTO, FR 19 POR MINUTO, T° 37°C, SAO2 96%, FIO2 21%

GLUCOMETRIAS 90 - 147 MG/DL

GU 2.4 CC/KG/1 BH -450 CC

CH LEUCO 17940, N 15920, L 720, HB 14.4, HCTO 41%, PLAQUETAS 292.000

IP 15.1, INR 1.42, TPT 21

CUMPLIENDO PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD SE VALORA EN CONJUNTO CON INTENSIVISTA DE TURNO ENCONTRANDO PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES EN SU POP INMEDIATO DE CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA + DRENAJE DE HEMATOMA EPIDURAL 150 CC + REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL 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 EVIDENCIO 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, ALERTA, CONSCIENTE, TRANQUILO, NO SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA, CON MODULACION DE EPISODIOS DE AGITACION MOTORA EN SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA, SE CONTINUAR MEDIDAS DE NEUROPROTECCION Y SOLUCION HIPEROSMOLAR, SE DESCARTA LESION CERVICAL POR TOMOGRAFIA, TAC DE CRANEO DE CONTROL DEL 15/08/2023 CON CAMBIOS POSTQUIRURGICOS DE CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA CON CORRECCION DE LA LINEA MEDIA ADECUADO DRENAJE DE HEMATOMAS EPIDURALES DERECHOS CON NEUMOENCEFALO RESIDUAL POP, CONTUSION HEMORRAGIA CONTRAGOLPE EN REGION TEMPOROPARIETAL IZQUIERA, SE MANTIENE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EUCARDICO, SIN CLINICA DE BAJO GASTO NI SIGNOS DE HIPOPERFUSION TISULAR, SIN SUPLENCIA DE OXIGENO TOLERO DESDETE A AMBIENTE MANTENIENDO SATURACIONES METAS Y BUENA MECANIA VENTILATORIA, TIENE BUEN CONTROL METABOLICO CON GLUCOMETRIAS EN METAS, NO IMPRESIONA DOLOR ABDOMINAL, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, DIETA BLANDA A TOLERANCIA, TIENE ADECUADO GASTO URINARIO SIN INCENTIVO DIURETICO, NO HA PRESENTADO PICOS FEBRILES, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO PROFILACTICO CON CEFTRIAXONA PENDIENTE POLICULTIVOS DE INGRESO.

EL DIA DE HOY A LAS 6:30 PM SE DOCUMENTA ANISOCORIA, PUPILA DERECHA EN 5MM E IZQUIERDA EN 3 MM, POR LO CUAL SE REALIZA TAC DE CRANEO SIMPLE QUE DOCUMENTA HEMATOMA SUBDURAL TEMPOROPARIETAL DERECHO, EDEMA CEREBRAL Y DESVIACION DE LA LINEA MEDIA. SE



SERVICIOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.031-4

Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122

Bucaramanga



Pagina: 1 de: 13.

UCI

EPICRISIS

Registro: 2023018194

Nro: 6

Tipo: CC

Nro Identidad: 91518873

Edad: 41 años

Sexo: M

Fecna Ingreso: 14/08/2023

7:23:51 p. m.

Nombre: SIERRA GUEVARA FABIAN ANDRES

Empresa: LIBERTY SEGUROS S.A.

Seg. Comp:

INGRESO

Fecha Nota: 14/08/2023

10:08:33 p. m.

Grabo: 1118575426

SUAREZ HERNANDEZ LAURA

Registro: 1118575426

MEDICO GENERAL

Subjetivo

DIAGNOSTICOS:

PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE:

1. POP CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA 14/08/2023

1. HEMATOMA EPIDURAL PARIETOTEMPORAL DERECHA CON SANGRADO EPIDURAL ACTIVO

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

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

2.2 HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER II

2.3 EDEMA CEREBRAL LEVE

2.4 NEUMOENCEFALO

3. POLITRAUMATISMO DE BAJA ENERGIA

3.1 TRAUMA CRANEOFACIAL EN ESTUDIO

3.2 TRAUMA CERVICAL EN ESTUDIO

3.3 TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO (ESCORIACION EN FLANCO IZQUIERDO)

3.4 ESCORIACIONES EN EXTREMIDADES SUPERIORES

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

PROBLEMAS:

• RIESGO DE REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR

• RIESGO DE BRONCOASPIRACION

• RIESGO DE REQUERIMIENTO DE VENTILACION MECANICA INVASIVA

• REQUERIMIENTO DE SOPORTE METABOLICO

• RIESGO ALTO DE CHOQUE

Objetivo

EXAMEN FISICO:

PACIENTE CON AGITACION PSICOMOTORA, SOMNOLIENTO.

SV: TA 129/88 PAM 99 FC 89 FR 29 T 36.6 SO2 96 FIO2 21% PESO 80 KG

NEUROLOGICO: GLASGOW 13/15, SOMNOLIENTO

CABEZA: NORMOCÉFALO, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS, EXCORIACION A NIVEL DE ARCO MANDIBULAR DERECHO.

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS NO RETRACCIONES INTERCOSTALES.

ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS SONDA VESICAL FUNCIONAL.

EXTREMIDADES: SIMETRICAS, SIN EDEMA LLEVADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS. PULSOS DISTALES PRESENTES.

Analisis

PACIENTE MASCULINO ADULTO CON DISCAPACIDAD DEL LENGUAJE Y HABLA QUIEN INGRESÓ EL 11/08/2023 EN CONTEXTO DE TCE MODERADO CON HEMATOMA EPIDURAL POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDA DE PEATON, QUIEN REQUIRIO CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA EL 14/08/2023 DURANTE POSOPERATORIO A LA 1 HORA CON DILATACION PUPILAR DERECHA, CON TAC CEREBRAL Y VALORACION POR NEUROCIRUGIA QUIEN INDICA RE INTERVENCION QUIRURGIA, POR LO QUE ES TRASLADO NUEVAMENTE A QUIROFANO A NUEVA CRANEOTOMIA EN DONDE EVIDENCIA HEMATOMA EPIDURAL PARIETOTEMPORAL DERECHA CON SANGRADO EPIDURAL ACTIVO SIN COMPLICACIONES. REINGRESA A CUBICULO UCI 6.

CUMPLIENDO PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD SE VALORA PACIENTE DE MOMENTO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, AL INGRESO CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS SIN REQUERIMIENTO VASOACTIVO, EN LO RESPIRATORIO CON SATURACIONES POR PULSIOXIMETRIA EN METAS SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SONDA VESICAL FUNCIONAL, INGRESA EXTUBADO, CON AGITACION PSICOMOTORA, CON INDICACION POR NEUROCIRUGIA DE TAC DE CRANEO DE CONTROL MAÑANA 8:00AM, SE INDICA PACIENTE QUIEN REQUIERE VIGILANCIA NEUROLOGICA, RIESGO DE DETERIORO HEMODINAMICO, RESPIRATORIO Y METABOLICO.

Plan de Manejo

1. MANEJO EN UCI PLENA

2. MONITORIZACION HEMODINAMICA

3. CABECERA A 30°

4. NADA VIA ORAL EXCEPTO ACETAMINOFEN

5. DEXTROSA EN SSN AL 10% A 10 CC/HORA IV

6. OXIGENO POR CANULA NASAL 2 LITROS POR MIN

7. SSN 300CC HORA POR 4 HORAS, LUEGO CONTINUAR A 200CC HORA/ IV

8. PNC CRISTALINA 4 MILLONES DE UND CADA 4 HORAS IV FI 14/08/2023 DIA 1

9. AMIKACINA AMP 1 GR EV CADA DIA IV FI 14/08/2023 DIA 1



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4

Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122

Bucaramanga

Pagina: 3 do: 13



UCI

EPICRISIS

Registro: 2023018194 Nro: 6

Tipo: CC Nro Identidad: 91518873

Edad: 41 años 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: 15/08/2023 2:34:24 p. m.

Nota aclaratoria: N

Grabo: 1140878629 MELO ASCANIO DANUIL JULIAN

Registro: 1140878629 MEDICO GENERAL

SE ABRE FOLIO POR ERROR

Fecha Nota: 15/08/2023 9:06:47 p. m.

Nota aclaratoria: N

Grabo: 1098755249 MEJIA SARMIENTO EDWIN FERNANDO

Registro: 1098755249 MEDICO GENERAL

NOTA MÉDICA TURNO NOCHE 15/08/2023

RONDA MEDICA DR MEJIA (MD GENERAL) / DR MARTINEZ (INTENSIVISTA) // MEDICOS DE UCI

SIGNOS VITALES:

TA 120/82 PAM 95 FC 66 FR: 18 T: 37 SAO2 95% FIO2 21%

GLUCOMETRIAS 124-197-117 MG/DL

LA 3236 LE 2900 GU: 1.5 CC/KG/H BH +336

CUMPLIENDO PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD SE VALORA EN CONJUNTO CON INTENSIVISTA DE TURNO ENCONTRANDO PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES EN SU POP MEDIAATO DE CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA + DRENAJE DE HEMATOMA EPIDURAL 150 CC + REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL EL 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 EVIDENCIO GRAN HEMATOMA EPIDURAL TEMPOROPARIETAL DERECHO CON EFECTO DE MASA CON DESVIACION DE LA LINEA MEDIA, HERNIACION SULFALCINA 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. SE VALORA PACIENTE EN POSOPERATORIO MEDIATO, CON EVOLUCION CLINICA SATISFACTORIA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO TRANQUILO CON GLASGOW 15/15, NO SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA, CON MODULACION DE EPISODIOS DE AGITACION MOTORA EN SEGUIMIENTO POR NEUROCIURGIA, SE CONTINUAR MEDIDAS DE NEUROPROTECCION Y SOLUCION HIPEROSMOLAR, ULTIMO TAC DE CRANEO DE CONTROL DE HOY 15/08/2023 CON CAMBIOS POSTQUIRURGICOS DE CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA CON CORRECCION DE LA LINEA MEDIA CON ADECUADO DRENAJE DE HEMATOMAS EPIDURALES DERECHOS CON NEUMOENCEFALO RESIDUAL POP, CONTUSION HEMORRAGIA CONTRA GOLPE EN REGION TEMPOROPARIETAL IZQUIERDA, 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 CON GASES ARTERIALES EN EQUILIBRIO ACIDO BASE SIN TRASTORNO EN LA OXIGENACION, TIENE BUEN CONTROL METABOLICO CON GLUCOMETRIAS EN METAS, NO IMPRESIONA DOLOR ABDOMINAL, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, ECOGRAFIA ABDOMINAL REPORTE VERBAL SIN ALTERACIONES, TOLERANDO DIETA LIQUIDO, SIN NAUSEAS O EMESIS, GASTOR URINARIO CONSERVADO SIN REFUERZO DIURETICO, AZOADOS NORMALES, TRASTORNO ELECTROLITICO TIPO HIPOKALEMIA LEVE EN REPOSICION, NO HA PRESENTADO PICOS FEBRILES, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, HEMOGRAMA CONTROL CON LEUCOCITOSIS LEVE, SIN ANEMIZACION SIN TROMBOCITOPENIA, BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO PROFILACTICO CON CEFTRIAXONA, PENDIENTE POLICULTIVOS DE INGRESO, REQUIERE CONTINUAR MANEJO Y VIGILANCIA EN UNIDAD DE CUIDADO CRITICO DADO ALTO RIESGO DE DETERIORO NEUROLOGICO FALLA VENTILATORIA DE ORIGEN CENTRAL Y COMPLIACIONES ASOCIADAS, SE INDICA CONTROL PARACLINICO, EN SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL, SE ESTA INFORMANDO DIARIAMENTE ESTADO ACTUAL Y PLAN DE MANEJO A SEGUIR A FAMILIARES, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR, PRONOSTICO RESERVADO, ATENTOS A EVOLUCION.

Fecha Nota: 16/08/2023 1:17:07 p. m.

Nota aclaratoria: N

Grabo: 72348368 VILLARREAL ROJAS EDGAR ALFREDO

Registro: MEDICO GENERAL

NOTA MÉDICA TARDE

RONDA MEDICA DR VILLARREAL/ DR MARTINEZ // MEDICOS DE UCI

15/08/2023 ECO ABDOMINAL TOTAL DENTRO DE LIMITES NORMALES

CUMPLIENDO PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD SE VALORA EN CONJUNTO CON INTENSIVISTA DE TURNO ENCONTRANDO PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES EN SU POP INMEDIATO DE CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA + DRENAJE DE HEMATOMA EPIDURAL 150 CC + REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL 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 EVIDENCIO GRAN HEMATOMA EPIDURAL TEMPOROPARIETAL DERECHO CON EFECTO DE MASA CON DESVIACION DE LA LINEA MEDIA, HERNIACION SULFALCINA 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 CONSCIENTE EN EL MOMENTO ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO TRANQUILO CON GLASGOW 15/15, NO SIGNOS DE HIPERTENSION



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4

Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122

Bucaramanga

Página: 4 de: 13



UCI

EPICRISIS

Registro: 2023018194

Nro: 6

Tipo: CC

Nro Identidad: 91518873

Edad: 41 años Sexo: M

Fecha Ingreso: 14/08/2023

7:23:51 p. m.

Nombre: SIERRA GUEVARA FABIAN ANDRES

Empresa: LIBERTY SEGUROS S.A.

Seg. Comp:

ENDOCRANEANA, CON MODULACION DE EPISODIOS DE AGITACION MOTORA EN SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA, SE CONTINUAR MEDIDAS DE NEUROPROTECCION Y SOLUCION HIPEROSMOLAR, SE DESCARTA LESION CERVICAL POR TOMOGRAFIA ULTIMO TAC DE CRANEO DE CONTROL DE HOY 15/08/2023 CON CAMBIOS POSTQUIRURGICOS DE CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA CON CORRECCION DE LA LINEA MEDIA ADECUADO DRENAJE DE HEMATOMAS EPIDURALES DERECHOS CON NEUMOENCEFALO RESIDUAL POP, CONTUSION HEMORRAGIA CONTRAGOLPE EN REGION TEMPOROPARIETAL IZQUIERA, 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, TIENE BUEN CONTROL METABOLICO CON GLUCOMETRIAS EN METAS, NO IMPRESIONA DOLOR ABDOMINAL, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, DIETA BLANDA A TOLERANCIA, TIENE ADECUADO GASTO URINARIO SIN INCENTIVO DIURETICO, AZOADOS NORMALES, TRASTORNO ELECTROLITICO TIPO HIPOKALEMIA LEVE EN REPOSICION, NO HA PRESENTADO PICOS FEBRILES, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, HEMOGRAMA CONTROL CON LEUCOCITOSIS LEVE, SIN ANEMIZACION SIN TROMBOCITOPENIA, BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO PROFILACTICO CON CEFTRIAXONA PENDIENTE POLICULTIVOS DE INGRESO, SE INDICA PASO A UCI INTERMEDIA, SE INDICA MANEJO CON DEXMETOMIDINA PARA CONTROLAR AGITACION OCASIONAL DEL PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL, SE ESTA INFORMA DIARIAMENTE ESTADO ACTUAL Y PLAN DE MANEJO A SEGUIR A FAMILIARES, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR, PRONOSTICO RESERVADO, ATENTOS A EVOLUCION.

Fecha Nota: 16/08/2023

7:04:30 p. m.

Nota aclaratoria: N

Grabó: 72348369

VILLARREAL ROJAS EDGAR ALFREDO

Registro:

MEDICO GENERAL

Dr. Edgar Villarreal Rojas
Medico Unilap
R. M. 0708

NOTA MEDICA

PACIENTE PRESENTA EPISODIO DE AGITACION PSICOMOTORA, PRESENTA SANGRADO POR PUNTO DE INSERCCION, SE INDICA VENDAJE COMPRESIVO, ADEMAS SE EVIDENCIA DILATACION PUPILAR DERECHA, SE INDICA TAC CEREBRAL URGENTE, BOLO DE HIPERTONICA Y MANITOL

PLAN

SS 7.5% BOLO AHORA

MANITOL 40 CC/AHORA

ACIDO TRANEXAMICO AMP 500 MG EV AHORA

Fecha Nota: 16/08/2023

9:53:57 p. m.

Nota aclaratoria: N

Grabó: 37746079

ROA MURILLO INGRID LIZZETH

Registro: 4675/05

MEDICO GENERAL

Ingrid Murillo

NOTA MEDICA DE UCI NOCHE

RONDA MEDICA DRA ROA (MD GRAL) / DR MARTINEZ (INTENSIVISTA) // MEDICOS DE UCI

TENDENCIAS

TA 134/83, TAM 107, FC 72 POR MINUTO, FR 19 POR MINUTO, T° 37°C, SAO2 96%, FIO2 21%

GLUCOMETRIAS 90 - 147 MG/DL

GU 2.4 CC/KG/1 BH -450 CC

CHIL LEUCO 17940, N 15920, L 720, HB 14.4, HCTO 41%, PLAQUETAS 202.000

IP 15.1, INR 1.42, TPT 21

CUMPLIENDO PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD SE VALORA EN CONJUNTO CON INTENSIVISTA DE TURNO ENCONTRANDO PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES EN SU POP INMEDIATO DE CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA + DRENAJE DE HEMATOMA EPIDURAL 150 CC + REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL 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 EVIDENCIO 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, ALERTA, CONSCIENTE, TRANQUILO, NO SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA, CON MODULACION DE EPISODIOS DE AGITACION MOTORA EN SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA, SE CONTINUAR MEDIDAS DE NEUROPROTECCION Y SOLUCION HIPEROSMOLAR, SE DESCARTA LESION CERVICAL POR TOMOGRAFIA. TAC DE CRANEO DE CONTROL DEL 15/08/2023 CON CAMBIOS POSTQUIRURGICOS DE CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA CON CORRECCION DE LA LINEA MEDIA ADECUADO DRENAJE DE HEMATOMAS EPIDURALES DERECHOS CON NEUMOENCEFALO RESIDUAL POP, CONTUSION HEMORRAGIA CONTRAGOLPE EN REGION TEMPOROPARIETAL IZQUIERA, 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, TIENE BUEN CONTROL METABOLICO CON GLUCOMETRIAS EN METAS, NO IMPRESIONA DOLOR ABDOMINAL, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, DIETA BLANDA A TOLERANCIA, TIENE ADECUADO GASTO URINARIO SIN INCENTIVO DIURETICO, NO HA PRESENTADO PICOS FEBRILES, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO PROFILACTICO CON CEFTRIAXONA PENDIENTE POLICULTIVOS DE INGRESO.

EL DIA DE HOY A LAS 6:30 PM SE DOCUMENTA ANISOCORIA, PUPILA DERECHA EN 5MM E IZQUIERDA EN 3 MM, POR LO CUAL SE REALIZA TAC DE CRANEO SIMPLE QUE DOCUMENTA HEMATOMA SUBDURAL TEMPOROPARIETAL DERECHO, EDEMA CEREBRAL Y DESVIACION DE LA LINEA MEDIA. SE



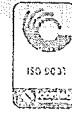
SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4

Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122

Bucaramanga

Pagina: 5 de: 13



UCI

EPICRISIS

Registro: 2023018194

Nro: 6

Tipo: CC

Nro Identidad: 91518873

Edad: 41 años Sexo: M

Fecha Ingreso: 14/08/2023

7:23:51 p. m.

Nombre: SIERRA GUEVARA FABIAN ANDRES

Empresa: LIBERTY SEGUROS S.A.

Seg. Comp:

INICIA MANEJO INMEDIATO CON ACIDO TRANEXAMICO, VITAMINA K, DOSIS UNICA DE MANITOL Y TRANSFUSION DE 5 UNIDADES DE PFC Y 5 UNIDADES DE CRIOPRECIPITADOS. SE COMENTA Y SE REVISAN IMAGENES CON NEUROCIRUJANO DE TURNO (DR BLANCO) QUIEN ORDENA REALIZAR TAC DE CRANEO CONTROL EN 4 HORAS (12 AM) Y SEGUN REPORTE DEFINIRA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO. SE HABLA CON FAMILIARES QUIENES INDICAN QUE NO HAY ANTECEDENTE DE TRASTORNOS HEMATOLOGICOS EN EL PCTE. SE INDICA MANEJO CON DEXMETOMIDINA PARA CONTROLAR AGITACION OCASIONAL DEL PACIENTE (EN CONSECUCION) SEGUN DISPONIBILIDAD INSTITUCIONAL. EN SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL, SE INFORMA A MADRE Y HERMANO DEL PCTE ESTADO ACTUAL, PLAN DE MANEJO A SEGUIR Y POSIBLES COMPLICACIONES QUE SE PUEDEN PRESENTAR INCLUYENDO DESENLACE FATAL, FAMILIARES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR, PRONOSTICO RESERVADO, ATENTOS A EVOLUCION.

PLAN
ACIDO TRANEXAMICO 1 AMP CADA 8 HORAS EV
VITAMINA K 10 MG DIA EV
TRANSFUNDIR 5 U PFC Y 5 U CRIOPRECIPITADOS
OCTOSTIM 1 AMP SC (FAMILIAR INDICA QUE LA TRAERA)
SS/ LABORATORIOS DE CONTROL
SS/ TAC DE CRANEO SIMPLE 12AM

Fecha Nota: 17/08/2023

1:17:42 a. m.

Nota aclaratoria: N

Grabo: 37746079

ROA MURILLO INGRID LIZZETH

Registro: 4675/05

MEDICO GENERAL

NOTA MEDICA

TA: 121/78, FC: 71 POR MINUTO, FR: 18 POR MINUTO, SAO2: 97%, FIO2: 21%, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TRANQUILO

SE REALIZA TAC DE CRANEO CONTROL INDICADO POR NEUROCIRUGIA. SE REVISAN IMAGENES EN REVISTA MEDICA DEL SERVICIO OBSERVANDO:

- RESANGRADO EN AREA QX O LESION PRIMARIA
- HEMATOMA SUBDURAL DERECHO
- HEMORRAGIA INTRAPARQUEMATOSA CON EDEMA PERILESIONAL DERECHO
- HSA
- EDEMA LOCAL EN ZONA DE INCISION QX CON DESVIACION DE LA LINEA MEDIA Y COLAPSO DEL VENTRICULO IPSILATERAL
- CISTERNAS DE LA BASE PERMEABLES

SE COMENTA NUEVAMENTE PCTE CON NEUROCIRUJANO DE TURNO (DR BLANCO), QUIEN INDICA QUE LLEVARA AL PACIENTE A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO EL DIA DE HOY A LAS 6 AM. PCTE CONTINUA ESTABLE, TRANQUILO, COLABORADOR. SE MANTIENE MONITOREO Estricto NEUROLOGICO. SI SE PRESENTA DETERIORO NEUROLOGICO SE INFORMARA INMEDIATAMENTE A NEUROCIRUJANO

Fecha Nota: 17/08/2023

8:21:22 a. m.

Nota aclaratoria: N

Grabo: 8715669

BLANCO PAUTT OSCAR

Registro: 7423

NEUROCIRUGIA

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 angiografico 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 infraestructura adecuada para este tipo de procedimiento
plan remision

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
CONFIRMADO	S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO
CONFIRMADO	S064	HEMORRAGIA EPIDURAL
PRESUNTIVO	I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, NO ESPECIFICADA

TERAPIAS

Fecha Evolución: 15/08/2023

9:49:56 a. m.

Subjetivo

Paciente de género masculino de 41 años de edad, alerta, irritado.

Objetivo



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4

Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122

Bucaramanga

Página: 6 de: 13



UCI

EPICRISIS

Registro: 2023018194

Nro: 6

Tipo: CC

Nro Identidad: 91518873

Edad: 41 años

Sexo: M

Fecha Ingreso: 14/08/2023

7:23:51 p. m.

Nombre: SIERRA GUEVARA FABIAN ANDRES

Empresa: LIBERTY SEGUROS S.A.

Seg. Comp:

Sin soporte de oxígeno.

Analisis

Paciente que continúa en estricto monitoreo de su mecánica ventilatoria y saturación de oxígeno por pulsoximetría.

Plan de Manejo

Terapia respiratoria

Grabo: 1005324526

LIZARAZO VELEZ YEIMY LORENA

Grabo:

Registro: 1005324526

FISIOTERAPIA EN CUIDADO

Registro:

Fecha Evolución: 15/08/2023

4:41:41 p. m.

Subjetivo

Paciente de género masculino de 41 años de edad, alerta, más tranquilo y colaborador.

Objetivo

Sin soporte de oxígeno.

Analisis

Paciente que continúa en estricto monitoreo de su mecánica ventilatoria y saturación de oxígeno por pulsoximetría.

Plan de Manejo

Terapia respiratoria.

Grabo: 1005324526

LIZARAZO VELEZ YEIMY LORENA

Grabo:

Registro: 1005324526

FISIOTERAPIA EN CUIDADO

Registro:

Fecha Evolución: 16/08/2023

6:38:23 a. m.

Subjetivo

PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS, QUIEN SE ENCUENTRA EN POSICIÓN SUPINO, EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, COLABORADOR, DESORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS EN HISTORIA CLÍNICA.

Objetivo

PACIENTE SIN SOPORTE DE OXIGENO CON INDICES DE OXIMETRÍAS EN METAS

Analisis

PACIENTE CON BUENOS INDICES DE OXIMETRÍA Y GASES ARTERIALES, QUIEN CONTINÚA EN CONSTANTE MONITOREO DE OXIMETRÍAS Y VIGILANCIA DE PATRÓN RESPIRATORIO.

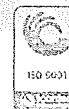
Plan de Manejo

TERAPIA RESPIRATORIA SEGÚN ORDEN MÉDICA



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga



Pagina: 7 de 13

UCI

EPICRISIS

Registro: 2023018194 Nro: 6
Tipo: CC Nro Identidad: 91518873 Edad: 41 años Sexo: M Fecha Ingreso: 14/08/2023 7:23:51 p. m.
Nombre: SIERRA GUEVARA FABIAN ANDRES
Empresa: LIBERTY SEGUROS S.A. Seg. Comp:
Grabo: 1098793590 DIAZ NOVA JESSICA ALEJANDRA Grabo:
Registro: 1098793590 Registro:
Fecha Evolución: 16/08/2023 1:11:24 p. m.

Subjetivo

PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS, QUIEN SE ENCUENTRA EN POSICIÓN SUPINO, EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, COLABORADOR, DESORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS EN HISTORIA CLÍNICA.

Objetivo

PACIENTE SIN SOPORTE DE OXIGENO CON INDICES DE OXIMETRÍAS EN METAS Y BUENA MECANICA VENTILATORIA

Analisis

PACIENTE CON BUENOS INDICES DE OXIMETRIA Y GASES ARTERIALES, QUIEN CONTINÚA EN CONSTANTE MONITOREO DE OXIMETRÍAS Y VIGILANCIA DE PATRON RESPIRATORIO.

Plan de Manejo

PACIENTE CON BUENOS INDICES DE OXIMETRIA Y GASES ARTERIALES, QUIEN CONTINÚA EN CONSTANTE MONITOREO DE OXIMETRÍAS Y VIGILANCIA DE PATRON RESPIRATORIO.

Grabo: 1098793590 DIAZ NOVA JESSICA ALEJANDRA Grabo:
Registro: 1098793590 Registro:
Fecha Evolución: 16/08/2023 5:52:30 p. m.

Subjetivo

PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS, QUIEN SE ENCUENTRA EN POSICIÓN SUPINO, EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, COLABORADOR, DESORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS EN HISTORIA CLÍNICA.

Objetivo

PACIENTE SIN SOPORTE DE OXIGENO CON INDICES DE OXIMETRÍAS EN METAS Y BUENA MECANICA VENTILATORIA

Analisis

PACIENTE CON BUENOS INDICES DE OXIMETRIA Y GASES ARTERIALES, QUIEN CONTINÚA EN CONSTANTE MONITOREO DE OXIMETRÍAS Y VIGILANCIA DE PATRON RESPIRATORIO.

Plan de Manejo

PACIENTE CON BUENOS INDICES DE OXIMETRIA Y GASES ARTERIALES, QUIEN CONTINÚA EN CONSTANTE MONITOREO DE OXIMETRÍAS Y VIGILANCIA DE PATRON RESPIRATORIO.

Grabo: 1098793590 DIAZ NOVA JESSICA ALEJANDRA Grabo:
Registro: 1098793590 Registro:
Fecha Evolución: 17/08/2023 6:10:24 a. m.

Subjetivo

PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS, QUIEN SE ENCUENTRA EN POSICIÓN SUPINO, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, POCO COLABORADOR, DESORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS EN HISTORIA CLÍNICA.



SERVCLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

Página: 8 de: 13



UCI

EPICRISIS

Registro: 2023018194 Nro: 6
Tipo: CC Nro Identidad: 91518873 Edad: 41 años Sexo: M Fecha Ingreso: 14/08/2023 7:23:51 p. m.
Nombre: SIERRA GUEVARA FABIAN ANDRES
Empresa: LIBERTY SEGUROS S.A. Seg. Comp:

Objetivo

PACIENTE SIN SOPORTE DE OXIGENO CON INDICES DE OXIMETRIAS EN METAS Y ADECUADA MECANICA VENTILATORIA

Analisis

PACIENTE QUIEN CONTINUA EN CONSTANTE MONITOREO DE OXIMETRIAS, GASES ARTERIALES Y VIGILANCIA DE PATRON RESPIRATORIO. PENDIENTE CIRUGIA PROGRAMADA

Plan de Manejo

TERAPIA RESPIRATORIA SEGUN ORDEN MEDICA

Grabo: 1098793590 DIAZ NOVA JESSICA ALEJANDRA
Registro: 1098793590

Grabo:
Registro:

Fecha Evolución: 17/08/2023 9:56:51 a. m.

Subjetivo

Paciente de género masculino de 41 años de edad, en posición decúbito supino, con regulares condiciones generales, quien será remitido el día de hoy. Paciente alerta, consciente, intranquilo, irritado, poco colaborador.

Objetivo

Sin soporte de oxígeno.

Analisis

Paciente quien continúa en estricto monitoreo de su mecánica ventilatoria y su saturación de oxígeno por medio de pulsoximetría.

Plan de Manejo

Terapia respiratoria.

Grabo: 1005324526 LIZARAZO VELEZ YEIMY LORENA
Registro: 1005324526 FISIOTERAPIA EN CUIDADO

Grabo:
Registro:

EVOLUCIONES

Fecha Evolución: 15/08/2023 7:51:04 a. m.

Grabo: 1140878629 MELO ASCANIO DANUI JULIAN
Registro: 1140878629 MEDICO GENERAL

Grabo: 91246894 MARTINEZ MAURICIO
Registro: 1116 ANESTESIOLOGIA,
CUIDADOS INTENSIVOS
Y REANIMACION

Dr. Mauricio Martínez Angello
Anestesiólogo-Intensivista
R.M 1116

ANALISIS Y/O PLAN DE TRATAMIENTO
RONDA MEDICA DR MELO (MD GENERAL) DR MANTINEZ (INTENSIVISTA) // MEDICOS DE UCI
SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO ADULTO DE 41 AÑOS DISCAPACIDAD AUDITIVA Y DE LENGUAJE PREVIA A TRAUMA SEGUN INFORME DE TRABAJO SOCIAL DE LA INSTITUCION. A PARECER SIN OTROS ANTECEDENTES MEDICOS CONOCIDOS, SIN PRESENCIA DE FAMILIAR, QUIEN INGRESA EN



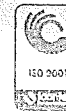
SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4

Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122

Bucaramanga

Pagina: 10 de: 13



UCI

EPICRISIS

Registro: 2023018194

Nro: 6

Tipo: CC

Nro Identidad: 91518873

Edad: 41 años

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 Evolución: 16/08/2023

8:07:07 a. m.

Dr. Mauricio Martínez Argüello
Anestesiólogo-Intensivista
R.M 1116

Grabo: 1098755249

MEJIA SARMIENTO EDWIN FERNANDO

Grabo: 91246894

MARTINEZ MAURICIO

Registro: 1098755249

MEDICO GENERAL

Registro: 1116

ANESTESIOLOGIA,
CUIDADOS INTENSIVOS
Y REANIMACION

ANALISIS Y/O PLAN DE TRATAMIENTO

JUSTIFICACION DE ESTANCIA EN EL AREA

Fecha Evolución: 16/08/2023

9:53:13 a. m.

Dr. Mauricio Martínez Argüello
Anestesiólogo-Intensivista
R.M 1116

Grabo: 72348368

VILLARREAL ROJAS EDGAR ALFREDO

Grabo: 91246894

MARTINEZ MAURICIO

Registro:

MEDICO GENERAL

Registro: 1116

ANESTESIOLOGIA,
CUIDADOS INTENSIVOS
Y REANIMACION

ANALISIS Y/O PLAN DE TRATAMIENTO

CUMPLIENDO PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD SE VALORA EN CONJUNTO CON INTENSIVISTA DE TURNO ENCONTRANDO PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES EN SU POP INMEDIATO DE CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA + DRENAJE DE HEMATOMA EPIDURAL 150 CC + REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL 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 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 CONSCIENTE EN EL MOMENTO ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO TRANQUILO CON GLASGOW 15/15, NO SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA, CON MODULACION DE EPISODIOS DE AGITACION MOTORA EN SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA, SE CONTINUAR MEDIDAS DE NEUROPROTECCION Y SOLUCION HIPEROSMOLAR, SE DESCARTA LESION CERVICAL POR TOMOGRAFIA ULTIMO TAC DE CRANEO DE CONTROL DE HOY 15/08/2023 CON CAMBIOS POSTQUIRURGICOS DE CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA CON CORRECCION DE LA LINEA MEDIA ADECUADO DRENAJE DE HEMATOMAS EPIDURALES DERECHOS CON NEUMOENCEFALO RESIDUAL POP, CONTUSION HEMORRAGIA CONTRAGOLPE EN REGION TEMPOROPARIETAL IZQUIERA, 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, TIENE BUEN CONTROL METABOLICO CON GLUCOMETRIAS EN METAS, NO IMPRESIONA DOLOR ABDOMINAL, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, DIETA BLANDA A TOLERANCIA, TIENE ADECUADO GASTO URINARIO SIN INCENTIVO DIURETICO, AZOADOS NORMALES, TRASTORNO ELECTROLITICO TIPO HIPOKALEMIA LEVE EN REPOSICION, NO HA PRESENTADO PICOS FEBRILES, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, HEMOGRAMA CONTROL CON LEUCOCITOSIS LEVE, SIN ANEMIZACION SIN TROMBOCITOPENIA, BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO PROFILACTICO CON CEFTRIAXONA PENDIENTE POLICULTIVOS DE INGRESO., SE INDICA PASO A UCI INTERMEDIA, SE INDICA MANEJO CON DEXMETOMIDINA PARA CONTROLAR AGITACION OCASIONAL DEL PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL, SE ESTA INFORMA DIARIAMENTE ESTADO ACTUAL Y PLAN DE MANEJO A SEGUIR A FAMILIARES, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR, PRONOSTICO RESERVADO, ATENTOS A EVOLUCION.



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4

Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122

Bucaramanga

Página: 9 de: 13



UCI

EPICRISIS

Registro: 2023018194

Nro: 6

Tipo: CC

Nro Identidad: 91518873

Edad: 41 años

Sexo: M

Fecha Ingreso: 14/08/2023

7:23:51 p. m.

Nombre: SIERRA GUEVARA FABIAN ANDRES

Empresa: LIBERTY SEGUROS S.A.

Seg. Comp:

AMBULANCIA EXTRAHOSPITAL VICTIMA AL PARECER DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PEATON (APARENTEMENTE POR REFERENCIA DE PERSONAL DE TRASLADO EXTRAHOSPITAL, 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 INMEDIATO DE CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA + DRENAJE DE HEMATOMA EPIDURAL 150 CC + REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL 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 EVIDENCIO 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 CONSCIENTE EN EL MOMENTO ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO TRANQUILO CON GLASGOW 15/15. NO SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA, CON MODULACION DE EPISODIOS DE AGITACION MOTORA EN SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA, SE CONTINUAR MEDIDAS DE NEUROPROTECCION Y SOLUCION HIPEROSMOLAR, SE DESCARTA LESION CERVICAL POR TOMOGRAFIA ULTIMO TAC DE CRANEO DE CONTROL DE HOY 15/08/2023 CON CAMBIOS POSTQUIRURGICOS DE CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA CON CORRECCION DE LA LINEA MEDIA ADECUADO DRENAJE DE HEMATOMAS EPIDURALES DERECHOS CON NEUMOENCEFALO RESIDUAL POP, CONTUSION HEMORRAGIA CONTRAGOLPE EN REGION TEMPOROPARIETAL IZQUIERA, 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 CON GASES ARTERIALES EN EQUILIBRIO ACIDO BASE SIN TRASTORNO EN LA OXIGENACION, TIENE BUEN CONTROL METABOLICO CON GLUCOMETRIAS EN METAS, NO IMPRESIONA DOLOR ABDOMINAL, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PENDIENTE REALIZACION DE ECOGRAFIA ABDOMINAL, SIN VIA ORAL POR POSTOPERATORIO INMEDIATO SE INICIARA DIETA CON LIQUIDOS CLAROS A TOLERANCIA, TIENE ADECUADO GASTO URINARIO SIN INCENTIVO DIURETICO, AZODOS NORMALES, TRASTORNO ELECTROLITICO TIPO HIPOKALEMIA LEVE EN REPOSICION, NO HA PRESENTADO PICOS FEBRILES, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, HEMOGRAMA CONTROL CON LEUCOCITOSIS LEVE, SIN ANEMIZACION SIN TROMBOCITOPENIA, BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO PROFILACTICO CON CEFTRIAXONA PENDIENTE POLICULTIVOS DE INGRESO, REQUIERE CONTINUAR MANEJO Y VIGILANCIA EN UNIDAD DE CUIDADO CRITICO DADO ALTO RIESGO DE DETERIORO NEUROLOGICO FALLA VENTILATORIA DE ORIGEN CENTRAL Y COMPLIACIONES ASOCIADAS, EN SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL, SE ESTA INFORMA DIARIAMENTE ESTADO ACTUAL Y PLAN DE MANEJO A SEGUIR A FAMILIARES, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR, PRONOSTICO RESERVADO. ATENTOS A EVOLUCION

JUSTIFICACION DE ESTANCIA EN EL AREA

- RIESGO DE DETERIORO NEUROLOGICO Y MUERTE ENCEFALICA
- RIESGO DE REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR
- RIESGO DE BRONCOASPIRACION
- RIESGO DE REQUERIMIENTO DE VENTILACION MECANICA INVASIVA
- REQUERIMIENTO DE SOPORTE METABOLICO
- RIESGO ALTO DE CHOQUE

Fecha Evolución: 16/08/2023

8:02:29 a. m.

Dr. Mauricio Martínez Aguiar
Anestesiólogo-Intensivista
R.M 1116

Grabo: 1098755249 MEJIA SARMIENTO EDWIN FERNANDO

Grabo: 91246894 MARTINEZ MAURICIO

Registro: 1098755249 MEDICO GENERAL

Registro: 1116 ANESTESIOLOGIA,
CUIDADOS INTENSIVOS
Y REANIMACION

ANALISIS Y/O PLAN DE TRATAMIENTO

JUSTIFICACION DE ESTANCIA EN EL AREA



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga



Página: 12 de: 13

EPICRISIS

UQI

Registro: 2023018194 Nro: 6
Tipo: CC Nro Identidad: 91518873 Edad: 41 años Sexo: M Fecha Ingreso: 14/08/2023 7:23:51 p. m.
Nombre: SIERRA GUEVARA FABIAN ANDRES
Empresa: LIBERTY SEGUROS S.A. Seq. Comp:

JUSTIFICACION DE ESTANCIA EN EL AREA

- RIESGO DE DETERIORO NEUROLOGICO Y MUERTE ENCEFALICA
- RIESGO DE REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR
- RIESGO DE BRONCOASPIRACION
- RIESGO DE REQUERIMIENTO DE VENTILACION MECANICA INVASIVA
- REQUERIMIENTO DE SOPORTE METABOLICO
- RIESGO ALTO DE CHOQUE

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
CONFIRMADO	S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO
CONFIRMADO	S064	HEMORRAGIA EPIDURAL
PRESUNTIVO	I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, NO ESPECIFICADA

PROCEDIMIENTOS EFECTUADOS

RCP: Intubación Endotraqueal:	Tubo Torax:	Toracocentesis:	Pericardiocentesis:	Paracentesis:
Sonda Vesical:	Sonda Nasogastrica:	Taponamiento nasal:	Inmovil. Extremidades:	Inmovilización Cervical:
Debridamiento de Heridas:	Sutura:		Nro Puntos:	
Otros:				

Conducta Final REMISION

Fecha Salida: 17/08/2023 10:21:12 a. m.

Motivo Remision:

SERVICIO DE NEUROCIRUGIA CONSIDERA QUE HEMATOMA
IFS o ESE a la cual se remite

Hora Remision:

Autorización CRU:

Signos Vitales	TA: 130/85	FC: 90	FR: 20
	SaO2 98	TEM: 36	Glasgow 14

Persona autoriza la remisión:

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, TRANQUILO, TIENE DISCAPACIDAD AUDITIVA Y DEL LENGUAJE NEUROLOGICO: GLASGOW 14/15 EPISODIOS OCASIONALES DE AGITACION PSICOMOTORA, 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. 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 VESICULAR 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 LLEVA-DO 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.

Plan de manejo

1. REMISION URGENCIA VITAL MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD (UCI/NEUROCIRUGIA)
2. MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
3. MONITORIZO CARDIOVISCOSOPICO 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 **SEGUN POTASIO SERICO**
9. DAD 50% PASAR 4 GR/HORA **GLUCOMETRIAS 120-180 MG/DL**
10. DEXMETOMIDINA AMP 1.2 MCG/KG/HORA **EN CONSECUENCIA, 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. DIIPIRONA 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



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4

Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122

Bucaramanga

Pagina: 11 de: 13



UCI

EPICRISIS

Registro: 2023018194

Nro: 6

Tipo: CC

Nro Identidad: 91518873

Edad: 41 años

Sexo: M

Fecha Ingreso: 14/08/2023

7:23:51 p.m.

Nombre: SIERRA GUEVARA FABIAN ANDRES

Empresa: LIBERTY SEGUROS S.A.

Seg. Comp:

JUSTIFICACION DE ESTANCIA EN EL AREA

- RIESGO DE DETERIORO NEUROLOGICO Y MUERTE ENCEFALICA
- RIESGO DE REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR
- RIESGO DE BRONCOASPIRACIÓN
- RIESGO DE REQUERIMIENTO DE VENTILACION MECANICA INVASIVA
- REQUERIMIENTO DE SOPORTE METABOLICO
- RIESGO ALTO DE CHOQUE

Fecha Evolución: 17/08/2023

8:02:20 a.m.

Dr. Mauricio Martínez Aguado
Anestesiólogo- Intensivista
R.M 1116

Grabo: 1140878629 MELO ASCANIO DANUIL JULIAN

Registro: 1140878629 MEDICO GENERAL

Grabo: 91246894

MARTINEZ MAURICIO

Registro: 1116

ANESTESIOLOGIA,
CUIDADOS INTENSIVOS
Y REANIMACION

ANALISIS Y/O PLAN DE TRATAMIENTO

RONDA MEDICA DR MELO /DR MARTINEZ // MEDICOS DE UCI

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO ADULTO DE 41 AÑOS DISCAPACIDAD AUDITIVA Y DE LENGUAJE PREVIA A TRAUMA SEGÚN INFORME DE TRABAJO SOCIAL DE LA INSTITUCIÓN, A PARECER SIN OTROS ANTECEDENTES MÉDICOS CONOCIDOS, SIN PRESENCIA DE FAMILIAR, QUIEN INGRESA EN AMBULANCIA EXTRAHOSPITALARIA VÍCTIMA AL PARECER DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PEATON (APARENTEMENTE POR REFERENCIA DE PERSONAL DE TRASLADO EXTRAHOSPITALARIO, SIN OTRA INFORMACIÓN, SE DESCONOCE MECANISMO DE TRAUMA), INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS CONTEXTO DE POLITRAUMATISMO DE BAJA ENERGÍA, TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO MODERADO, TRAUMA CRANEO FACIAL, ABDOMINAL Y EN EXTREMIDADES, APARENTE INGESTA ALCOHOL PREVIO AL ACCIDENTE SE DESCRIBE EN HISTORIA CLÍNICA, SE REALIZA TAC DE CRANEO SIMPLE CON VALORACIÓN POR NEUROCIRUGÍA QUIEN CONSIDERA HEMATOMA EPIDURAL POLO TEMPORAL DERECHO SIN REQUERIMIENTO DE MANEJO QUIRÚRGICO POR EL MOMENTO, SOLICITA TRASLADO A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DESCRIBIENDO TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO MODERADO, INGRESA PACIENTE A CUBÍCULO 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 + REDUCCIÓN 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 DESVIACIÓN DE LA LINEA MEDIA, HERNIACIÓN 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 ADAMAS 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 NEUROCIRUGIA 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.



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga



Pagina: 13 de: 13

UCI

EPICRISIS

Registro: 2023018194 Nro: 6

Tipo: CC Nro Identidad: 91518873

Edad: 41 años Sexo: M Fecha Ingreso: 14/08/2023 7:23:51 p. m.

Nombre: SIERRA GUEVARA FABIAN ANDRES

Empresa: LIBERTY SEGUROS S.A.

Seg. Comp:

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 LVLE

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 EX-TREMIDADES Y DEMÁS

Plan Educativo

INCAPACIDAD

Fecha Inicia:

Fecha Termina:

Días:

Prórroga: N

Tipo Incapacidad:

Clase Incapacidad:

Nota:

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE, CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 1140878629

MELO ASCANIO DANUIL JULIAN

Registro: 1140878629

1140878629