



# INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2024010176520000571

Fecha de Emisión de Informe: 2024-12-03

Regional: SUROCCIDENTE Seccional: VALLE DEL CAUCA

U. Básica: PALMIRA

Nombre Definitivo: JESUS DAVID ANDRADE CAJIAO

JESUS DAVID ANDRADE CAJIAO

Tipo de documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA No. de documento: 1006289133

Edad: 23 años

Sexo: MASCULINO

Procedencia: PALMIRA, VALLE DEL CAUCA

Fecha de ingreso: 20/11/2024 Hora: 11:35

Noticia Criminal: 765206000180202301187

Autoridad: UNIDAD DE REACCIÓN INMEDITA

Fecha muerte: 20/11/2024 Fecha necropsia: 21/11/2024 08:00

Prosector: SANTIAGO LAVERDE GONZALEZ

Auxiliar de morgue: DIEGO SOTO CEDEÑO

- **MÉTODO EMPLEADO:** DG-M-P-016 V03 de 2021-04-05

Necropsia Medicolegal.

Fundamento:

El abordaje, realización y documentación de la presente Necropsia Medicolegal, se fundamenta en la aplicación del método científico, en el contexto de la información y evidencias disponibles; y se propone una hipótesis inicial sobre la causa, la manera y el mecanismo de muerte y patrón de traumatismo. Conforme a lo anterior, se decide la técnica de abordaje, documentación y manejo técnico de los elementos materiales probatorios y evidencia física derivada y aportada de la investigación del hecho, como se establece en los documentos técnicos internos y externos de referencia nacionales e internacionales; y del Sistema Integrado de Gestión.

## INFORMACIÓN DISPONIBLE AL MOMENTO DE INICIAR LA NECROPSIA

Datos del acta de inspección:

- **Resumen de hechos:** según acta de inspección se informa de levantamiento realizado en el municipio de Palmira donde el hoy occiso fallece en su casa el día 20/11/2024, donde se menciona que el hoy occiso presento accidente de transito como motociclista contra un objeto fijo el día 10/06/2023, con traumatismo craneo encefálico quedando en postración desde esa época con manejo en casa con gastrostomía y traqueostomía

## PRINCIPALES HALLAZGOS DE NECROPSIA

neumonía multilobar  
edema pulmonar  
palidez mucocutánea generalizada  
traqueostomía  
gastrostomía

## ANÁLISIS Y OPINIÓN PERICIAL

CONCLUSION PERICIAL: se trata de un hombre adulto el cual se identifica de manera fehaciente por cotejo dactiloscópico que presenta antecedente de traumatismo craneo encefálico con estado de postración, tiene una neumonía bilateral severa la cual le desencadena la muerte, tiene evidencia de antecedentes quirúrgicos con gastrostomía y traqueostomía

SANTIAGO LAVERDE GONZALEZ  
Médico Forense



Recibido!

7 de Enero del 2025

Página 1 de 5

20321799

Fecha de Emisión de Informe: 2024-12-03

Causa básica de muerte: traumatismo craneo encefálico severo contundente

Manera de muerte: violenta accidental compatible con accidente de transporte



### EXAMEN EXTERIOR

**DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CADAVER:** descritos con la apertura del embalaje en un cuerpo de aspecto cuidado el cual ingresa desnudo, sin traumatismos, no presenta evidencia de atención médica, como señales particulares cicatriz en la cabeza bitemporal bilateral en forma de c con tatuaje de sutura

#### DESCRIPCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR

Ninguna.

#### DESCRIPCIÓN DE ACCESORIOS DE USO PERSONAL

Ninguno.

**DESCRIPCIÓN DE FENOMENOS CADAVERICOS:** Fenómenos tempranos con la apertura del cadáver a las 8 am en cadáver frío, proveniente del cuarto de refrigeración con: livideces dorsales generalizadas que no desaparecen a la presión, rigidez cadavérica presentes localizado en las cuatro extremidades y opacidad en las corneas

**DATOS ANTROPOMETRICOS:** Talla: 170 cm. Peso: 65.0-70.0 kg. Ancestro racial mestizo. Contextura delgada.

#### DESCRIPCIÓN DE SEÑALES PARTICULARES

Señal Particular	Zona Anatomica	Descripción
CICATRIZ	REGIÓN PARIETAL	de 25 cm parietal bilateral y temporal bilateral

**PIEL Y FANERAS:** de aspecto marcadamente pálido sin otras alteraciones,

**CUERO CABELLUDO:** cicatriz en la cabeza bitemporal bilateral en forma de c con tatuaje de sutura

**CARA:** contorno cara ovalado. color piel cara trigüeño. particularidad cara ninguna. color ojos negros. tamaño ojos medianos. particularidad ojos ninguna. particularidad nariz ninguna. particularidad boca mediana - labios gruesos. particularidad orejas ninguna.

**CUELLO:** sin alteraciones estructurales con cánula de traqueostomía por encima de la horquilla esternal

**TORAX:** simétrico sin alteraciones ni presencia de lesiones traumáticas

**GLÁNDULAS MAMARIAS:** Normales para su edad y sexo

**AXILAS:** de aspecto normal sin alteraciones

**ABDOMEN:** escaso panículo adiposo con presencia de sonda de gastrostomía en la región epigástrica sin presencia de traumas

**ESPALDA Y GLUTEOS:** de aspecto normal sin alteraciones ni presencia de traumas, escaras ni otras lesiones

**GENITAL EXTERIOR:** masculinos sin particularidades

**ANO:** de aspecto normal sin alteraciones

**EXTREMIDADES SUPERIORES:** simétricas sin alteraciones con poca masa muscular no tiene traumatismos

**EXTREMIDADES INFERIORES:** simétricas sin alteraciones con poca masa muscular no tiene traumatismos

### EXAMEN INTERIOR

#### CABEZA Y SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

**GALEA Y PERICRÁNEO:** Sin lesiones traumáticas ni otras alteraciones que consignar

**CRÁNEO:** con callo óseo en región parietal izquierdo, redondeado sin alteraciones recientes

**SANTIAGO LAVERDE GONZALEZ**  
Médico Forense

**INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2024010176520000571**

**Fecha de Emisión de Informe: 2024-12-03**

**MENINGES Y ENCÉFALO:** peso global de 1280 gramos con marcada palidez al corte áreas de encefalomalacia bitemporal y biparietal, sin colecciones hemáticas ni de otro tipo

**COLUMNA VERTEBRAL:** Sin lesiones

**SISTEMA RESPIRATORIO**

**PLEURAS Y ESPACIOS PLEURALES:** Sin lesiones traumáticas pero con escaso líquido amarillento bilateral aproximadamente 150 cc derecho y 190 cc izquierdo no tiene adherencias ni otras alteraciones

**LARINGE:** Sin lesiones

**TRÁQUEA:** con cánula de traqueostomía con fistula con presencia de abundante líquido espumoso y escasamente purulento

**BRONQUIOS:** con presencia de abundante líquido espumoso y escasamente purulento

**PULMONES:** antracosis bilateral generalizada, hepatizados duros e hipocrepitantes, con abundante líquido espumoso, purulento y sanguinolento al corte, pulmón derecho peso de 690 gramos e izquierdo de 598 gramos

**SISTEMA CARDIOVASCULAR**

**PERICARDIO:** Sin lesiones ni alteraciones de tipo traumático

**CORAZÓN:** Sin lesiones ni alteraciones al corte con estructura anatómica normal, sin trombos en su interior

**CORONARIAS:** Sin lesiones

**AORTA Y GRANDES VASOS:** Sin lesiones

**VENAS:** Sin lesiones

**CAVIDAD ABDOMINAL**

**PERITONEO:** sin presencia de colecciones de aspecto normal sin otras alteraciones

**MESENTERIO:** Sin lesiones

**RETROPERITONEO:** sin presencia de colecciones de aspecto normal sin otras alteraciones

**DIAFRAGMA:** Sin lesiones

**SISTEMA DIGESTIVO**

**LENGUA:** de aspecto marcadamente pálida sin traumas ni otras alteraciones

**FARINGE:** Sin lesiones

**ESÓFAGO:** Sin lesiones

**ESTÓMAGO:** con presencia de gastrostomía con sonda bien posicionada, mucosa normal sin otras alteraciones

**HIGADO:** de aspecto marcadamente pálido al corte, sin presencia de lesiones, masas y sin traumas ni otras alteraciones

**VESÍCULA Y VÍAS BILIARES:** Sin lesiones

**PÁNCREAS:** de aspecto marcadamente pálido al corte, sin presencia de lesiones, masas y sin traumas ni otras alteraciones

**INTESTINO DELGADO:** Sin lesiones

**INTESTINO GRUESO:** Sin lesiones

**APÉNDICE CECAL:** Sin lesiones

**APARATO GENITO URINARIO**

**RIÑONES:** de aspecto pálido sin alteraciones que consignar

**URÉTERES:** Sin lesiones

**VEJIGA:** Sin lesiones

**PRÓSTATA Y TESTÍCULOS:** Sin lesiones

**SANTIAGO LAVERDE GONZALEZ**  
Médico Forense



Fecha de Emisión de Informe: 2024-12-03

**APARATO LINFO HEMATOPOYETICO**

**TIMO:** involucionado acorde a la edad

**GANGLIOS:** Sin lesiones

**BAZO:** de aspecto pálido sin alteraciones que consignar

**SISTEMA ENDOCRINO**

**TIROIDES:** Sin lesiones

**HIPÓFISIS:** Sin lesiones

**SUPRARRENALES:** Sin lesiones

**SISTEMA OSTEO-MUSCULO-ARTICULAR**

Sin lesiones



**TÉCNICAS DE EXPLORACIÓN DEL CADÁVER**

**Procedimiento:** Se realiza lectura de acta de inspección de cadáver. Se procede a verificar el estado del embalaje y el rotulo. Apertura del embalaje.

Toma de elementos materia de prueba: necrodactilia,

Se realiza una Incisión coronal bimaistoidea, disección de cuero cabelludo hasta exponer la tabla ósea, se realiza corte coronal del cráneo con segueta del cráneo sin dañar el encéfalo, examen in situ del encéfalo y extracción del mismo.

Realizo Incisión cervical amplia con disección de tejidos blandos por planos, exposición del hueso hioides, incisión esterno-púbica en piel, disección de tejidos blandos, extracción del peto esternal, verificación de órganos in situ.

Se hace la extracción del bloque de viseras toraco-abdominal, disección de cada órgano por separado. Los órganos se dejan en una bolsa dentro del cadáver.

se cierra el cuerpo; analizo el caso para redacción de informe y se entrega del cuerpo a RUBIO LUIS ANDRADE por orden de de fiscalía uri de palmira

Se realiza identificación fehaciente por cotejo dactiloscópico

se realiza registro fotográfico con un total de 48 fotografías que se ingresan a la nas

colocación de chip en región tibial derecha numero 900215007927603

se asigna certificado de defunción numero 24111020732674

**MUESTRAS TOMADAS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS**

**EVIDENCIAS APORTADAS POR LA AUTORIDAD**

N°	ORIGEN	MUESTRA	EMBALAJE	DESTINO
1	Escena	CADAVER	Empacado(a) en bolsa, 1 bolsa plástica. Estado: Sin Información	-- Se genera solicitud para el organismo de inspección de Lofoscopia dactiloscopia(BOGOTÁ D.C.) para solicitud busqueda tarjeta de preparación.

**SANTIAGO LAVERDE GONZALEZ**  
Médico Forense

**DOCUMENTOS E IMAGENES**

- ACTA DE INSPECCIÓN A CADÁVER, Documento aportado por la autoridad.
- NECRODACTILIA.
- NECRODACTILIA.
- FOTO FILIACION.
- FOTOGRAFIA PROCEDIMIENTO NECROPSIA.
- HOJA DE TRABAJO.



*Santiago Laverde G*



SECRETARIA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE PALMIRA  
 PROTOCOLO GUIA PARA EL INFORME PERICIA SOBRE  
 DETERMINACION CLINICA FORENSE DE EMBRIAGUEZ

PALMIRA  
 pa' lante

INSTITUCION FORENSE O DE SALUD DONDE SE REALIZA EL EXAMEN: Clinica Palceira

RADICACION No: \_\_\_\_\_ FECHA: DIA: 10 MES: 06 AÑO: 23 SOLICITANTE \_\_\_\_\_

OFICIO PETITORIO: \_\_\_\_\_ PREVIAS O HISTORIAL No \_\_\_\_\_

Fecha y hora de los HECHOS: Día: 10 Mes: 06 Año: 23 Hora: 11:00 Fecha y hora del EXAMEN: Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_

DATOS DE IDENTIFICACION DEL EXAMINADO: Nombre completo del examinado(a) JESUS DAVID ANDRADE

CAJA Edad referida: 22 Documento de Identidad: 1006289133

Nota: En todos los casos tomar la huella del dedo índice derecho del Examinado, o en su defecto la del pulgar, en un extremo libre la solicitud escrita de Examen de embriaguez.  
 DATOS DEL DEFENSOR PRESENTE: Solo si la persona por Examinar es el imputado dentro de una investigación o proceso penal.

Nombre completo del Defensor (a): \_\_\_\_\_

Tarjeta profesional: \_\_\_\_\_ Firma del Defensor: \_\_\_\_\_

1 RESUMEN DE INFORMACION DISPONIBLE:

Relato de los hechos y circunstancias relacionadas (hechos que generaron la solicitud del Examen, actividades.

- 1.1 desarrolladas durante las horas inmediatamente anteriores a tales hechos, trauma físico sufridos durante el evento, presencia de sintomatología, atención medica recibida, etc)
- 1.2 Información adicional al comenzar el Examen (documento de autoridad, historia clínica, etc.) \_\_\_\_\_
- 1.3 Antecedentes de importancia (médicos, psiquiátricos, farmacológicos, toxicológicos): \_\_\_\_\_

2 EXAMEN CLINICO.

2.1 Presentación, porte, actitud, conducta motriz: \_\_\_\_\_

2.2 Olores asociados: aliento alcohólico: NEGATIVO  DISCRETO  EVIDENTE  DUDOSO  OTROS (describa): \_\_\_\_\_

2.3 Sensorio: Estado de la conciencia: Deteriorado

Orientación: \_\_\_\_\_ Atención: \_\_\_\_\_ Memoria: \_\_\_\_\_ Afecto: \_\_\_\_\_

2.4 Lenguaje: Disartria: Negativa  Discreta:  Evidente:

2.5 Otras alteraciones: SI  NO  Cuales (describa): \_\_\_\_\_

2.6 Alteraciones del pensamiento, sensoripercepcion, inteligencia, juicio y raciocinio, Introspección: Deteriorado

2.7 Signos vitales: FRECUENCIA CARDIACA: \_\_\_\_\_ FERCUENCIA RESPIRATORIA: \_\_\_\_\_ PRESION ARTERIAL: \_\_\_\_\_ TEMPERATURA CORPORAL: \_\_\_\_\_

2.8 TALLA: \_\_\_\_\_ PESO: \_\_\_\_\_ PIEL Y MUCOSAS: \_\_\_\_\_ OJOS: CONGESTION CONJUNTIVAL: Si hay: \_\_\_\_\_ NO hay: \_\_\_\_\_

2.9 PUPILAS: 2.10 REFLEJO FOTOMOTOR: 2.11 CONVERGENCIA OCULAR 2.12 REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS:

- |  |                                   |                                   |  |
|--|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| ISOCORICAS MIOTICAS <input type="checkbox"/> | NORMAL <input type="checkbox"/>   | NORMAL <input type="checkbox"/>   | HIPOREFLEXIA <input type="checkbox"/>  |
| MIDRIATICAS <input type="checkbox"/>         | ALTERADO <input type="checkbox"/> | ALTERADO <input type="checkbox"/> | HIPERREFLEXIA <input type="checkbox"/> |
| ANISOCORICAS <input type="checkbox"/>        |                                   |                                   | NORMOREFLEXIA <input type="checkbox"/> |

Coordinación motora, Equilibrio y marcha: Pruebas de movimiento punto a punto (dedo-nariz, dedo-dedo) NORMALES  ALTERADAS  NO SE REALIZAN

TES DE MOVIMIENTO RAPIDOS ALTERNOS: NORMAL  ALTERADO  NO SE REALIZAN

PRUEBA DE ROMBERG: NORMAL  ALTERADO  NO SE REALIZA

PRUEBA DE MARCHA EN TAMDE (punta-talón) NORMAL  ALTERADO  NO SE REALIZA

PRUEBA DE MARCHA EN LAS PUNTAS DE LOS PIES Y EN LOS TALONES: NORMAL  ALTERADA  NO SE REALIZA

2.13 EVALUACION DE NISTAGMUS ESPONTANEO: PRESENTE  LEVE  EVIDENTE  HORIZONTAL  VERTICAL  AUSENTE

PRUEBA NISTAMUSA MIRADA EXTREMA: POSITIVO  LEVE  EVIDENTE  HORIZONTAL  VERTICAL  NEGATIVO  NO SE REALIZA

PRUEBAS DE NISTAGMUS POSOTACIONAL: POSITIVO  LEVE  EVIDENTE  HORIZONTAL  VERTICAL  NEGATIVO  NO SE REALIZA

OBSERVACIONES: Paciente que no se puede realizar determinacion clinica por glasgow deteriorado.

3. PRUEBAS PARA CLINICAS:

3.1 Determinación de alcoholemia indirecta mediante alcohosensor: Si se realiza  Resultado \_\_\_\_\_

Registros adjuntos: \_\_\_\_\_

No se realiza: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

3.2 Muestras recolectadas para estudio toxicológico:

tipo de muestra análisis solicitado enviado a laboratorio de entregado a la autoridad

ANALISIS, INTERPRETACION Y CONCLUSIONES: Paciente que no se puede realizar determinacion clinica de pruebas de embriaguez ya que tiene glasgow deteriorado.

POSITIVO:  NEGATIVO:

Grado 0  Grado 1  Grado 2  Grado 3

FIRMA MEDICO O PERITO DE TURNO: \_\_\_\_\_

Dr. Luis David Rodriguez  
 Médico General  
 RM.1118304526  
 Universidad Libre

7 6 5 2 0 6 0 0 0 1 8 0 2 0 2 3 0 1 1 8 7

Radicado Interno

Departamento

Municipio

Entidad

Unidad Receptora

Consecutivo



### ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 01 EMP y EF No. \_\_\_\_\_

Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: 1, 2,...)

EN PALMIRA VALLE SIENDO LAS 09:00 HORAS DEL DÍA 20 DE NOVIEMBRE DEL 2024, DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE QUE APLIQUE, LOS SUSCRITOS SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL DE TRANSITO: JULIAN GONZALEZ BAJO LA COORDINACIÓN DE MAURICIO ZAPATA RUIZ, IDENTIFICADOS COMO APARECE AL PIE DE SU FIRMA, SE TRASLADARON HASTA EL LUGAR UBICADO EN LA CARRERA 35A N° DIAGONAL 64C-14 RESIDENCIA DEL LA PERSONA FALLECIDA BARRIO ZAMORANO , CON EL FIN DE EFECTUAR INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER SI  NO  Y AL LUGAR DE LOS HECHOS SI  NO .

Fiscal/Autoridad asignada al caso:

#### 1. INFORMACIÓN GENERAL

Lugar de los hechos: Urbana <input checked="" type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/>	Nombre o número de comuna / localidad:
Barrio/vereda: <b>CALLE 42 CARRERA 1 Y 2 FRENTE AL POSTE N° 6273</b>	Otros:
Resguardo:	Consejo Comunitario:
Compañía:	
Dirección y/o georreferenciación <b>CALLE 42 ENTRE CARRERA 1 Y 2 FRENTE AL POSTE 6273</b>	
Fecha probable de los hechos: <b>10 JUNIO DEL 2023</b>	
Sitio probable de los hechos: Residencia <input type="checkbox"/> Sitio de Recreación <input type="checkbox"/> Vía Pública <input checked="" type="checkbox"/> Sitio de trabajo <input type="checkbox"/>	
Vehículo <input type="checkbox"/> Despoblado <input type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál?:	

#### LUGAR DE INSPECCIÓN A CADÁVER

Dirección y/o georreferenciación: <b>CARRERA 35 DIAGONAL 64C-14 BARRIO ZAMORANO</b>	
Vía Pública <input type="checkbox"/> Recinto Cerrado <input checked="" type="checkbox"/> Objeto Movable <input type="checkbox"/> Residencia <input type="checkbox"/> Despoblado <input type="checkbox"/> Sitio de recreación <input type="checkbox"/>	
Sitio de trabajo <input type="checkbox"/> Campo abierto <input type="checkbox"/> Vehículo <input type="checkbox"/> desconocido <input type="checkbox"/> Centro Médico <input type="checkbox"/>	
Otro <input type="checkbox"/> Cuál?:	
Nombre de la persona fallecida: <b>JESUS DAVID ANDRADE CAJIAO</b>	Sexo: <b>MASCULINO</b>
Edad: <b>23 AÑOS</b>	Identificación: <b>CC 1006289133</b>
Profesión:	Ocupación:
Escolaridad: <b>SECUNDARIA</b>	Estado Civil: <b>SOLTERO</b>
Lugar y fecha de nacimiento: <b>20 DE SEPTIEMBRE DEL 2001 PALMIRA VALLE</b>	
Nombres de los padres:	
Dirección y teléfono: <b>CARRERA35A DIAGONAL 64C-14</b>	Correo electrónico: <b>S/D</b>
Se recuperó documento de identificación de la persona fallecida dentro de la diligencia?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
C.C. x TI. PP. CE. DE. RC. Otros.	Número:
Cómo se obtuvo?:	
Se anexa copia del documento de identificación al INMLCF?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>

Versión: 04

Fecha de Aprobación: 2022-07-26 – CNPJ

Fecha de Publicación: 2022-08-19

## Número único de Noticia Criminal

7 6 5 2 0 6 0 0 0 1 8 0 2 0 2 3 0 1 1 8 7

Radicado Interno

Departamento

Municipio

Entidad

Unidad Receptora

Consecutivo



## ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 01 EMP y EF No. \_\_\_\_\_

Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: 1, 2,...)

En el evento de existir más cadáveres se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

## Identidad de Genero

Mujer cisgénero  Hombre cisgénero  Mujer transgénero  Hombre transgénero Intersexual 

## Pertenenencia étnica

Indígena  Negro/a  Afrocolombiano  Raizal  Palanquero/a  ROM 

Pueblo Indígena (si se sabe): Ningún grupo étnico

\*Cisgénero se refiere a las personas que se identifican con el sexo que les fue asignado al nacer.

\*Transgénero se refiere a las personas que no se identifican con el sexo asignado al nacer y hacen tránsito hacia el sexo opuesto.

\*Intersexual persona que posee características biológicas tanto masculinas como femeninas.

\*Kumpania: conjunto de patrigrupos familiares pertenecientes a un mismo linaje Rom, o linajes diferentes, que comparten espacios para vivir cerca o para itinerar de manera conjunta.

\*Consejo Comunitario: Territorios colectivos de comunidades negras y/o afrodescendientes

## Condición de discapacidad

Física  Visual  Auditiva/del lenguaje  Sordoceguera  Cognitiva  Mental/Psicosocial  Múltiple  Ninguna 

Especifique (si es posible): Otra:

Hubo otros cadáveres: SI  NO  Cuántos?:Relación de otras actas de inspección a cadáver: **NO**

Nombres y apellidos: Identificación:

Hubo heridos en el mismo hecho: SI  NO  Cuántos?:

Nombres y apellidos: Identificación:

Lugar donde se encuentra:

En el evento de existir más lesionados se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

Indiciado: SI  NO  Capturado: SI  NO 

Nombres y apellidos: Edad:

Sexo: M  F  T  NB<sup>1</sup> Relación con la víctima: Familiar  Conocido  Desconocido  Sin Información 

En el evento de existir más indiciados se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

Indiciado: SI  NO  Capturado: SI  NO 

Nombres y apellidos: Edad:

Sexo: M  F  T  NB<sup>2</sup> Relación con la víctima: Familiar  Conocido  Desconocido  Sin Información 

En el evento de existir más indiciados se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

Se recibe protegido el lugar de los hechos: SI  NO  Fecha: Hora:Actuación Primer Responsable: SI  NO  No. folios: Responsable:

Datos de contacto del Primer Responsable:

<sup>1</sup> Persona de identidad no binaria, es decir, no se adscribe como hombre o mujer.<sup>2</sup> Persona de identidad no binaria, es decir, no se adscribe como hombre o mujer.

7 6 5 2 0 6 0 0 0 1 8 0 2 0 2 3 0 1 1 8 7

Radicado Interno

Departamento

Municipio

Entidad

Unidad Receptora

Consecutivo



### ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 01 EMP y EF No. \_\_\_\_\_

Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: 1, 2,...)

Se recibe EMP y EF del Primer Responsable: SI  NO  Cuantos?

Nombre de quien suscribe el informe ejecutivo:

Correo electrónico:

teléfono:

## 2. DESCRIPCIÓN DEL LUGAR DE LOS HECHOS INCLUYENDO, LOS HALLAZGOS Y PROCEDIMIENTOS REALIZADOS (Recuerde incluir la línea de tiempo, el método de búsqueda y las condiciones medioambientales)

**BREVE RELATO DE LOS HECHOS:** SIENDO LAS 09:00 HORAS DEL DIA 20 DE NOVIEMBRE DEL 2024 SE NOS INFORMA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE UNA PERSONA FALLECIDA EN SU LUGAR DE RESIDENCIA, DE LA CARRERA 35A DIAGONAL 64C-14 BARRIO ZAMORANO QUIEN SE ENCONTRABA POSTRADO A CAUSA DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO SUFRIDO EN ACCIDENTE DE TRANSITO DEL DIA 10 DE JUNIO DEL 2023 SIENDO LAS 23:00 HORAS, EN LA CALLE 42 ENTRE CARRERA 1 Y 2 FRENTE AL POSTE DE ILUMINACION N 6273. CUANDO SE DESPLAZABA COMO CONDUCTOR DEL VEHICULO MOTOCICLETA DE PLACA LYK96A Y **FALLECE EL DIA DE HOY 20 DE NOVIEMBRE DEL 2024 SIENDO LAS 06:00 HORAS** SEGÚN INFORMACION DE SUS FAMILIARES, LA INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER ES REALIZADA POR LOS TÉCNICOS OPERATIVOS JULIAN GONZALEZ PLACA 501 Y MAURICIO ZAPATA RUIZ PLACA 008

Amplíe el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada insertando las filas necesarias, o anexe cuantos folios requiera relacionando el número de Noticia Criminal.

## 3. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO

Posición: Natural  Artificial Orientación cabeza: Norte  Sur  Este  Oeste  Noreste  Sureste  Noroeste  Suroeste  Cenit  Nadir Orientación pies: Norte  Sur  Este  Oeste  Noreste  Sureste  Noroeste  Suroeste  Cenit  Nadir Cuerpo decúbito: Dorsal  Abdominal  Lateral: Derecho  Izquierdo Fetal  Genupectoral  Sedente  Semisedente Suspendido: Totalmente  Parcialmente  Sumergido: Totalmente  Parcialmente 

Otros:

Describa otros aspectos que observe respecto a la posición como: superficie de soporte, elemento utilizado para la suspensión, medio de inmersión, entre otros.

### CAMA

Cabeza Posición:	Conserva su eje	SI <input checked="" type="radio"/>	Inclinada	Adelante <input type="radio"/>	Derecha <input type="radio"/>	Rotación	Derecha <input type="radio"/>
		NO <input type="radio"/>		Atrás <input type="radio"/>	Izquierda <input type="radio"/>		Izquierda <input type="radio"/>

7 6 5 2 0 6 0 0 0 1 8 0 2 0 2 3 0 1 1 8 7

Radicado Interno

Departamento

Municipio

Entidad

Unidad Receptora

Consecutivo

**ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10**

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

**No. Consecutivo del cadáver** 01 **EMP y EF No.** \_\_\_\_\_

Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: 1, 2,...)

<b>Miembro Superior Derecho</b>	Abducción <input type="radio"/>	Aducción <input type="radio"/>	Flexión <input type="radio"/>	Extensión <input checked="" type="radio"/>
	Mano: Abierta <input type="radio"/>	Cerrada <input checked="" type="radio"/>	Supinación <input type="radio"/>	Pronación <input type="radio"/>
	Otro <input type="radio"/> Cuál?:			
<b>Miembro Superior Izquierdo</b>	Abducción <input type="radio"/>	Aducción <input type="radio"/>	Flexión <input type="radio"/>	Extensión <input checked="" type="radio"/>
	Mano: Abierta <input type="radio"/>	Cerrada <input checked="" type="radio"/>	Supinación <input type="radio"/>	Pronación <input type="radio"/>
	Otro <input type="radio"/> Cuál?:			
<b>Miembro Inferior Derecho</b>	Abducción <input type="radio"/>	Aducción <input type="radio"/>	Flexión <input type="radio"/>	Extensión <input checked="" type="radio"/>
	Pie: _____	Conserva su eje <input type="radio"/>	Rotación Interna <input type="radio"/>	Rotación Externa <input checked="" type="radio"/>
	Otro <input type="radio"/> Cuál?:			
<b>Miembro Inferior Izquierdo</b>	Abducción <input type="radio"/>	Aducción <input type="radio"/>	Flexión <input type="radio"/>	Extensión <input checked="" type="radio"/>
	Pie: _____	Conserva su eje <input type="radio"/>	Rotación Interna <input type="radio"/>	Rotación Externa <input checked="" type="radio"/>
	Otro <input type="radio"/> Cuál?:			

**Cadáver:** Desnudo  Semidesnudo  Vestido **Descripción de prendas:**

Detalle las prendas de vestir, color, talla y escriba las condiciones en que se encuentran: daños, manchas, adherencias, como residuos, fibras y otras características que puedan ser útiles para la investigación. En caso de ser absolutamente necesario retirar prendas con el fin de proteger EMP y EF, manipule lo menos posible y deje las constancias respectivas.

**PAÑAL DESECHABLE COLOR BLANCO****Descripción morfológica del cadáver:**

Color de piel:	Blanca <input type="radio"/> Negra <input type="radio"/> Trigueña <input checked="" type="radio"/> Albina <input type="radio"/>
Contextura:	Obesa <input type="radio"/> Robusta <input type="radio"/> Atlético <input type="radio"/> Mediana <input checked="" type="radio"/> Delgada <input type="radio"/>
Aspecto:	Cuidado <input checked="" type="radio"/> Descuidado <input type="radio"/>
Observaciones	

**NINGUNA**

Señales particulares

**Signos de violencia:**

Describa las lesiones en su apariencia externa e indique la región corporal donde se encuentran.

Nota: Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

7 6 5 2 0 6 0 0 0 1 8 0 2 0 2 3 0 1 1 8 7

Radicado Interno

Departamento

Municipio

Entidad

Unidad Receptora

Consecutivo

**ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10**

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

**No. Consecutivo del cadáver** 01 **EMP y EF No.** \_\_\_\_\_

Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: 1, 2,...)

**Inspección en entidad de salud:**Se recibe formato de inventario de pertenencias? SI  NO  Cuántas? **0**

Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto
Se reciben EMP y EF con el registro de Cadena de Custodia?			
SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> ¿Cuántos EMP y EF?:			
Nombres y Apellidos de quien entrega el EMP	Identificación	Institución	Contacto

**Pertenencias:**

Descripción de joyas:

Descripción de documentos:

Descripción de títulos valores y/o dinero:

Otros:

Persona a quien se le entregan las pertenencias:

Nombres y Apellidos	Identificación	Parentesco	Contacto

Quando no se encuentre familiar en el lugar de los hechos o se trate de cadáver no identificado, las pertenencias serán enviadas al INMLCF, con fines de individualización y serán entregadas una vez el familiar se acerque a reclamar el cuerpo.

**4. TANATOCRONODIAGNÓSTICO**

Fenómenos cadavéricos

<b>Tempranos</b>	Flacidez <input type="radio"/>	Rigidez Parcial <input type="radio"/>	Rigidez Total <input checked="" type="radio"/>
	Livideces:	NO <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/>	Fijas <input type="radio"/> Desaparecen <input type="radio"/> No valorables <input type="radio"/>
<b>Tardíos</b>	Cromático <input type="radio"/>	Enfisematoso <input type="radio"/>	Reducción Esquelética <input type="radio"/>
	Momificación <input type="radio"/>	Adipocira / Saponificación <input type="radio"/>	Corificación <input type="radio"/>
<b>Otros:</b>	Fauna cadavérica NO <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/>	Huevos <input type="radio"/> Larvas <input type="radio"/> Pupas <input type="radio"/> Adultos <input type="radio"/>	
	Antropofagia NO <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/>		
<b>Observaciones:</b>			

Posible fecha y hora de muerte: **20 DE NOVIEMBRE DEL 2024** Hora: 06:00 HORAS

Cómo la determina?: SEGÚN INFORMACION DE SUS FAMILIARES

Causa hipotética de la muerte:

Manera hipotética de la muerte: ACCIDENTE DE TRANSITO

7 6 5 2 0 6 0 0 0 1 8 0 2 0 2 3 0 1 1 8 7

Radicado Interno

Departamento

Municipio

Entidad

Unidad Receptora

Consecutivo

**ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10**

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

**No. Consecutivo del cadáver** 01 **EMP y EF No.** \_\_\_\_\_

Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: 1, 2,...)

**5. ACTIVIDAD EN EL LUGAR DE LOS HECHOS****Dactilotecnia de campo:**

Se realiza exploración lofoscópica dentro de la diligencia?	SI <input type="radio"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Anexa informe investigador de campo?	SI <input type="radio"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Se practicaron registros lofoscópicos para descarte?	SI <input type="radio"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>

Nombres y Apellidos	Identificación	Dirección de residencia

En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

**Fotografía / Videografía**

Se documenta el Lugar de los Hechos mediante fotografía?	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="radio"/>
Se realiza documentación videográfica al lugar de los hechos?	SI <input type="radio"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Anexa informe investigador de campo?	SI <input type="radio"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>

Nombre del Servidor:

**Topografía**

Se documenta el Lugar de los Hechos?	Bosquejo <input checked="" type="checkbox"/> Plano <input type="radio"/>
	Otro <input type="radio"/> Cual?
Anexa informe investigador de campo?	SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>

Nombre del Servidor:

Se utilizaron Fuentes Alternas de Luz?	SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Anexa informe investigador de campo?	SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>

Nombre del Servidor:

Se realiza toma de muestra para prueba de residuos de disparo?	SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Nombres y Apellidos del muestreado	Identificación
	Kit número

En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

Nombres y Apellidos del servidor que toma la muestra	Identificación	Firma

Participaron otros peritos?:	SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Nombres y Apellidos	Identificación
	Especialidad

En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

7 6 5 2 0 6 0 0 0 1 8 0 2 0 2 3 0 1 1 8 7

Radicado Interno

Departamento

Municipio

Entidad

Unidad Receptora

Consecutivo

**ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10**

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

**No. Consecutivo del cadáver** 01 **EMP y EF No.** \_\_\_\_\_

Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: 1, 2,...)

**6. INFORMACIÓN DERECHOS DE LA VÍCTIMA**

Se dan a conocer los derechos y deberes en su calidad de víctima a:

Nombres y Apellidos:

Teléfono

Correo electrónico:

Anexe el acta de derechos y deberes de las víctimas.

**7. DESTINO DE LOS EMP Y EF****Se envían los Elementos Materiales Probatorios y Evidencia Física a:**

Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Cuáles?: <b>01 CUERPO SIN VIDA</b>
Laboratorio Policía Judicial: Cuál?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Cuáles?:
Otro laboratorio: Cuál?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Cuáles?:
Almacén de evidencias:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Cuáles?:

En el ítem "cuáles" se relaciona el número del EMP, Ejemplo: 2, 6 Y 7.

**Se solicita al INMLCF realizar al cadáver los siguientes exámenes:****NECROPSIA, IDENTIFICACION FEHACIENTE, ALCOHOLEMIA, FARMACOS, MUESTRA DE SANGRE, TIEMPO APROXIMADO DE LA MUERTE, RECUPERACION DE ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EXAMENTES QUE ESTEN A CRITERIO MEDICO.**

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada. / Los demás EMP y EF se solicitarán mediante el formato establecido para la solicitud de análisis.

**8. OBSERVACIONES**

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

**9. ANEXOS****• CADENA DE CUSTODIA DEL CUERPO Y ROTULO**

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada

**10. SERVIDORES DE POLICIA JUDICIAL**

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
MAURICIO ZAPATA RUIZ		6.524.796	TRANSITO PALMIRA
cargo	Teléfono/celular	Correo electrónico	firma
TECNICO OPERATIVO TTO	3152850441	Mauricio.zapata@palmira.gov.co	

7 6 5 2 0 6 0 0 0 1 8 0 2 0 2 3 0 1 1 8 7

Radicado Interno

Departamento

Municipio

Entidad

Unidad Receptora

Consecutivo

**ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10**

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

**No. Consecutivo del cadáver** 01 **EMP y EF No.** \_\_\_\_\_

Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: 1, 2,...)

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad
JULIAN GONZALEZ		94467978		TRANSITO PALMIRA
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico		Firma
TECNICO OPERATIVO TTO	3215358557	Julian.gonzalez@palmira.gov.co		

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico		Firma

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de servidores.

**Fin del Acta**



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. AGCV 9746

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 7 6 5 2 0 0 0 0

SECRETARIA DE MOVILIDAD DE PALMIRA

Table with 3 columns: CON MUERTOS, CON HERIDOS, SOLO DAÑOS. Marked with 'X' under CON HERIDOS.



MinTransporte Ministerio de Transporte

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CALLE 42 entre Carreteras 1 y 2 Post de Iluminación No. 6273 LAT 5

4. FECHA Y HORA

10 06 20 23 23:00
10 06 20 23 23:15

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE CAIDA OCUPANTE
ATROPELLO INCENDIO
VOLCAMIENTO OTRO

5.1 CHOQUE CON

VEHICULO
TREN
SEMIOVIENTE
OBJETO FIJO

5.2 OBJETO FIJO

MURO
POSTE
ARBOL
BARANDA
SEMÁFORO
INMUEBLE
HIDRATANTE
VALLA, SERAL
TARIMA CASETA
VEHICULO ESTACIONADO
OTRO

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. ÁREA RURAL, 6.2. SECTOR RESIDENCIAL, 6.3. ZONA ESCOLAR, 6.4. DISEÑO GLORIETA, 6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA NORMAL

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1. GEOMÉTRICAS, 7.2. UTILIZACIÓN UN SENTIDO, 7.3. CALZADAS, 7.4. CARRILES, 7.5. SUPERFICIE DE RODADURA, 7.6. ESTADO BUENO, 7.7. CONDICIONES ACEITE, 7.8. CONTROL DE TRÁNSITO, 7.9. SEÑALES HORIZONTALES, 7.10. DELINEADOR DE PISO, 7.11. VISIBILIDAD

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR ANDRÉS CAJIGANO JESÚS DAVID, CC 1006289133, NACIONALIDAD COLOMBIANO, FECHA DE NACIMIENTO 20/09/01, SEXO F, GRAVEDAD HERIDO

8.2 VEHICULO

PLACA LYK 96A, MARCA SUZUKI, LINEA Best 125 Azul, MODELO 2007, PASAJEROS 1, LICENCIA DE TRANS No. 10026983707

8.3 CLASE VEHICULO

AUTOMÓVIL, BUS, BUSETA, CAMIÓN, CAMIÓNETA, CAMPERO, MICROBUS, TRACTOCAMIÓN, VOLQUETA, MOTOCICLETA

8.4 CLASE SERVICIO

OFICIAL PÚBLICO, PARTICULAR, DIPLOMÁTICO, MODALIDAD DE TRANSPORTE, MIXTO CARGA, EXTRADIMENSIONADA, EXTRAPESADA, MERCANCIA PELIGROSA, CLASE DE MERCANCIA

8.5 PASAJEROS

COLECTIVO, INDIVIDUAL, MASIVO, ESPECIAL TURISMO, ESPECIAL ESCOLAR, ESPECIAL ASALARIADO, ESPECIAL OCASIONAL, RADIO DE ACCIÓN NACIONAL, MUNICIPAL

8.6 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO

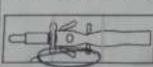
Daños, carrocería, espejos, Calapita Central Inyectado, tapa lateral Inyectado, Porta parrilla Lateral, Porta Placa.

8.7 FALLAS EN

FRENOS, DIRECCIÓN, LUCES, BOCINA, LLANTAS, SUSPENSIÓN, OTRA

8.8 LUGAR DE IMPACTO

FRONTAL, LATERAL, POSTERIOR, Otro





8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS																
VEHÍCULO (2)																
8.1 CONDUCTOR			APELLIDOS Y NOMBRES			DOC	IDENTIFICACIÓN No.			NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	GRAVEDAD		
											M	F	MUERTO	HERIDO		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO						CIUDAD		TELÉFONO		SE PRACTICÓ EXAMEN						
											SI	NO				
											AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	GRADO	PSICOACTIVAS		
											SI	NO	POS	NEG	SI	NO
PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.			CATEGORIA	RESTRICCIÓN	EXP.	VEN.	CÓDIGO DE TRÁNSITO			CHALECO	CASCO	CINTURÓN			
SI	NO					DIA	MESES	AÑO			SI	NO	SI	NO		
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN				DESCRIPCIÓN DE LESIONES												
8.2 VEHÍCULO																
PLACA	PLACA REMOLQUE / SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	GARROTERIA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.						
		COLOMBIANO														
EMPRESA			MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN				TARJETA DE REGISTRO No.								
NIT.			A DISPOSICIÓN DE:													
REV. TEC. MEC			CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE													
SI			NO													
PORTA SECA / POLIZA No.			ASEGURADORA				VENCIMIENTO									
SI							DIA MES AÑO									
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL			VENCIMIENTO		PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL			VENCIMIENTO								
SI			NO		SI			NO								
No.			ASEGURADORA	DIA	MESES	AÑO	No.	ASEGURADORA	DIA	MESES	AÑO					
PROPIETARIO																
NOMBRE CONDUCTOR																
APELLIDOS Y NOMBRES																
DOC																
IDENTIFICACIÓN No.																
8.3 CLASE VEHÍCULO																
8.4 CLASE SERVICIO																
PASAJEROS																
8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE																
8.6 RADIO DE ACCIÓN																
8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO																
8.7 FALLAS EN																
8.9 LUGAR DE IMPACTO																
9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. (1)																
DEL VEHÍCULO No. (2)																
APELLIDOS Y NOMBRES			DOC.	IDENTIFICACIÓN No.			NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO		SEXO						
Anza Samboni Yuri Mariana				ti 1114240529			Colombiana	08/04/06		M	F					
DIRECCIÓN DE DOMICILIO						CIUDAD		TELÉFONO								
Calle 63A # 34E-37 B/ Roseros de Zambrano Palcazena						Palcazena		3135392057								
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN						SE PRACTICÓ EXAMEN		CINTURÓN		CONDICIÓN						
Palma						SI		NO		SI		NO				
DESCRIPCIÓN DE LESIONES						AUTORIZO		EMBRIAGUEZ		GRADO		PSICOACTIVAS				
Las descenas en la historia clínica						SI		NO		POS		NEG				
						SI		NO		SI		NO				
						SI		NO		SI		NO				
10. TOTAL VICTIMAS																
PEATON			ACOMPAÑANTE			PASAJERO			CONDUCTOR			TOTAL HERIDOS		MUERTOS		
			01						01			02				
11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO																
DEL CONDUCTOR			DEL VEHÍCULO			DEL PEATÓN										
157																
DE LA VÍA						DEL PASAJERO										
OTRA			ESPECIFICAR ¿CUAL?													
157			Pérdida del Control del Vehículo													
12. TESTIGOS																
APELLIDOS Y NOMBRES			DOC.	IDENTIFICACIÓN No.			DIRECCIÓN Y CIUDAD			TELÉFONO						
APELLIDOS Y NOMBRES			DOC.	IDENTIFICACIÓN No.			DIRECCIÓN Y CIUDAD			TELÉFONO						
APELLIDOS Y NOMBRES			DOC.	IDENTIFICACIÓN No.			DIRECCIÓN Y CIUDAD			TELÉFONO						
13. OBSERVACIONES Hipótesis del accidente No. 157 Pérdida del control del vehículo al ser impactado en la línea por el vehículo 2, el cual no se logra identificar porque se dio a la fuga.																
14. ANEXOS																
ANEXO 1 Conductores, Vehículos																
ANEXO 2 Víctimas, peatones o pasajeros																
OTROS ANEXOS (Fotos y Videos)																
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE																
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES			DOC.	IDENTIFICACIÓN No.			PLACA	ENTIDAD		FIRMA					
01	Carlos Silva John Jairo			CC	94314595			112	Tránsito Pal.							
01	Hosa Dyrma Los Silva			CC	29660924			092	Tránsito Pal.							
16. CORRESPONDIO																
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN																
Dto.	Mupio	Ent.	U. receptora	Año		Consecutivo										

FIRMA DE CONFIRMACIÓN CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TERCIOS E.C.

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TERCIOS E.C.

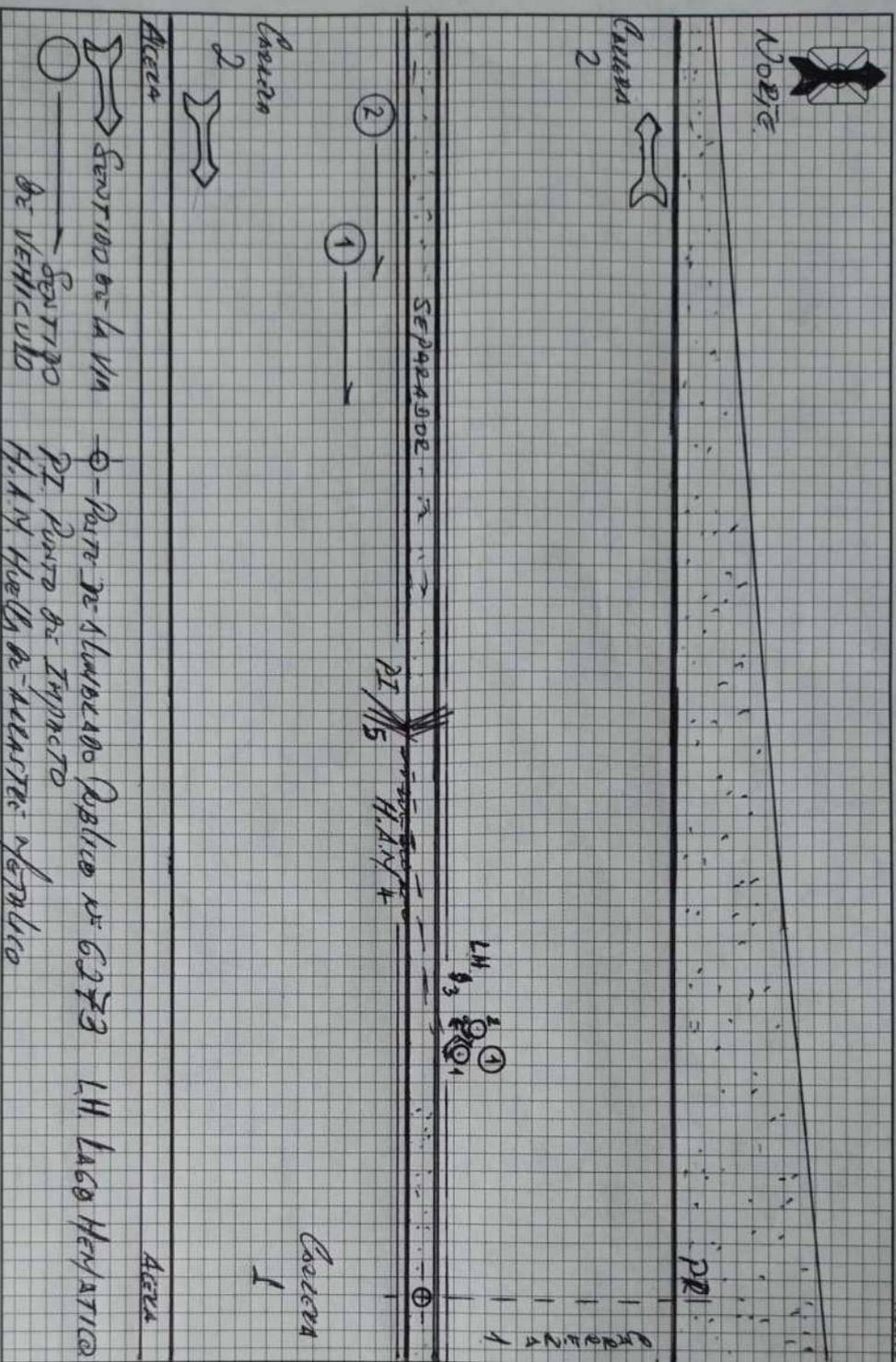


TABLA DE MEDIDAS		TABLA DE REFERENCIA	
N°	DESCRIPCION DEL PUNTO	Distancia	Descripción
1	EJE TRAVESE VIAL N° 1	8.50	7.10
2	EJE TRAVESE VIAL N° 1	9.40	6.60
3	EJE TRAVESE VIAL N° 1	10.90	7.40
4	EJE TRAVESE VIAL N° 1	14.10	8.80
5	EJE TRAVESE VIAL N° 1	19.90	8.80
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

LONG. HUELLAS	
N°	TIPO DE HUELLA
1	HUELLA DE HUELLO METALICO

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APellidos y Nombres	DOC	IDENTIFICACION NO.	PLAZA	ENTIDAD	FECHA
Colono	Stiva Rosalberto	99451578	112	GUERRERA		

16. CORRESPONDIO

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN	Día	Mes	Año	U. Inspector	Año	Comandante
1000	20	11	2008			

Longitud

1000									
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ESCALA: 1:2000

PLANO: CERRADO

VISTA: SUPERIOR

RADIO

PERALTE

PENDIENTE

VIA 1

VIA 2





**Cristian Meneses**  
----- LEGAL ASESOR JURÍDICO -----

**Señores:**

Señores

**COMPAÑÍA EQUIDAD SEGUROS GENERALES S.A**

Teléfono: 6017460392

Correo electrónico: [reclamacionespn.equidad@clauimhunting.com.co](mailto:reclamacionespn.equidad@clauimhunting.com.co)

Bogotá D.C

**REFERENCIA: RECLAMACION POR MUERTE EN ACCIDENTE DE TRANSITO CAUSADO DE LA VICTIMA QEPD JESUS DAVID ANDRADE CAJIAO EN VIDA SE IDENTIFICABA CON CEDULA DE CIUDADANÍA NO. 1.006.289.133 EXPEDIDA PALMIRA VALLE. POLIZA DE SEGURO No 8110717500, PLACA TOMADOR: LYK96A, ASEGURADO: QEPD JESUS DAVID ANDRADE CAJIAO.**

**CRISTIAN FERNEY MENESES INSUASTY**, Mayor de edad, vecino de Palmira Valle, Identificado con Cedula de Ciudadanía Nro. 14698989 de Palmira Valle, con tarjeta profesional Nro. 363452 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en calidad de apoderado del señor: **RUBIO LUIS ANDRADE**, Identificado con Cedula de Ciudadanía Nro. 10.477.054 expedida en Santander de Quilichao Cauca en calidad de PADRE de la víctima QEPD **JESUS DAVID ANDRADE CAJIAO** en vida se Identificaba con Cedula de Ciudadanía No. 1.006.289.133 expedida Palmira Valle Presento a usted de manera atenta y respetuosa **RECLAMACION INDEMNIZACION POR MUERTE OCASIONADA EN ACCIDENTE DE TRANSITO**. de mi poderdante de acuerdo a los siguientes:

**PARTES INTERVINIENTES :**

**RUBIO LUIS ANDRADE**, (Padre de la víctima) Identificado con Cedula de Ciudadanía Nro. 10.477.054 expedida en Santander de Quilichao Cauca.

**TOMADOR:** Motocicleta de PLACAS **LYK96A**, marca SUZUKI, línea BEST125, color azul, modelo 2007, **ASEGURADO QEPD JESUS DAVID ANDRADE CAJIAO** Cedula de Ciudadanía No. 1.006.289.133 expedida Palmira Valle. representada por ustedes **COMPAÑÍA EQUIDAD SEGUROS GENERALES S.A**

Esta solicitud tiene su génesis en los siguientes:

#### **HECHOS.**

El señor **QEPD JESUS DAVID ANDRADE CAJIAO**, era un joven de 23 años, vivía con sus señores padres **RUBIO LUIS ANDRADE** como núcleo familiar en el municipio de palmira valle, en casa familiar, estado civil soltero sin unión marital de hecho, no tenia compañera permanente ni hacia vida marital con ninguna persona, no dejo hijos ni matrimoniales ni extramatrimoniales ni vivos, ni muertos, ni adoptivos ni en proceso de adopción, ni en estado de gestación al momento de su deceso.

Así mismo **QEPD JESUS DAVID ANDRADE CAJIAO**, vivía con su padre **RUBIO LUIS ANDRADE** quien dependía económicamente de los padres, se encontraba estudiando inglés y dibujo.

1. El día 10 de junio del año 2023, siendo las 23:00 horas aproximadamente, el señor **QEPD JESUS DAVID ANDRADE CAJIAO**, se transportaba como conductor de la motocicleta, PLACAS **LYK96A**, marca SUZUKI, línea BEST125, color azul, modelo 2007, en compañía de una persona de sexo femenino, en el trayecto de la calle 42 entre carreras 1 y 2 del barrio campestre municipio de Palmira Valle, fue impactado y cerrado por un vehículo del cual no se logró identificar por que se dio a la fuga, le hace perder el control de la motocicleta impactando en sardinel y le ocasiona el accidente de tránsito, como consecuencia directa de este accidente de tránsito le ocasiono graves heridas en la región craneoencefálico el cual fue remitido a la clínica palmira y posteriormente por la gravedad de las lesiones físicas fue remitido a la clínica Colombia ubicada en la ciudad de Cali Valle.



2. Una vez ocurrido el accidente de tránsito el señor **QEPD JESUS DAVID ANDRADE CAJIAO** fue trasladado en ambulancia hasta la clínica Palmira y posteriormente remitido a la clínica Colombia de la ciudad de Cali Valle, por presentar los diagnósticos politraumatismo por accidente de tránsito, trauma craneoencefálico severo, hematoma epidural bifrontal, trauma cerrado de tórax, neumotórax derecho, con procedimientos quirúrgicos de urgencia torocostomía derecha, drenaje de hematoma por craneotomía. Post quirúrgica cirugía general poli trauma en accidente de tránsito, trauma cráneo encefálico severo, gran hematoma epidural bifrontal con efecot de masa, pop drenaje de hematoma epidural corrección fistula lcr en bóveda craneana por craneotomía y craneoplastia, descompresión de orbita, pseudoaneurisma de vaso menigeo arterial frontal derecho que sugiere laceración del mismo asociado importante dilatación de estructura venosa cortical, fistula av dural de carácter postraumatico secundario, trauma cerrado de torax, neumotórax derecho, toracostomía derecha para drenaje cerrado, trauma columna cérvico dorsal, fractura de los procesos trasversos derechos de c7 y t1 fractura no desplazada del proceso transversal derecho de t1. Lo trasladan a UCI en manejo conjunto con neurocirugía donde refieren una escala de coma de Glasgow de 6/15.
3. El día 20 de noviembre del año 2024 siendo las 09:00 horas servidores policía judicial de tránsito del municipio de Palmira Valle, se trasladaron hasta el lugar ubicado en la Carrera 35 A Diagonal 64 C 14 Barrio zamorano del municipio de Palmira Valle, con el fin de realizar **inspección técnica a cadáver** del señor **QEPD JESUS DAVID ANDRADE CAJIAO**, quien se encontraba postrado en cama ortopédica en estado de coma de Glasgow a causa de trauma craneoencefálico severo sufrido en accidente de tránsito hechos ocurridos el día 10 de junio del año 2023 siendo las 23:00 horas en la calle 42 entre carrera 1 y 2 frente al poste de iluminación No. 6273, cuando se desplazaba como conductor de la motocicleta de placa **LYK96A** y **fallece el día 20 de noviembre del año 2024**.
4. El día 20 de noviembre del año 2024 siendo las 11:35 horas ingresa el cuerpo del señor **QEPD JESUS DAVID ANDRADE CAJIAO** a las instalaciones del Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses con radicado de noticia criminal 765206000180202301187 con el fin de realizarle **necropsia medicolegal**. Donde mencionan que el hoy occiso presento accidente de tránsito como motociclista contra un objeto fijo el día 10 de junio del año 2023, con traumatismo craneoencefálico, quedando en postración cama desde esa época con manejo en casa con gastrostomía y traqueostomía.

#### **PRETENSIONES.**

Teniendo en cuenta el artículo 2.6.1.4.2.11 **INDEMNIZACION POR MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS** es el valor a reconocer a los beneficiarios de la víctima que haya fallecido como consecuencia de un **accidente de tránsito**, de un evento terrorista, de un evento catastrófico de origen natural u otro evento aprobado.

El señor **QEPD JESUS DAVID ANDRADE CAJIAO** en consecuencia por accidente de tránsito hechos ocurridos el día 10 de junio del año 2023 cuando se desplazaba como conductor de la motocicleta de placa **LYK96A** sobre la calle 42 entre carrera 1 y 2 frente al poste de iluminación No. 6273 del municipio de palmira valle fue impactado y cerrado por un vehículo del cual no se logró identificar por que se dio a la fuga, le hace perder el control de la motocicleta impactando en sardinel y le ocasiona el accidente de tránsito, quien **fallece el día 20 de noviembre del año 2024**.

De manera atenta y respetuosa de acuerdo a lo anterior se solicita el pago de indemnización por muerte y gastos funerarios que tenga derecho el señor **RUBIO LUIS ANDRADE** Identificado con Cedula de Ciudadanía Nro. 10.477.054 expedida en Santander de Quilichao Cauca como **PADRE** de la victima de accidente de tránsito el señor **QEPD JESUS DAVID ANDRADE CAJIAO**. El cual se demuestra el parentesco con el respectivo registro civil de nacimiento NUIP V6W0251496 NUIP 1006289133 indicativo serial No. 31541097 de la Registraduría Nacional del Estado Civil Colombiano.



**ANEXOS:**

A la presente reclamación administrativa me permito anexar las siguientes pruebas documentales.

1. Original poder (1 folio).
2. Copia de cedula de ciudadanía y tarjeta profesional de aquí suscrito (1 folio).
3. Copia de cedula de ciudadanía del señor **RUBIO LUIS ANDRADE** (1 folio).
4. Registro civil de nacimiento del señor **QEPD JESUS DAVID ANDRADE CAJIAO**
5. Copia de cedula de ciudadanía del señor **QEPD JESUS DAVID ANDRADE CAJIAO**.
6. Carta de reclamación formal relacionando y justificando las pretensiones. (3 folios).
7. Copia de documento de la motocicleta de placa **LYK96A**.
8. Formulario único de reclamación de indemnizaciones por accidentes de tránsito **FURPE**.
9. Autorización para pago por transferencia electrónica.
10. Certificación bancaria de cuenta de ahorros banco BBVA.
11. Informe de policía de accidente de tránsito IPAT.
12. Prueba de embriaguez del señor **QEPD JESUS DAVID ANDRADE CAJIAO**.
13. Epicrisis o resumen clínico de atención del señor **QEPD JESUS DAVID ANDRADE CAJIAO**.
14. Registro civil de defunción del señor **QEPD JESUS DAVID ANDRADE CAJIAO**.
15. Acta de inspección técnica a cadáver.
16. Informe pericial de necropsia No. 2024010176520000571.
17. Declaración extra juicio del señor padre de la víctima.

**NOTIFICACIONES**

A mis poderdantes y al aquí suscrito podemos ser notificados en la Carrera 35 A Diagonal 64 C 09 Palmira Valle, teléfono celular 3223060650 correo electrónico [cristianmeneses2610@outlook.com](mailto:cristianmeneses2610@outlook.com)

Atentamente;

**CRISTIAN FERNEY MENESES INSUASTY**  
C.C 14698989 Exp. Palmira Valle.  
T.P 363452 Del C.S de la Judicatura.  
Telefono. 3223060650



**Cristian Meneses**

---- LEGAL ASESOR JURÍDICO ----



Señores

**COMPAÑÍA EQUIDAD SEGUROS GENERALES S.A**

Teléfono: 6017460392

Correo electrónico: [reclamacionespn.equidad@clauimhunting.com.co](mailto:reclamacionespn.equidad@clauimhunting.com.co)

Bogotá D.C

**REF: OTORGAMIENTO PODER.**

**RUBIO LUIS ANDRADE**, mayor de edad y vecino del municipio de Palmira Valle, identificado con la cédula de ciudadanía No. 10.477.054 expedida en Santander de Quilichao Cauca, actuando en nombre propio, en mi condición de PADRE de la víctima de accidente de tránsito confiero **PODER AMPLIO Y SUFICIENTE** al doctor **CRISTIAN FERNEY MENESES INSUASTY** persona mayor y vecino del municipio de Palmira Valle, identificado con cédula de ciudadanía 14698989 expedida en Palmira Valle y portador de la tarjeta Profesional de abogado número 363452 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación proponga ante su **COMPAÑÍA EQUIDAD SEGUROS GENERALES S.A** **SOAT SINIESTROS** solicitud de cobro de **Indemnización por muerte** con motivo de accidente de tránsito ocurrido el **día 10 de junio del año 2023** en el vehículo tipo motocicleta, marca **SUZUKI**, línea **BEST125**, color azul, modelo 2007, placa **LYK96A**, quién era conducido por el occiso **JESUS DAVID ANDRADE CAJIAO** quien en vida se identificaba con cedula de ciudadanía No. 1.006.289.133 expedida Palmira Valle.

Mi apoderado queda ampliamente facultado judicialmente para realizar peticiones de ley, recibir, transigir, desistir, solicitar, adelantar, sustituir, reclamar, reasumir, negociar, conciliar, igualmente los especiales de recibir los dineros productos de la reclamación por el amparo de muerte con cargo a la póliza de Seguros Obligatorio de Accidente de Tránsito se han transferidos a su cuenta y todas las facultades que se consideren pertinentes y en general para que actúe de acuerdo a las facultades conferidas y en las que en derecho le conciernen para la defensa de nuestros intereses sea necesario para el cabal cumplimiento de su mandato conforme a lo establecido en el artículo 77 del Código General del Proceso.

Solicito reconocer personería jurídica necesario a mi apoderado en los términos, para los fines y efectos en que ha sido concedido el presente poder.

Poderdante.

**RUBIO LUIS ANDRADE**

CC. 10.477.054 expedida en Santander de Quilichao Cauca

Apoderado.

**CRISTIAN FERNEY MENESES INSUASTY**

C.C 14.698.989 expedida en Palmira Valle.

T.P 363452 De C.S de la Judicatura

Celular 3223060650

Correo electrónico [cristianmeneses2610@outlook.com](mailto:cristianmeneses2610@outlook.com)



Christian Menses  
--- LEGAL ASesor JURIDICO ---

Señores

COMPANIA EQUIDAD SEGUROS GENERALES S.A.  
Teléfono: 8017480392

Correo electrónico: reclamaciones@equidadseguros.com  
Bogotá D.C.

REF: OTORGAMIENTO PODER.

RUBIO LUIS ANDRADE, mayor de edad y vecino  
identificado con la cédula de ciudadanía No. 10477  
Quilichao Cauca, actuando en nombre propio, en mi co-  
accidente de tránsito con número PODER AN  
FERNY MENSES INSUAITY persona no identificada con cédula de ciudadanía 148  
identificado con cédula de ciudadanía No. 10477  
la tarjeta Profesional de abogado número  
para que en mi nombre y representación  
SEGROS GENERALES S.A. SOAT BINIEST  
de copia de indemnización  
por motivo de accidente de tránsito ocurrido el día 10 de junio del año 2023  
en el vehículo tipo motocicleta, marca SUZUKI, línea BEST125, color azul, modelo 2007,  
placa L YK98A, quien era conducido por el occiso JESUS DAVID ANDRADE CALIJO quien  
en vida se identificó con cédula de ciudadanía No. 1.008.289.133 expedida Palmira Valle.

Mi apoderado puede ampliamente facultado judicialmente para realizar peticiones de ley,  
pedir, transigir, asistir, solicitar, adelantar, sustituir, reclamar, resumir, negociar,  
conciliar, igualmente los espacios de recibir los dineros productos de la reclamación por  
el seguro de muerte con cargo a la póliza de Seguros Obligatorio de Accidente de Tránsito  
se han transferidos a su cuenta y todas las facultades que se consideran pertinentes y en  
general para que actúe de acuerdo a las facultades contenidas y en las que en derecho le  
conferen para la defensa de nuestros intereses sea necesario para el cabal cumplimiento  
de su mandato conforme a lo establecido en el artículo 77 del Código General del Proceso.  
Solicito reconocer personería jurídica necesaria a mi apoderado en los términos, para los  
fines y efectos en que ha sido concedido el presente poder.

Poderante

RUBIO LUIS ANDRADE

C.C. 10477.054 expedida en Santander de Quilichao Cauca

Apoderado.

CHRISTIAN FERNY MENSES INSUAITY

C.C. 14 888 888 expedida en Palmira Valle

T.P. 303452 De C. S. de la Judicatura

**Notaria 3**  
Palmira  
Hoy Observe Por Zap

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**NOTARIA TERCERA DEL**  
**CÍRCULO DE PALMIRA**  
**RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO**  
**PODER ESPECIAL**

Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012  
Palmira: 2024-12-03 10:58:12 ante mí, Notaria(o) Tercera(o) de este círculo se presentó:

**ANDRADE RUBIO LUIS**

Quien se identifico (a) con: C.C. 10477054  
Dijo que el anterior documento es cierto y que la firma puesta al pie es de su puño y letra y es la que usa y acostumbra en todos los actos. El compareciente solicitó y autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a [www.notariaenlinea.com](http://www.notariaenlinea.com) para verificar este documento

Cod. rqsjb

7854-2ca103c3

X   
Declarante, firma

NORA CLEMENCIA MINA ZAPE  
NOTARIA TERCERA DEL CIRCULO DE PALMIRA



**Cristian Meneses**  
----- LEGAL ASESOR JURÍDICO -----

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **14698989**

**MENESES INSUASTY**  
APELLIDOS

**CRISTIAN FERNEY**  
NOMBRES

*Cristian F. Meneses*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-OCT-1983**

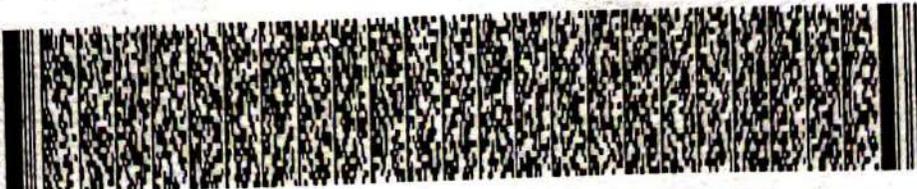
**SANDONA**  
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.57**      **O+**      **M**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**31-OCT-2001 PALMIRA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

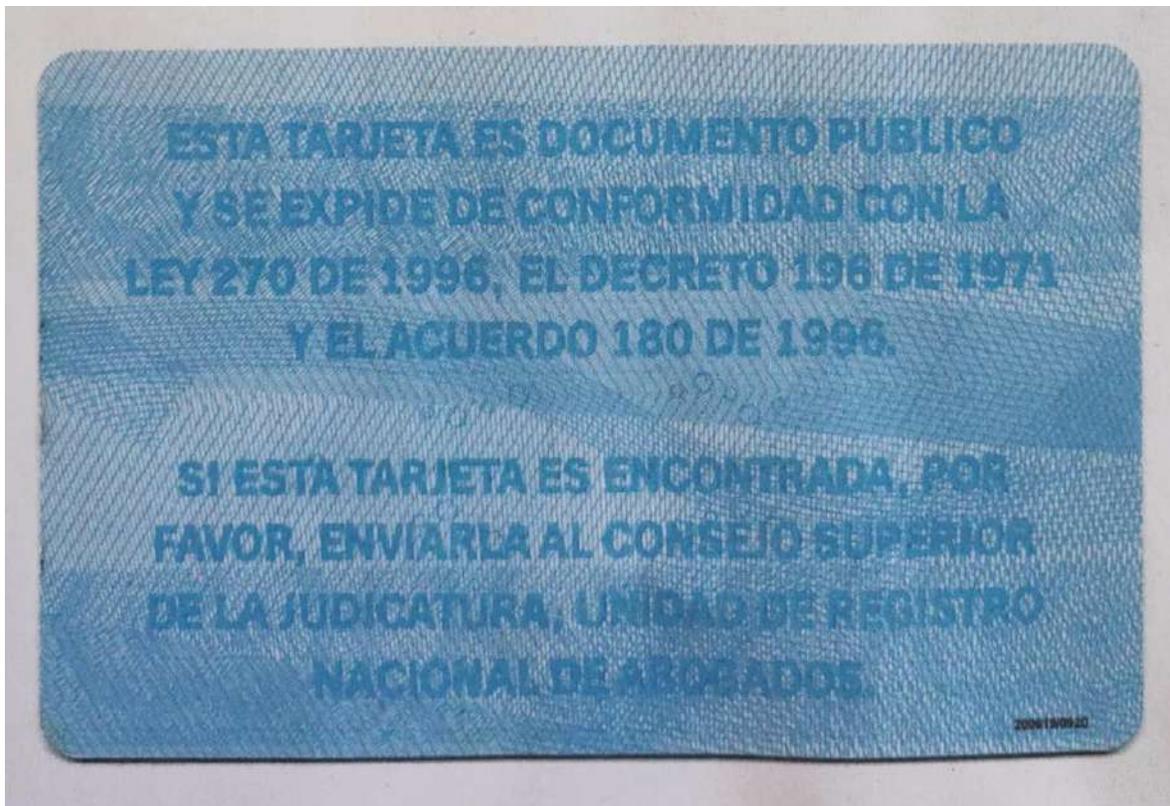
*Ivan Duque Escobar*  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-3107900-65101922-M-0014698989-20020308      0136402067I 01 121666871



**Cristian Meneses**  
---- LEGAL ASESOR JURÍDICO ----





**Cristian Meneses**  
---- LEGAL ASESOR JURÍDICO ----





**Cristian Meneses**  
---- LEGAL ASESOR JURÍDICO ----

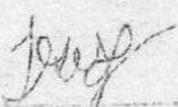
REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.006.289.133**

**ANDRADE CAJIAO**

APELLIDOS  
**JESUS DAVID**

NOMBRES

  
FIRMA



  
ÍNDICE DERECHO

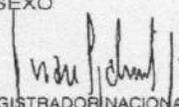
FECHA DE NACIMIENTO **20-SEP-2001**

**PALMIRA**  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.72**      **O+**      **M**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**27-SEP-2019 PALMIRA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

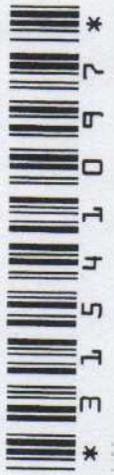


P-3107900-01107145-M-1006289133-20191031      0068620493A 1      53817776

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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



NOIP 1006289133  
NUIP V6W0251496 ---

**REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO** Indicativo Serial 31541097

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código V 6 W
---	----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	--	--	--------------

**Datos de inscripción**

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía  
COLOMBIA - VALLE - PAIMIRA

**Datos del inscrito**

Primer Apellido: ANDRADE  
Segundo Apellido: CAJIAO  
Nombre(s): JESUS DAVID

Fecha de nacimiento: Año 2001 Mes SEP Día 20  
Sexo (en letras): MASCULINO  
Grupo sanguíneo:   
Factor RH:   
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA - VALLE - PAIMIRA

**Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos**

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO  
Número certificado de nacido vivo: A3224899

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos: CAJIAO BARONA NUBIA

Documento de identificación (Clase y número): CC. No. 29.687.395 EXPEDIDA EN PAIMIRA - VALLE  
Nacionalidad: COLOMBIANA

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos: ANDRADE RUBIO LUIS

Documento de identificación (Clase y número): CC. No. 10.477.054 SANTANDER DE QUILICHAO  
Nacionalidad: COLOMBIANA

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: ANDRADE RUBIO LUIS

Documento de identificación (Clase y número): CC. No. 10.477.054 SANTANDER DE QUILICHAO  
Firma: *[Signature]*

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos:   
Documento de identificación (Clase y número):   
Firma:   
Firma:   
Firma:

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos:   
Documento de identificación (Clase y número):   
Firma:   
Firma:   
Firma:

**Fecha de inscripción**

Año 2001 Mes OCT Día 05

Nombre y firma del funcionario que autoriza: *[Signature]*  
Nombre y firma: JAIME JIMENEZ ROLDAN - STELLA LOPEZ DE JAEN

**Reconocimiento paterno**

Firma: *[Signature]*  
Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: *[Signature]*  
Nombre y firma: JAIME JIMENEZ ROLDAN - STELLA LOPEZ DE JAEN

**ESPACIO PARA NOTAS**

De acuerdo a la Res # 3571 del 30/04/03, a este sual le corresponde el equivalente numerico del NOIP 1006289133, corrección realizada en el mismo sual como lo autoriza la Res # 3007 del 10/ago/04.  
Palmas, 11 del 07

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



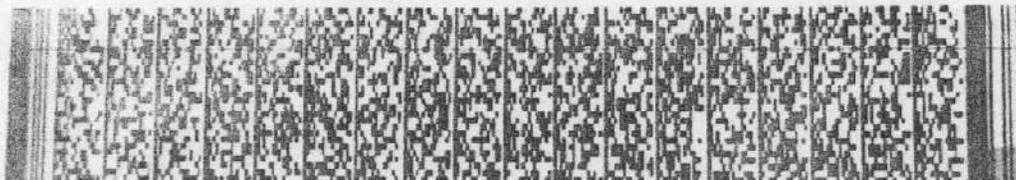
REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10026983707

PLACA LYK96A	MARCA SUZUKI	LÍNEA BEST 125	MODELO 2007
CILINDRADA CC 124	COLOR AZUL	SERVICIO PARTICULAR	
CLASE DE VEHÍCULO MOTOCICLETA	TIPO CARROCERÍA SIN CARROCERÍA	COMBUSTIBLE GASOLINA	CAPACIDAD Kg/PSJ 1
NÚMERO DE MOTOR F453-TH627626	REG N	VIN *****	
NÚMERO DE SERIE *****	REG N	NÚMERO DE CHASIS 9FSBF44P77C127247	REG N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) ANDRADE CAJIAO JESUS DAVID			IDENTIFICACIÓN C.C. 1006289133

REGISTRACIÓN MOVILIDAD *****	BLINDAJE *****	POTENCIA HP 0
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN 14601018521401	FECHA IMPORT. 24/10/2006	PUERTAS 0
REGISTRACIÓN A LA PROPIEDAD *****		
FECHA MATRÍCULA 15/11/2006	FECHA EXP. LIC. TTD. 23/08/2022	FECHA VENCIMIENTO *****
ORGANISMO DE TRÁNSITO INSP TTOYTTE CALARCA		



LT07001771488



REPUBLICA DE COLOMBIA  
 MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL  
 FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE INDEMNIZACIONES POR ACCIDENTES DE TRANSITO Y EVENTOS CATASTRÓFICOS (EVENTOS TERRORISTAS, CATASTROFES NATURALES Y OTROS EVENTOS APROBADOS POR EL CNSSS)  
 PERSONAS NATURALES - FURPEN

Fecha Radicación: 30/12/2024 No. Radicado: [Green Box]  
 No. Radicado Anterior: [Green Box]

I. DATOS DE LA PERSONA QUE RECLAMA

1er Apellido: Meneses 2do. Apellido: Insuasty  
 1er Nombre: Cristian 2do. Nombre: ferncy  
 Tipo de Documento:  CE  PA No. Documento: 146918989  
 Dirección Domicilio: Carrera 35 A Diagonal 64 C 09  
 Departamento: Valle Cod.: [ ] Teléfono: 3223060650  
 Municipio: Palmira Cod.: [ ]  
 Parentesco o Relación con la víctima:  
 Padres  Cónyuge  Abuelos  Compañero(a) Permanente  
 Hijos  Nietos  Hermanos  Apoderado

II. DATOS DE LA VICTIMA DEL EVENTO CATASTRÓFICO O ACCIDENTE DE TRANSITO

1er Apellido: Andrade 2do. Apellido: Cajiao  
 1er Nombre: Jesus 2do. Nombre: David  
 Tipo de Documento:  CE  PA  TI  RC  AS  MS No. Documento: 11006289133  
 Fecha de Nacimiento: 00/00/0000 Sexo:  F  M  
 Dirección Domicilio: Carrera 35 A Diagonal 64 C 14  
 Departamento: Valle Cod.: [ ] Teléfono: 3233373035  
 Municipio: Palmira Cod.: [ ]  
 Zona:  R  U  
 Condición del Accidentado:  Conductor  Peatón  Ocupante  Ciclista  
 Fecha en caso Muerto: 20/11/2024

III. DATOS DEL SITIO DONDE OCURRIÓ EL EVENTO CATASTRÓFICO O EL ACCIDENTE DE TRANSITO

Naturaleza del Evento:  
 Naturales:  Accidente de Tránsito  
 Sismo  Maremoto  Erupciones Volcánicas  Huracán  
 Inundaciones  Avalancha  Deslizamiento de Tierra  Incendio Natural  
 Terroristas:  Explosión  Masacre  Mina Antipersonal  Combate  
 Incendio  Ataques a Municipios  
 Otros:  Cual? [ ]  
 Dirección de la ocurrencia: Calle 42 Carrera 1 y 2 Poste 6273  
 Fecha Evento/Accidente: 10/06/2023 Hora: 2300  
 Departamento: Valle Cod.: [ ]  
 Municipio: Palmira Cod.: [ ] Zona:  R  U

Descripción Breve del Evento Catastrófico o Accidente de Tránsito  
 Especifica las principales características del evento / accidente:  
 El señor QEPD Jesus David Andrade Cajiao se transportaba como conductor de la motocicleta de placa LYK96A en el trayecto de la calle 42 entre Carrera 1 y 2 frente al poste de iluminación N° 6273 fue impactado y cerrado por un vehículo el cual se dio a la fuga.

IV. INFORMACION DEL VEHICULO DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

Estado de Aseguramiento: Asegurado  No Asegurado  Vehículo Fantasma  Póliza Falsa  Vehículo en fuga   
 Marca: SUZUKI Placa: LYK96A  
 Tipo de Servicio: Particular  Público  Oficial  Vehículo de emergencia  Vehículo de servicio diplomático o consular   
 Vehículo de transporte masivo  Vehículo escolar   
 Nombre de la Aseguradora: Equidad Seguros Generales S.A.  
 No. de la Póliza: 2110717500 Intervención de autoridad: SI  NO   
 Vigencia Desde: 28/05/2023 Hasta: 27/05/2024

Total Folios: [ ] [ ] [ ]



REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE INDEMNIZACIONES POR ACCIDENTES DE TRANSITO Y EVENTOS CATASTRÓFICOS (EVENTOS TERRORISTAS, CATASTRÓFOS NATURALES Y OTROS EVENTOS APROBADOS POR EL CNSSS) PERSONAS NATURALES - FURPEN

DATOS DE PROPIETARIO DEL VEHICULO

1er Apellido o Razón Social: Andrade 2do. Apellido: Cajiao  
 1er Nombre: Jesús 2do. Nombre: David  
 Tipo de Documento:  CE  PA  NIT  TI  RC No. Documento: 10062891133  
 Dirección Residencia: Carrera 35 A Diagonal 164 C 14  
 Departamento: Valle Cod.  Teléfono o Celular: 3233373035  
 Municipio: Palmira Cod.

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO

1er Apellido del Conductor: Andrade 2do. Apellido del conductor: Cajiao  
 1er Nombre del Conductor: Jesús 2do. Nombre del Conductor: David  
 Tipo de Documento:  CE  PA  TI  AS No. Documento: 10062891133  
 Dirección Residencia: Carrera 35 A Diagonal 164 C 14  
 Departamento: Valle Cod.  Teléfono: 3233373035  
 Municipio: Palmira Cod.

VII. AMPAROS QUE RECLAMA

Marque con una "X" la casilla correspondiente al beneficio reclamado

Concepto Reclamado	X	Valor Reclamado
Gastos Funerarios	<input checked="" type="checkbox"/>	
Muerte de la Víctima	<input checked="" type="checkbox"/>	
Incapacidad Permanente	<input type="checkbox"/>	

VIII. DECLARACION DEL RECLAMANTE

Yo, Cristian F. Meneses. I identificado con la cédula de ciudadanía No. 14698989 de Palmira Declaro bajo la gravedad de juramento que la información contenida en este documento es cierta y declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información contenida en este formulario es cierta y podrá ser verificada por la Dirección General de Financiamiento del Ministerio de la Protección Social, por el Administrador Fiduciario del Fondo de Solidaridad y Garantía Fosyga, por la Superintendencia Nacional de Salud o la Contraloría General de la República con la IPS y las aseguradoras, de no ser así, acepto todas las consecuencias legales que produzca esta situación y autorizo expresamente al médico o entidad Hospitalaria para que suministre la información necesaria sobre el tratamiento efectuado, lesiones o incapacidad. Adicionalmente, manifiesto que la reclamación no ha sido presentada con anterioridad ni se ha recibido pago alguno por las sumas reclamadas.

Cristian F. Meneses. I  
 Firma del Reclamante

Impresión Dactilar





### AUTORIZACIÓN PARA PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

TIPO DE VINCULACIÓN: PROVEEDOR  BENEFICIARI  INTERMEDI  RO:  CUAL: \_\_\_\_\_

CONCEPTO DE PAGO: DEVOLUCIÓN DE PRIM  INDEMNIZACI  PRESTACIÓN DE SER  S:  RO:  CUAL: \_\_\_\_\_

#### DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE	NIT	ACTIVIDAD ICA:
DIRECCION:	CIUDAD:	DEPARTAMENTO:
TELEFONOS:	FAX:	CELULAR:

#### INFORMACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O PERSONA NATURAL

NOMBRES <i>Cristian Feiney</i>		PRIMER APELLIDO <i>Meneses</i>	SEGUNDO APELLIDO <i>Insuasty</i>
TIPO DE IDENTIFICACION <i>CC</i>	NÚMERO <i>14698989</i>	FECHA EXPEDICION <i>31/10/2001</i>	CIUDAD EXPEDICION <i>Palmira Valle</i>
DIRECCION: <i>Carrera 35A Diagonal 6409</i>		CIUDAD: <i>Palmira</i>	DEPARTAMENTO: <i>Valle</i>
TELEFONOS: <i>3223060650</i>	FAX:	CELULAR:	

Autorizo a La Equidad Seguros O.C. para que efectúe el pago de las acreencias a mi favor o a favor de la entidad a la cual represento en la siguiente cuenta:

#### CUENTA REGISTRADA PARA EFECTUAR PAGOS

NÚMERO DE CUENTA <i>905053104</i>	CORRIENTE <input type="checkbox"/> AHORROS <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO DEL BANCO
BANCO <i>BBVA</i>	SUCURSAL	<i>Palmira Valle</i> CIUDAD

#### RESPONSABLES DE VERIFICAR ABONOS EFECTUADOS

NOMBRES Y APELLIDOS	NOMBRE(s)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	NÚMERO	TIPO	FECHA EXPEDICION CIUDAD EXPEDICION
CARGO EN LA EMPRESA	AREA	CARGO	
TELEFONOS Y FAX	PBX	EXTENSION	FAX

NOMBRES Y APELLIDOS	NOMBRE(s)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	NÚMERO	TIPO	FECHA EXPEDICION CIUDAD EXPEDICION
CARGO EN LA EMPRESA	AREA	CARGO	
TELEFONOS Y FAX	PBX	EXTENSION	FAX

Así mismo, autorizo a La Equidad Seguros O.C. para que la información general y financiera (extractos, soportes o informes del pago efectuado) sean enviados a la siguiente dirección de correo electrónico:

Email: \_\_\_\_\_

En constancia se firma en: Palmira Valle a los (30) del mes de Diciembre de 2024.

Firma del Representante Legal y Sello: \_\_\_\_\_ Firma y Cédula Persona Natural: 14698989

**BBVA Colombia**  
**NIT 860.003.020-1**  
**Certifica**

Que nuestro(a) cliente **CRISTIAN FERNEY MENESES INSUASTY**, identificado(a) con **cédula ciudadanía número 14.698.989** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 905053104** aperturada el **20 de marzo de 2018**, cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **30** días del mes de **diciembre** del año **2024**.

---

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

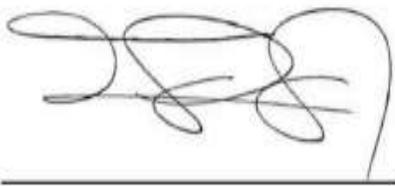
Cuenta de 10 dígitos: **0905053104**

Cuenta de 16 dígitos: **0905000200053104**

Cuenta de 20 dígitos: **00130905000200053104**

---

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente  
BBVA Colombia

*Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.*

## RESUMEN EPICRISIS

PACIENTE: JESUS DAVID ANDRADE CAJIAO		IDENTIFICACION: CC 1006289133	HC: 1006289133 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 20/9/2001	EDAD: 21 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 35 64C 14	VALLE DEL CAUCA-PALMIRA	TELEFONO: 3128516377	
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN: ESTUDIANTE	TELEFONO: 3128516377	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: NUBIA CAJIAO BARONA	PARENTESCO: Padre o Madre	TELEFONO: 3128516377	
FECHA INGRESO: 11/06/2023 10:43 AM	FECHA EGRESO:	CAMA: UCI230	
DEPARTAMENTO: UA1201 - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAS	PLAN: EMSSANAR SAS SUBSIDIADO 2023		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2023-06-11	15:23 nhernandez - NATHALYA HERNANDEZ PAZ MOTIVO DE CONSULTA : PACIENTE QUIEN INGRESA DE CLINICO PALMIRA POLITRUAMATIZADO
	11:46 nhernandez - NATHALYA HERNANDEZ PAZ MOTIVO DE CONSULTA : PACIENTE INGRESA POLITRAUMATIZADO REMITIDO DE CLINICA ALBA

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S099	Traumatismo de la cabeza - no especificado			DIANA CAROLINA VALENCIA RIAZCOS	2023-06-11

MOTIVO DE SALIDA Y RECOMENDACIONES		
2023-06-11 11:36	PROFESIONAL: juarivga - JUAN DAVID RIVERA GARCIA	ESPECIALIDAD: NEUROCIRUJANO
NEUROCIRUGÍA		
PACIENTE QUIEN SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRÁNSITO AYER A LAS 22:00H, CON POLITRAUMA, TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO. PACIENTE REMITIDO AHORA COMO URGENCIA VITAL A ESTA INSTITUCIÓN, CON TAC DE CRÁNEO SIMPLE CON GRAN HEMATOMA EPIDURAL BIFRONTAL CON IMPORTANTE EFECTO DE MASA. PACIENTE INTUBADO, SEDOANALGESIA, ANISOCÓRICO IZQUIERDO. SE PASA TURNO COMO URGENCIA VITAL PARA DRENAJE.		
PACIENTE CON MAL PRONÓSTICO NEUROLÓGICO. SE LE DA INFORMACIÓN A LA FAMILIAR (MADRE), REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.		
2023-06-11 11:44	PROFESIONAL: npenalosa - NOEL ERNESTO PEÑALOZA ZERPA	ESPECIALIDAD: CIRUJANO GENERAL
SE REVISAN IMAGENES DEL PACIENTE CON NEUMOTORAX DERECHO DEL 20%		
SE INDICA REALIZACION DE TORACOSTOMIA DERECHA COMO URGENCIA VITAL		
SE CARGA TURNO QUIRURGICO		
2023-06-11 14:04	PROFESIONAL: silramar - SILVIA RAMOS ARROYO	ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO
ANESTESIA .. NOTA RETROSPECTIVA SE PRIORIZA URGENCIA VITAL		
PACIENTE MASCULINO DE 21 AÑOS DE EDAD		
DIAGNOSTICOS:		
POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO		
TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO		
HEMATOMA EPIDURAL BIFRONTAL		
TRAUMA CERRADO DE TORAX		
NEUMOTORAX DERECHO		
PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE URGENCIA: .		
1. TORACOSTOMIA DERECHA		
2. DRENAJE DE HEMATOMA POR CRANIECTOMIA		
EXAMEN FISICO: INGRESA PACIENTE TRAI DO POR PERSONAL DE UCI, OROINTUBADO CON SOPORTA VESOPRESOR CON NOREPINEFRINA 1MCG/KG/MIN		
SIGNOS VITALES: FC 145 TA: 100/50 SO2: 100%		
NORMOCEFALIC, ANISOCÓRIA IZQUIERDA		
CUELLO CON VENAS YUGULARES EXTERNAS CO CATETER 18G		
CARDIOVASCULAR: RSCRS TAQUICARDICOS SIN SOPLOS.		

RUIDOS RESPIRATORIOS DISMINUIDOS EN BASE PULMONAR DERECHA  
ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR. GU CON Sonda VESICAL  
EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMAS PULSOS ++  
NEUROLÓGICO SIN SEDOANLAGESES RASS -5 ANISOCORIA IZQUIERDA

SIN PARACLINICOS AL INGRESO

RIESGO ANESTÉSICO: ASA 3 RIESGO SANGRADO: ALTO  
PLAN ANESTÉSICO. ANESTESIA GENERAL BALANCEADA  
SE PASA A SALA DE CIRUGIA COM URGENCIA VITAL.  
ALTO RIESGO DE SANGRADO, ARRITMIAS, PARO CARDIORESPIRATORIO Y MUERTE

2023-06-11 15:16 **PROFESIONAL:** npenaloza - NOEL ERNESTO PEÑALOZA ZERPA **ESPECIALIDAD:** CIRUJANO GENERAL

\*\*\*\*NOTA POSTQUIRURGICA CIRUGIA GENERAL

JESUS DAVID ANDRADE CAJIAO  
21 AÑOS  
CC 1006289133  
EQUIDAD SEGUROS  
FI 11/06/23

1. POLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO
- 1.1 TRAUMA CRANEO ENCEFÁLICO SEVERO
- 1.1.1 GRAN HEMATOMA EPIDURAL BIFRONTAL CON EFECOT DE MASA  
POP DRENAJE DE HEMATOMA EPIDURAL+ CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA+DESCOMPRESION DE ORBITA (11.06.2023)
- 1.1.2 PSEUDOANEURISMA DE VASO MENÍNGEO ARTERIAL FRONTAL DERECHO QUE SUGIERE LACERACIÓN DEL MISMO ASOCIADO A IMPORTANTE DILATACIÓN DE ESTRUCTURA VENOSA CORTICAL, LO QUE SUGIERE PROBABLE FÍSTULA AV DURAL DE CARÁCTER POSTRAUMÁTICO SECUNDARIO.
- 1.2 TRAUMA CERRADO DE TÓRAX
- 1.2.1 NEUMOTÓRAX DERECHO 20%
- 1.2.1.1 TORACOSTOMÍA DERECHA PARA DRENAJE CERRADO (11/06/23)
- 1.3 TRAUMA COLUMNA CERVICO-DORSAL
- 1.3.1 FRACTURA DE LOS PROCESOS TRANSVERSOS DERECHOS DE C7 Y T1
- 1.3.2 FRACTURA NO DESPLAZADA DEL PROCESO TRANSVERSO DERECHO DE T1

HALLAZGOS QUIRURGICOS: NEUMOTORAX DERECHO

EXAMEN FISICO: PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON PLEUROVAC FUNCIONAL EN HEMITORAX DERECHO.

EXAMEN FISICO: PACIENTE CON POP INMEDIATO DE TORACOSTOMÍA DERECHA PARA DRENAJE CERRADO (11/06/23) CON PLEUROVAC FUNCIONAL, CONTINUA MANEJO EN UCI EN MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, QUEDAMOS ATENTOS A EVOLUCION CLINICA DE PACIENTE, SE EXPLICA A FAMILIARES REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

2023-06-11 15:55 **PROFESIONAL:** hangarco - HANSEL RONALDO GARCIA CORREA **ESPECIALIDAD:** FISIOTERAPEUTA

\*\* NOTA RETROSPECTIVA INGRESO FT IOT 10:40 AM\*\*

INGRESA PACIENTE EN CONTEXTO PREVIAMENTE DESCRITOS EN HC. PACIENTE CRITICAMENTE INESTABLE CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO. VIA AEREA ASEGURADA POR TOT 8.0 FIJADO A 22 CM ARCADEA DENTAL. AUSCULTO MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES LEVEMENTE DISMINUIDO EN BASE DERECHA. CONECTO A VM MODO VC+ VT 510 PEEP 8 FIO2 50% RAMPA 50% FR. 16 RIE 1:2 PICO 22 PMED 11 SO2 94%. REALIZO SUCCION OROFARINGEA DONDE ADQUIERO SECRECIONES HEMATICAS EN MODERADA CANTIDAD. SE TRASLADA A TAC.

INSUMOS USADOS:

- 2 FILTROS MECANICOS
- 1 CIRCUITO VM ADULTO
- 1 NARIZ DE CAMELLO
- 1 Sonda DE SUCCION CERRADA
- 1 Sonda #14
- 1 JERINGA 20 ML
- 1 FIJADO DE TUBO ENDOTRAQUEAL
- 1 ADAPTADOR DE CO2
- 1 LINER 2000
- 1 CAUCHO DE SUCCION

PACIENTE QUEDA ESTABLE BAJO CONDICION CLINICA ACTUAL, EN VIGILANCIA ESTRICTA . REALIZO LAVADO DE MANOS PREVIO YPOSTERIOR A INTERVENCION.

2023-06-11 17:28 **PROFESIONAL:** gusisagu - GUSTAVO ADRIAN ISACAZ **ESPECIALIDAD:** INTERNISTA

UCI ADULTOS - NOTA DE INGRESO (PACIENTE ATENDIDO DESDE SU INGRESO A LAS 11:15am Y TRASLADADO URGENTEMENTE A QUIROFANO)

JESUS DAVID ANDRADE CAJIAO  
EDAD: 21 AÑOS  
O/P: PALMIRA (VALLE)  
OCUPACION: ESTUDIANTE DE INGLES  
E. CIVIL: SOLTERO  
ESCOLARIDAD: NIVEL SUPERIOR  
ENTIDAD: EMSSANAR

FECHA DE INGRESO A UCI: 11/VI/2023

PACIENTE MASCULINO DE 21 AÑOS. SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS RELEVANTES. EL DIA DE AYER, 10/VI/2023, A LAS 11:00pm, MIENTRAS TRANSITABA EN VEHICULO TIPO MOTOCICLETA, PRESENTA ACCIDENTE DE TRANSITO. MECANISMO DESCONOCIDO. ES TRASLADADO A CLINICA PALMIRA, DONDE ENCUENTRAN PACIENTE CON HERIDA EXTENSA FRONTOPARIETOTEMPORAL DERECHA CON SANGRADO ACTIVO. EQUIMOSIS PALPEBRAL DERECHA QUE IMPIDE EXAMEN PUPILAR. EQUIMOSIS A NIVEL DEL CUELLO ANTERIOR, EN CARTILAGO CRICOIDES. AL EXAMEN NEUROLOGICO SE OBSERVA INCONSCIENTE, CON PRESENCIA DE REFLEJOS DE TALLO. DECIDEN ASEGURAR VIA AEREA MEDIANTE IOT. REALIZAN NEUROIMAGEN DIAGNOSTICA, DOCUMENTANDO NEUMOENCEFALO, HEMATOMA EPIDURAL BIFRONTAL, CON SIGNOS DE HERNIACION. TRASLADAN A UCI, DONDE REFIEREN UNA ESCALA DE COMA DE GLASGOW DE 6/15. EN LA NOTA DE INGRESO A LA UNIDAD DESCRIBEN QUE EL PACIENTE PRESENTO PARADA CARDIACA DURANTE EL TRASLADO POR PERSONAL PARAMEDICO (BOMBEROS). RECONOCEN QUE LE PACIENTE NECESITABA MANEJO Qx URGENTE, PERO QUE LA INSTITUCION NO CONTABA CON EL SERVICIO DE NQx, Y QUE EL PACIENTE NO FUE ACEPTADO EN OTRAS INSTITUCIONES. FINALMENTE EL DIA DE HOY, 11/VI/2023, SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 11:15am EL PACIENTE ARRIBA A LA SALA DE TERAPIA INTENSIVA DE LA CLINICA COLOMBIA. ES ENCONTRADO EN ESTADO DE SHOCK, CON SOPORTE VASOACTIVO DUAL NORADRENALINA + VASOPRESINA A DOSIS ALTAS. BAJO SEDOANALGESIA MIDAZOLAM+REMIFENTANYL. VIA AEREA ASEGURADA MEDIANTE IOT, CON CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS. PUPILAS ANISOCORICAS, CON MIDRIASIS IZQUIERDA DE 5mm + MIOSIS DERECHA DE 2mm. SE TRASLADA A SALA DE ESCANOGRAFIA PARA ESTUDIOS TOMOGRAFICOS URGENTES:

TAC DE CRANEO SIMPLE:

HALLAZGOS:

Hematoma subdural frontal bilateral con diámetro trasverso máximo de 4cm, tiene diferentes densidades en su interior y genera importante efecto compresivo sobre el parénquima cerebral, comprimiendolo y desplazándolo de manera posterior.  
 Hay fractura frontotemporal derecha no desplazada ni deprimida.  
 Disminución de los surcos cerebrales de forma difusa por edema moderado a severo.  
 Sangre en la cisterna perimesencefálica izquierda con pequeño hematoma en el interior hacia el cuarto ventrículo que mide 8mm.  
 Hemoseno frontal y esfenoidal.  
 Fractura del arco cigomático y el antro maxilar izquierdo.  
 En la fosa posterior no se observan otras alteraciones.  
 Hay otro pequeño foco de sangrado intraventricular en el interior del ventrículo lateral derecho.

TAC DE COLUMNA CERVICAL:

CONCLUSIÓN:

1. FRACTURA DE LOS PROCESOS TRANSVERSOS DERECHOS DE C7 Y T1.

TAC DE TORAX:

CONCLUSIÓN:

1. NEUMOTÓRAX DERECHO DEL 5%.
2. PEQUEÑOS FOCOS DE CONTUSIÓN PULMONAR EN LOS SEGMENTOS POSTERIORES DE LOS LÓBULOS SUPERIORES.

TAC DE ABDOMEN:

HALLAZGOS:

El hígado, el bazo y el páncreas son de tamaño, forma, posición y densidad normales sin lesiones focales que sugieran lesión traumática.  
 No hay dilatación de la vía biliar intra ni extrahepática.  
 La vesícula esta distendida sin alteraciones en el interior.  
 Ambos riñones tienen características morfológicas adecuadas.  
 No hay signos de uropatía obstructiva.  
 La vejiga está parcialmente distendida sin alteraciones en el interior.  
 Las glándulas suprarrenales están libres.  
 Asas delgadas y gruesas de distribución normal.  
 No hay líquido libre en la cavidad abdominal ni presencia de masas.  
 En los tejidos blandos los planos musculares no hay alteraciones.

CONCLUSIÓN:

1. NO HAY LESIÓN TRAUMÁTICA INTRAABDOMINAL EVIDENTE.

TAC DE PELVIS:

OPINIÓN:

1. TOMOGRAFÍA DE LA PELVIS SIN EVIDENCIA DE COMPROMISO TRAUMÁTICO ÓSEO.

EL PACIENTE ES VALORADO POR NQx, QUIENES ORDENAN TRASLADO A SALA DE CIRUGIA PARA INTERVENCION URGENTE:

- CRANIECTOMIA + DRENAJE DE HEMATOMA EPIDURAL POR VIAS FRONTOTEMPORAL IZQUIERDA Y DERECHA + REPARO DE VASOS MENINGEOS + CORRECCION FISTULA LCR

HALLAZGOS:

VÍA A: HEMATOMA EPIDURAL, HEMATOMA SUBDURAL, LESIÓN MENÍNGEA, VASOS MENÍNGEOS ANORMALES DE ASPECTO ANÓMALO ARTERIOVENOSO, FÍSTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO, ENCEFALOCELE, FRACTURA TECHO DE ÓRBITA. LESIÓN DE SENO SAGITAL EN TERCIO ANTERIOR COB ABUNDANTE SANGRADO.  
 VÍA B: HEMATOMA EPIDURAL, HEMATOMA SUBDURAL, LESIÓN MENÍNGEA, VASOS MENÍNGEOS ANORMALES DE ASPECTO ANÓMALO ARTERIOVENOSO, FÍSTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO, ENCEFALOCELE. LESIÓN DE SENO SAGITAL EN TERCIO MEDIO CON ABUNDANTE SANGRADO.

SE INFORMA DEL CASO A SERVICIO DE Qx GENERAL, QUIENES DECIDEN REALIZAR SIMULTANEAMENTE TORACOSTOMIA CON SONDA CERRADA.

DURANTE EL ACTO QUIRURGICO EL PACIENTE PRESENTA PARO CARDIORRESPIRATORIO. SE DOCUMENTO AESP. SE REALIZAN MANIOBRAS

DE MASAJE CARDIACO DURANTE 2min, RECUPERANDO PULSO Y PRESION.

ANESTESIOLOGIA REPORTA SANGRADO APROXIMADO DE 1.5L. SE REALIZA TRANSFUSION DE 4UGR + 2U DE PLASMA.

ANTECEDENTES:

- PATOLOGICOS: (-).
- Tx: Fx COSTAL IZQUIERDA HACE 1 AÑO.
- Qx: (-).
- ALERGICOS: (-).
- TOXICOS: (-).
- FARMACOS: (-).

Rsxs: NO APLICA.

CARDIOVASCULAR: RsCsRsRs. FC: 110x/min. TAM: 70. EKG - VISOSCOPIO: RITMO SINUSAL. NO Sx DE ISQUEMIA MIOCARDICA. NO BLOQUEOS.

RESPIRATORIO: VM INVASIVA, MODO VC + VT 510. PEEP: 8cmH2O. SaO2: 98%. FIO2: 0.5. TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO. MV NORMAL. TUBO DE TORACOSTOMIA DERECHA FUNCIONAL, CONECTADO A PLEUROVAC, EL CAL SE ENCUENTRA OSCILANTE. ESCASA PRODUCCION DE LIQUIDO SEROHEMATICO.

RENAL: DIURESIS POR Sonda DE ASPECTO DILUIDO. G.U.: 2.5cc/Kg/h.

METABOLICO: SIN SOPORTE. NUTRICIONAL GLUCOMETRIA: 120mg/dL.

INFECCIOSO: AFEBRIL. SIN SRIS.

HEMATOLOGICO: SIN MANIFESTACIONES DE COAGULOPATIA.

SNC: AUN BAJO EFECTO RESIDUAL DE SEDACION Y ANESTESIA. RASS: -5. PUPILAS ANISOCORICAS CON MIDRIASIS IZQUIERDA DE 5mm + MIOSIS DERECHA DE 2mm.

DIAGNOSTICOS:

1. POLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTA ENERGIA CINETICA:

a) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO + HEMATOMA EPIDURAL FRONTOPARIETAL BILATERAL + FRACTURA FRONTOTEMPORAL DERECHA

b) TRAUMA RAQUIMEDULAR + FRACTURA DE PROCESOS TRANSVERSOS DE C7 Y T1

c) TRAUMA CERRADO DE TORAX + CONTUSIONES PULMONARES BIBASALES PEQUEÑAS + NEUMOTORAX PEQUEÑO DERECHO

2. POST Qx CRANIECTOMIA + DRENAJE DE HEMATOMA EPIDURAL POR VIAS FRONTOTEMPORAL IZQUIERDA Y DERECHA + REPARO DE VASOS MENINGEOS + CORRECCION FISTULA LCR

3. POST Qx TORACOSTOMIA CON Sonda CERRADA DERECHA

CRITERIOS DE ESTANCIA EN UCI:

- VENTILACION MECANICA INVASIVA
- SOPORTE VASOACTIVO DUAL
- VIGILANCIA NEUROLOGICA ESTRICTA

DISPOSITIVOS:

- TUBO OROTRAQUEAL 8.0F FIJADO A 22cm DE LA ARCADEA DENTAL
- CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO
- LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA
- SODNA VESICAL

PLAN:

- REANIMACION HIDRICA
- SOPORTE VASOACTIVO DUAL
- MONITORIA HEMODINAMICA INVASIVA CONTINUA + BIORREACTANCIA
- PROFILAXIS ANTICONVULSIVANTE
- MANEJO PARA INSUFICIENCIAS ENDOCRINAS (VASOPRESINA + HIDROCORTISONA)
- TERAPIA TRANSFUSIONAL CON HEMODERIVADOS A NECESIDAD
- PROFILAXIS ATB CON CEFAZOLINA + VANCOMICINA

SE DEJA SIN SEDOANALGESIA: DEFINIR STATUS NEUROLOGICO

PACIENTE CON MAL PRONOSTICO: ALTO RIESGO DE DETERIORO HEMODINAMICO Y MUERTE. LESIONES ENCEFALICAS MUY SEVERAS. DE ACUERDO A EVOLUCION SE DEFINIRA TRASLADO A TOMA DE TOMOGRAFIA DE CRANEO CONTROL + ANGIOTAC. SE INFORMA SITUACION A MADRE DEL PACIENTE. SE BRINDA INTERVENCION EN CRISIS (PSICOTERAPIA).

NOTA: PACIENTE VALORADO MEDIANTE EMPLEO DE EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL Y PREVIO LAVADO DE MANOS, SEGUN LINEAMIENTOS DE LA OMS.

2023-06-11 23:46

PROFESIONAL: guslopa - GUSTAVO ALEXANDER LOPEZ PAREDES

ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA - ESPECIALISTA UCI

CAMA 3

EVOLUCION. UCI ADULTO NOCHE  
MEDICINA INTERNA

JESUS DAVID ANDRADE CAJIAO

EDAD: 21 AÑOS

O/P: PALMIRA (VALLE)

OCUPACION: ESTUDIANTE DE INGLES

E. CIVIL: SOLTERO

ESCOLARIDAD: NIVEL SUPERIOR

ENTIDAD: EMSSANAR

DIAGNOSTICOS:

1. POLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTA ENERGIA CINETICA:

- a) TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO + HEMATOMA EPIDURAL FRONTOPARIETAL BILATERAL + FRACTURA FRONTOTEMPORAL DERECHA
  - b) TRAUMA RAQUIMEDULAR + FRACTURA DE PROCESOS TRANSVERSOS DE C7 Y T1
  - c) TRAUMA CERRADO DE TÓRAX + CONTUSIONES PULMONARES BIBASALES PEQUEÑAS + NEUMOTÓRAX PEQUEÑO DERECHO
2. POST Qx CRANIECTOMIA + DRENAJE DE HEMATOMA EPIDURAL POR VÍAS FRONTOTEMPORAL IZQUIERDA Y DERECHA + REPARO DE VASOS MENINGEOS + CORRECCION FISTULA LCR
  3. POST Qx TORACOSTOMIA CON SONDA CERRADA DERECHA
  4. ESTADO POST PARADA CARDIACA EXITOSA. RCP 2 MINUTOS

CRITERIOS DE ESTANCIA EN UCI:

- VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA
- SOPORTE VASOACTIVO DUAL
- VIGILANCIA NEUROLÓGICA ESTRICTA

PROBLEMAS:

- COMPROMISO NEUROLÓGICO SEVERO
- ALTO REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR

ESCALAS DE RIESGO:

IMPROVE 1 PUNTO

SOPORTES:

- SOPORTE VASOPRESOR MULTIMODAL CON NOREPINEFRINA, VASOPRESINA Y AZUL DE METILENO
- SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO

DISPOSITIVOS:

- TUBO OROTRAQUEAL 8.0F FIJADO A 22 cm DE LA ARCADE DENTAL
- CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO
- LÍNEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA
- SONDA VESTICAL

CULTIVOS:

NO

ANTIBIÓTICOS:

- PROFILAXIS ANTIBIÓTICA

IMÁGENES:

- TAC DE CRANEO SIMPLE:

HALLAZGOS:

Hematoma subdural frontal bilateral con diámetro trasverso máximo de 4 cm, tiene diferentes densidades en su interior y genera importante efecto compresivo sobre el parénquima cerebral, comprimiendo y desplazándolo de manera posterior.

Hay fractura frontotemporal derecha no desplazada ni deprimida.

Disminución de los surcos cerebrales de forma difusa por edema moderado a severo.

Sangre en la cisterna perimesencefálica izquierda con pequeño hematoma en el interior hacia el cuarto ventrículo que mide 8mm.

Hemoseno frontal y esfenoidal.

Fractura del arco cigomático y el antro maxilar izquierdo.

En la fosa posterior no se observan otras alteraciones.

Hay otro pequeño foco de sangrado intraventricular en el interior del ventrículo lateral derecho.

- TAC DE COLUMNA CERVICAL:

CONCLUSIÓN:

1. FRACTURA DE LOS PROCESOS TRANSVERSOS DERECHOS DE C7 Y T1.

- TAC DE TÓRAX:

CONCLUSIÓN:

1. NEUMOTÓRAX DERECHO DEL 5%.
2. PEQUEÑOS FOCOS DE CONTUSIÓN PULMONAR EN LOS SEGMENTOS POSTERIORES DE LOS LÓBULOS SUPERIORES.

- TAC DE ABDOMEN:

HALLAZGOS:

El hígado, el bazo y el páncreas son de tamaño, forma, posición y densidad normales sin lesiones focales que sugieran lesión traumática.

No hay dilatación de la vía biliar intra ni extrahepática.

La vesícula esta distendida sin alteraciones en el interior.

Ambos riñones tienen características morfológicas adecuadas.

No hay signos de uropatía obstructiva.

La vejiga está parcialmente distendida sin alteraciones en el interior.

Las glándulas suprarrenales están libres.

Asas delgadas y gruesas de distribución normal.

No hay líquido libre en la cavidad abdominal ni presencia de masas.

En los tejidos blandos los planos musculares no hay alteraciones.

CONCLUSIÓN:

1. NO HAY LESIÓN TRAUMÁTICA INTRAABDOMINAL EVIDENTE.

- TAC DE PELVIS:

OPINIÓN:

1. TOMOGRAFÍA DE LA PELVIS SIN EVIDENCIA DE COMPROMISO TRAUMÁTICO ÓSEO.

PROCEDIMIENTOS:

- CRANIECTOMIA + DRENAJE DE HEMATOMA EPIDURAL POR VÍAS FRONTOTEMPORAL IZQUIERDA Y DERECHA + REPARO DE VASOS MENINGEOS + CORRECCION FISTULA LCR

HALLAZGOS:

VÍA A: HEMATOMA EPIDURAL, HEMATOMA SUBDURAL, LESIÓN MENÍNGEA, VASOS MENÍNGEOS ANORMALES DE ASPECTO ANÓMALO ARTERIOVENOSO, FÍSTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO, ENCEFALOCELE, FRACTURA TECHO DE ÓRBITA. LESIÓN DE SENOS SAGITAL EN TERCIO ANTERIOR CON ABUNDANTE SANGRADO.

VÍA B: HEMATOMA EPIDURAL, HEMATOMA SUBDURAL, LESIÓN MENÍNGEA, VASOS MENÍNGEOS ANORMALES DE ASPECTO ANÓMALO ARTERIOVENOSO, FÍSTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO, ENCEFALOCELE. LESIÓN DE SENOS SAGITAL EN TERCIO MEDIO CON ABUNDANTE SANGRADO.

SE REALIZA SIMULTANEAMENTE TORACOSTOMIA CON SONDA CERRADA.

DURANTE EL ACTO QUIRÚRGICO EL PACIENTE PRESENTA PARO CARDIORRESPIRATORIO. SE DOCUMENTA AESP. SE REALIZAN MANIOBRAS DE MASAJE CARDÍACO DURANTE 2min, RECUPERANDO PULSO Y PRESIÓN.

ANESTESIOLOGÍA REPORTA SANGRADO APROXIMADO DE 1.5L. SE REALIZA TRANSFUSIÓN DE 4 UGR + 2U DE PLASMA.

#### EXAMEN FÍSICO:

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES, CON SOPORTE VASOPRESOR A ALTAS DOSIS, SOPORTE VENTILATORIO, CON MARCADO DETERIORO NEUROLÓGICO, CON PALIDEZ GENERALIZADA.

TA 121/86 TAM 99 FC 178 FR 35 T 39.5°C SATO2 99%

SOPORTE VASOPRESOR CON NOREPINEFRINA A DOSIS DE 1.5 UG/KG/MIN, VASOPRESINA A DOSIS DE 4 UI/HORA, AZUL DE METILENO EN INFUSIÓN PARA 6 HORAS.

SOPORTE VENTILATORIO MODO VS, PEEP 8, PPICO 12, FR 12, VT 479 CC, FIO2 60%, SATO2 99%

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, REGULARES, NO AUSCULTO SOPLOS

EKG - VISOSCOPIO: RITMO SINUSAL.

RESPIRATORIO: TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIVO. MV NORMAL. TUBO DE TORACOSTOMIA DERECHA FUNCIONAL, CONECTADO A PLEUROVAC, EL CUAL SE ENCUENTRA OSCILANTE. ESCASA PRODUCCIÓN DE LÍQUIDO SEROHEMÁTICO.

RENAL: DIURESIS POR SONDA DE ASPECTO DILUIDO. G.U.: 1.7cc/Kg/h.

METABÓLICO: SIN SOPORTE NUTRICIONAL GLUCOMETRÍA: 141 mg/dL.

INFECCIOSO: TEMPERATURA DE 39.5°C. SE ORDENA DÍPIRONA,

HEMATOLÓGICO: CID POST TRAUMA.

SNC: ANISOCORIA, PUPILA IZQUIERDA 5 MM, DERECHA 2 MM, FIJAS. BAJO SEDOANALGESIA CON KETAMINA Y PROPOFOL CON RASS -4

#### PARACLÍNICOS:

- GASES ARTERIALES: PH 7.091, PO2 42.7, PCO2 51.7, HCO3 15.4, SATO2 71%, BE -13.9

- CR 1.0 BUN 13 SODIO 143 POTASIO 4.8 CLORO 116 LDH 437 FIBRINOGENO 60 PT 31.1 INR 2.11 PTT 50.1 CPK TOTAL 828

- LEUCOS 12370 N 10280 L 1120 HB 8.7 HTO 25.9 PLTS 40000

#### ANÁLISIS

PACIENTE JOVEN, QUIEN EL DÍA DE AYER 10/06/2023 PRESENTA ACCIDENTE DE TRÁNSITO DE ALTA ENERGÍA EN CONDICIÓN DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA, FUE VALORADO Y MANEJADO INICIALMENTE EN CLÍNICA PALMIRA, DONDE ENCUENTRAN GRAN HERIDA EXTENSA FRONTOPARIETOTEMPORAL DERECHA, CON EQUIMOSIS PALPEBRAL, EN ESTADO DE INCONCIENCIA, SE DOCUMENTA EN ESTUDIOS DE IMAGEN NEUMOENCEFALO, HEMATOMA EPIDURAL BIFRONTAL, CON SIGNOS DE HERNIACIÓN, ES MANEJADO EN UCI TRAS ASEGURAR VÍA AEREA, DADO QUE NO CUENTAN CON SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA REMITEN A NUESTRA INSTITUCIÓN, AL PARECER PRESENTO PARADA CARDÍACA DURANTE EL TRASLADO EN LA AMBULANCIA, A SU INGRESO SE ENCUENTRA EN ESTADO DE CHOQUE, CON SOPORTE VASOACTIVO DUAL, SE REALIZARON ESTUDIOS QUE EVIDENCIARON Y CONFIRMARON HEMATOMA EPIDURAL CON SIGNOS DE HERNIACIÓN Y SE LLEVA DE MANERA EMERGENTE A CIRUGÍA DONDE REALIZARON CRANIECTOMÍA + DRENAJE DE HEMATOMA EPIDURAL POR VÍAS FRONTOTEMPORAL IZQUIERDA Y DERECHA + REPARO DE VASOS MENINGEOS + CORRECCIÓN FÍSTULA LCR, ADEMÁS SE DOCUMENTÓ NEUMOTORAX DERECHO, SE REALIZÓ TORACOSTOMÍA. DURANTE EL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO PRESENTO PARADA CARDÍACA CON RCP EXITOSA DE 2 MINUTOS.

EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA CON SOPORTE VASOPRESOR MULTIMODAL CON NOREPINEFRINA Y VASOPRESINA A DOSIS ALTAS, ADEMÁS DE INFUSIÓN DE AZUL DE METILENO, CON SOPORTE VENTILATORIO, SE ENCUENTRA CON SEDACIÓN EN RASS - 4 CON PROPOFOL Y KETAMINA, EN CUANTO SE LOGRE MEJORA DE SU ESTADO HEMODINÁMICO SE REALIZARÁ TOMOGRAFÍAS DE CONTROL. TIENE POBRE PRONÓSTICO NEUROLÓGICO.

EN EL MOMENTO FEBRIL, DE PROBABLE ETIOLOGÍA CENTRAL O ASOCIADO A RESPUESTA INFLAMATORIA POSTRAUMA, SE ORDENA MANEJO ANTIPIRÉTICO.

REQUIERE ASEGURARSE NORMOTERMIA, NORMOGLUCEMIA, NORMOTENSIÓN.

PARACLÍNICOS MUESTRAN COAGULOPATÍA TIPO CID, POR LO QUE SE ORDENA TRANSFUSIÓN DE PLASMA FRESCO CONGELADO, CRIOPRECIPITADO, PLAQUETAS Y GLOBULOS ROJOS.

SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGÍA Y CIRUGÍA GENERAL.

PRONÓSTICO VITAL RESERVADO, ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES ADICIONALES, ALTO RIESGO DE DETERIORO HEMODINÁMICO, LESIONES ENCEFÁLICAS MUY SEVERAS Y DESCENLACE FATAL.

NOTA: PACIENTE VALORADO MEDIANTE EMPLEO DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y PREVIO LAVADO DE MANOS, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS.

2023-06-12 11:53

PROFESIONAL: hangarco - HANSEL RONALDO GARCIA CORREA

ESPECIALIDAD: FISIOTERAPEUTA

\*\*NOTA RETROSPECTIVA 8: 30 AM\*\*

PACIENTE DE 21 AÑOS DE EDAD, QUE INGRESA A LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNÓSTICOS PREVIAMENTE DESCRITOS.

ENCUENTRO EN DECUBITO SUPINO CON CABECERA >30° INCLINACIÓN.

#### REVISIÓN POR SISTEMAS:

NEUROLÓGICO: RASS -4

CARDIOVASCULAR PULMONAR: FC: 121// FR: 18 // TA: 101/57// AUSCULTACIÓN: MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREGREGADOS // EXPANSIÓN Y EXCURSIÓN TORÁCICA: SIMÉTRICO // PATRÓN RESPIRATORIO: COSTODIAFRAGMÁTICO DE PREDOMINIO SUPERFICIAL

MUSCULOESQUELÉTICO: FUERZA (MRC): NO VALORABLE // RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR: CONSERVADOS //

TEGUMENTARIO: ACCESOS PERIFÉRICOS - CATÉTER CENTRAL - LÍNEA ARTERIAL - TORACOSTOMÍA DERECHA FUNCIONAL CONECTADA A SISTEMA DE VACÍO

13/6/23, 15:32

DX APTA: DOMINIO NEUROMUSCULAR - PATRON D: DEFICIENCIA EN LA INTEGRIDAD REFLEJA Y FUNCION MOTORA ASOCIADO A DESORDENES NO PROGRESIVOS DEL SNC ADQUIRIDOS EN LA EDAD ADULTA

RX (HALLAZGOS): 11/06/23

HALLZGOS:

SILUETA CARDIOMEDIASTÍNICA NORMAL.

LA VASCULARIZACIÓN PULMONAR ES NORMAL.

NO HAY ENSANCHAMIENTO MEDIASTINAL.

ESPACIOS PLEURALES LIBRES.

SE IDENTIFICA CÁMARA DE NEUMOTÓRAX DERECHO DE APROXIMADAMENTE EL 10% A NIVEL APICAL CON ENFISEMA SUBCUTÁNEO PARACOSTAL DERECHO.

TUBO DE TÓRAX DERECHO CON EXTREMO DISTAL DERECHO.

TUBO DE TÓRAX DERECHO CON EXTREMO DISTAL PROYECTADO SOBRE EL TERCIO MEDIO DE LA CAVIDAD PLEURAL. TOT A 5CM DE LA CARINA.

CATÉTER DE ACCESO SUBCLAVIO DERECHO CON EXTREMO DISTAL EN UNIÓN CAVOATRIAL.

ELEMENTOS DE MONITORIA EXTERNA.

GASES ARTERIALES

PH 7.19 6.5 - 7.8 nmol/L

BE -9.8 mmol/L

BEecf -10.5 mmol/L

SO2 95.1 %

CHCO3 17.6 mmol/L

CHCO3st 16.4 mmol/L

FIO2 45.0 %

TEMP. 36.5 °C

PH 7.194

PO2 100.5 10 - 700 mmHg

PCO2 46.8 mmHg

CALCIO IONICO COBAS 0.77 \* 1.17 - 1.29 mmol/L

PROGRAMACIÓN PARÁMETROS VENTILATORIOS:

VC+: VT 460 FR 18 FIO2 50% RAMPA 50% RIE1:2

VARIABLES RESULTANTES (PRESIONES Y MEDICIONES DE MECÁNICA VENTILATORIA): PPICO: 25 // PASET: 24 // PMEDIA: 15 // DP: 16// ETCO2: 21 MMHG.

SOPORTE DE MEDICAMENTOS:

VASOPRESINA

NOREPINEFRINA

KETAMINA

PROPOFOL

BALANCE HIDRICO: +4303

INTERVENCIÓN:

OBJETIVO: FAVORECER ADECUADA VENTILACION/OXIGENACION MEDIANTE OPTIMIZACION VENTILATORIA Y LA PERMEABILIDAD DEL A VIA AEREA

TERAPIA RESPIRATORIA: SE REALIZA ADECUADO POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE. SE REALIZA CON SUCCIÓN CERRADA DE VÍA AÉREA, SEGUIDO DE SUCCIÓN ABIERTA POR VÍA ORAL. SECRECIONES MUCOHEMATICAS POR TOT EN ESCASA CANTIDAD COMO RESULTADO DE LA INTERVENCIÓN. SE REALIZA HIGIENE ORAL CON CLOREXIDINA DONDE ADQUIERO MODERADA CANTIDAD DE SECECIONES HEMATICAS. SIN RUESTA A ESTIMULO TUSIGENO.

INSUMOS USADOS: 1 SONDA DE SUCCION #14 - 1 JERINGA 20 ML

PACIENTE TOLERA ADECUADAMENTE LA INTERVENCIÓN. SE DEJA EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD SEGUN EESTADO CLINICO ACTUAL Y CON CABECERA APROX 30° DE POSICION TRENDELENGURG INVERTIDA. FINALIZANDO INTERVENCIÓN SE REALIZA ADECUADO LAVADO DE MANOS. SE RESALTA EL USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ADECUADOS Y ESTIPULADOS POR LAS NORMAS DE LA INSTITUCIÓN.

2023-06-12 12:25 **PROFESIONAL:** luipepe - LUIS FELIPE PÉREZ PEÑA

**ESPECIALIDAD:** MEDICO INTENSIVISTA

\*\*\*\* MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO - EVOLUCIÓN UCI DIA \*\*\*\*

----- CUBÍCULO 30 -----

MD ESPECIALISTA DR. PEREZ

MD-ASISTENCIAL DRA ESCOBAR

JESÚS DAVID ANDRADE CAJIAO

EDAD: 21 AÑOS

O/P: PALMIRA (VALLE)

OCUPACIÓN: ESTUDIANTE DE INGLÉS

E. CIVIL: SOLTERO

ESCOLARIDAD: NIVEL SUPERIOR

ENTIDAD: EMSSANAR

\*\*\* DIAGNÓSTICOS:

1. ESTADO POST PARADA CARDIACA (RITMO: AESP - RCP 2 MIN - 11/06/23).

2. CHOQUE MIXTO: NEUROGÉNICO Y HEMORRÁGICO.

3. POLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTA ENERGÍA CINÉTICA.

4. TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO

5. HEMATOMA EPIDURAL FRÓNTOPARIETAL BILATERAL

6. FRACTURA FRONTOTEMPORAL DERECHA

7. TRAUMA RAQUIMEDULAR:

---- FRACTURA DE PROCESOS TRANSVERSOS DE C7 Y T1

8. TRAUMA CERRADO DE TÓRAX:

---- CONTUSIONES PULMONARES BIBASALES.

---- NEUMOTÓRAX DERECHO.

\*\*\* PROCEDIMIENTOS:

CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA + DRENAJE DE HEMATOMA EPIDURAL POR VÍAS FRONTOTEMPORAL IZQUIERDA Y DERECHA + REPARO DE VASOS MENINGEOS + CORRECCION FISTULA LCR (11/06/23).

TORACOSTOMIA CON SONDA CERRADA DERECHA (11/06/23).

CRITERIOS DE ESTANCIA EN UCI:

- VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA

- SOPORTE VASOACTIVO DUAL

- ESTADO POS REANIMACION.

PROBLEMAS:

- PRONÓSTICO NEUROLÓGICO INCIERTO.

- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE.

- ESTADO DE CHOQUE.

- ESTADO POS REANIMACIÓN.

- DOBLE SOPORTE PRESOR.

- SIGNOS DE HIPERTENSIÓN INTRACRANEAL.

ESCALAS DE RIESGO:

APACHE II: 24 (MORTALIDAD 49.7% - POP 30%).

IMPROVE 1 PUNTO

SOPORTES:

- VENTILACION MECANICA INVASIVA: VC+ CON FIO2: 45% SAT: 95% FRP: 16 FRT: 17 PEEP: 8 VTP: 460 VTE: 466 RIE: 1:2.5 PPICO: 16 PMED: 11 PETCO2: 39.

- HEMODINAMICO: NOREPINEFRINA 0.6 MCG/KG/MIN, VASOPRESINA 2 UNID/HORA.

- SEDOANALGESIA: PROPOFOL 4 MG/KG/HORA, KETAMINA 1.5 MG/KG/HORA.

- GASTROPROTECCION: OMEPRAZOL 40 MG/DIA.

- TRASFUSIONAL: 8 UNID GR + 7 UNID CRIOPRECIPITADO + 9 UNID PLASMA FRESCO.

- TROMBOPROFILAXIS MECANICA.

INVASIONES:

----- 11/06/23:

- TUBO OROTRAQUEAL 8.0F FIJADO A 22 cm DE LA ARCADE DENTAL

- TUBO PLEURAL DERECHO

- CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO

- LÍNEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA

- SONDA VESICAL

CULTIVOS:

NO

ANTIBIÓTICOS:

- PROFILAXIS ANTIBIÓTICA

\*\*\*\* IMÁGENES DEL 11/06/23:

- TAC DE CRANEO SIMPLE:

HEMATOMA SUBDURAL FRONTAL BILATERAL CON DIÁMETRO TRASVERSO MÁXIMO DE 4 CM, TIENE DIFERENTES DENSIDADES EN SU INTERIOR Y GENERA IMPORTANTE EFECTO COMPRESIVO SOBRE EL PARÉNQUIMA CEREBRAL, COMPRIMIENDO Y DESPLAZÁNDOLO DE MANERA POSTERIOR.

HAY FRACTURA FRONTOTEMPORAL DERECHA NO DESPLAZADA NI DEPRIMIDA.

DISMINUCIÓN DE LOS SURCOS CEREBRALES DE FORMA DIFUSA POR EDEMA MODERADO A SEVERO.

SANGRE EN LA CISTERNA PERIMESENFÁLICA IZQUIERDA CON PEQUEÑO HEMATOMA EN EL INTERIOR HACIA EL CUARTO VENTRÍCULO QUE MIDE 8MM.

HEMOSENO FRONTAL Y ESFENOIDAL.

FRACTURA DEL ARCO CIGOMÁTICO Y EL ANTRO MAXILAR IZQUIERDO.

EN LA FOSA POSTERIOR NO SE OBSERVAN OTRAS ALTERACIONES.

HAY OTRO PEQUEÑO FOCO DE SANGRADO INTRAVENTRICULAR EN EL INTERIOR DEL VENTRÍCULO LATERAL DERECHO.

- TAC DE COLUMNA CERVICAL:

1. FRACTURA DE LOS PROCESOS TRANSVERSOS DERECHOS DE C7 Y T1.

- TAC DE TÓRAX:

1. NEUMOTÓRAX DERECHO DEL 5%.

2. PEQUEÑOS FOCOS DE CONTUSIÓN PULMONAR EN LOS SEGMENTOS POSTERIORES DE LOS LÓBULOS SUPERIORES.

- TAC DE ABDOMEN:

HALLAZGOS:

EL HÍGADO, EL BAZO Y EL PÁNCREAS SON DE TAMAÑO, FORMA, POSICIÓN Y DENSIDAD NORMALES SIN LESIONES FOCALES QUE SUGIERAN LESIÓN TRAUMÁTICA.

NO HAY DILATACIÓN DE LA VÍA BILIAR INTRA NI EXTRAHEPÁTICA.

LA VESÍCULA ESTA DISTENDIDA SIN ALTERACIONES EN EL INTERIOR.  
 AMBOS RIÑONES TIENEN CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS ADECUADAS.  
 NO HAY SIGNOS DE UROPATÍA OBSTRUCTIVA.  
 LA VEJIGA ESTÁ PARCIALMENTE DISTENDIDA SIN ALTERACIONES EN EL INTERIOR.  
 LAS GLÁNDULAS SUPRARRENALES ESTÁN LIBRES.  
 ASAS DELGADAS Y GRUESAS DE DISTRIBUCIÓN NORMAL.  
 NO HAY LÍQUIDO LIBRE EN LA CAVIDAD ABDOMINAL NI PRESENCIA DE MASAS.  
 EN LOS TEJIDOS BLANDOS LOS PLANOS MUSCULARES NO HAY ALTERACIONES.

CONCLUSIÓN:

1. NO HAY LESIÓN TRAUMÁTICA INTRAABDOMINAL EVIDENTE.

- TAC DE PELVIS:

1. TOMOGRAFÍA DE LA PELVIS SIN EVIDENCIA DE COMPROMISO TRAUMÁTICO ÓSEO.

\*\*\* SUBJETIVO: "NO EVALUABLE"

\*\*\* OBJETIVO:

MALAS CONDICIONES GENERALES, HIPOPERFUNDIDO, AFEBRIL. VISOSCOPIO EN RITMO DE TAQUICARDIA SINUSAL. HERIDA EN CRANEO CON SANGRADO LEVE, GRAN EDEMA FACIAL CON EQUIMOSIS ORBITARIA DERECHA. QUEMOSIS.  
 TA:126/86MMHG TAM:99MMHG FC:99LxMIN FR:21RxMIN, T:37.4Cº FIO2:45% SpO2:93% GLUCOMETRIA: 141 - 222 - 162 MG/DL. BALANCE ACUMULADO (+) 4300 CC.  
 C/P: ACOPLADO A VENTILACION MECANICA, SIN AUMENTO DEL TRABAJO RESPIRATORIO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASES, SIN SOBREGREGADOS. SIN INGURGITACION YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS Y RAPIDOS, DIFICIL AUSCULTAR SOPLOS. TORACOSTOMIA DERECHA OCCILANTE, PRODUCCION EN ULTIMAS 12 HORAS 150 CC, SERO-HEMATICO.  
 ABD: DISTENDIDO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.  
 G/U: DIURESIS ÚLTIMAS 12 HORAS 1.8 CC/KG/HORA.  
 SNC: RASS: -5, ANISOCORIA PULILAR A LA DERECHA, NO REACTIVAS A LA LUZ, REFLEJO PLANTAR INDIFERENTE, REFLEJOS DE TALLO PRESENTES.

\*\*\* PARACLINICOS:

HEMOGRAMA: ANEMIA MODERADA, TROMBOCITOPENIA SEVERA, LEUCOCITOSIS + NEUTROFILIA.

RECUENTO DE LEUCOCITOS 12.04 X10<sup>3</sup>/mm<sup>3</sup>

NEUTROFILOS Abs 9.66

LINFOCITOS Abs 1.55

MONOCITOS Abs 0.74

EOSINOFILOS Abs 0.00

BASOFILOS Abs 0.01

NEUTROFILOS % 80.2 %

LINFOCITOS % 12.9 %

MONOCITOS % 6.1 %

EOSINOFILOS % 0.0 %

BASOFILOS % 0.1 %

CUADRO ROJO

RECUENTO DE ERITROCITOS 3.22 x10<sup>6</sup>/uL

HEMOGLOBINA 9.7 g/dl

HEMATOCRITO 28.5 %

MCV 88.7 um<sup>3</sup>

MCH 30.1 pg

MCHC 33.9 g/dl

RDW CV 14.9 %

PLAQUETAS

RECUENTO TOTAL DE PLAQUETAS 30 X10<sup>3</sup>/mm<sup>3</sup>

MPV 12.7

ÁCIDO LÁCTICO L LACTATO AUTOMATIZADO 4.13 ELEVADO.

NITROGENO UREICO 14.0, CREATININA SERICA 0.60: NORMALES.

GASES ARTERIALES: ACIDOSIS MIXTA, TRASTORNO MODERADO DE LA OXIGENACION.

PH 7.34 6.5 - 7.8 nmol/L.

BE -7.2 mmol/L

BE<sub>ef</sub> -8.1 mmol/L

SO<sub>2</sub> 95.2 %

cHCO<sub>3</sub> 17.6 mmol/L

cHCO<sub>3st</sub> 18.5 mmol/L

FIO<sub>2</sub> 50.0 %

TEMP. 36.3 °C

PH 7.342

PO<sub>2</sub> 87.5mmHg

PCO<sub>2</sub> 33.2 mmHg

FIBRINOGENO 60.0 BAJO.

\*\*\* ANALISIS:

EVOLUCION TÓRPIDA, CON TEC SEVERO, EN ESTADO POS RCCP FASE INTERMEDIA, RAPIDA PROGRESIÓN A DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE, EN CHOQUE PROFUNDO, NO SE DESCARTA LA POSIBILIDAD DE CONTUSION MIOCÁRDICA ASOCIADA, TIENE DOBLE SOPORTE PRESOR A DOSIS ALTAS PARA GARANTIZAR PPC, AHORA CON SIGNOS DE HIPERTENSIÓN INTRACRANEAL POR LO QUE INICIAMOS INFUSIÓN DE SOLUCIÓN SALINA HIPERTONICA, PERSISTE CUAGULOPATICO EN C.I.D SE HA POLITRASFUNDIDO, NO HAY EVIDENCIA CLINICA DE SANGRADO, EN ESPERA DE TRASFUSION DE PLAQUETAS, YA COMPLETO INFUSIÓN DE ACIDO TRANEXÁMICO, ADICIONAMOS CALCIO IV, TAC DE ABDOMEN Y PELVIS NO DESCRIBEN HALLAZGOS DE RELEVANCIA CLÍNICA. SE TRASLADARA A TAC DE CRANEO CONTROL UNA VEZ SE LOGRE MAYOR ESTABILIDAD. CONSERVA ESTABILIDAD ELÉCTRICA Y GLUCEMICA. SU CONDICIÓN CLINICA ES MUY CRITICA CON PRONOSTICO DE VIDA RESERVADO, FUNCIONAL MALO, ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y MUERTE; SE LE EXPLICARA A FAMILIARES. POR EL MOMENTO MANTENDREMOS MEDIDAS DE NEUROPROTECCION BASADO EN ESTRATEGIA "GHOST-CAP".

\*\*\* PLAN:

MANEJO EN UCI.

MANTENER MEDIDAS DE NEUROPROTECCIÓN.

VASOPRESOR PARA TAM MAYOR 90 MMHG.

SS: RX DE TORAX PORTÁTIL CONTROL.

SS HIPERTONICA 3%, INFUSION A 80 CC/HORA.

GLUCONATO DE CALCIO 2 AMP IV AHORA.

SS AHORA: FIBRINOGENO, GASES ARTERIALES, LACTATO Y HEMOGRAMA CONTROL.

ADICIONAR FENTANILO TITULABLE DE 1 - 3 MCG/KG/HORA PARA RASS: -5.

TAC DE CRANEO CONTROL AL LOGRAR ESTABILIDAD.

MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA.

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL.

TERAPIA RESPIRATORIA Y FISICA.

2023-06-12 15:47

PROFESIONAL: diaesche - DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

REPORTE DE PARACLINICOS DE CONTROL 12/06/2023

RECUESTO DE LEUCOCITOS 12.04  $\times 10^3/\text{mm}^3$

NEUTROFILOS Abs 9.66 \* 1.4 - 6.5

LINFOCITOS Abs 1.55 1.2 - 3.4

MONOCITOS Abs 0.74 \* 0 - 0.7

EOSINOFILOS Abs 0.00 0 - 0.7

BASOFILOS Abs 0.01 0 - 0.2

NEUTROFILOS % 80.2 \* 45 - 65 %

LINFOCITOS % 12.9 \* 21 - 40 %

MONOCITOS % 6.1 4 - 10 %

EOSINOFILOS % 0.0 \* 1 - 3.9 %

BASOFILOS % 0.1 0 - 1 %

CUADRO ROJO

RECUESTO DE ERITROCITOS 3.22 \* 4.3 - 5.6  $\times 10^6/\text{uL}$

HEMOGLOBINA 9.7 \* 11 - 15.5 g/dl

HEMATOCRITO 28.5 \* 38 - 50 %

MCV 88.7 80 - 100  $\text{um}^3$

MCH 30.1 27 - 34  $\text{pg}$

MCHC 33.9 31.5 - 35 g/dl

RDW CV 14.9 11 - 15.5 %

PLAQUETAS

RECUESTO TOTAL DE PLAQUETAS 30 \* 150 - 500  $\times 10^3/\text{mm}^3$

MPV 12.7 6.4 - 13  $\text{um}^3$

FIBRINOGENO 244.0

ÁCIDO LÁCTICO L LACTATO AUTOMATIZADO 4.13

CREATININA SERICA 0.60

NITROGENO UREICO 14.0

GASES ARTERIALES

PH 7.34 6.5 - 7.8 nmol/L

BE -7.2 mmol/L

BE<sub>ecf</sub> -8.1 mmol/L

SO<sub>2</sub> 95.2 %

CHCO<sub>3</sub> 17.6 mmol/L

CHCO<sub>3st</sub> 18.5 mmol/L

FIO<sub>2</sub> 50.0 %

TEMP. 36.3 °C

PH 7.342

PO<sub>2</sub> 87.5 10 - 700 mmHg

PCO<sub>2</sub> 33.2

2023-06-12 17:31

PROFESIONAL: hangarco - HANSEL RONALDO GARCIA CORREA

ESPECIALIDAD: FISIOTERAPEUTA

**\*\*NOTA RETROSPECTIVA 2 PM\*\***

PACIENTE DE 21 AÑOS DE EDAD, QUE INGRESA A LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNÓSTICOS PREVIAMENTE DESCRITOS.

ENCUENTRO EN DECUBITO SUPINO CON CABECERA >30° INCLINACION.

REVISIÓN POR SISTEMAS:

NEUROLÓGICO: RASS -4

CARDIOVASCULAR PULMONAR: FC: 109// FR: 17 // TA: 117/59// AUSCULTACIÓN: MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS

PULMONARES SIN SOBREGREGADOS // EXPANSIÓN Y EXCURSIÓN TORÁCICA: SIMETRICO // PATRÓN RESPIRATORIO:

COSTODIAFRAGMÁTICO DE PREDOMINIO SUPERFICIAL

MUSCULOESQUELÉTICO: FUERZA (MRC): NO VALORABLE // RANGOS DE MÓVILIDAD ARTICULAR: CONSERVADOS //

TEGUMENTARIO: ACCESOS PERIFERICOS - CATETER CENTRAL - LINEA ARTERIAL - TORACOSTOMÍA DERECHA FUNCIONAL CONECTADA A SISTEMA DE VACIO

DX APTA: DOMINIO NEUROMUSCULAR - PATRON D: DEFICIENCIA EN LA INTEGRIDAD REFLEJA Y FUNCIÓN MOTORA ASOCIADO A DESORDENES NO PROGRESIVOS DEL SNC ADQUIRIDOS EN LA EDAD ADULTA

RX (HALLAZGOS): 11/06/23

HALLZGOS:

SILUETA CARDIOMEDIASTÍNICA NORMAL.

LA VASCULARIZACIÓN PULMONAR ES NORMAL.

NO HAY ENSANCHAMIENTO MEDIASTINAL.

ESPACIOS PLEURALES LIBRES.

SE IDENTIFICA CÁMARA DE NEUMOTÓRAX DERECHO DE APROXIMADAMENTE EL 10% A NIVEL APICAL CON ENFISEMA SUBCUTÁNEO PARACOSTAL DERECHO.  
TUBO DE TÓRAX DERECHO CON EXTREMO DISTAL DERECHO.  
TUBO DE TÓRAX DERECHO CON EXTREMO DISTAL PROYECTADO SOBRE EL TERCIO MEDIO DE LA CAVIDAD PLEURAL.  
TOT A 5CM DE LA CARINA.  
CATÉTER DE ACCESO SUBCLAVIO DERECHO CON EXTREMO DISTAL EN UNIÓN CAVOATRIAL.  
ELEMENTOS DE MONITORIA EXTERNA.

GASES ARTERIALES  
PH 7.19 6.5 - 7.8 nmol/L  
BE -9.8 mmol/L  
BEecf -10.5 mmol/L  
SO2 95.1 %  
cHCO3 17.6 mmol/L  
cHCO3st 16.4 mmol/L  
FIO2 45.0 %  
TEMP. 36.5 °C  
PH 7.194  
PO2 100.5 10 - 700 mmHg  
PCO2 46.8 mmHg  
CALCIO IONICO COBAS 0.77 \* 1.17 - 1.29 mmol/L

PROGRAMACIÓN PARÁMETROS VENTILATORIOS:  
VC+: VT 460 FR 17 FIO2 50% RAMPA 50% RIE1:2

VARIABLES RESULTANTES (PRESIONES Y MEDICIONES DE MECÁNICA VENTILATORIA): PPICO: 25 // PMSETA: 24 // PMEDIA: 15 // DP: 16//  
ETCO2: 21 MMHG

SOPORTE DE MEDICAMENTOS:

VASOPRESINA  
NOREPINEFRINA  
KETAMINA  
PROPOFOL

BALANCE HIDRICO: +4303

INTERVENCIÓN:

OBJETIVO: FAVORECER ADECUADA VENTILACION/OXIGENACION MEDIANTE OPTIMIZACION VENTILATORIA Y LA PERMEABILIDAD DEL A VIA AEREA

TERAPIA RESPIRATORIA: SE REALIZA ADECUADO POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE. SE REALIZA CON SUCCIÓN CERRADA DE VÍA AÉREA, SEGUIDO DE SUCCIÓN ABIERTA POR VÍA ORAL. SECRECIONES MUCÓHEMATCAS POR TOT EN ESCASA CANTIDAD COMO RESULTADO DE LA INTERVENCIÓN. SE REALIZA HIGIENE ORAL CON CLOREXIDINA DONDE ADQUIERO MODERADA CANTIDAD DE SECECIONES HEMATICAS. SIN RUESTA A ESTIMULO TUSIGENO.

INSUMOS USADOS: 1 SONDA DE SUCCION #14 - 1 JERINGA 20 ML

PACIENTE TOLERA ADECUADAMENTE LA INTERVENCIÓN. SE DEJA EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD SEGUN EESTADO CLINICO ACTUAL Y CON CABECERA APROX 30° DE POSICION TRENDELENGURG INVERTIDA. FINALIZANDO INTERVENCIÓN SE REALIZA ADECUADO LAVADO DE MANOS. SE RESALTA EL USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ADECUADOS Y ESTIPULADOS POR LAS NORMAS DE LA INSTITUCIÓN.

2023-06-12 18:04 **PROFESIONAL:** luipepe - LUIS FELIPE PEREZ PEÑA **ESPECIALIDAD:** MEDICO INTENSIVISTA

\*\*\*\* MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO \*\*\*\*

PERSISTE EN ESTADO DE CHOQUE, DOBLE SOPORTE PRESOR. HAY MEJORIA EN ESTADO ACIDO BASE PERO NO HA LOGRADO DEPURAR LACTATO.

- ECOGRAFIA FAST: NEGATIVO.
- SIN DERRAME PERICARDICO NI SIGNOS DE TAPONAMIENTO.
- VTI: 16 CM.
- VENA CAVA INFERIOR: 2.3 CM, DISTENSIBILIDAD DE LA VENA CAVA: 10%.
- MEDICION VAINA DEL NERVIÓ OPTICO: 6.5 MM (PIC APROX: 25 MMHG).

\*\*\* RX DE TORAX PORTATIL: SILUETA CARDÍACA DE TAMAÑO NORMAL. TRÁQUEA CENTRAL. OPACIDADES PARENQUIMATOSAS DE PATRÓN ALVEOLAR CON BRONCOGRAMA AÉREO QUE COMPROMETEN LOS LÓBULOS SUPERIOR DERECHO Y LOS LÓBULOS SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDOS COMPATIBLES CON PROCESO CONSOLIDATIVO MULTILÓBAR. CASQUETE APICAL DERECHO E IZQUIERDO EN PROBABLE RELACIÓN CON LÍQUIDO PLEURAL SIN PODERSE DESCARTAR COLECCIÓN A ESTE NIVEL. TUBO DE TÓRAX DERECHO CON EXTREMO DISTAL EN EL TERCIO MEDIO DE LA CAVIDAD PLEURAL. TOT CON EXTREMO DISTAL A 5CM DE LA CARINA. CATÉTER DE ACCESO SUBCLAVIO DERECHO CON EXTREMO DISTAL EN LA UNIÓN CAVOATRIAL. ELEMENTOS DE MONITORIA EXTERNA.

SE DEBERA LLEVAR A ESTUDIO TOMOGRAFICO DE CRANEO DE FORMA URGENTE PARA DEFINIR NUEVA CONDUCTA.

2023-06-12 23:50 **PROFESIONAL:** gusisagu - GUSTAVO ADRIAN ISACAZ **ESPECIALIDAD:** INTERNISTA

\*\*\*\* MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO - EVOLUCIÓN UCI NOCHE \*\*\*\*

----- CUBÍCULO 30 -----

MD ESPECIALISTA DR. ISACAZ  
MD ASISTENCIAL DRA MARTINEZ

JESUS DAVID ANDRADE CAJIAO

EDAD: 21 AÑOS

O/P: PALMIRA (VALLE)

OCUPACIÓN: ESTUDIANTE DE INGLES

E. CIVIL: SOLTERO

ESCOLARIDAD: NIVEL SUPERIOR

ENTIDAD: EMSSANAR

\*\*\* DIAGNÓSTICOS:

1. ESTADO POST PARADA CARDIACA (RITMO: AESP - RCP 2 MIN - 11/06/23).
2. CHOQUE MIXTO: NEUROGÉNICO Y HEMORRÁGICO
3. POLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTA ENERGÍA CINÉTICA.10/06/23
4. TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO
- 4.1 HEMATOMA EPIDURAL FRONTOPARIETAL BILATERAL
- 4.2 FRACTURA FRONTOTEMPORAL DERECHA
- 4.3CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA + DRENAJE DE HEMATOMA EPIDURAL POR VÍAS FRONTOTEMPORAL IZQUIERDA Y DERECHA + REPARO DE VASOS MENINGEOS + CORRECCION FISTULA LCR (11/06/23).
5. FRACTURA DE PROCESOS TRANSVERSOS DE C7 Y T1
8. TRAUMA CERRADO DE TÓRAX:
- 8.1CONTUSIONES PULMONARES BIBASALES.
- 8.2 NEUMOTÓRAX DERECHO.
- 8.3TORACOSTOMIA DERECHA (11/06/23).
- 9 NEUMONIA ASPIRATIVA

CRITERIOS DE ESTANCIA EN UCI:

- VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA
- SOPORTE VASOACTIVO DUAL
- ESTADO POST REANIMACION.

PROBLEMAS:

- PRONÓSTICO NEUROLÓGICO INCIERTO.
- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE.
- ESTADO DE CHOQUE.
- ESTADO POS REANIMACIÓN.
- DOBLE SOPORTE PRESOR.
- SIGNOS DE HIPERTENSIÓN INTRACRANEAL.

ESCALAS DE RIESGO:

APACHE II: 24 (MORTALIDAD 49.7% - POP 30%).  
IMPROVE 1 PUNTO

SOPORTES:

- VENTILACION MECANICA INVASIVA:: VC: 410, FR:20, FIO2:40%, PEEP:8, PPICO:24, PLAT:23, I:E: 1.2, PWA:13, ETCO2:27, CDYN:28, CESTAT:28.
- HEMODINAMICO: NOREPINEFRINA 0.6 MCG/KG/MIN, VASOPRESINA 2 UNID/HORA.
- SEDOANALGESIA: PROPOFOL 4 MG/KG/HORA, KÉTAMINA 1.5 MG/KG/HORA.
- GASTROPROTECCION: OMEPRAZOL 40 MG/DIA.
- TRASFUSIONAL: 8 UNID GR + 7 UNID CRIOPRECIPITADO + 9 UNID PLASMA FRESCO.
- TROMBOPROFILAXIS MECANICA.

INVASIONES:

- 11/06/23:
- TUBO OROTRAQUEAL 8.0F FIJADO A 22 cm DE LA ARCADA DENTAL
  - TUBO PLEURAL DERECHO
  - CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO
  - LÍNEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA
  - SONDA VESICAL

CULTIVOS:

NO.

ANTIBIÓTICOS:

- PROFILAXIS ANTIBIÓTICA

\*\*\*\* IMÁGENES DEL 11/06/23:

- TAC DE CRANEO SIMPLE:  
HEMATOMA SUBDURAL FRONTAL BILATERAL CON DIÁMETRO TRASVERSO MÁXIMO DE 4 CM, TIENE DIFERENTES DENSIDADES EN SU INTERIOR Y GENERA IMPORTANTE EFECTO COMPRESIVO SOBRE EL PARÉNQUIMA CEREBRAL, COMPRIMIENDO Y DESPLAZÁNDOLO DE MANERA POSTERIOR.  
HAY FRACTURA FRONTOTEMPORAL DERECHA NO DESPLAZADA NI DEPRIMIDA.  
DISMINUCIÓN DE LOS SURCOS CEREBRALES DE FORMA DIFUSA POR EDEMA MODERADO A SEVERO.  
SANGRE EN LA CISTERNA PERIMESENCEFÁLICA IZQUIERDA CON PEQUEÑO HEMATOMA EN EL INTERIOR HACIA EL CUARTO VENTRÍCULO QUE MIDE 8MM.  
HEMOSENO FRONTAL Y ESFENOIDAL.  
FRACTURA DEL ARCO CIGOMÁTICO Y EL ANTRO MAXILAR IZQUIERDO.  
EN LA FOSA POSTERIOR NO SE OBSERVAN OTRAS ALTERACIONES.  
HAY OTRO PEQUEÑO FOCO DE SANGRADO INTRAVENTRICULAR EN EL INTERIOR DEL VENTRÍCULO LATERAL DERECHO.

- TAC DE COLUMNA CERVICAL:

1. FRACTURA DE LOS PROCESOS TRANSVERSOS DERECHOS DE C7 Y T1.

- TAC DE TÓRAX:

1. NEUMOTÓRAX DERECHO DEL 5%.
2. PEQUEÑOS FOCOS DE CONTUSIÓN PULMONAR EN LOS SEGMENTOS POSTERIORES DE LOS LÓBULOS SUPERIORES.

- TAC DE ABDOMEN:

HALLAZGOS:

EL HÍGADO, EL BAZO Y EL PÁNCREAS SON DE TAMAÑO, FORMA, POSICIÓN Y DENSIDAD NORMALES SIN LESIONES FOCALES QUE SUGIERAN LESIÓN TRAUMÁTICA.

NO HAY DILATACIÓN DE LA VÍA BÍLIAR INTRA NI EXTRAHEPÁTICA.

LA VESÍCULA ESTA DISTENDIDA SIN ALTERACIONES EN EL INTERIOR.

AMBOS RIÑONES TIENEN CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS ADECUADAS.

NO HAY SIGNOS DE UROPATÍA OBSTRUCTIVA.

LA VEJIGA ESTÁ PARCIALMENTE DISTENDIDA SIN ALTERACIONES EN EL INTERIOR.

LAS GLÁNDULAS SUPRARRENALES ESTÁN LIBRES.

ASAS DELGADAS Y GRUESAS DE DISTRIBUCIÓN NORMAL.

NO HAY LÍQUIDO LIBRE EN LA CAVIDAD ABDOMINAL NI PRESENCIA DE MASAS.

EN LOS TEJIDOS BLANDOS LOS PLANOS MUSCULARES NO HAY ALTERACIONES.

CONCLUSIÓN:

1. NO HAY LESIÓN TRAUMÁTICA INTRAABDOMINAL EVIDENTE.

- TAC DE PELVIS:

1. TOMOGRAFÍA DE LA PELVIS SIN EVIDENCIA DE COMPROMISO TRAUMÁTICO ÓSEO.

\*\*\* SUBJETIVO: "NO EVALUABLE"

\*\*\* OBJETIVO:

MALAS CONDICIONES GENERALES, HIPOPERFUNDIDO, AFEBRIL. VISOSCOPIO EN RITMO SINUSAL . HERIDA QUIRURGICA EN CRANEO CON SANGRADO LEVE, GRAN EDEMA FACIAL CON EQUIMOSIS ORBITARIA DERECHA

SIGNOS VITALES: T/A: 114/80MMHG , TAM: 93% , FC: 95LPM,T: 35.7°C

METABOLICO : GLUCOMETRIA: 168-143-123-108 MG/DL

RENAL: DIURESIS POR SONDA VESICAL 2.0 CC/KG /H EN 12 HORAS

-VENTILACION MECANICA EN MODO VOLUMEN CONTROL + BAJO LOS SIGUIENTES PARAMETROS: VC: 410, FR:20, FIO2:40%, PEEP:8, PPICO:24, PLAT:23, I:E: 1.2, PWA:13, ETCO2:27, CDYN:28, ACOPLADO A LA VENTILACION MECANICA, TORAX SIMETRICO,

EXPANSIBILIDAD LIMITADA, SE ENCUENTRA CON TORACOSTOMIA DERECHA CONECTADA A PRESION NEGATIVA, DRENANDO CONTENIDO SEROSO, PATRON RESPIRATORIO TORACO ABDOMINAL, A LA AUSCULTACION SE ENCUENTRA MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS

CAMPOS PULMONARES, CON PRESENCIA DE CREPITACIONES FINAS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, DE PREDOMINIO EN CAMPO PULMONAR IZQUIERDO. TORACOSTOMIA DERECHA OCCILANTE

ABD: DISTENDIDO, NO VALORABLE

SNC: RASS: -4, ANISOCORIA PUPILAR A LA DERECHA 2 MM , PUPILA IZQUIERDA 4 MM ,NO REACTIVAS A LA LUZ, REFLEJO PLANTAR INDIFERENTE. REFLEJOS DE TALLO PRESENTES.

\*\*\* PARACLINICOS: 12/06/23

HEMOGRAMA:

RECUENTO DE LEUCOCITOS 12.04 X10<sup>3</sup>/mm<sup>3</sup>

NEUTROFILOS Abs 9.66

LINFOCITOS Abs 1.55

MONOCITOS Abs 0.74

EOSINOFILOS Abs 0.00

BASOFILOS Abs 0.01

NEUTROFILOS % 80.2 %

LINFOCITOS % 12.9 %

MONOCITOS % 6.1 %

EOSINOFILOS % 0.0 %

BASOFILOS % 0.1 %

CUADRO ROJO

RECUENTO DE ERITROCITOS 3.22 x10<sup>6</sup>/uL

HEMOGLOBINA 9.7 g/dl

HEMATOCRITO 28.5 %

MCV 88.7 um<sup>3</sup>

MCH 30.1 pg

MCHC 33.9 g/dl

RDW CV 14.9 %

PLAQUETAS

RECUENTO TOTAL DE PLAQUETAS 30 X10<sup>3</sup>/mm<sup>3</sup>

MPV 12.7

ÁCIDO LÁCTICO L LACTATO AUTOMATIZADO 4.13

NITROGENO UREICO 14.0, CREATININA SERICA 0.60:

GASES ARTERIALES:

PH 7.34 6.5 - 7.8 nmol/L

BE -7.2 mmol/L

BE<sub>ef</sub> -8.1 mmol/L

SO<sub>2</sub> 95.2 %

CHCO<sub>3</sub> 17.6 mmol/L

CHCO<sub>3st</sub> 18.5 mmol/L

FIO<sub>2</sub> 50.0 %

TEMP. 36.3 °C

PH 7.342

PO<sub>2</sub> 87.5mmHg

PCO<sub>2</sub> 33.2 mmHg

FIBRINOGENO 60.0

\*\*\* ANALISIS:

PACIENTE JOVEN, QUIEN EL DIA 10/06/2023 PRESENTA POLITRAUMATISMO POSTERIOR ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTA CARGA CINETICA , MANEJADO INICIALMENTE EN CLINICA PALMIRA, DONDE ENCUENTRAN GRAN HERIDA EXTENSA FRONTOPARIETOTEMPORAL DERECHA, CON EQUIMOSIS PALPEBRAL, EN ESTADO DE INCONCIENCIA, SE DOCUMENTA EN ESTUDIOS DE IMAGEN NEUMOENCEFALO, HEMATOMA EPIDURAL BIFRONTAL, CON SIGNOS DE HERNIACION, ES MANEJADO EN UCI TRAS ASEGURAR VIA AEREA, DADO QUE NO CUENTAN CON SERVICIO DE NEUROCIRUGIA REMITEN A NUESTRA INSTITUCION EL DIA DE AYER , AL PARECER PRESENTO PARADA CARDIACA DURANTE EL TRASLADO EN LA AMBULANCIA, A SU INGRESO SE ENCUENTRA EN ESTADO DE CHOQUE, CON SOPORTE VASOACTIVO DUAL, SE REALIZARON ESTUDIOS QUE EVIDENCIARON Y CONFIRMARON HEMATOMA EPIDURAL CON SIGNOS DE HERNIACION Y SE LLEVA DE MANERA EMERGENTE A CIRUGIA DONDE REALIZARON CRANIECTOMIA + DRENAJE DE HEMATOMA EPIDURAL POR VIAS FRONTOTEMPORAL IZQUIERDA Y DERECHA + REPARO DE VASOS MENINGEOS + CORRECCION FISTULA LCR, ADEMAS SE DOCUMENTÓ NEUMOTORAX DERECHO, SE REALIZÓ TORACOSTOMIA. DURANTE EL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PRESENTO PARADA CARDIACA CON RCP EXITOSA DE 2 MINUTOS. EN EL MOMENTO EN CRITICAS CONDICIONES , SE ENCUENTRA CON SOPORTE VASOPRESOR DUAL EN DESTETE , TAM , FRECUENCIA CARDIACA EN METAS , PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE, NO SE DESCARTA LA POSIBILIDAD DE CONTUSION MIOCARDICA ASOCIADA A LA ESPERA RESULTADO DE PARACLINICOS DE CONTROL PARA DEFINIR SI REQUIERE INOTROPICO , SE TRASLADA A IMAGENES SE COMENTA CON NEUROCIRUJANO DE TURNO DR ORDOÑEZ QUIEN MANIFIESTA TAC DE CRANEO POSQUIRURGICO SIN HALLAZGOS DE RESANGRADOS INDICA SUSPENDER SOLUCION HIPERTONICA, REFIERE QUE DEFINIRA CONDUCTA CON LECTURA OFICIAL DE ANGIOTAC DE VASOS CEREBRALES Y CUELLO , PERSISTE CUAGULOPATICO EN C.I.D SE HA POLITRASFUNDIDO, NO HAY EVIDENCIA CLINICA DE SANGRADO, YA SE REALIZO TRASFUSION DE PLAQUETAS EN PROCESO HEMOGRAMA DE CONTROL , CONTROL METABOLICO EN METAS , SE INDICA INFUSION DE DEXTROSADOS A LA ESPERA VALORACION POR NUTRICION ,DIURESIS ADECUADA ,SU CONDICION CLINICA ES MUY CRITICA CON PRONOSTICO DE VIDA RESERVADO, FUNCIONAL MALO, ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y MUERTE; SE LE EXPLICARA A FAMILIARES.

2023-06-13 12:45	PROFESIONAL: shigabmo - SHIRLEY GABRIELA MONSALVE	ESPECIALIDAD: FISIOTERAPEUTA
------------------	---	------------------------------

TERAPIA RESPIRATORIA  
CAMA: 30  
TURNO: DÍA  
HORA: 9:00 AM  
FECHA DE INGRESO: 11/06/23

PACIENTE DE 21 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS Y CRITERIOS DE UCI DESCRITOS EN HISTORIA CLÍNICA ANTERIORMENTE. ENCUENTRO A PACIENTE EN DECUBITO SUPINO, CON SUJECCIÓN MECÁNICA DE MIEMBROS SUPERIORES.

A LA REVISIÓN POR SISTEMAS SE ENCUENTRA:

- SISTEMA NEUROLÓGICO: CON SOPORTE DE SEDOANALGESIA RASS -4, NO SE OBSERVA PATRÓN CARINAL NI NAUSEOSO.
- SISTEMA CARDIOVASCULAR Y PULMONAR: CON SOPORTE DE VASOACTIVO, SIGNOS VITALES TA: 96/55 MMHG, FC: 88 LPM, SATO2:96 %, BALANCE ANTERIOR: +6884, PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO CONECTADO A TOT EN MODO VENTILATORIO: VC+ BAJO LOS SIGUIENTES PARÁMETROS: VT: 410, VE: 429, FRP:16, FRT: 16, FIO2: 40%, PEEP: 8, I:E : 1:2, ETCO2: 33, MECÁNICA VENTILATORIA: PP: 24, PWA: 13, PM: 23, DP: 15, A LA AUSCULTACIÓN PULMONAR MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, BASES LEVEMENTE HIPOVENTILADAS, CON RUIDOS SOBRE AGREGADOS: CREPITOS EN BASE PULMONAR DERECHA, TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIÓN TORÁCICA LIMITADA, CON TUBO A TÓRAX DERECHO CONECTADO A PRESIÓN NEGATIVA, SINCRÓNICO CON LA VMI, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
- SISTEMA OSTEOMUSCULAR: ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS, FUERZA MUSCULAR Y SENSIBILIDAD NO VALORADA POR ESTADO NEUROLÓGICO DEL PACIENTE.
- SISTEMA INTEGUMENTARIO: PIEL INTEGRAL, HIDRATADA, SIN EDEMA

-MEDICAMENTOS POR GOTEO: MEDICAMENTOS, SSN 0.9%, DEXTROSA 10%, VASOPRESINA, NOREPINEFRINA, FENTANILO, KETAMINA, PROPOFOL.

- GASES ARTERIALES DE CONTROL: PH 7.32 6.5 - 7.8 nmol/L BE -5.5 mmol/L BEecf -6.0 mmol/L SO2 94.9 % cHCO3 20.0 mmol/L cHCO3st 19.8 mmol/L FIO2 60.0 % TEMP. 35.7 °C PH 7.327 PO2 88.0 10 - 700 mmHg PCO2 39.0 mmHg

-RX DE TÓRAX, FECHA: 12/06/2023, REPORTE OFICIAL: Silueta cardíaca de tamaño normal. Tráquea central. Opacidades parenquimatosas de patrón alveolar con broncograma aéreo que comprometen los lóbulos superior derecho y los lóbulos superior e inferior izquierdos compatibles con proceso consolidativo multilobar. Casquete apical derecho e izquierdo en probable relación con líquido pleural sin poderse descartar colección a este nivel. Tubo de tórax derecho con extremo distal en el tercio medio de la cavidad pleural. TOT con extremo distal a 5cm de la carina. Catéter de acceso subclavio derecho con extremo distal en la unión cavoatrial. Elementos de monitoria externa.

DIAGNOSTICO FISIOTERAPEUTICO - DOMINIO: PATRÓN F: DEFICIENCIA EN LA VENTILACIÓN, RESPIRACIÓN / INTERCAMBIO DE GASES ASOCIADA CON O FALLA RESPIRATORIA.

OBJETIVO: PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, FAVORECER VENTILACIÓN, OXIGENACIÓN E INTERCAMBIO GASEOSO  
INTERVENCIÓN: SE REALIZA ACELERACIÓN DEL FLUJO ESPIRATORIO LENTO Y RAPIDO PARA MOVILIZAR SECRECIONES A VÍA AÉREA SUPERIOR, SUCCIÓN DE TOT POR MEDIO DE TÉCNICA ESTÉRIL CERRADA OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES CON TRAZOS HEMATICOS, SE CONTINUA CON SUCCIÓN DE OROFARINGE CON TÉCNICA ABIERTA OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES HEMTICAS, SE HACE USO DE LA CLORHEXIDINA, SE VERIFICA PRESIÓN DE NEUMOTAPONADOR. PACIENTE TOLERA INTERVENCIÓN. SE DEJA EN CORRECTO POSICIONAMIENTO EN CAMA. CONTINUA BAJO OBSERVACIÓN Y MONITOREO DE ACUERDO A SU CONDICIÓN CLÍNICA.

INSUMOS UTILIZADOS: UNA SONDA SUCCIÓN # 14, UNA JERINGA DE 20 ML

PREVIO Y POSTERIOR A LA INTERVENCIÓN, SE REALIZA ADECUADO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO A PROTOCOLOS, ADICIONALMENTE SE HACE USO DE TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCIÓN PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES.

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
-------	------------------------------

2023-06-11

- 11:37 juarivga - JUAN DAVID RIVERA GARCIA  
ESPECIALIDAD: NEUROCIRUJANO  
Solicitud Proc Qx: DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL POR CRANIECTOMIA  
\*\*Obs: URGENCIA VITAL.  
- SET DE MINIPLACAS Y MINITORNILLOS, MATRIZ HEMOST?TICA CON TROMBINA, ADHESIVO DE FIBRINA.  
Solicitud Proc Qx: DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL POR CRANIECTOMIA  
\*\*Obs: URGENCIA VITAL.  
- SET DE MINIPLACAS Y MINITORNILLOS, MATRIZ HEMOST?TICA CON TROMBINA, ADHESIVO DE FIBRINA.  
Solicitud Proc Qx: DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL POR CRANIECTOMIA  
\*\*Obs: URGENCIA VITAL.  
- SET DE MINIPLACAS Y MINITORNILLOS, MATRIZ HEMOST?TICA CON TROMBINA, ADHESIVO DE FIBRINA.  
Revisado: MIRNA URRUCHURTU - 2023-06-11 14:14
- 11:37 nhernandez - NATHALYA HERNANDEZ PAZ  
ESPECIALIDAD: MEDICO UCI  
Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE  
\*\*Obs: urgencia vital  
Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)  
\*\*Obs: urgencia vital  
Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX  
\*\*Obs: urgencia vital  
Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)  
\*\*Obs: columna total como URGENCIA VITAL  
Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)  
\*\*Obs: columna total como URGENCIA VITAL  
Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)  
\*\*Obs: columna total como URGENCIA VITAL  
Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)  
\*\*Obs: columna total como URGENCIA VITAL  
Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)  
\*\*Obs: COLUMNA TOTAL COMOURGENCIA VITAL  
Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)  
\*\*Obs: COLUMNA TOTAL COMOURGENCIA VITAL  
Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)  
\*\*Obs: COLUMNA TOTAL COMOURGENCIA VITAL  
Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)  
\*\*Obs: COLUMNA TOTAL COMOURGENCIA VITAL  
Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)  
\*\*Obs: COLUMNA TOTAL COMOURGENCIA VITAL  
Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)  
\*\*Obs: COLUMNA TOTAL COMOURGENCIA VITAL  
Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)  
\*\*Obs: COLUMNA TOTAL COMOURGENCIA VITAL  
Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)  
\*\*Obs: COLUMNA TOTAL COMOURGENCIA VITAL  
Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)  
\*\*Obs: COLUMNA TOTAL COMOURGENCIA VITAL  
Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)  
\*\*Obs: COLUMNA TOTAL COMOURGENCIA VITAL  
Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)  
\*\*Obs: COLUMNA TOTAL COMOURGENCIA VITAL  
Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)  
\*\*Obs: COLUMNA TOTAL COMOURGENCIA VITAL  
Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)  
\*\*Obs: COLUMNA TOTAL COMOURGENCIA VITAL  
Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)  
\*\*Obs: COLUMNA TOTAL COMOURGENCIA VITAL  
Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)  
\*\*Obs: COLUMNA TOTAL COMOURGENCIA VITAL  
Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)  
\*\*Obs: COLUMNA TOTAL COMOURGENCIA VITAL

Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO  
 COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)  
 \*\*Obs: COLUMNA TOTAL COMOURGENCIA VITAL

Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO  
 COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)  
 \*\*Obs: COLUMNA TOTAL COMOURGENCIA VITAL

Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO  
 COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)  
 \*\*Obs: COLUMNA TOTAL COMOURGENCIA VITAL

Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO  
 COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)  
 \*\*Obs: COLUMNA TOTAL COMOURGENCIA VITAL

Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO  
 COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)  
 \*\*Obs: COLUMNA TOTAL COMOURGENCIA VITAL

Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO  
 COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)  
 \*\*Obs: COLUMNA TOTAL COMOURGENCIA VITAL

Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO  
 COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)  
 \*\*Obs: COLUMNA TOTAL COMOURGENCIA VITAL

Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO  
 COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)  
 \*\*Obs: COLUMNA TOTAL COMOURGENCIA VITAL

Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO  
 COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)  
 \*\*Obs: COLUMNA TOTAL COMOURGENCIA VITAL

Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO  
 COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)  
 \*\*Obs: COLUMNA TOTAL COMOURGENCIA VITAL

Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO  
 COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)  
 \*\*Obs: COLUMNA TOTAL COMOURGENCIA VITAL

Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO  
 COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)  
 \*\*Obs: COLUMNA TOTAL COMOURGENCIA VITAL

Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO  
 COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)  
 \*\*Obs: COLUMNA TOTAL COMOURGENCIA VITAL

Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO  
 COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)  
 \*\*Obs: COLUMNA TOTAL COMOURGENCIA VITAL

Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO  
 POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)  
 \*\*Obs: COLUMNA TOTAL COMOURGENCIA VITAL

Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO  
 POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)  
 \*\*Obs: COLUMNA TOTAL COMOURGENCIA VITAL

Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO  
 POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)  
 \*\*Obs: COLUMNA TOTAL COMOURGENCIA VITAL

Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO  
 POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)  
 \*\*Obs: COLUMNA TOTAL COMOURGENCIA VITAL

Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO  
 POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)  
 \*\*Obs: COLUMNA TOTAL COMOURGENCIA VITAL

Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO  
 POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)  
 \*\*Obs: COLUMNA TOTAL COMOURGENCIA VITAL

Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO  
 POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)  
 \*\*Obs: COLUMNA TOTAL COMOURGENCIA VITAL

Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO  
 POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)  
 \*\*Obs: COLUMNA TOTAL COMOURGENCIA VITAL

Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS  
 \*\*Obs: URGENCIA VITAL

Solucitud Apoyo Dx: TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]  
 \*\*Obs: URGENCIA VITAL

Solucitud Apoyo Dx: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]  
 \*\*Obs: URGENCIA VITAL

Solucitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES  
 ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E  
 HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO  
 \*\*Obs: URGENCIA VITAL

Solucitud Apoyo Dx: MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA  
 \*\*Obs: URGENCIA VITAL

Solucitud Apoyo Dx: ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO  
 \*\*Obs: URGENCIA VITAL

Solucitud Apoyo Dx: CLORO  
 \*\*Obs: URGENCIA VITAL

Solucitud Apoyo Dx: GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)  
 \*\*Obs: URGENCIA VITAL

Solucitud Apoyo Dx: NITROGENO UREICO  
 \*\*Obs: URGENCIA VITAL

Solucitud Apoyo Dx: POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

- \*\*Obs: URGENCIA VITAL  
Solicitud Apoyo Dx: SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS  
\*\*Obs: URGENCIA VITAL  
Solicitud Apoyo Dx: CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS  
\*\*Obs: URGENCIA VITAL  
Solicitud Apoyo Dx: CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]  
\*\*Obs: URGENCIA VITAL  
Solicitud Apoyo Dx: FIBRINOGENO  
\*\*Obs: URGENCIA VITAL  
Revisado: MIRNA URRUCHURTU - 2023-06-11 14:14
- 11:45 npenaloza - NOEL ERNESTO PEÑALOZA ZERPA  
ESPECIALIDAD: CIRUJANO GENERAL  
Solicitud Proc Qx: TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE  
\*\*Obs: NEUMOTORAX DERECHO URGENCIA VITAL  
Revisado: MIRNA URRUCHURTU - 2023-06-11 14:15
- 12:57 jimrera - JIMMY ANDRES REGALADO RANCHERO  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  
Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS  
\*\*Obs: urgencia vital POLITRAUMATISMO  
Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE  
\*\*Obs: urgencia vital POLITRAUMATISMO  
Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS  
\*\*Obs: urgencia vital POLITRAUMATISMO  
Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE  
\*\*Obs: urgencia vital POLITRAUMATISMO  
Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO  
\*\*Obs: urgencia vital POLITRAUMATISMO  
Revisado: MIRNA URRUCHURTU - 2023-06-11 14:15
- 15:27 gusisagu - GUSTAVO ADRIAN ISACAZ  
ESPECIALIDAD: INTERNISTA  
Solicitud Apoyo Dx: SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS  
\*\*Obs: control  
Solicitud Apoyo Dx: CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS  
\*\*Obs: control  
Solicitud Apoyo Dx: TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]  
\*\*Obs: control  
Solicitud Apoyo Dx: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]  
\*\*Obs: control  
Solicitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO  
\*\*Obs: control  
Solicitud Apoyo Dx: ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO  
\*\*Obs: control  
Solicitud Apoyo Dx: CLORO  
\*\*Obs: control  
Solicitud Apoyo Dx: DESHIDROGENASA LACTICA  
\*\*Obs: control  
Solicitud Apoyo Dx: GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)  
\*\*Obs: control  
Revisado: MIRNA URRUCHURTU - 2023-06-11 16:55
- 16:34 gusisagu - GUSTAVO ADRIAN ISACAZ  
ESPECIALIDAD: INTERNISTA  
ORDENES DE INGRESO A UCI:
- MONITORIA CONTINUA DE SV Y EKG - INVASIVA DE TA Y PVC
  - MONITORIA HEMODINAMICA EXTERNA POR BIORREACTANCIA (STARLING)
  - VM INVASIVA - PARAMETROS PROTECTORES
  - REPOSO ABSOLUTO EN CAMA
  - CABECERA A 45°
  - LEV: SSN0.9% 100cc/h
  - NORADRENALINA: INFUSION EV TTULABLE PARA TAM >60
  - VASOPRESINA: INFUSION EV A 1.2UI/h
  - FENITOINA AMP X 250mg: 1/2 AMP EV C/8h
  - ACIDO TRANEXAMICO AMP X 500mg: 2 AMP EN 100cc SSN0.9% - PASAR EN INFUSION PARA 2h
  - HIDROCORTISONA Fco X 100mg: 2 Fcos EV EN BOLO - CONTINUAR CON 50mg EV C/6h
  - CEFAZOLINA Fco X 1g: 2 Fcos EV - DOSIS UNICA (PROFILAXIS)
  - VANCOMICINA Fco X 500mg: 2 Fcos EV LENTOS, DILUIDOS - DOSIS UNICA (PROFILAXIS)
  - OMEPRAZOL Fco X 40mg: 1 Fco EV C/24h
  - GLUCOMETRIAS C/4h
  - SE SOLICITA: HEMOGRAMA, PT, PTT, FIBRINOGENO, BUN, SCr, IONOGRAMA, CALCIO, GASES ARTERIALES, LACTATO, UROANALISIS
  - SE SOLICITA: Rx DE TORAX PORTATIL
  - SEGUIMIENTO POR NQx
  - TERAPIA RESPIRATORIA INTENSIVA
  - CUIDADOS DE TUBO DE TORACOSTOMIA (DEJAR CON SUCCION CERRADA A 20mmHg)
  - CUIDADOS DE ENFERMERIA
  - Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL- DECUBITO LATERAL- OBLICUAS O LATERAL)

\*\*Obs: CONTROL POP  
Solicitud Apoyo Dx: FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS  
\*\*Obs: CONTROL POP  
Revisado: MIRNA URRUCHURTU - 2023-06-11 16:55

17:08 jimrera - JIMMY ANDRES REGALADO RANCHERO  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100 ML 0.9% (100ML)  
UNIDAD CUM: 38907-7 ATC: B05XA03 - LAB. :NO DEFINIDO 3 BOLSA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA,  
CONCENTRACIÓN SOLUCION, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  
MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML 0.9% X 500ML  
UNIDAD CUM: 38907-5 ATC: B05XA03 - LAB. :NO DEFINIDO 3 BOLSA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA,  
CONCENTRACIÓN 0 BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  
MEDICAMENTO FORMULADO: VASOPRESINA 20 UI /1ML SOLUCION INYECTABLE 20UI/ML UNIDAD CUM: 20096205-1  
ATC: H01BA01 - LAB. :ADS PHARMA S.A.S 2 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 0  
AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  
MEDICAMENTO FORMULADO: FENITOINA SODICA 250 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE 250MG/5ML AMPOLLA CUM:  
19956452-1 ATC: N03AB02 - LAB. :PISA 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN  
MILILITRO, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  
MEDICAMENTO FORMULADO: ACIDO TRANEXAMICO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE 500MG/5ML UNIDAD CUM:  
20108229-1 ATC: B02AA02 - LAB. :SETAA PHARMA S.A.S. 2 AMPOLLA (S) Cada 2 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA,  
CONCENTRACIÓN MILILITRO, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  
MEDICAMENTO FORMULADO: NOREPINEFRINA BITARTRATO 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE 4MG/4ML AMPOLLA  
CUM: 20056358-1 ATC: C01CA03 - LAB. :ADS PHARMA S.A.S 12 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA,  
CONCENTRACIÓN 0 AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  
MEDICAMENTO FORMULADO: HIDROCORTISONA 100 MG SOLUCION INYECTABLE 100MG AMPOLLA CUM: 19926707-1  
ATC: A01AC03 - LAB. :PISA 2 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 0 AMPOLLA, DIAS  
DE TRATAMIENTO: 1  
MEDICAMENTO FORMULADO: CEFAZOLINA 1G SOLUCION INYECTABLE 1G AMPOLLA CUM: 53704-7 ATC: J01DA04 -  
LAB. :NO DEFINIDO 2 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN AMPOLLA, DIAS DE  
TRATAMIENTO: 1  
MEDICAMENTO FORMULADO: VANCOMICINA 500MG POLVO LIOFILIZADO 500MG UNIDAD CUM: 19936619-1 ATC:  
J01XA01 - LAB. :NO DEFINIDO 2 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 0 AMPOLLA,  
DIAS DE TRATAMIENTO: 1  
MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 40MG SOL INYECTABLE 40 MG AMPOLLA CUM: 19989805-4 ATC: A02BC01 -  
LAB. :BLAU FARMACEUTICA 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 40 AMPOLLA,  
DIAS DE TRATAMIENTO: 1  
MEDICAMENTO FORMULADO: DEXTROSA AL 5% EN AD X 250 ML SOLUCION INYECTABLE 5% (250ML) UNIDAD CUM:  
19983525-5 ATC: B05BA03 - LAB. :NO DEFINIDO 2 BOLSA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN  
0 BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  
Solicitud Apoyo Dx: TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]  
\*\*Obs: CONTROL NCOHE  
Solicitud Apoyo Dx: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]  
\*\*Obs: CONTROL NCOHE  
Solicitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES  
ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E  
HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO  
\*\*Obs: CONTROL NCOHE  
Solicitud Apoyo Dx: CALCIO IONICO  
\*\*Obs: CONTROL NCOHE  
Solicitud Apoyo Dx: CLORO  
\*\*Obs: CONTROL NCOHE  
Solicitud Apoyo Dx: POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS  
\*\*Obs: CONTROL NCOHE  
Solicitud Apoyo Dx: SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS  
\*\*Obs: CONTROL NCOHE  
Solicitud Apoyo Dx: CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS  
\*\*Obs: CONTROL NCOHE  
Revisado: ANGELICA MARIA VEGA CRUZ - 2023-06-11 22:52

17:18 jimrera - JIMMY ANDRES REGALADO RANCHERO  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Solicitud Apoyo Dx: FIBRINOGENO  
\*\*Obs: CONTROL NOCHE  
Solicitud Apoyo Dx: UROANALISIS  
\*\*Obs: CONTROL NCOHE  
Revisado: ANGELICA MARIA VEGA CRUZ - 2023-06-11 22:52

17:21 jimrera - JIMMY ANDRES REGALADO RANCHERO  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE  
\*\*Obs: CONTROL POP  
Revisado: ANGELICA MARIA VEGA CRUZ - 2023-06-11 22:52

18:17 jimrera - JIMMY ANDRES REGALADO RANCHERO  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO  
\*\*Obs: angiotac de cuello  
Revisado: ANGELICA MARIA VEGA CRUZ - 2023-06-11 22:52

19:39 juatolag - JUAN DAVID TOLEDO AGUDELO  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Solicitud Apoyo Dx: ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA

\*\*Obs: TRANSFUNDIR 1 POOL DE PLAQUETAS, 7 UI DE PFC Y 7 UI DE CRIOPRECIPITADO.

Solicitud Apoyo Dx: HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTECNICA

\*\*Obs: TRANSFUNDIR 1 POOL DE PLAQUETAS, 7 UI DE PFC Y 7 UI DE CRIOPRECIPITADO.

Solicitud Apoyo Dx: HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA

\*\*Obs: TRANSFUNDIR 1 POOL DE PLAQUETAS, 7 UI DE PFC Y 7 UI DE CRIOPRECIPITADO.

Solicitud Apoyo Dx: HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA

\*\*Obs: TRANSFUNDIR 1 POOL DE PLAQUETAS, 7 UI DE PFC Y 7 UI DE CRIOPRECIPITADO.

Solicitud Apoyo Dx: PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA

\*\*Obs: TRANSFUNDIR 1 POOL DE PLAQUETAS, 7 UI DE PFC Y 7 UI DE CRIOPRECIPITADO.

Solicitud Apoyo Dx: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO

\*\*Obs: TRANSFUNDIR 1 POOL DE PLAQUETAS, 7 UI DE PFC Y 7 UI DE CRIOPRECIPITADO.

Solicitud Apoyo Dx: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO

\*\*Obs: TRANSFUNDIR 1 POOL DE PLAQUETAS, 7 UI DE PFC Y 7 UI DE CRIOPRECIPITADO.

Solicitud Apoyo Dx: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS

\*\*Obs: TRANSFUNDIR 1 POOL DE PLAQUETAS, 7 UI DE PFC Y 7 UI DE CRIOPRECIPITADO.

Solicitud Apoyo Dx: TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO

\*\*Obs: TRANSFUNDIR 1 POOL DE PLAQUETAS, 7 UI DE PFC Y 7 UI DE CRIOPRECIPITADO.

Solicitud Apoyo Dx: TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS

\*\*Obs: TRANSFUNDIR 1 POOL DE PLAQUETAS, 7 UI DE PFC Y 7 UI DE CRIOPRECIPITADO.

Solicitud Apoyo Dx: TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO

\*\*Obs: TRANSFUNDIR 1 POOL DE PLAQUETAS, 7 UI DE PFC Y 7 UI DE CRIOPRECIPITADO.

MEDICAMENTO FORMULADO: PROPOFOL AL 1% FRASCO X 20 ML SOLUCION INYECTABLE 1% (20ML) AMPOLLA CUM: 19917356-1 ATC: N01AX10 - LAB. :SEVEN PHARMA COLOMBIA 5 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 0 AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

MEDICAMENTO FORMULADO: KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE 500MG/10ML FRASCO CUM: 20041864-1 ATC: N01AX03 - LAB. :ACULIFE HEALTHCARE PRIVATE LIMITED 1 FRASCO Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 0 AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

Revisado: ANGELICA MARIA VEGA CRUZ - 2023-06-11 22:51

19:59 juatolag - JUAN DAVID TOLEDO AGUDELO  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

\*\*PLAN TERAPEUTICO - UCI NOCHE\*\*

- MONITORIA CONTINUA DE SV Y EKG - INVASIVA DE TA Y PVC
- MONITORIA HEMODINAMICA EXTERNA POR BIORREACTANCIA (STARLING)
- VM INVASIVA - PARAMETROS PROTECTORES
- REPOSO ABSOLUTO EN CAMA
- CABECERA A 45°- TERAPIA RESPIRATORIA INTENSIVA
- CUIDADOS DE TUBO DE TORACOSTOMIA (DEJAR CON SUCCION CERRADA A 20mmHg)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- GLUCOMETRIAS C/4h

#### MEDICAMENTOS:

- LEV: SSN 0.9% 100cc/h
- SSN AL 3%, PASAR A 200 CC EV CADA 6 HORAS \*\*NUEVO\*\*
- AZUL DE METILENO, BOLO DE 100 MG EN 15 MINUTOS Y LUEGO 100 MG EN INFUSION POR 6 HORAS \*\*NUEVO\*\*
- NORADRENALINA: INFUSION EV TITULABLE PARA TAM >60
- PROPOFOL MEZCLA INSTITUCIONAL PARA RASS -4 \*\*NUEVO\*\*
- KETAMINA MEZCLA INSTITUCIONAL PARA RASS -4 \*\*NUEVO\*\*
- VASOPRESINA: INFUSION EV A 1.2 UI/h
- FENITOINA AMP X 250mg: 1/2 AMP EV C/8h
- ACIDO TRANEXAMICO AMP X 500mg: 2 AMP EN 100cc SSN 0.9% - PASAR EN INFUSION PARA 2h
- HIDROCORTISONA Fco X 100mg: 2 Fcos EV EN BOLO - CONTINUAR CON 50mg EV C/6h
- OMEPRAZOL Fco X 40mg: 1 Fco EV C/24h

#### SE SOLICITA

- TRANSFUNDIR 1 POOL DE PLAQUETAS, 7 UI DE PFC Y 7 UI DE CRIOPRECIPITADO.
- SODIO CADA 8 HORAS

#### SEGUIMIENTO POR:

- NEUROCIRUGIA

MEDICAMENTO FORMULADO: AZUL DE METILENO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE 5ML UNIDAD CUM: VITAL NO DISPONIBLE IUM: NO APLICA ATC: V03AB17 - LAB. :NO DEFINIDO 4 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION , DIAS DE TRATAMIENTO: 1

Revisado: ANGELICA MARIA VEGA CRUZ - 2023-06-11 22:51

20:26 npenaloza - NOEL ERNESTO PEÑALOZA ZERPA  
ESPECIALIDAD: CIRUJANO GENERAL

Solicitud Apoyo Dx: HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTECNICA

\*\*Obs: KIT DE EMERGENCIA 4 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS

Solicitud Apoyo Dx: HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA

\*\*Obs: KIT DE EMERGENCIA 4 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS

Solicitud Apoyo Dx: HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA

\*\*Obs: KIT DE EMERGENCIA 4 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS

	<p>Solicitud Apoyo Dx: ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA  **Obs: KIT DE EMERGENCIA 4 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA  **Obs: KIT DE EMERGENCIA 4 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS  **Obs: KIT DE EMERGENCIA 4 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: PRÓCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)  **Obs: KIT DE EMERGENCIA 4 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO  **Obs: KIT EMERGENCIA 2 UNIDADES DE PLASMA</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO  **Obs: KIT EMERGENCIA 2 UNIDADES DE PLASMA</p> <p>Revisado: ANGELICA MARIA VEGA CRUZ - 2023-06-11 22:52</p>
20:33	<p>marvegcr - ANGELICA MARIA VEGA CRUZ  ESPECIALIDAD: ENFERMERIA GENERAL  REVISADO  Revisado: ANGELICA MARIA VEGA CRUZ - 2023-06-11 22:52</p>
20:36	<p>juatolag - JUAN DAVID TOLEDO AGUDELO  ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  MEDICAMENTO RE FORMULADO: KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE 500MG/10ML FRASCO CUM: 20041864-1 ATC: N01AX03 - LAB. :ACULIFE HEALTHCARE PRIVATE LIMITED 2 FRASCO Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 0 AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  Revisado: ANGELICA MARIA VEGA CRUZ - 2023-06-11 22:52</p>
20:37	<p>juatolag - JUAN DAVID TOLEDO AGUDELO  ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO (Na-TROL) 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE 20MEQ/10ML AMPOLLA CUM: 19995788-1 ATC: B05CB01 - LAB. :LABORATORIO SANDERSON S.A. 9 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  Revisado: ANGELICA MARIA VEGA CRUZ - 2023-06-11 22:51</p>
20:40	<p>juatolag - JUAN DAVID TOLEDO AGUDELO  ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 250 ML 0.9% X 250ML UNIDAD CUM: 20055558-7 ATC: B05XA03 - LAB. :CORPAUL 1 BOLSA (S) Cada 4 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  Revisado: ANGELICA MARIA VEGA CRUZ - 2023-06-11 22:51</p>
22:31	<p>juatolag - JUAN DAVID TOLEDO AGUDELO  ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ML 1000CC UNIDAD CUM: 38907-1 ATC: B05XA03 - LAB. :QUIBI 1 BOLSA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  Revisado: ANGELICA MARIA VEGA CRUZ - 2023-06-11 22:51</p>
23:20	<p>juatolag - JUAN DAVID TOLEDO AGUDELO  ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA MAGNESICA 2G/5 ML SOLUCION INYECTABLE 2G/5ML AMPOLLA CUM: 20006845-6 ATC: N02BB02 - LAB. :VITALIS S A C I 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  Revisado: ANGELICA MARIA VEGA CRUZ - 2023-06-11 23:25</p>
2023-06-12	<p>00:15 juatolag - JUAN DAVID TOLEDO AGUDELO  ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS  **Obs: SS ANGIOTAC DE VASOS DE CUELLO  Revisado: ANGELICA MARIA VEGA CRUZ - 2023-06-12 06:31</p> <p>00:30 juatolag - JUAN DAVID TOLEDO AGUDELO  ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  Solicitud Apoyo Dx: GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)  **Obs: SS GA Y LACTATO DE MEDIA NOCHE  Solicitud Apoyo Dx: ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO  **Obs: SS GA Y LACTATO DE MEDIA NOCHE  Solicitud Apoyo Dx: CALCIO IONICO  **Obs: SS GA, CA Y LACTATO DE MEDIA NOCHE  Revisado: ANGELICA MARIA VEGA CRUZ - 2023-06-12 06:31</p> <p>01:46 juatolag - JUAN DAVID TOLEDO AGUDELO  ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  PLAN  - SS TRANFUNDIR 4 UI DE GR DE EMERGENCIA SEGUN LO INDICADO POR CX GENERAL.  - GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP EV CADA 8 HORAS **NUEVO**  Revisado: ANGELICA MARIA VEGA CRUZ - 2023-06-12 06:31</p> <p>04:21 juatolag - JUAN DAVID TOLEDO AGUDELO  ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p>

Solicitud Apoyo Dx: UROANALISIS

\*\*Obs: -----

Revisado: ANGELICA MARIA VEGA CRUZ - 2023-06-12 06:31

08:25 diaesche - DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

MEDICAMENTO RE FORMULADO: PROPOFOL AL 1% FRASCO X 20 ML SOLUCION INYECTABLE 1% (20ML) AMPOLLA CUM: 19917356-1 ATC: N01AX10 - LAB. :SEVEN PHARMA COLOMBIA 30 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 0 AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

MEDICAMENTO FORMULADO: FENTANILO 0.5 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE 0.5MG/10ML AMPOLLA CUM: 19931880-18 ATC: N01AH01 - LAB. :NO DEFINIDO 15 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN MILILITRO, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

Revisado: ALEX ROJAS MARULANDA - 2023-06-12 11:09

10:11 diaesche - DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

\*\*PLAN TERAPÉUTICO - UCI DIA 12/06/2023\*\*

- MONITORIA CONTINUA DE SV Y EKG - INVASIVA DE TA Y P VC
- MONITORIA HEMODINAMICA EXTERNA POR BIORREACTANCIA (STARLING)
- VM INVASIVA - PARAMETROS PROTECTORES
- REPOSO ABSOLUTO EN CAMA
- CABECERA A 45?- TERAPIA RESPIRATORIA INTENSIVA
- CUIDADOS DE TUBO DE TORACOSTOMIA (DEJAR CON SUCCION CERRADA A 20mmHg)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- GLUCOMETRIAS C/4h

MEDICAMENTOS:

- LEV: SSN0.9% 100cc/h
- SSN AL 3%, PASAR A 200 CC AHORA Y LUGO DEJAR A INFUSION CONTINUA A 80CC HORA \*\*NUEVO\*\*
- AZUL DE METILENO, BOLO DE 100 MG EN 15 MINUTOS Y LUEGO 100 MG EN INFUSION POR 6 HORAS  
\*\*\*\*SUSPENDER\*\*\*
- NORADRENALINA: INFUSION EV TTULABLE PARA TAM >60
- PROPOFOL MEZCLA INSTITUCIONAL PARA RASS -4
- FENTALIN MEZCLA INSTITUCIONAL PARA RASS -4\*\*\*\* NUEVO \*\*\*
- KETAMINA MEZCLA INSTITUCIONAL PARA RASS -4
- VASOPRESINA: INFUSION EV A 1.2 UI/h
- FENITOINA AMP X 250mg: 1/2 AMP EV C/8h
- ACIDO TRANEXAMICO AMP X 500mg: 2 AMP EN 100cc SSN0.9% - PASAR EN INFUSION PARA 2h\*\*\*\*  
SUSPENDER\*\*\*
- HIDROCORTISONA Fco X 100mg: 2 Fcos EV EN BOLO - CONTINUAR CON 50mg EV C/6h\*\*\*\*\* SUSPENDER \*\*
- OMEPRAZOL Fco X 40mg: 1 Fco EV C/24h

SE SOLICITA

- TRANSFUNDIR 1 POOL DE PLAQUETAS,
- SE SOLICITAN ELECTROLITOS CADA 6 HORAS
- SE SOLICITA AHORA CH, FUCNION RENLA Y GASES ARTERIALES
- SE SOLCIITA RX DE TORAX
- SE SOLICITA TAC DE CRANEO CUANDO SE PUEDA MOVILZIAR AL PACIENTE.

SEGUIMIENTO POR:

- NEUROCIURUGIA

Revisado: ALEX ROJAS MARULANDA - 2023-06-12 11:09

11:10 alerojma - ALEX ROJAS MARULANDA  
ESPECIALIDAD: ENFERMERIA

REVISADO

Revisado: ALEX ROJAS MARULANDA - 2023-06-12 11:09

11:53 diaesche - DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

PLAN

GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP EV CADA 8 HORAS

RESTO DE ORDENES MEDICAS IGUALES

Revisado: ALEX ROJAS MARULANDA - 2023-06-12 14:36

15:48 diaesche - DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Solicitud Apoyo Dx: FIBRINOGENO

\*\*Obs: CONTROL DE PARACLINICOS PARA 13/06/2023

Solicitud Apoyo Dx: TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

\*\*Obs: CONTROL DE PARACLINICOS PARA 13/06/2023

Solicitud Apoyo Dx: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

\*\*Obs: CONTROL DE PARACLINICOS PARA 13/06/2023

Solicitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES

ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

\*\*Obs: CONTROL DE PARACLINICOS PARA 13/06/2023

Solicitud Apoyo Dx: ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

\*\*Obs: CONTROL DE PARACLINICOS PARA 13/06/2023

Solicitud Apoyo Dx: CLORO

\*\*Obs: CONTROL DE PARACLINICOS PARA 13/06/2023

Solicitud Apoyo Dx: DESHIDROGENASA LACTICA  
\*\*Obs: CONTROL DE PARACLINICOS PARA 13/06/2023  
Solicitud Apoyo Dx: FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS  
\*\*Obs: CONTROL DE PARACLINICOS PARA 13/06/2023  
Solicitud Apoyo Dx: GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)  
\*\*Obs: CONTROL DE PARACLINICOS PARA 13/06/2023  
Solicitud Apoyo Dx: MAGNESIO EN SUERO-U OTROS FLUIDOS  
\*\*Obs: CONTROL DE PARACLINICOS PARA 13/06/2023  
Solicitud Apoyo Dx: NITROGENO UREICO  
\*\*Obs: CONTROL DE PARACLINICOS PARA 13/06/2023  
Solicitud Apoyo Dx: POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS  
\*\*Obs: CONTROL DE PARACLINICOS PARA 13/06/2023  
Solicitud Apoyo Dx: SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS  
\*\*Obs: CONTROL DE PARACLINICOS PARA 13/06/2023  
Solicitud Apoyo Dx: CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS  
\*\*Obs: CONTROL DE PARACLINICOS PARA 13/06/2023  
Revisado: LIZETH LOREY MONTERO DULCE - 2023-06-12 19:52

16:41 alerojma - ALEX ROJAS MARULANDA  
ESPECIALIDAD: ENFERMERIA

REVISADO  
Revisado: ALEX ROJAS MARULANDA - 2023-06-12 14:36

20:40 maymartinez - MAYERLIN MARTINEZ PORTILLA  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Solicitud Apoyo Dx: TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]  
\*\*Obs: CONTROL AHORA  
Solicitud Apoyo Dx: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]  
\*\*Obs: CONTROL AHORA CONTROL AHORA  
Solicitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO  
\*\*Obs: CONTROL AHORA  
Solicitud Apoyo Dx: MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA  
\*\*Obs: CONTROL AHORA  
Solicitud Apoyo Dx: ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO  
\*\*Obs: CONTROL AHORA  
Solicitud Apoyo Dx: CLORO  
\*\*Obs: CONTROL AHORA  
Solicitud Apoyo Dx: GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)  
\*\*Obs: CONTROL AHORA  
Solicitud Apoyo Dx: NITROGENO UREICO  
\*\*Obs: CONTROL AHORA  
Solicitud Apoyo Dx: POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS  
\*\*Obs: CONTROL AHORA  
Solicitud Apoyo Dx: SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS  
\*\*Obs: CONTROL AHORA  
Solicitud Apoyo Dx: CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS  
\*\*Obs: CONTROL AHORA  
Solicitud Apoyo Dx: FIBRINOGENO  
\*\*Obs: CONTROL AHORA  
Revisado: LIZETH LOREY MONTERO DULCE - 2023-06-12 21:39

20:47 maymartinez - MAYERLIN MARTINEZ PORTILLA  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

PLAN:  
-AMPICILINA SULBACTAM 3GR IV CADA 6 HORAS\*\*\* NUEVO  
- INFUSION DEXTROSA AL 10% PASAR A 30 CC HORA \*\* NUEVO  
- PASO DE SONDÀ NASOYEYUNAL  
- SS VAL X NUTRICION  
- SS RADIOGRAFIA DE TORAX CONTROL  
- SS HEMOGRAMA , PT , PTT , CREATININA, BUN , SODIO , GASES ARTERIALES , GASES VENOSOS , FIBRINOGENO , ACIDO LACTICO AHORA  
Solicitud Interconsulta por: NUTRICIONISTA DIETISTA  
\*\*Obs: SS VAL X NUTRICION  
MEDICAMENTO FORMULADO: DEXTROSA AL 10% EN AD X 500 ML SOLUCION INYECTABLE 10% (500ML) UNIDAD CUM: 19983524-1 ATC: B05CX01 - LAB. :NO DEFINIDO 1 FRASCO Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 0 BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  
Solicitud Apoyo Dx: ANGIOTAC DE ARTERIAS CEREBRALES  
\*\*Obs: 1. POLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTA ENERGIA CINETICA:  
a) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO + HEMATOMA EPIDURAL FRONTOPARIETAL BILATERAL + FRACTURA FRONTOTEMPORAL DERECHA  
b) TRAUMA RAQUIMEDULAR + FRACTURA DE PROCESOS TRANSVERSOS DE C7 Y T1  
c) TRAUMA CERRADO DE TORAX + CONTUSIONES PULMONARES BIBASALES PEQUEÑAS + NEUMOTORAX PEQUEÑO DERECHO  
2. POST Qx CRANIECTOMIA + DRENAJE DE HEMATOMA EPIDURAL POR VIAS FRONTOTEMPORAL IZQUIERDA Y DERECHA + REPARO DE VASOS MENINGEOS + CORRECCION FISTULA LCR  
3. POST Qx TORACOSTOM

Revisado: LIZETH LOREY MONTERO DULCE - 2023-06-12 21:39

- 20:53 maymartinez - MAYERLIN MARTINEZ PORTILLA  
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  
 Solucitud Apoyo Dx: ANGIOTAC DE ARTERIAS CEREBRALES  
 \*\*Obs: PACIENTE CON DIAGNOSTICO POLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTA ENERGIA CINETICA, TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO + HEMATOMA EPIDURAL FRONTOPIRIETAL BILATERAL + FRACTURA FRONTOTEMPORAL DERECHA, TRAUMA RAQUIMEDULAR + FRACTURA DE PROCESOS TRANSVERSOS DE C7 Y T1, TRAUMA CERRADO DE TORAX + CONTUSIONES PULMONARES BIBASALES PEQUEÑAS + NEUMOTORAX PEQUEÑO DERECHO, POST Qx CRANIECTOMIA + DRENAJE DE HEMATOMA EPIDURAL POR VIAS FRONTOTEMPORAL IZQUIERDA Y DERECHA + REPARO DE VASOS MENINGEOS + CORRECCION FISTULA LCR, POST Qx TORACOSTOMIA , SE SOLICITA ANGIOTAC DE VASOS CEREBRALES COMO URGENCIA VITAL  
 Revisado: LIZETH LOREY MONTERO DULCE - 2023-06-12 21:39
- 21:14 maymartinez - MAYERLIN MARTINEZ PORTILLA  
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  
 MEDICAMENTO FORMULADO: AMPICILINA + SULBACTAM 1.5 G. POLVO ESTERIL PARA RECONSTRUIR A SOLUCION INYECTABLE 1.5G UNIDAD CUM: 19931216-5 ATC: J01CR01 - LAB.: FARMALOGICA S.A. 2 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  
 Revisado: LIZETH LOREY MONTERO DULCE - 2023-06-12 21:39
- 21:39 limontero - LIZETH LOREY MONTERO DULCE  
 ESPECIALIDAD: ENFERMERIA GENERAL  
 REVISADO, SE INFORMAN CAMBIOS  
 Revisado: LIZETH LOREY MONTERO DULCE - 2023-06-12 21:39
- 21:48 maymartinez - MAYERLIN MARTINEZ PORTILLA  
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  
 Solucitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL- DECUBITO LATERAL- OBLICUAS O LATERAL)  
 \*\*Obs: CONTROL  
 Solucitud Apoyo Dx: UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CON FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGENES  
 \*\*Obs: CONTROL  
 Revisado: LIZETH LOREY MONTERO DULCE - 2023-06-12 22:58
- 22:25 maymartinez - MAYERLIN MARTINEZ PORTILLA  
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  
 PLAN:  
 - SSN AL 3%, PASAR A 200 CC AHORA Y LUGO DEJAR A INFUSION CONTINUA A 80CC HORA \*\*SUSPENDER \*\*  
 Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS  
 \*\*Obs: 1. POLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTA ENERGIA CINETICA:  
 a) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO + HEMATOMA EPIDURAL FRONTOPIRIETAL BILATERAL + FRACTURA FRONTOTEMPORAL DERECHA  
 b) TRAUMA RAQUIMEDULAR + FRACTURA DE PROCESOS TRANSVERSOS DE C7 Y T1  
 c) TRAUMA CERRADO DE TORAX + CONTUSIONES PULMONARES BIBASALES PEQUEÑAS + NEUMOTORAX PEQUEÑO DERECHO  
 2. POST Qx CRANIECTOMIA + DRENAJE DE HEMATOMA EPIDURAL POR VIAS FRONTOTEMPORAL IZQUIERDA Y DERECHA + REPARO DE VASOS MENINGEOS + CORRECCION FISTULA LCR  
 3. POST Qx TORACOSTOMIA  
 SE SOLICITA ANGIOTAC DE VASOS DE CUELLO URGENCIA VITAL  
 Revisado: LIZETH LOREY MONTERO DULCE - 2023-06-12 22:58

2023-06-13

- 08:41 jimrera - JIMMY ANDRES REGALADO RANCHERO  
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  
 \*\*PLAN TERAPEUTICO - UCI DIA 13/06/2023\*\*  
 - MONITORIA CONTINUA DE SV Y EKG - INVASIVA DE TA Y PVC  
 - MONITORIA HEMODINAMICA EXTERNA POR BIORREACTANCIA (STARLING)  
 - VM INVASIVA - PARAMETROS PROTECTORES  
 - REPOSO ABSOLUTO EN CAMA  
 - CABECERA A 45°- TERAPIA RESPIRATORIA INTENSIVA  
 - CUIDADOS DE TUBO DE TORACOSTOMIA (DEJAR CON SUCCION CERRADA A 20mmHg)  
 - CUIDADOS DE ENFERMERIA  
 - GLUCOMETRIAS C/4h  
 MEDICAMENTOS:  
 - LEV: SSN 0.9% 90 + 1 AMPOLLA DE POTASIO PASAR A 70 CC HORA+++AJUSTE+++  
 - SSN AL 3%, PASAR A 200 CC AHORA Y LUGO DEJAR A INFUSION CONTINUA A 80CC HORA \*\*SUSPENDER++  
 - NORADRENALINA: INFUSION EV TITULABLE PARA TAM >60  
 - PROPOFOL MEZCLA INSTITUCIONAL PARA RASS -4 +++AJUSTE 8+++  
 - FENTALIN MEZCLA INSTITUCIONAL PARA RASS -4\*\*\*\* NUEVO \*\*\*  
 - KETAMINA MEZCLA INSTITUCIONAL PARA RASS -4  
 - VASOPRESINA: INFUSION EV A 1.2 UI/h  
 - AMPICILINA SULBACTAM 3GR IV CADA 6 HORAS  
 - INFUSION DEXTROSA AL 10% PASAR A 30 CC HORA  
 - PASO DE SONDA NASOYEYUNAL+++DIFERIDA HASTA VALUACION POR NEUROQX+++  
 - FENITOINA AMP X 250mg: 1/2 AMP EV C/8h  
 - OMEPRAZOL Fco X 40mg: 1 Fco EV C/24h  
 SE SOLICITA  
 - SS VAL CIRUGIA GENERAL  
 SEGUIMIENTO POR:  
 - NEUROCIRUGIA

- NUTRICION

Revisado: ANA MARCELA GARCIA FLOREZ - 2023-06-13 10:44

10:44 anagama - ANA MARCELA GARCIA FLOREZ  
ESPECIALIDAD: ENFERMERIA GENERAL

REVISADO

Revisado: ANA MARCELA GARCIA FLOREZ - 2023-06-13 10:44

11:56 jimrera - JIMMY ANDRES REGALADO RANCHERO  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

TIOTROPIO 1 PFF CADA 24 HORAS

SS BK SERIADO

SS PRUEBA MOLECULAR

Revisado: ANA MARCELA GARCIA FLOREZ - 2023-06-13 11:58

12:04 jimrera - JIMMY ANDRES REGALADO RANCHERO  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

NOTA ANTERIOR NO PERTENCE A ESTE PACIENTE.

Revisado: ANA MARCELA GARCIA FLOREZ - 2023-06-13 12:05

12:38 guslopa - GUSTAVO ALEXANDER LOPEZ PAREDES  
ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA - ESPECIALISTA UCI

Solicitud Apoyo Dx: GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

\*\*Obs: ...

Revisado: ANA MARCELA GARCIA FLOREZ - 2023-06-13 14:25

14:06 arecalde - ALEJANDRO MICHAEL RECALDE MORILLO  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

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

\*\*Obs: control

Revisado: ANA MARCELA GARCIA FLOREZ - 2023-06-13 14:25

NO HAY RESULTADOS DE EXAMEN FISICO

PROFESIONAL : ALEJANDRO MICHAEL RECALDE MURILLO

CC - 12964003 - T.P 125027/85

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MARICELA HERNANDEZ RIVERA - marherri

Fecha Impresión : 2023/6/13 - 15:32:31

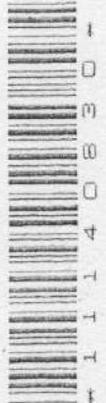


ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo  
Serial

11140830



**Datos de la oficina de registro**

Clase de oficina:	Registraduría	Notaria	<input checked="" type="checkbox"/>	Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía	Código	V	7	W
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía										
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - PALMIRA NOTARIA 4 PALMIRA * * * * *										

**Datos del inscrito**

Apellidos y nombres completos  
ANDRADE CAJIAO JESUS DAVID \* \* \* \* \*

Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en Letras)
CC No. 1006289133 * * * * *	MASCULINO * * * * *

**Datos de la defunción**

Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía  
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - PALMIRA \* \* \* \* \*

Fecha de la defunción				Hora	Número de certificado de defunción							
Año	2	0	2	4	Mes	N	O	V	Día	2	0	24111020732674 * * * * *
<b>Presunción de muerte</b>												
Juzgado que profiere la sentencia						Fecha de la sentencia						
* * * * *						Año Mes Día						
Documento presentado						Nombre y cargo del funcionario						
Autorización judicial <input checked="" type="checkbox"/> Certificado Médico <input type="checkbox"/>						SANTIAGO LAVERDE - MEDICO * * * * *						

**Datos del denunciante**

Apellidos y nombres completos  
RIOS LILIAN JHANET \* \* \* \* \*

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 66781332 * * * * *	

**Primer testigo**

Apellidos y nombres completos  
\* \* \* \* \*

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
* * * * *	* * * * *

**Segundo testigo**

Apellidos y nombres completos  
\* \* \* \* \*

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
* * * * *	* * * * *

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2 0 2 4 Mes D I C Día 0 6	RICARDO EFRAIN ESTUPEÑAN BRAVO

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
ORGANIZACIÓN ELECTORAL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Instituto  
Seriel

11140830



Nombre y apellido del difunto		Fecha de inscripción	
ANDRÉS CASTAÑO		30 Dic 2024	
Código		Municipio	
V 1 W		PALMIRA	
<p>LA NOTARIA CUARTA DEL CÍRCULO DE PALMIRA - VALLE CERTIFICA</p> <p>Que esta fotocopia fue tomada del original del libro de Registre Civil de Defunciones de la Notaría a Mi CARGO al tomo 11140830</p> <p>DOCUMENTACION a petición de</p> <p>A: 06 DIC 2024</p> <p>RICARDO ERRATIN ESTUPIÑAN BRAVO Notario Cuarto de Palmira - Valle</p>			
Firma		Firma	
[Firma]		[Firma]	
Nombre y firma del funcionario que autoriza		Espacio para notas	
RICARDO ERRATIN ESTUPIÑAN BRAVO		[Espacio para notas]	



REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA  
NOTARIA CUARTA DEL CÍRCULO DE PALMIRA  
ACTA DE DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO  
PARA FINES EXTRAPROCESALES

(DCTO 1557/1989- Dcto Ley 2282/1989, LEY 962/2005  
INSTRUCCIÓN ADMINISTRATIVA No. 20 DE 2005)



En la ciudad de Palmira, Departamento del Valle del Cauca República de Colombia, a los seis (06) días del mes de diciembre del año dos mil veinticuatro (2024) ante mí, **RICARDO EFRAIN ESTUPIÑAN BRAVO** Notario Cuarto del Circulo de Palmira (V) COMPARECIO: **BLANCA MIREYA ALZATE MORENO** y **JOSE EISENOBER ALZATE MORENO**, manifestó que sus nombres y apellidos son como ya se anotaron y que se identifican con cédulas de ciudadanía números **41.898.287** y **7.527.746**, estado civil **CASADA** y **SOLTERO**, ocupación **PENSIONADA** y **OFICIOS VARIOS** con domicilio en **CARRERA 38 A # 30 A-05 BARRIO RIVERA ESCOBAR, PALMIRA VALLE**, respectivamente **TELEFONO 3158720329-3106906074**

Cumplido lo anterior y habiendo manifestado el compareciente que la declaración que aquí rinde la hace bajo la **GRAVEDAD DEL JURAMENTO** y de acuerdo a lo ordenado en el Artículo 188 del Código General Del Proceso - ley 1564 de 2012 y por lo tanto su declaración solo tiene carácter de prueba sumaria y si es para llevar a proceso judicial en algún juzgado, no deba ser controvertida (Procesos de jurisdicción voluntaria o similares).

**PRIMERO:** Que se encuentra en su entero y cabal juicio y rinde la declaración que se presenta en este instrumento y bajo la gravedad de juramento y a sabiendas de las implicaciones legales que acarrea jurar en falso.

**SEGUNDO:** Que no tiene ninguna clase de impedimento para rendir esta declaración juramentada la cual hace bajo su única y entera responsabilidad.

**TERCERO:** Seguidamente procede a rendir la declaración en los siguientes términos: Manifiesto bajo la gravedad de juramento que conocimos de vista trato y comunicación desde hace (20) años respectivamente a **JESUS DAVID ANDRADE CAJIAO (Q.E.P.D)**, quien en vida se identificaba con la cédula de ciudadanía número **1.006.289.133**, fallecido el día **20 de noviembre del año 2024**, como consta en el registro civil de defunción indicativo serial **11140830** de la Notaria Cuarta de Palmira Valle.

Declaramos que nos consta que es cierto que era de estado civil **SOLTERO SIN UNION MARITAL DE HECHO**, no tenía compañera permanente, ni hacia vida marital con ninguna persona, nunca contrajo matrimonio ni por lo civil, ni por lo católico, ni por ningún rito religioso, que a la fecha de su fallecimiento no existen vínculos matrimoniales pendientes por disolver ni liquidar, no dejo hijos, ni matrimoniales, ni extramatrimoniales, ni vivos, ni muertos, ni adoptivos, ni en proceso de adopción, ni en estado de gestación al momento de su deceso.

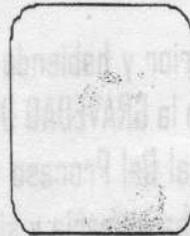
Finalmente, manifestamos que el joven **JESUS DAVID ANDRADE CAJIAD (Q.E.P.D)** vivía con su padre **RUBIO LUIS ANDRADE**, identificado con cédula **10.447.054** quien dependía económicamente de él porque estaba estudiando inglés y dibujo.

Manifiesto que la información aquí suministrada mediante La presente declaración corresponde a hechos ciertos. En caso de inconsistencias asumo la responsabilidad a que haya lugar. **ES TODO.**

**NOTA: lea bien su declaración. Después de firmada y retirada de la Notaria no se aceptan reclamos. Esta declaración se rinde a petición del interesado Art. 3 Dcto 960 de 1970. Dcto 0019 del 13 Enero de 2012.**

**Derechos TARIFA: 18.000 + IVA 3.420 TOTAL: 00773 DE 2024**

**DECLARANTES**



Huella Índice Derecho

**BLANCA MIREYA ALZATE MORENO**

*Blanca Mireya Alzate Moreno*



*Jose Eisenber Alzate Moreno*

Huella Índice Derecho

**JOSE EISENOBER ALZATE MORENO**

*Ricardo Efrain Estupiñan Bravo*

**RICARDO EFRAIN ESTUPIÑAN BRAVO  
NOTARIO CUARTO PALMIRA VALLE**





**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**  
**INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2024010176520000571**

**Fecha de Emisión de Informe: 2024-12-03**

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

**Nombre Definitivo: JESUS DAVID ANDRADE CAJIAO**  
**JESUS DAVID ANDRADE CAJIAO**

**Tipo de documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA No. de documento: 1006289133**

**Edad: 23 años**

**Sexo: MASCULINO**

**Procedencia: PALMIRA, VALLE DEL CAUCA**

**Fecha de ingreso: 20/11/2024 Hora: 11:35**

**Noticia Criminal: 765206000180202301187**

**Autoridad: UNIDAD DE REACCIÓN INMEDITA**

**Fecha muerte: 20/11/2024 Fecha necropsia: 21/11/2024 08:00**

**Prosector: SANTIAGO LAVERDE GONZALEZ**

**Auxiliar de morgue: DIEGO SOTO CEDEÑO**

**- MÉTODO EMPLEADO: DG-M-P-016 V03 de 2021-04-05**

Necropsia Medicolegal.

Fundamento:

El abordaje, realización y documentación de la presente Necropsia Medicolegal, se fundamenta en la aplicación del método científico, en el contexto de la información y evidencias disponibles; y se propone una hipótesis inicial sobre la causa, la manera y el mecanismo de muerte y patrón de traumatismo. Conforme a lo anterior, se decide la técnica de abordaje, documentación y manejo técnico de los elementos materiales probatorios y evidencia física derivada y aportada de la investigación del hecho, como se establece en los documentos técnicos internos y externos de referencia nacionales e internacionales; y del Sistema Integrado de Gestión.

**INFORMACIÓN DISPONIBLE AL MOMENTO DE INICIAR LA NECROPSIA**

**Datos del acta de inspección:**

**- Resumen de hechos:** según acta de inspección se informa de levantamiento realizado en el municipio de Palmira donde el hoy occiso fallece en su casa el día 20/11/2024, donde se menciona que el hoy occiso presento accidente de transito como motociclista contra un objeto fijo el día 10/06/2023, con traumatismo craneo encefálico quedando en postración desde esa época con manejo en casa con gastrostomía y traqueostomía

**PRINCIPALES HALLAZGOS DE NECROPSIA**

neumonía multilobar  
edema pulmonar  
palidez mucocutánea generalizada  
traqueostomía  
gastrostomía

**ANÁLISIS Y OPINIÓN PERICIAL**

**CONCLUSION PERICIAL:** se trata de un hombre adulto el cual se identifica de manera fehaciente por cotejo dactiloscópico que presenta antecedente de traumatismo craneo encefálico con estado de postración, tiene una neumonía bilateral severa la cual le desencadena la muerte, tiene evidencia de antecedentes quirúrgicos con gastrostomía y traqueostomía

**SANTIAGO LAVERDE GONZALEZ**

Médico Forense

