

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

LA NOTARIA SETENTA Y UNA DEL
CÍRCULO DE BOGOTÁ, D.C. ENCARGADA

NOTARIA
71

04 SEP 2020

NOTARIA
71

Certifico que la presente fotocopia coincide
con el original que reposa en esta Notaría

ADRIANA MARGARITA GUERRERO MARTINEZ
ESTE REGISTRO TIENE VIGENCIA PERMANENTE
ART. 2-DECRETO 2.188 DE 1983

08194948

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial

Datos de la oficina de registro									
Clase de oficina:		Registraduría	Notaría	Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía	Código	D C C	
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía									
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C. - NOTARIA 71 BOGOTÁ D.C. * * * * *									
Datos del inscrito									
Apellidos y nombres completos									
MEDINA AVILA VICTOR HUGO * * * * *									
Documento de identificación (Clase y número)					Sexo (en letras)				
CC No. 17083456 * * * * *					MASCULINO * * * * *				
Datos de la defunción									
Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía									
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C. * * * * *									
Fecha de la defunción					Hora		Número de certificado de defunción		
Año	Mes	Día	Hora		Número		Número		
2020	AGO	04	04-05		72441528-9		* * * * *		
Lugar de la defunción					Fecha de la defunción				
Año					Mes				
* * * * *					* * * * *				
Documento presentado					Nombre y cargo del funcionario				
Autorización Judicial <input type="checkbox"/>					Certificado Médico <input checked="" type="checkbox"/>				
					MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ - MEDICO * * * * *				
Datos del denunciante									
Apellidos y nombres completos									
OCHICA CORTES LIZ DAMARIS * * * * *									
Documento de identificación (Clase y número)					Firma				
CC No. 52185596 * * * * *					DAMARIS OCHICA * * * * *				
Primer testigo									
Apellidos y nombres completos									
* * * * *									
Documento de identificación (Clase y número)					Firma				
* * * * *					* * * * *				
Segundo testigo									
Apellidos y nombres completos									
* * * * *									
Documento de identificación (Clase y número)					Firma				
* * * * *					* * * * *				
Fecha de inscripción					Nombre y firma del funcionario que autoriza				
Año	Mes	Día	Hora		Nombre y firma				
2020	SEP	01	* * * * *		ADRIANA GUERRERO MARTINEZ (E) * * * * *				
ESPACIO PARA NOTAS									

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

08194948

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 17.083.456

MEDINA AVILA

APELLIDOS

VICTOR HUGO

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-AGO-1943

COMBITA

(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

SEXO

10-AGO-1984 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBEL NACHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1500100-00110722-M-0017083456-20081024

0004787050A 1

0180019381

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 52.587.130

MEDINA MARINO

APELLIDOS

SANDRA PATRICIA

NOMBRES

Sandra Medina



ÍNDICE DE FINGER

FECHA DE NACIMIENTO 16-AGO-1972

BOGOTÁ D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

22-JUL-1991 SUBA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

S-105 05

REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL



A-1500150-01089138-F-0052587130-20190023

0067723008A 1

9910094560

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 52.338.373

MEDINA MARINO

COLOMBIA
NANCY ADRIANA

FIRMAS

Nancy Medina Marino



ÍNDICE DE DEDO

FECHA DE NACIMIENTO 24-AGO-1973

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64

ESTATURA

O-

G.S. RH

F

SEXO

02-OCT-1992 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JOHN CARLOS SALVEDO VACIA



A-1500150-01048773-F-0052338373-20181205

0063388256A.1

9906785308

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 8.046.651

GOMEZ

APELLIDOS

WILSON HERLIDES

FIRMA

Wilson Gomez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-ABR-1969

CAUCASIA
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

A+

G. B. RH

M

SEXO

30-SEP-1987 CAUCASIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
EMILIO ADEL SANCHEZ JIMENEZ



A-1500150-00130130-M-0008646651-20091120

0006465853A 2

2009032684

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 35.500.723

MEDINA MARINO

APELLIDOS
MARTHA CECILIA

DOMINIO

Martha Cecilia Medina Marino



IMPORTE CERO CERO

FECHA DE NACIMIENTO 27-NOV-1962

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

B+

G.S. RH

F

SEXO

15-MAY-1981 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Mario Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS MARIO SANCHEZ TORRES



A-1500150-00014261 P-6035500723-20000017

00005081704 1

1250013788

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

52814582

MEDINA MARINO
APELLIDOS

DIANA MARCELA
NOMBRES

Diana Medina

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 05-ABR-1983

SUBA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 **AB+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

15-MAY-2001 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DRQUE ESCOBAR



P-1500112-42094024-F-0052814582-20011012 0736001281A 01 111101373

SERVICIO NACIONAL DE INSCRIPCIÓN

NOTARÍA DE REGISTRO CIVIL MUNICIPAL, COLEGIO, CORREGIMIENTO, ETC., MUNICIPIO									
SECCION GENERAL									
PRIMERA APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES					
Medina		Marino		Sandra Patricia					
SEXO		MASculino <input type="checkbox"/> FEMeino <input checked="" type="checkbox"/>		FECHA DE NACIMIENTO		DIA MES		CODIGO AÑO	
Femenino		MASculino <input type="checkbox"/> FEMeino <input checked="" type="checkbox"/>		16 Agosto		1972		CODIGO	
PAIS		DEPARTAMENTO		CODIGO MUNICIPIO		CODIGO		CODIGO	
Colombia		Cundinamarca		Bogotá Distrito Especial		CODIGO		CODIGO	
SECCION ESPECIFICA									
CLINICA, HOSPITAL, DIRECCION DE LA CASA, VEREDA, CORREGIMIENTO, CORREO DOMICILIO DE NACIMIENTO									
K 16 E 754-63 Sur									
HORA									
3 P.M.									
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE CLATIFICÓ EL ACCIDENTO									
Prueba Supratoria									
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE CLATIFICÓ EL ACCIDENTO									
No. DE LICENCIA									
25									
IDENTIFICACION									
CC 41378503 Bogotá Colombiana									
PROFESION O OFICIO									
Hogar									
IDENTIFICACION									
CC 17083436 Bogotá Colombiana									
PROFESION O OFICIO									
Plomero									
IDENTIFICACION									
CC 17083456 Bogotá Bogotá Distrito Especial									
IDENTIFICACION									
CC 4434001 Bogotá Bogotá Distrito Especial									
IDENTIFICACION									
CC 17140649 Bogotá Bogotá Distrito Especial									
IDENTIFICACION									
24 Junio 1974									
FIRMA DEL NOTARIO									
Victor Hugo Medina P.									
FIRMA									
Juan Eduardo Sarmiento									
FIRMA DEL FISCARIO									
Juan Eduardo Sarmiento									

REGISTRO CIVIL

ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL
PAPEL COMÚN, ARTICULO 115 DECRETO
1260 DE 1970, VALIDO PARA
ACREDITAR PARENTESCO
SE EXPIDE EN BOGOTÁ, D.C. A:

NOTARIO 11 DEL CIRCULO DE BOGOTÁ, D.C.



28 ENE. 2022

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo segundo (2o.) de la Ley 45 de 1936. Reconozco al niño
a que se refiere esta Acta como mi hijo natural en cuya constancia firmo:

[Firma]
FIRMA DEL PADRE QUE HACE EL RECONOCIMIENTO

[Firma]
FIRMA DEL PERSONERO DEL MUNICIPIO

NOTAS:

EXPEDIDO EN BLANCO
- NOTARIA 11 -

EXPEDIDO EN BLANCO
- NOTARIA 11 -

730824 03733

SERVICIO NACIONAL DE INSERCIÓN

NOMBRE	Alcaldo Nuevo de Sanjuli	BOGOTÁ Distrito Especial	CODIGO	1027
SECCION GENERAL				

PRIMER APELLIDO	Hedina	SEGUNDO APELLIDO	Herrero	NOMBRE	Nancy Adriana
SEXO	Femenino	MASCULINO	<input type="checkbox"/>	FEMENINO	<input checked="" type="checkbox"/>
FECHA DE NACIMIENTO	1973	CODIGO AÑO	1973	CODIGO MUNICIPIO	BOGOTÁ Distrito Especial
CODIGO	BOGOTÁ	CODIGO	BOGOTÁ	CODIGO	BOGOTÁ

SECCION ESPECIFICA	
CLINICA, HOSPITAL, INSTITUCION DE LA CASA, VEREDA, CORRESPONDIENTE, DONDE OCURRIÓ EL NACIMIENTO	NOVA

KL 13 F 54-73	11 PM
Prueba Suplitoria	11 PM
Herrero Banna	11 PM

IDENTIFICACION	CC4133803 Bto	PROFESION U OFICIO	Hogor
EDAD	30	CODIGO	30

IDENTIFICACION	CC17083456 Bto	PROFESION U OFICIO	plb anil
EDAD	30	CODIGO	30

IDENTIFICACION	CC17083456 Bogotá	FIRMA	Victor Hugo Medina A.
BOGOTÁ Distrito Especial			

IDENTIFICACION	CC4434001 Talloreda	FIRMA	Jose Manuel Villan C.
BOGOTÁ Distrito Especial			

IDENTIFICACION	CC1740649 Bogotá	FIRMA	Luis Eduardo Sarmiento
BOGOTÁ Distrito Especial			

24	Genio	1974
FIRMA DEL REGISTRARIO		

FIRMA DEL REGISTRARIO		
-----------------------	--	--

FIRMA DEL REGISTRARIO		
-----------------------	--	--

FIRMA DEL REGISTRARIO		
-----------------------	--	--

REGISTRO CIVIL

ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL
PAPEL COMÚN, ARTICULO 115 DECRETO
1260 DE 1970, VALIDO PARA
ACREDITAR PARENTESCO
SE EXPIDE EN BOGOTÁ, D.C.

NOTARIO 11 DEL CIRCULO DE BOGOTÁ, D.C.

REPUBLICA DE COLOMBIA

Guillermo Chavez Cristancho

REGISTRO CIVIL

ARIA 11 DEL CIRCULO DE BOGOTÁ, D.C.

28 ENE. 2022

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo segundo (2o.) de la Ley 45 de 1936. Reconozco al niño a que se refiere esta Acta como mi hijo natural en cuya constancia firmo:

[Signature]
FRANK J. FARRAR, JR., M.D., M.P.H.

Carrie R

FINDA DEL PORCIONARIO ANTE QUIEN SE HUBO DE RECONOCIMIENTO.

NOTAS:

ESPACIO EN BLANCO
- NOTARIA 11 -

ESPASO EN BLANCO

FINAL

6628584

REGISTRO DE NACIMIENTO

690410

41726

Notaria Unica

Caucasia Antiochia
S. 46 R. 14

0195

GOMEZ

WILSON, HERLIDES

Masculine

10 April

-1960

Colombia-

Antioquia

Caucasia.

Hospital Cesar Uribe Piedrahita

Partida de Bautismo

0

GOMEZ

Enfermera

2323

8.0.39.265.724 de Caucasia Ant.

GLORIA MANTA

colombien

Hoggar

Columbian

C.C. 21.636.587 de Caceres

Cl 8 #7-04 C/sia Apt

EVANGELINA GOMEZ

FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO

25 Energy

1992

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO Y VALORES

Artículo del artículo primero (1.º) de la Ley 10 de 1993.
reconoce al acto a que se refiere esta acta con todo el valor
de su constancia firme.

El notario funcionario ante quien se hace el reconocimiento.

NOTAS

REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO
DE ANTIOQUIA
EL NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE CAUCASIA
HACE CONSTAR



Que la presente es fiel copia tomada de su original del registro de
NACIMIENTO, serial 6628584, que reposa en el protocolo de esta Notaria
solicitado por AIDE DE LAS MERCEDES GOMEZ, identificado (a) con
cedula Nro. 39.265.885, Para trámite CIVILES. Doy fe Caucasia, 17 de
mayo de 2018.

ELVER MANUEL RAMOS ARRIETA
Notario Único



Notaría Única de Cauca - Antioquia
Notario: Dr. Elver Manuel Ramos Arrieta
Dirección: Calle 23 N° 8-138
Teléfonos: 8394049 - 8393869
unicacauca@supernotariado.gov.co

PARRQUIA LA TRINIDAD

CAUCASIA ANT.

PARTIDA DE BAPTISMO

EL SUBSCRITO CERTIFICA QUE:

EN EL LIBRO DE BAPTISMOS FOLIO 217 NUMERO 0653

SE ENCUENTRA LA SIGUIENTE PARTIDA:

Nombre : MEDINA GOMEZ WILSON HERLIDES

Fecha Nacimiento: ABRIL DIEZ DE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE

Lugar Nacimiento: INTERESADO VIVEN HOY BOGOTA

Hijo de : MIGUEL MEDINA Y GLORIA MARIA GOMEZ

Abuelos Paternos: JOSE MEDINA Y DIOSSELINA AVILA

Abuelos Maternos: EVARDELINA GOMEZ

Padrinos : ANTONIO GARAY Y MARIA DORONADO

Fecha Bautismo : SEPTIEMBRE VEINTISIETE DE MIL NOVECIENTOS SETENTA

Ministro : HERNAN PALACIO T. PARROCO

Day Fe : HERNAN PALACIO T. PARROCO

NOTAS MARGINALES

CONFIRMACION

Confirmado en : ANGOSTURA

Fecha : OCTUBRE SEIS DE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO

Padrino : MARIANO ANTONIO MADRIS

Day Fe : ERNESTO GOMEZ P. PARROCO

MATRIMONIO

No tiene nota marginal de matrimonio hasta la fecha

FECHA EXPEDICION: CAUCASIA, OCTUBRE 05 1993

Day Fe.



COMO NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE CAUCASIA

DON FE:

SE PRESENTA FORMAL (SI) PUES (SI) EN EL CANTON DE CAUCASIA

CORRESPONDE (SI)

Jesus Eche
10/01/60

PODIO FUE(ON) CONFRONTADO(S) CON LA(S) FUE(ON)
REGISTRADA(S) EN ESTA NOTARIA, CON EL REGISTRO DE
DE IDENTIFICACION.

5 OCT. 1995

CAUCASIA



IVANIER ECHEVERRI GONZALEZ
Notario Unico de Cauca

[Handwritten signature]

Bogotá D.C., 09 de septiembre de 2020

Señores
Bancompartir
Ciudad

Petición y Notificación

A quien corresponda

Por medio del presente me permito notificar el fallecimiento de Víctor Hugo Medina Ávila identificado con Cédula de Ciudadanía 17.083.456 de Bogotá el día 30 de agosto del presente año por muerte natural, quien tenía un crédito con ustedes, dicho lo anterior, Yo Nancy Adriana Medina Mariño identificada con Cédula de Ciudadanía 52.338.373 de Bogotá en calidad de encargada de realizar los trámites administrativos que correspondan solicito amablemente:

1. La cancelación del crédito anteriormente mencionado debido al seguro que el tenía con dicho crédito
2. La información detallada de crédito anteriormente mencionado con el fin de saber si tenemos derecho a alguna devolución de algún monto por parte de la entidad por motivo de un seguro adicional.

Documentos adjuntos a esta solicitud
Cédula de Ciudadanía de Víctor Hugo Medina Ávila
Registro Civil de Defunción de Víctor Hugo Medina Ávila
Cédula de Ciudadanía de Nancy Adriana Medina.

De antemano agradecemos la atención prestada

Quedo atento a sus comentarios.


Nancy Adriana Medina Mariño
C.C.: 52.338.373
Cel.: 315 726 3921



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 4555118400640201

Generado el 05 de abril de 2023 a las 16:39:26

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

EL SECRETARIO GENERAL

En ejercicio de las facultades y, en especial, de la prevista en el artículo 11.2.1.4.59 numeral 10 del decreto 2555 de 2010, modificado por el artículo 3 del decreto 1848 de 2016.

CERTIFICA

RAZÓN SOCIAL: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA**

NIT: 830008686-1

NATURALEZA JURÍDICA: Sociedad Cooperativa De Seguros. Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CONSTITUCIÓN Y REFORMAS: Escritura Pública No 2629 del 24 de octubre de 1995 de la Notaría 17 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Bajo la denominación **SEGUROS DE VIDA LA EQUIDAD ORGANISMO COOPERATIVO**.

Escritura Pública No 0611 del 15 de junio de 1999 de la Notaría 17 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su denominación social por **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO**, la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada **"LA EQUIDAD VIDA"**

Escritura Pública No 506 del 09 de julio de 2002 de la Notaría 17 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su denominación social por **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO**, la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada **"LA EQUIDAD SEGUROS VIDA"**

Escritura Pública No 0806 del 19 de mayo de 2011 de la Notaría 15 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). modifica su razón social de **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO**, la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada **"LA EQUIDAD SEGUROS VIDA"**, por la de **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO**, la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA** La entidad es un organismo cooperativo de segundo grado, de carácter nacional, empresa asociativa solidaria, especializada en ejercer la actividad de seguros de vida; sin ánimo de lucro, de responsabilidad limitada, de número de asociados y de patrimonio social variable e ilimitado; regida por la ley, los principios, fines, valores, características y doctrina del cooperativismo y la economía solidaria.

AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO: Resolución S.B. 2980 del 12 de diciembre de 1995

REPRESENTACIÓN LEGAL: El Presidente Ejecutivo es el representante legal de **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA**, ejecutor de las decisiones de la Asamblea General y de la Junta de Directores y superior de todos los funcionarios. Será nombrado por la Junta de Directores por término indefinido, sin perjuicio de poder ser removido en virtud de lo dispuesto en la legislación laboral vigente. En las ausencias temporales o accidentales, el Presidente Ejecutivo o ante la imposibilidad física de atender simultáneamente sus funciones, estas serán asumidas de la forma en que él lo disponga, por los representantes legales suplentes designados por la Junta de Directores. **FUNCIONES DEL PRESIDENTE EJECUTIVO:** Son funciones del presidente Ejecutivo: 1. Proponer para estudio y aprobación a la Junta de Directores el proyecto de Plan Estratégico de **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA**, sus objetivos, estrategias, políticas, proyectos, servicios y presupuestos. 2.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 4555118400640201

Generado el 05 de abril de 2023 a las 16:39:26

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

Proponer para estudio y aprobación de la Junta de Directores los proyectos de establecimiento y/o reforma del estatuto, códigos, reglamentos que sean función propia de ésta, y todos aquellos necesarios para facilitar el funcionamiento interno y la prestación de servicios, así como los reglamentos y procedimientos que establezcan: las disposiciones legales, los estatutos y las autoridades de supervisión. 3. Nombrar y remover a los funcionarios de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA y asignarles su remuneración de acuerdo con la planta de cargas y tabla de salarios que establezca la Junta de Directores. Hacer cumplir el Reglamento de Trabajo. 4. Dirigir las actividades de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, cumpliendo y haciendo cumplir el estatuto, los códigos, los reglamentos y las directrices y políticas de la Asamblea General y de la Junta de Directores de la cual es subordinado, expidiendo las normas que considere necesarias y para las cuales esté facultado. 5. Dirigir las relaciones públicas y encargarse de una adecuada política de relaciones humanas. 6. Aplicar y hacer cumplir las normas y manuales de los Sistemas de Gestión de Riesgos, de Control Interno SCI y de Atención al consumidor SAC. Rendir los informes periódicos correspondientes a la Junta de Directores y sus comités, aplicar en lo pertinente sus observaciones y proponer las modificaciones a los mismos. 7. Ejecutar los planes, programas, proyectos y presupuestos aprobados por la Junta de Directores, ordenar los gastos e inversiones en ellos previstos y los extraordinarios según facultades. 8. Celebrar los contratos y convenios que versen sobre el giro ordinario de la actividad de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA y los que autorice la Junta de Directores. 9. Controlar el desarrollo de las actividades de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, el cumplimiento de presupuestos, programas y planes, apoyándose en el Sistema de Control Interno y aplicar los correctivos necesarios, cuidando que los bienes y derechos estén debidamente salvaguardados. 10. Rendir periódicamente a la Junta de Directores informe administrativo y financiero sobre las actividades de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA. 11. Preparar el informe anual que la administración debe presentar a la Asamblea y los estados financieros y someterlos a consideración previamente de la Junta de Directores. 12. Todas las demás funciones que le corresponden como Presidente Ejecutivo y representante legal de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA. (Escritura Pública 0806 del 19 de mayo de 2011 Notaria 15 de Bogotá)

Que figuran posesionados y en consecuencia, ejercen la representación legal de la entidad, las siguientes personas:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Néstor Raúl Hernández Ospina Fecha de inicio del cargo: 23/07/2019	CC - 94311640	Presidente Ejecutivo
Carlos Eduardo Espinosa Coyelli Fecha de inicio del cargo: 22/12/2016	CC - 79242457	Representante Legal Suplente - (Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 164 del Código de Comercio, con información radicada con el número 2018029248-00 del día 5 de marzo de 2018, la entidad informa que con documento del 11 de enero de 2018 renunció al cargo de Representante Legal Suplente fue aceptada por la Junta Directiva en acta 306 del 19 de enero de 2018. Lo anterior de conformidad con los efectos establecidos por la Sentencia C-621 de julio 29 de 2003 de la Constitucional).
Ricardo Saldarriaga González Fecha de inicio del cargo: 15/03/2018	CC - 71766825	Representante Legal Suplente
Álvaro Martín Reyes García Fecha de inicio del cargo: 21/07/2022	CC - 79778398	Representante Legal Suplente
Javier Ramírez Garzón Fecha de inicio del cargo: 15/04/2021	CC - 79373996	Representante Legal Suplente

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 4555118400640201

Generado el 05 de abril de 2023 a las 16:39:26

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Luis José Silgado Acosta Fecha de inicio del cargo: 21/07/2022	CC - 79777524	Representante Legal Suplente
Antonio Bernardo Venanzi Hernandez Fecha de inicio del cargo: 06/08/2014	CC - 79464049	Representante Legal Suplente (Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 164 del Código de Comercio, con información radicada con el número 2020032408-000 del día 28 de febrero de 2020, que con documento del 17 de enero de 2020 renunció al cargo de Representante Legal Suplente y fue aceptada por la Junta Directiva en Acta No. 335 del 17 de enero de 2020. Lo anterior de conformidad con los efectos establecidos por la Sentencia C-621 de julio 29 de 2003 de la Constitucional).

RAMOS: Resolución S.B. No 3018 del 18 de diciembre de 1995 Salud, Colectivo vida, Vida individual, Pensiones ley 100 (Cancelado por Resolución S.B. Nro. 1279 del 15/06/2004), Seguros previsionales de Invalidez y Sobrevivencia

Resolución S.B. No 3190 del 28 de diciembre de 1995 Riesgos profesionales (Ley 1562 del 11 de julio de 2012, modifica la denominación por la de Riesgos Laborales)

Resolución S.B. No 379 del 29 de marzo de 1999 "Educativo"

Resolución S.B. No 378 del 29 de marzo de 1999 Vida grupo

Resolución S.B. No 783 del 25 de mayo de 1999 Accidentes personales

Resolución S.B. No 123 del 21 de enero de 2000 Pensiones Voluntarias

Resolución S.B. No 724 del 28 de junio de 2002 Enfermedades de Alto Costo

Resolución S.B. No 1279 del 15 de junio de 2004 revoca las Resoluciones S.B. Nros. 0123 en los ramos de Pensiones de Jubilación (hoy Pensiones Voluntarias) y, 3018 Pensiones Ley 100.

Resolución S.F.C. No 2370 del 28 de diciembre de 2007 se cancela la autorización concedida a la Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo La Equidad Vida mediante resolución 3018 del 18 de diciembre de 1995, para operar el ramo de seguros previsionales de invalidez y sobrevivencia, sin perjuicio del cumplimiento de las obligaciones contraídas por la aseguradora, con ocasión de la expedición de pólizas del precitado seguro.

Resolución S.F.C. No 0714 del 07 de mayo de 2008 Ramo de exequias

Resolución S.F.C. No 1424 del 24 de agosto de 2011 revocar la autorización concedida a La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo, para operar los ramos de seguros de Salud, Colectivo de vida y Exequias

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 4555118400640201

Generado el 05 de abril de 2023 a las 16:39:26

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**



**JOSUÉ OSWALDO BERNAL CAVIEDES
SECRETARIO GENERAL**

"De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece en este texto tiene plena validez para todos los efectos legales."

CERTIFICADO VÁLIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA -
CLINICA NUEVA**

NIT: 860010783-

SOPORTE DE CUENTAS**INFORMACION DEL PACIENTE**

Nombres: VICTOR HUGO	Tipo Documento: CC Numero: 17083456
Apellidos: MEDINA AVILA	Edad: 77 Años 00 Meses 29 Dias
Dirección: tr 128b 135 39 - LA GAITANA - BOGOTA D C	Sexo: MASCULINO
Teléfono: 3114921130 - 3138315854	Grupo: RH: !!
Entidad: COMPENSAR EPS	Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Est. Civil: CASADO	Tipo Afiliado: COTIZANTE
Profesión: PENSIONADO	Grupo Étnico:

DATOS DEL INGRESO

Ingreso: 48225	Num. Autorización: 202337533377770
Fecha: 24/08/2020 5:30:00 a. m.	Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA

NIT: 860010783-

REPORTE DE EPICRISIS

Ingreso: 48225 Fecha de Impresión: domingo, 30 de agosto de 2020 8:13 a. m. Página 3/56
Identificación: 17083456 Nombres: VICTOR HUGO Apellidos: MEDINA AVILA

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso:	24/08/2020 5:30:00 a. m.	Fecha Egreso:	
Servicio Ingreso:	URGENCIAS	Servicio Egreso:	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Causa del Ingreso:	Enfermedad general adulto	Tipo Documento:	CC Numero: 17083456
Apellidos:	MEDINA AVILA	Edad:	77 Años 00 Meses 23 Días (01/08/1943)
Nombres:	VICTOR HUGO	Sexo:	MASCULINO
Dirección:	tr 126b 135 39 - LA GAITANA - BOGOTA D C	Tipo Paciente:	CONTRIBUTIVO
Telefono:	3114921130 - 3138315854	Tipo Afiliado:	COTIZANTE
Entidad Responsable:	COMPENSAR EPS	Estado Civil:	CASADO
Profesión:	PENSIONADO	Grupo Etnico:	
Fecha Nacimiento:	01/08/1943 12:00:00 a. m.	Seguridad Social:	COMPENSAR EPS

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 J159
Diagnostico NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

30/08/2020 4:32:27 a. m. PACIENTE EN PESIMAS CONDICIONES GENERALES.
PERSISTE CON HIPOTENSION REFRACTARIA A PESAR DE SOPORTE VASOPRESOR A ALTAS DOSIS, REEXPANSION VOLUMETRICA CON COLOIDES Y SOLUCION SALINA HIPERTONICA. MARCADA HIPOPERFUSION, CON GASIMETRIA ARTERIOVENOSA EN LA QUE NO SE REGISTRA pH. LOS INDICES DE OXIGENACION ADECUADOS. PERSISTE EN ANURIA.

PRESENTA PASO DE TAQUICARDIA A BRADICARDIA DE MANERA PROGRESIVA HASTA LA ASISTOLIA. SE HAN REALIZADO TODAS LAS MANIOBRAS DE REANIMACION A LAS CUALES ES EVIDENTE QUE HA SIDO REFRACTARIO. CONSIDERO FUTIL Y DESPROPORCIONADA REALIZAR MANIOBRAS DE REANIMACION CARDIOPULMONAR.
SE ASEGURA SEDACION, MANEJO RESPIRATORIO Y DOLOR.
SE DECLARA HORA DE FALLECIMIENTO A LAS 04+05.
SE LLAMA A LA FAMILIA.

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

MEDICINA GENERAL

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: PACIENTE EN COMPAÑIA DE TAM DR DIEGO PERDOMO, SDS 5933, MOBIL 25, ASM, REMITIDO DE CARDIO INFANTIL XCON DXX DE SEPSIS DE ORIGEN A DETERMINAR, CONSISTENTE EN MIALGIAS, ATRALGIAS, CEFALEA, POR LO CUAL CONSULTA, OXIGENOTERAPIA A 3 LITROS, ANTECEDENTES HIPOTIROIDISMO, DIABETES.

Enfermedad Actual: PACIENTE VALORADO BAJO PROTOCOLOS INSTITUCIONALES, DE PROTECCION COVID SAM 19. SE INICIA ATENCION CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD INSTAURADOS POR LA PANDEMIA. CARETA TAPABOCAS UNIFORME LAVADO DE MANOS GUANTES. REMITIDO DE FCI SE TOMA HISTORIA DEL SITIO DE REMISION PACIENTE MAL INFORMANTE.

PACIENTE DE 77 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HTA, DIABETES MELLITUS, OBESIDAD, HIPOTIROIDISMO, ANEMIA CRONICA, EXTAQUISMO, DISLIPIDEMIA. QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 21 DIAS DE TOS SECA, FIEBRE CUANTIFICADA EN 38.6, ASTENIA, ADINAMIA. CONSULTA POR ESTOS SINTOMAS EL DIA 11/08/2020 Y POR HALLAZGO DE NEUMONIA BASAL IZQUIERDA INDICAN MANEJO INTRAHOSPITALARIO SIN EMBARGO. PACIENTE PIDE SALIDA VOLUNTARIA. SE DA EGRESO CON MANEJO ANTIBIOTICO CON SULTAMICILINA Y CLARITROMICINA. PRUEBA DEL 11/8/2020 RT SARS COV 2 NEGATIVA. LUEGO DE 5 DIAS

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1072650493

Ingreso: 48225
Identificación: 17083456

Fecha de Impresión: domingo, 30 de agosto de 2020 8:13 a. m.
Nombres: VICTOR HUGO

Página 4/56
Apellidos: MEDINA AVILA

FAMILIARES LO ENCUENTRAN SOMNOLIENTO CON ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA
HIPOACTIVIDAD DESATURACION 77%% Y FIEBRE TAQUICARDIA DISNEA

ANTECEDENTES

MEDICOS DIABETES MELLITUS 2 HTA
MEDICAMENTOS LOSARTAN 50MG DIA LEVOTIROXINA 50MCG DIA METFORMINA 850MG CADA 12 HORAS
BIMEPIRIDA 2MG CADA 12 HORAS
TOXICOS EXTABAQUISMO

LABORATORIS EXTRA INSTITUCIONALES

LEUCOCITOS 13200 LINFOCITOS 790 HB 11.9 HCTO 34 PLAQUETAS 153000
CREATININA 0.8 BUN 26
SODI 0125 POTASIO 5.1 CLORO 95 MAGNSIO 1.4 FOSFORO 3.9 CALCIO 1.7
DHL 407 DIMERO D 2.49
EKG RITMO SINUAL BLOQUEO DE RAMA DERECHA
HB AIC 5.7% OSMOLARIDAD 265 FERRITINA 1569
GASES ARTERIALES PH 7.47 PCO 226 PO281 FIO2 32% PAFI 255
RX TORAX OPACIDAD RETROCARDIACA IZQUIERDA
ANGIOTAC NEGATIVO PARA TEP ATELECTASIA SEGMENTARIA LOBULO INFERIOR IZQ DERRAMA PLEURAL
LAMINAR
TAC CRANEO NORMAL
HEMOCULTIVOS PENDIENTES

ANTECEDENTES GENERALES

Médicos: > Fecha: 24/08/2020
DIABETES MELLITUS 2 HTA
Quirúrgicos: -- No Refiere --
Transfusionales: -- No Refiere --
Inmunológicos: -- No Refiere --
Alérgicos: -- No Refiere --
Traumáticos: -- No Refiere --
Psicológicos: -- No Refiere --
Farmacológicos: > Fecha: 24/08/2020
LOSARTAN 50 mg Tableta -- LEVOTIROXINA SODICA 50 mcg Tableta -- METFORMINA 850 mg Tableta CADA 12H
Familiares: -- No Refiere --
Tóxicos: > Fecha: 24/08/2020
EXTABAQUISMO
Hábitos de vida: -- No Refiere --
Escolares: -- No Refiere --
Laborales: -- No Refiere --
Nutricionales: -- No Refiere --
Odontológicos: -- No Refiere --
Socioeconómicos: -- No Refiere --
Otros: -- No Refiere --

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 118/76 mmHg TAM: 90.00 mmHg FC: 100 lpm FR: 20 rpm T: 36 °C SO2: 92% PESO: 100 KG TALLA: 168 CM
IMC: 35.43 Kg/m²

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ AN

Ojos: ☒ N ☐ AN

ORL: ☒ N ☐ AN

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1072650493

Ingreso: 48225
Identificación: 17083456

Fecha de Impresión: domingo, 30 de agosto de 2020 8:13 a. m.
Nombres: VICTOR HUGO

Página 5/56

Apellidos: MEDINA AVILA

Cuello: ☒ N ☐ AN
Torax: ☒ N ☐ AN RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR CON ESTERTORES BIBASALES Y RÓNCUS SIN TIRAJES
Abdomen: ☒ N ☐ AN BLANDO DEPRESSIBLE SIN DOLOR A LA PALPACION
Genitourinario: ☒ N ☐ AN
Extremidades: ☒ N ☐ AN EDEMAS GRADO II
Neurológica: ☒ N ☐ AN DESORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO ALERTA FUERZA 5/5 SIMETRIA FACIAL
Piel: ☒ N ☐ AN
Observaciones:

ANALISIS

24/08/2020 6:55:38 a. m. A/PACIENTE DE 77 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HTA DIABETES MELLITUS OBESIDAD HIPOTIROIDISMO ANEMIA CRONICA EXTABAQUISMO DISLIPIDEMIA QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 21 DIAS DE TOS SECA FIEBRE CUANTIFICADA EN 38.6 ASTENIA ADINAMIA CONSULTA POR ESTOS SINTOMAS EL DIA 11/08/2020 Y POR HALLAZGO DE NEUMONIA BASAL IZQUIERDA INDICAN MANEJO INTRAHOSPITALRIO SIN EMBARGO PACIENTE PIDE SALIDA VOLUNTARIA SE DA EGRESO CON MANEJO ANTIBIOTICO CON SULTAMICILINA Y CLARITROMICINA PRUEBA DEL 11/8/2020 RT SARS COV 2 NEGATIVA LUEGO DE 5 DIAS FAMILIARES LO ENCUENTRAN SOMNOLIENTO CON ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA HIPOACTIVIDAD DESATURACION 77% Y FIEBRE TAQUICARDIA DISNEA REPORTE DE PARACLINICOS CON EXAMENES DE SEVERIDAD POSITIVOS DADOS POR PCR LINFOPENIA DIMERO D, DHL FERRITINA GASES ARTERIALES PAFI 255 TRASTORNO DE OXIGENACION MODERADO HIPONATREMIA HIPOOSMOLAR EUVOLEMICA EN MANEJO (PENDIENTE REPORTE DE NUEVA RT PCR SARS COV 2) DAN INICIO A MANEJO ANTIBIOTICO PIPERACILINA TAZOBACTAM CONSIDERAN SEPSIS SIN FOCO EN ESTUDIO Y REMITEN A ESTA INSTITUCION AL INGRESO PACIENTE MAL ESTADO GENERAL DESORIENTADO SOMNOLIENTO ALERTABLE CON SIGNOS CONGESTIVOS SIN BAJO GASTO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SE COMENTA CASO JEFE DE TURNO DR TOVAR QUIEN INDICA TACAR Y LABORATORIOS DE EXTENSION CONSIDERA QUE ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA PUEDE SER SECUNDARIA A TRASTORNO HIDROELECTROLITICO ASOCIADO SIN DESCARTAR SEPSIS DE ORIGEN PULMONAR REVALORAR CON REPORTES.

Profesional: YINA ROCIO HEREDIA BUITRAGO

MEDICINA GENERAL

RESUMEN DE EVOLUCIONES

1.1. URGENCIAS

● 24/08/2020 7:32:31 a. m. NOTA. S/S VX POR MEDICINA INTERNA

Profesional: ARNOLD ALEJANDRO ARRIETA NIÑO

MEDICINA GENERAL

● 24/08/2020 9:59:53 a. m. RESPUESTA DE INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA URGENCIAS

EDAD: 77 AÑOS
ACOMPAÑANTE: NINGUNA
CALIDAD DE LA INFORMACION: INADECUADA SE TOMA INFORMACION DE HISTORIA CLINICA DE REMISION FUNDACION CARDIOINFANTIL

MOTIVO DE INTERCONSULTA: NEUMONIA + SARS COV 2 SOSPECHOSO EXTRA INSTITUCIONAL 23/08/2020

ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE DE 77 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HTA DIABETES MELLITUS OBESIDAD HIPOTIROIDISMO ANEMIA CRONICA EXTABAQUISMO DISLIPIDEMIA QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 21 DIAS DE TOS SECA FIEBRE CUANTIFICADA EN 38.6 ASTENIA ADINAMIA CONSULTA POR ESTOS SINTOMAS EL DIA 11/08/2020 FUNDACION CARDIOINFANTIL CON HALLAZGO DE NEUMONIA BASAL IZQUIERDA INDICAN MANEJO INTRAHOSPITALRIO SIN EMBARGO PACIENTE PIDIO SALIDA VOLUNTARIA SE DA EGRESO CON MANEJO ANTIBIOTICO CON SULTAMICILINA Y CLARITROMICINA CON REPORTE PRUEBA DEL 11/8/2020 RT PCR SARS COV 2

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1072650493

NEGATIVA; SIN EM EMBARGO EL PACIENTE SOLO INICIO SULTAMICILINA.
5 DIAS DESPUES FAMILIARES LO ENCUENTRAN SOMNOLIENTO HIPOACTIVIDAD DESATURACION
77% Y FIEBRE NO CUANTIFICADA TAQUICARDIA, DISNEA POR LO CUAL RECONSULTA A
FUNDACION CARDIOINFATIL DIA 22/07/2020.

PARACLINICOS REALIZADO EN DICHA INSTITUCION CON FACTORES DE MAL PRONOSTICO PARA
SASR CVO2 POSITIVOS DADOS POR: PCR ELEVADO LINFOPENIA, LDH LEVADO, FERRITINA
ELEVADO, GASES ARTERIALES PAFI 255 TRASTORNO DE OXIGENACION MODERADO. ASOCIADO
DOCUMENTAN HIPONATREMIA HIPOSMOLAR EVOLEMIKA

ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS TIPO2 NO INSULINOREQUIRIENTE,
HIPOTIROIDISMO
FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50MG DIA LEVOTIROXINA 50MCG DIA METFORMINA 850MG CADA
12 HORAS BIMEPIRIDA 2MG CADA 12 HORAS
ALERGICOS: NO MANIFIESTA
TOXICOLOGICOS: TABAQUISMO SE DESCONOC INDICE PAQ/AÑO
TRANSFUSIONALES: NO MANIFIESTA
QUIRURGICOS: NO MANIFIESTA

REVISION POR SISTEMAS:

NO ESPOSIBLE ESTABLECER POR ESTADO NEUROLOGICO ACTUAL DE PACIENTE

EXAMEN FISICO:

TENSION ARTERIAL: 118/76 MMHG FRECUENCIA CARDIACA: 121LPM FRECUENCIA RESPIRATORIA:
20RPM TEMP: 36°C SATURACION O2-92% FIO2: 28%/// SAT O2: 77% FIO2 21% PESO: 100KG TALLA:
168CM IMC 35.4KG/M2 NEWS2: 11

CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL
SEMI SECA, LESIONES BLANCQUECINA ATERCIOPELADAS EN LENGUA Y CATRILLOS, CUELLO NO
MASAS, AUSENCIA DE INGURGITACION YUGULAR.

TORAX: SIMETRICO, RUIDOS CARDICOS RITMICOS, TAQUICARDICOS, NO SOPLOS, RUIDOS
RESPIRATORIOS DISMINUIDOS EN BASES PREDOMINIO IZQUIERDO, AUSENCIA DE EGOFONIA O
PECTORILOQUIA

ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS,
DOLOR NO VALORABLE POR ESTADO DE CONCIENCIA DEL PACIENTE

EXTREMIDADES: AUSENCIA DE SIGNOS DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, SIN EDEMA EN
MIEMBROS INFERIORES.

NEUROLOGICO: ESTUPOROSO ISOCORA NORMORREACTIVA, PARES CRANEANOS MOTORES SIN
DEFICIT, FUERZA CONSERVADA EN 4 EXTREMIDADES, AUSENCIA DE SIGNOS DE IRRITACION
MENINGEA.

PARACLINICOAEXTRAINSTITUCIONALES

23/08/2020 B. INDIRECTA 0.2 B. TOTAL 0.5 B. DIRECTA 0.3 ASAT 72 ALAT 62 CREAT 0.9 BUN 30 VSH
109MM/HR GMMAGLUTAMIL TRANSFERASA 47 F. ALCALINA 93 F. ALCALINA 93 GASES
ARTERIALERS FIO2 28% PH 7.42 PCO231.4 PO2 85.5 SATUTRAION 98% HCO3 19.7 B. E 4 LACTATO
3.52 GLUCOSA 114 FERRITINA 2.103 SODIO 142 POTASIO 4.62 CLORO 95.3 CALCIO 1.57
HEMOGRAMARA LEUCOS 8650 NEUT 88.4% LINFOSD 6.78% (590CEULAS)

22/08/2020 LEUCOCITOS 13200 LINFOCITOS 790 HB 11.9 HCTO 34 PLAQUETAS 153000
CREATININA 0.8 BUN 26 SODI 0125 POTASIO 5.1 CLORO 95 MAGNSIO 1.4 FOSFORO 3.9 CALCIO 1.7
LDH 407 DIMERO D 2.49 FERRITINA 1569 HB AIC 5.7% OSMOLARIDAD 265 FERRITINA 1569 TSH 1.8

22/08/2020 EKG RITMO SINUAL BLOQUEO DE RAMA DERECHA

22/08/2020 GASES ARTERIALES PH 7.47 PCO 226 PO2 81 FIO2 32% PAFI 255

22/08/2020 RX TORAX OPACIDAD RETROCARDIACA IZQUIERDA

22/08/2020 ANGIOTAC NEGATIVO PARA TEP ATELECTASIA SEGMENTARIA LOBULO INFERIOR IZQ
DERRAMA PLEURAL LAMINAR

22/08/2020 TAC CRANEO NORMAL

22/08/2020 HEMOCULTIVOS PENDIENTES

PARACLINICOS INSTITUCIONALES

EL MOMENTO DE VALORACION: 24/08/2020 EKG TAQUICARDIA SINUSAL EJE DERECHO BLOQUEO DE
RAMA DERECHA SIN SIGNOS DE NECROSIS

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1072650493

CONCEPTO:

PACIENTE DE 77 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HTA DIABETES MELLITUS OBESIDAD HIPOTIROIDISMO ANEMIA CRONICA EXTAQUISMO DISLIPIDEMIA QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 21 DIAS DE TOS SECA FIEBRE CUANTIFICADA EN 38.6 ASTENIA ADINAMIA CONSULTA POR ESTOS SINTOMAS EL DIA 11/08/2020 FUNCION CARDIOINFANTIL DOCUMENTAN NEUMONIA. PACIENTE SOLICITA EGRESO VOLUNTARIO DIERON ORDEN MEDICA EGRESO SALTAMICILINA + CLARITROMICINA. PACIENTE SOLO TOMA SULTAMICILINA. PRESENTA EN SU DOMICILIO DE DETERIORO CLINICO POR LO CUAL RECONSULTA FUNDACION CARDIOINFANTIL DIA 22/07/2020. REALIZAN ESTUDIOS PERTINENTES: TSH 1.8, HBA1C 5.7%. ANGIOTAC NEGATIVO PARA TEP ATELECTASIA SEGMENTARIA LOBULO INFERIOR IZQ DERRAME PLEURAL (NO ENVIAN IMAGENES) SOLICITA ESTUDIOS PARA SARS COV2 PENDIENTE NUEVA MUESTRA TOMADA 23/08/2020

DIAGNOSTICOS

-DELIRIUM HIPO ACTIVO MULTIFACTORIAL
-HIPONETREMIA HIPOSOLOMOLAR HIPOVOLEMICA
-CADIASIS ORAL
-INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE
-INFECCION POR SARS-COV 2 SOSPECHOSO (RT-PCR PARA SARSCOV2 23/08/2020 EXTRA INSTITUCIONAL CARDIOINFANTIL)
-NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD RETORCARDIACA IZQUIERDA
--- CURB65: 3 GRUPO 2 IDSA/ATS 0/2
--- FACTORES DE MAL PRONOSTICO CLINICOS (EDAD/HIPERTENSION ARTERIAL, DM TIPO2/OBESIDAD GRADO II //DISNEA)
--- FACTORES DE MAL PRONOSTICO (LINFOPENIA, LDH, HIPOXEMIA)
-HIPERTENSION ARTERIAL
-DIABETES MELLITUS TIPO2 (HBA1C 5.6%)
-HIPOTIROIDISMO EN MSUPLENCIA HORMONAL

PLAN:

-HOSPITALIZR UNIDADE DE CUIDADO RESPIRATORIO MONITORIZACION AVANZADA
-OXIGENO PARA LOGRAR SATURACION MAS DE 88%
-NADA VIA ORAL
-SSN 1000CC EN BOLO EN 30MINUTOS CONTINUAR 60CC/HR
-SS3% 40CC/HR
-RANITIDINA 50MG IV CADA 1HRS
-CEFEPIME 1GR IV CADA 8HRS
-CLARITROMICINA 500MG VO CADA 12HRS
-HEPARINA DE BAJO PESO MOECULAR 40MG SC DIA
-LEVOTIROXINA 50MCG DIA EN AYUNAS
-LOSARTAN 50MG VO CADA 12HRS
-INSULINA LISPRO ESQUEMA CORREACTIVO
201-250MG/DL APLICAR 3UI DE LISPRO
251-300MG/DL APLICAR 6 UI DE LISPRO
301-350MG/DL APLICAR 9UI DE LISPRO
MAS DE 350MG/DL APLICAR 12UI DE LISPRO
-PENDIENTE ESTUDIOS SOLICITADOS EN URGENCIAS
-GLUCOMETRIAS 4 AL DIA: TRES DUELANTE EL DIA Y UNA 10PM
-VALORACION NUTRICION CLINICA
-HOJA NEUROLOGICA CADA 6HRS

Profesional: JORGE EDUARDO ABONDANO GARAVITO

MEDICINA INTERNA

● 24/08/2020 10:03:48 a. m. FORMULACION
FLUCONAZOL 200MG VO CADA 12HRS POR 5 DIAS

Profesional: JORGE EDUARDO ABONDANO GARAVITO

MEDICINA INTERNA

● 24/08/2020 11:05:39 a. m. FORMULACION

Profesional: JORGE EDUARDO ABONDANO GARAVITO

MEDICINA INTERNA

2.2. UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO

● 24/08/2020 2:29:20 p. m. UNIDAD DE CUIDADO CRITICO RESPIRATORIO - MONITOREO AVANZADO

PACIENTE MASCULINO DE 77 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1072650493

-DELIRIUM HIPOACTIVO MULTIFACTORIAL
-HIPONATREMIA HIPOSMOLAR HIPOVOLEMICA
-CADIASIS ORAL
-INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (NEWS 2: 6 SOFA 4)
-INFECCION POR SARS-COV 2 SOSPECHOSO (RT-PCR PARA SARSCOV2 23/08/2020
EXTRAHOSPITALARIO CARDIOINFANTIL)
-NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD RETORCARDIACA IZQUIERDA
--- CURB65: 3 GRUPO 2 IDSA/ATS 0/2
--- FACTORES DE MAL PRONOSTICO CLINICOS (EDAD/HIPERTENSION ARTERIAL, DM TIPO2/OBESIDAD
GRADO II //DISNEA)
--- FACTORES DE MAL PRONOSTICO (LINFOPENIA, LDH,HIPOXEMIA)
-HIPERTENSION ARTERIAL
-DIABETES MELLITUS TIPO2 (HBA1C 5.6%)
-HIPOTIROIDISMO EN MSUPLENCIA HORMONAL
- DERRAME PLEURAL IZQUIERDO 26MM

PARACLINICOS:

GLU 135 BT 0.84 BD 0.65 BI 0.19 BUN 29.5 CRE 1.14 AST 71 ALT 72 LDH 512 NA 131 K 4.95 CL 97.3
MG 1.64 PCR 223 DD 858
CH: LEU 11380 NEU 9980 LIN 920 HB 12.1 HTO 35.3 PLAQ 126
TROPONINA NEGATIVA

PACIENTE DE 77 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS, OBESIDAD, HIPOTIROIDISMO, ANEMIA CRONICA, EXTABAQUISMO Y DISLIPIDEMIA QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 21 DIAS DE TOS SECA FIEBRE CUANTIFICADA EN 38.6 ASTENIA ADINAMIA. CONSULTO POR ESTOS SINTOMAS EL DIA 11/08/2020 FUNCION CARDIOINFANTIL DOCUMENTAN NEUMONIA. PACIENTE SOLICITA EGRESO VOLUNTARIO DIERON ORDEN MEDICA EGRESO SALTAMICILINA + CLARITROMICINA. PACIENTE SOLO TOMA SULTAMICILINA. PRESENTA EN SU DOMICILIO DE DETERIORO CLINICO POR LO CUAL RECONSULTA EN FUNDACION CARDIOINFANTIL DIA 22/07/2020 Y POSTERIORMENTE ES REMITIDO A NUESTRA INSTITUCION. PACIENTE EN EL MOMENTO CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO, EN QUIEN YA FUE INICIADO MANEJO FARMACOLOGICO Y REPOSICION HIDROELECTROLITICA. SE REvisa REPORTE DE PARACLINICOS CON HIPONATREMIA LEVE, ELEVACION MARCADA DE PCR, LINFOPENIA. PENDIENTE REPORTE DE GASES ARTERIALES INSTITUCIONALES. SE REvisa TOMOGRAFIA DE TORAX QUE REPORTA DERRAME PLEURAL IZQUIERDO SIN PATRON DE NEUMONIA MULTILOBAR. SE SOLICITAN TIEMPOS DE COAGULACION, TORACENTESIS GUIADA POR ECOGRAFIA, PARACLINICOS PARA ESTUDIO DE LIQUIDO PLEURAL. CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO.

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: JUAN DAVID GOMEZ BENITEZ

MEDICINA GENERAL

- 24/08/2020 2:35:21 p. m. Se abre folio para solicitar proteinas totales

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: JUAN DAVID GOMEZ BENITEZ

MEDICINA GENERAL

- 24/08/2020 5:05:38 p. m. Se abre folio para solicitud de electrolitos control

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: JUAN DAVID GOMEZ BENITEZ

MEDICINA GENERAL

- 24/08/2020 5:23:45 p. m. Paciente con diagnósticos anotados. Se recibe reporte de gases arteriales:
PH 7.43 FIO2 0.28 PCO2 28 PO2 79 BE -5.7 HCO3 18.6 PAFI 282

Se continua manejo instaurado. Pendiente control de electrolitos.

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: JUAN DAVID GOMEZ BENITEZ

MEDICINA GENERAL

- 24/08/2020 7:18:05 p. m. SE REvisa HC Y EVOLUCION

PACIENTE DE 77 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS, OBESIDAD, HIPOTIROIDISMO, ANEMIA CRONICA, EXTABAQUISMO Y DISLIPIDEMIA QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 21 DIAS DE TOS SECA FIEBRE CUANTIFICADA EN 38.6 ASTENIA ADINAMIA. CONSULTO POR ESTOS SINTOMAS EL DIA 11/08/2020 FUNCION CARDIOINFANTIL DOCUMENTAN NEUMONIA. PACIENTE SOLICITA EGRESO VOLUNTARIO DIERON ORDEN MEDICA EGRESO SALTAMICILINA + CLARITROMICINA. PACIENTE SOLO TOMA SULTAMICILINA. PRESENTA EN SU DOMICILIO DE DETERIORO CLINICO POR LO CUAL RECONSULTA EN FUNDACION CARDIOINFANTIL DIA 22/07/2020 Y POSTERIORMENTE ES REMITIDO A NUESTRA INSTITUCION. PACIENTE EN EL MOMENTO CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO. SE REvisa TOMOGRAFIA DE TORAX QUE REPORTA DERRAME PLEURAL IZQUIERDO SIN PATRON DE NEUMONIA MULTILOBAR. SE SOLICITAN TIEMPOS DE COAGULACION, TORACENTESIS GUIADA POR ECOGRAFIA, PARACLINICOS PARA ESTUDIO DE LIQUIDO PLEURAL. SE CONTINUA EN MANEJO CON CEFEPIME -

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1072650493

Ingreso: 48225
Identificación: 17083456

Fecha de Impresión: domingo, 30 de agosto de 2020 8:13 a. m.

Página 9/56

Nombres: VICTOR HUGO

Apellidos: MEDINA AVILA

CLARITROMICINA. CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO.

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: OTTO ALBERTO SUSSMANN PEÑA

INFECTOLOGIA

● 24/08/2020 9:03:14 p. m.

UNIDAD DE CUIDADO CRITICO RESPIRATORIO - MONITOREO AVANZADO
MEDICINA INTERNA TURNO NOCHE

EDAD 77 AÑOS

NOTA

SE HACE VALORACION DE PACIENTE CON USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. TAPABOCAS CON FILTRO N 95, GORRO MONOGAFAS VISOR, POLAINAS, OVEROL, BATA ANTIFLUIDOS 2 PARES DE GUANTES Y LAVADO DE MANOS EN 5 MOMENTOS D ELA OMS-

PACIENTE MASCULINO DE 77 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

- DELIRIUM HIPOACTIVO MULTIFACTORIAL
- HIPONATREMIA HIPOSOMOLAR HIPOVOLEMICA LEVE
- CADIDIASIS ORAL
- INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (NEWS 2: 6 SOFA 4)
- INFECCION POR SARS-COV 2 SOSPECHOSO (RT-PCR PARA SARSCOV2 23/08/2020 EXTRA INSTITUCIONAL CARDIOINFANTIL)
- NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD RETORCARDIACA IZQUIERDA
- CURB65: 3 GRUPO 2 IDSA/ATS 0/2
- FACTORES DE MAL PRONOSTICO CLINICOS (EDAD/HIPERTENSION ARTERIAL, DM TIPO2/OBESIDAD GRADO II //DISNEA)
- FACTORES DE MAL PRONOSTICO (LINFOPENIA, LDH, HIPOXEMIA)
- HIPERTENSION ARTERIAL
- DIABETES MELLITUS TIPO2 (HBA1C 5.6%)
- HIPOTIROIDISMO EN MSUPLENCIA HORMONAL
- DERRAME PLEURAL IZQUIERDO 26MM

INDICE DE ROX 15.7

SAFI 346

NEWS 2 SCORE 7

SUBJETIVO PACIENTE INADECUADA RELACION CON EL MEDIO POR DELIRIUM. ESCALOFRIO NO FIEBRE EN LA TARDE.
TOLERA VIA ORAL

EXAMEN FISICO

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL CON ESCALOFRIO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD DE RESPIRATORIA TAQUICARDICO.

TA 181 /105 FC 140 FR 22 T 37 SO2 97% FIO2 0.28

MUCOSA ORAL SEMISECA NO INGURGITACION YUGULAR. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS.

RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO

NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES NO EDEMAS

NEUROLOGICO ALERTA NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA CONFUSO

OBEDECE ORDENES SENCILLAS

PARACLINICOS:

GLU 135 BT 0.84 BD 0.65 BI 0.19 BUN 29.5 CRE 1.14 AST 71 ALT 72 LDH 512 NA 131 K 4.95 CL 97.3

MG 1.64 PCR 223 DD 858

CH: LEU 11390 NEU 9980 LIN 920 HB 12.1 HTO 35.3 PLAQ 126

TROPONINA NEGATIVA

gases arteriales ph 7.34 pco2 37 po2 34

hco3 20 so2 96%

gases arteriales no se corresponden po2 34 con so2 96%?

actualmente con saturacion de 97% con oxigeno de bajo flujo.

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1072650493

sodio 131

GLUCOMETRIA 220 MG DL

PACIENTE CON NECESIDAD DE MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO DE CUIDADO CRITICO RESPIRATORIO DE MONITORIA AVANZADA POR RIESGO DE DETERIORO RESPIRATORIO. SOSPECHA DE INFECCION POR VIRUS SARS COV 2 COVID 19 CON REPORTE PENDIENTE DE RT PCR SARS COV 2 EXTRA INSTITUCIONAL. FACTORES DE RIESGO DE MAL PRONOSTICO CLINICOS DADOS POR EDAD MAYOR DE 60 AÑOS HIPERTENSION ARTERIAL, DM TIPO 2, OBESIDAD Y FACTORES PARACINICOS DE SEVERIDAD DADOS POR LINFOPENIA, ELEVACION DE LDH DE PCR E HIPOXEMIA. EN EL MOMENTO CON SATURACION ADECUADA EN PULSIOXIMETRIA CON OXIGENO DE BAJO FLUJO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON ESCALOFRIO MARCADO POR AHORA SIN FIEBRE PERO CON FEBRICULA, TAQUICARDICO POSIBLE INICIO DE FIEBRE EN LOS SIGUIENTES MINUTOS. PERSISTE CON CONFUSION. TIENE SODIO DE 131 HIPONATREMIA MUY LEVE DE TIPO HIPOOSMOLAR HIPOVOLEMICA. SE SUSPENDE SOLUCION SALINA HIPERTONICA. DEBE CONTINUAR MANEJO CON SOLUCION SALINA NORMAL. CURVA TERMICA, MEDIOS FISICOS, EN CASO DE FIEBRE ACETAMINOFEN. ULTIMA GLUCOMETRIA DE 220 AL FINAL DE LA TARDE CUANDO LE FUE AJUSTADO ESQUEMA BASAL BOLD INSULINA. TOMAR AHORA GLUCOMETRIA PARA DESCRATAR ACTUAL HIPOGLICEMIA. SEGUIMIENTO DE TENSION ARTERIAL PARA DEFINIR AJUSTE ADICIONAL DE MANEJO ANTIHIPERTENSIVO. RECIBE MANEJO ANTIBIOTICO CON CEFEPIME CLARITROMICINA DIA 0. PENDIENTE RT PCR. CONTINUA VIGILANCIA CLINICA Estricta MANEJO EN ESTA UNIDAD. MEDIDAS DE AISLAMIENTO DE CONTACTO Y POR GOTAS. PENDIENTE TORACENTESIS GUIADA POR ECOGRAFIA SOLICITADA EN LA TARDE POR DERRAME PLEURAL IZQUIERDO ASOCIADO A NEUMONIA DIAGNOSTICA Y EVACUATORIA. LABORATORIOS CONTROL MAÑANA.

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: JIMMY ALEXANDER SASTOQUE TORRES

MEDICINA INTERNA

● 25/08/2020 7:29:57 a. m. SE REVISAR HC Y EVOLUCION

PACIENTE DE 77 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS, OBESIDAD, HIPOTIROIDISMO, ANEMIA CRONICA, EXTAQUISMO Y DISLIPIDEMIA QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 21 DIAS DE TOS SECA FIEBRE CUANTIFICADA EN 38.6 ASTENIA ADINAMIA. CONSULTA POR ESTOS SINTOMAS EL DIA 11/08/2020 FUNDACION CARDIOINFANTIL DOCUMENTAN NEUMONIA, PACIENTE SOLICITA EGRESO VOLUNTARIO DIERON ORDEN MEDICA EGRESO SULTAMICILINA + CLARITROMICINA, PACIENTE SOLO TOMA SULTAMICILINA, PRESENTA EN SU DOMICILIO DE DETERIORO CLINICO POR LO CUAL RECONSULTA EN FUNDACION CARDIOINFANTIL DIA 22/07/2020 Y POSTERIORMENTE ES REMITIDO A NUESTRA INSTITUCION. PACIENTE EN EL MOMENTO CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO, SE REVISAR TOMOGRAFIA DE TORAX QUE REPORTA DERRAME PLEURAL IZQUIERDO SIN PATRON DE NEUMONIA MULTILOBAR, SE SOLICITAN TIEMPOS DE COAGULACION, TORACENTESIS GUIADA POR ECOGRAFIA, PARACLINICOS PARA ESTUDIO DE LIQUIDO PLEURAL. SE CONTINUA EN MANEJO CON CEFEPIME - CLARITROMICINA DIA 1/7. CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO EN UCI INTERMEDIO VALORACION POR PNEUMOLOGIA

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: OTTO ALBERTO SUSSMANN PEÑA

INFECTOLOGIA

● 25/08/2020 8:17:02 a. m. NOTA: INFORMACIÓN OBTENIDA DE HISTORIA DE INGRESO, REMISIÓN Y EVOLUCIÓN POR MEDICINA INTERNA, HOSPITALIZADO EN CUIDADO INTERMEDIO Y SOSPECHA DE INFECCIÓN POR SARS COV2

77 AÑOS. SE REFIERE CUADRO DE 21 DÍAS DE EVOLUCIÓN QUE INICIA CON TOS SECA, FIEBRE. CONSULTA A FUNDACIÓN CARDIOINFANTIL EL DÍA 11-08-2020. SE DIAGNOSTICA NEUMONÍA. SE REALIZA PRUEBA DE SARS COV2 LA CUAL SE ANOTA, FUE NEGATIVA. EL PACIENTE DECIDE NO HOSPITALIZACIÓN, SE DA DE ALTA CON MANEJO CON SULTAMICILINA + CLARITROMICINA. SOLO RECIBE LA SULTAMICILINA. NO SE SABE EVOLUCIÓN POSTERIOR. SE ANOTA EN LA HISTORIA QUE PRESENTA 5 DÍAS DESPUÉS (?) SOMNOLENCIA, HIPOACTIVIDAD, DESATURACIÓN, FIEBRE, DISNEA POR LO CUAL CONSULTAN EL DÍA 22-08-2020 A FUNDACION CARDIOINFANTIL, DONDE REALIZAN EXÁMENES QUE SE REFIERE MUESTRAS PCR ELEVADO, LINFOPENIA, FERRITINA ELEVADA, GASES ARTERIALES CON TRASTORO DE OXIGENACIÓN MODERADO Y SE DIAGNOSTICA TAMBIÉN HIPONATREMIA. SE REALIZAN EXÁMENES EN ESTA INSTITUCIÓN QUE MUESTRAS LEUCOCITOSIS CON NEUTROFILIA, TAC DE TORAX CON PRESENCIA DE DERRAME PLEURAL IZQUIERDO. SE SOLICITA VALORACIÓN POR PNEUMOLOGÍA. SE INICIÓ CEFEPIME, CLARITROMICINA.

ANTECEDENTES IMPORTANTES: OBESIDAD, DIABETES MELLITUS 2, HIPOTIROIDISMO, HTA, TABAQUISMO?

RECIBE: LOSARTAN 50MG DIA LEVOTIROXINA 50MCG DIA METFORMINA 850MG CADA 12 HORAS BIMEPIRIDA 2MG CADA 12 HORAS

SE ANOTA AL EXAMEN FÍSICO POR MEDICINA INTERNA: TENSION ARTERIAL: 118/76 MMHG

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1072650493

FRECUENCIA CARDIACA: 121LPM FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20RPM TEMP: 36°C SATURACION O2: 92% FIO2: 28%/// SAT O2: 77% FIO2 21% PESO: 100KG TALLA: 168CM IMC 35.4KG/M2 NEWS2: 11. CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL SEMI SECA, LESIONES BLANQUECINAS, ATERCIOPELADAS EN LENGUA Y CARRILLOS. CUELLO NO MASAS, AUSENCIA DE INGURGITACION YUGULAR. TORAX: SIMETRICO, RUIDOS CARDICOS RITMICOS, TAQUICARDICOS, NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS DISMINUIDOS EN BASES PREDOMINIO IZQUIERDO, AUSENCIA DE EGOFONIA O PECTORILOQUIA. ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, DOLOR NO VALORABLE POR ESTADO DE CONCIENCIA DEL PACIENTE. EXTREMIDADES: AUSENCIA DE SIGNOS DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES. NEUROLOGICO: ESTUPOROSO ISOCORA NORMORREACTIVA, PARES CRANEANOS MOTORES SIN DEFICIT, FUERZA CONSERVADA EN 4 EXTREMIDADES, AUSENCIA DE SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA.*

PARACLINICOS EXTRA INSTITUCIONALES: 22/08/2020 LEUCOCITOS 13200 LINFOCITOS 790 HB 11.9 HCTO 34 PLAQUETAS 153000. CREATININA 0.8 BUN 26 SODIO 125 POTASIO 5.1 CLORO 95 MAGNESIO 1.4 FOSFORO 3.9 CALCIO 1.7 LDH 407 DIMERO D 2.49 FERRITINA 1569 HB A1C 5.7% OSMOLARIDAD 265 FERRITINA 1569 TSH 1.8.

22/08/2020 EKG RITMO SINUAL BLOQUEO DE RAMA DERECHA

22/08/2020 GASES ARTERIALES PH 7.47 PCO 226 PO2 81 FIO2 32% PAFI 255

22/08/2020 RX TORAX OPACIDAD RETROCARDIACA IZQUIERDA

22/08/2020 ANGIOTAC NEGATIVO PARA TEP ATELECTASIA SEGMENTARIA LOBULO INFERIOR IZQ DERRAMA PLEURAL LAMINAR

22/08/2020 TAC CRANEO NORMAL

22/08/2020 HEMOCULTIVOS PENDIENTES

23/08/2020 B. INDIRECTA 0.2 B. TOTAL 0.5 B. DIRECTA 0.3 ASAT 72 ALAT 62 CREAT 0.9 BUN 30 VSH 109MM/HR GMMAGLUTAMIN TRANSFERASA 47 F. ALCALINA 93 F. ALCALINA 93 GASES ARTERIALES FIO2 28% PH 7.42 PCO2 31.4 PO2 85.5 SATURACION 96% HCO3 19.7 B. E 4 LACTATO 3.52 GLUCOSA 114 FERRITINA 2.103 SODIO 142 POTASIO 4.82 CLORO 95.3 CALCIO 1.57 HEMOGRAMA LEUCOS 8650 NEUT 88.4% LINFOS 6.78% (590 CELULAS)

TAC DE DE TORAX ALTA RESOLUCION:

SE OBSERVA OPACIDAD DE OCUPACION ALVEOLAR BASAL IZQUIERDA, CON DERRAME PLEURAL IZQUIERDO LIBRE, PEQUEÑO DERRAME PLEURAL DERECHO LAMINAR, CAMBIOS DE AEROMATOSIS AORTICA, CORONARIA, PARECE EXISTIR ESPLENOMEGALIA: DIAMETRO MAYOR DE 130 MM.

CONCEPTO: CUADRO CLINICO SUBAGUDO DE MAS DE 20 DIAS DE EVOLUCION, CON HALLAZGOS COMPATIBLES CON PROCESO INFECCIOSO AGUDO NEUMONICO EN PACIENTE CON COMORBILIDADES IMPORTANTES, CANDIDIASIS ORAL SE INICIO CUBRIMIENTO CON CEFEPIME -CLARITROMICINA, CONSIDERO CONTINUAR IGUAL MANEJO, CON REALIZACION DE TORACENTESIS. TRATAR DE ACLARAR ESPLENOMEGALIA. SE ESPERA RESULTADOS DE LIQUIDO PLEURAL.

PENDIENTE RESULTADO DE NUEVA PT-PCR PARA SARS COV2 TOMADA EL DIA 23-08-2020 EN FUNDACION CARDIOINFANTIL. CONTINUAR MANEJO ESTABLECIDO POR GRUPO DE MEDICINA INTERNA. SE SEGUIRA EVOLUCION

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: PEDRO ANTONIO CHAPARRO MUTIS

NEUMOLOGIA

● 25/08/2020 8:19:17 a. m. SE DEJA INTERCONSULTA DE SEGUIMIENTO POR NEUMOLOGIA

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: PEDRO ANTONIO CHAPARRO MUTIS

NEUMOLOGIA

● 25/08/2020 8:54:35 a. m. Medicina de Urgencias
Unidad respiratoria alta complejidad

Paciente de 77 años con diagnósticos de:

1. Alteración del estado de conciencia

1.1 Delirium hipactivo

1.2 Lesiones intracraneanas a descartar

1.3 Sospecha de encefalopatía séptica.

2 Infección respiratoria aguda (NEWS 9 / SOFA 2)

2.1 Sospecha de Neumonía adquirida comunidad (PSI IV 117 pts)

-Criterios IDSA/ATS (2 menores / 0 mayores)

-Criterios alto riesgo paraclínicos (LDH, hipoxemia, imágenes)

-Criterios alto riesgo clínicos. (Edad, hipoxemia)

2.2 Infección confirmada por COVID 19 (PCR 03/08/2020)

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1072650493

2. HTA
3. DM2 no insulinoquiriente
4. Hipotiroidismo
5. Trastorno hidroelectrolítico
5.1 Hiponatremia leve – sospecha de pseudohiponatremia

Scores de riesgo

*NEWS: 9
*IROX: 15.42
*SAFI: 339

Priorización de recursos hospitalarios
*Pittsburg Score 3

Indicación área de respiratorios críticos
*Traslado a Unidad respiratoria baja complejidad

SOPORTES

*Hemodinámico: Ninguno
*Ventilatorio: Ninguno

Antibioticoterapia
*Cefepime (D1)
*Clarithromicina (D1)

Corticoide
*A espera de Ag influenza

S/ Paciente estuporoso, con poca conexión con el medio, no responde preguntas.

O/ Estuporoso, desorientado, afebril, deshidratado leve, sin signos dificultad respiratoria.

SV TA 114/66, FC 110, FR 22, SAT 95, FIO 28%, Glc 198

Mucosa oral semihumeda, escleras anictéricas, conjuntivas normocromicas, cuello móvil sin megalias, no IY, sin soplos carotídeos.

Torax normoexpansible, murmullo vesicular conservados sin agregados pulmonares, ruidos cardiacos rítmicos sin soplos no taquicardicos.

Abdomen blando, sin dolor a palpación, no signos de irritación peritoneal, no masas, no adenopatías inguinales.

Extremidades edema G2 simétrico, llenado capilar de 3 seg, no alteración en pulsos periféricos.

Neurológico:

*Esfera mental: estuporoso, desorientado 3 esferas, no conexión con el medio, no sigue ordenes sencillas. G11/15

*Pares craneales: Pupilas isocóricas normo reactivas, simetría facial, movimientos oculares de difícil valoración. No alteración en pares bajos. Reflejos de vía aérea presentes.

*Motor: Eutrófico, fuerza movimiento de 4 extremidades al dolor, retira al dolor (sensibilidad), n signos meníngeos.

Paradínicos

*Hemograma con leucocitosis (11390), sin linfopenia (920), anemia normo normo (12.1), sin alt plqts (126000)

*Glucosa en límites normales (135)

*Tiempos dentro de límite normales (INR 1.13, PTT 35.3)

*Proteínas totales disminuidas (4.4)

*Transaminasas y Bilirubinas en límites normales (BT 0.84, AST 71, ALT 72)

*Función renal conservada (Cr 1.14, BUN 29.5)

*Electrolitos con hiponatremia leve, resto normal (Na 132, K 4.74, Cl 97.3, Mg 1.64)

Paraclínicos riesgo COVID

*Sin linfopenia (920)

*PCR mayor a 10 (251)

*DD menor a 1000 (812)

*LDH mayor a 350 (487)

*Biomarcador cardiaco menor a P99

Perfusión (pH – CO2 – O2 – HCO3 – BE – PAFI – Lact)

*GA 25/08/2020 08:20: 7.44 – 27.0 – 62.5 – 19.3 – (-4.4) – 221

*GA 24/08/2020 13:06: 7.34 – 19.5 – 34.5 – 21.5 – (-5.2) – 143

Imágenes

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1072650493

*TACAR de torax (25/08/2020): cambios por neumopatía crónica tipo EPOC, con predominio de componente bronquítico, con signos de enfermedad de la vía aérea pequeña, particularmente hacia segmento basal superior del lóbulo inferior derecho, de posible origen infeccioso. Derrame pleural izquierdo con atelectasia pasiva del segmento basal del lóbulo inferior ipsilateral. Cardiomegalia con signos de hipertensión pulmonar precapilar. Ateromatosis calcificada aórtica, supraaórtica y coronaria.

Análisis

Paciente de 77 años, con antecedente de HTA, DM2 e hipotiroidismo, quien se encuentra en área de respiratorios alta complejidad por cuadro de neumonía con sospecha de COVID19 (23/08/2020), con factores clínicos y paraclínicos de mal pronóstico así como requerimiento de O₂, con deterioro neurológico durante su estancia, en quien se considera:

*Hemodinámico: Paciente con estabilidad hemodinámica, con TA en metas, sin signos de hipoperfusión ni sobrecarga, no ha requerido soportes. Se revisan paraclínicos con gasimetría sin alteración ácido base, biomarcador cardíaco inferior a P99, lo que descarta complicaciones a este nivel. Se solicita gasimetría de control y lactatemia.

*Respiratorio/infeccioso: Paciente quien cursa con infección respiratoria aguda con sospecha de neumonía por COVID19 (23/08/2020), con factores de mal pronóstico clínicos y paraclínicos. Respecto a este sistema, sin deterioro, sin aumento de requerimiento de O₂ suplementario, PAFI de ayer menor a 150, con mejoría a 221. No signos de dificultad respiratoria. Scores de riesgo moderado, se continúa manejo antibiótico, se solicita Ag Influenza para inicio de corticoide.

*Neurológico: Paciente con examen neurológico descrito, con alteración en esfera mental dado por escasa conexión con el medio, estuporoso, bradipsíquico que sigue ordenes sencillas de manera parcial, sin alteración en pares craneales y motor/sensitivo de difícil valoración aunque moviliza 4 extremidades y sensible a dolor. Se revisa HC que evidencia al ingreso examen neurológico similar al actual, con al parecer presencia de mejoría de esfera mental en la noche (según HC), por lo que podría corresponder a delirium. Se revisan paraclínicos con hiponatremia leve con control hoy en 132, glucometría en límites normales, se solicita TAC de cráneo para descartar organicidad, según resultados se solicitará val por grupo de psiquiatría para manejo avanzado de delirium.

*Electrolitos: Paciente con hiponatremia leve, con edemas periféricos, en quien se considera pseudohiponatremia, en control de hoy en 132, no se indica aumento de reposición dado que no explica presencia de alteración de conciencia, continúa aporte basal de SSN.

Dado lo anterior, se indica continuar manejo área de alta complejidad respiratorios, se solicita gasimetría de control para la tarde y se indican estudios de extensión en sistema neurológico.

Siendo el 25/08/2020 a las 08:52, se realiza llamado al tel, se da información a Sandra Medina (hija) se resuelven dudas.

Dado emergencia funcional por pandemia, es necesario realizar priorización de recursos de manera ética por lo que se usa el Score Pittsburg, se calcula 3, en caso de deterioro y requerimiento de UCI / Ventilación Invasiva, se considerará según priorización ética del servicio.

Se indica que valoración de paciente se realizó con equipo de protección otorgado por clínica nueva (guantes, tapabocas N95, careta, traje de mayo y bata desechable), se realiza lavado de manos en 5 momentos.

C Jiménez
M Emergencias

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: CAMILO ANDRES JIMENEZ CRUZ

MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIO

● 25/08/2020 9:01:57 a. m. Se solicita Ag influenza

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: CAMILO ANDRES JIMENEZ CRUZ

MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIO

● 25/08/2020 9:18:08 a. m. se solicita uroanálisis

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: CAMILO ANDRES JIMENEZ CRUZ

MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIO

● 25/08/2020 10:44:04 a. m. VALORACION NUTRICION PACIENTE ESTUPUROSO DEFINIR NUTRICION
PASO DE Sonda NASOGASTRICA PARA PASO DE MEDICAMENTOS

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: DIANA CAROLINA GOMEZ PINILLA

MEDICINA GENERAL

● 25/08/2020 11:05:46 a. m. FORMULACION LIDOCIAN

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1072650493

Profesional: DIANA CAROLINA GOMEZ PINILLA

MEDICINA GENERAL

- 25/08/2020 12:04:03 p. m. MEDICINA GENERAL:

SE ATIENDE LLAMADO DE ENFERMERIA PACIENTE QUIEN EL DIA DE HOY NO HA PRESENTADO DIURESIS, ORDENO BOLO DE 500CC AHORA Y PASO DE SONDA VESICAL PARA CUANTIFICAR LA/LE

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: DIANA CAROLINA GOMEZ PINILLA

MEDICINA GENERAL

- 25/08/2020 1:17:26 p. m. ECOGRAFÍA DE TÓRAX INDICACIÓN:

derrame pleural.

TÉCNICA: Con transductor de 3, 5 MHZ, por abordaje posterior, se realiza ecografía de hemitórax derecho.

HALLAZGOS: Escasa cantidad de líquido pleural laminar, libre, con distancia entre pleural de 5 mm.

Excursión diafragmática normal.

No se observan masas por este método de estudio.

OPINIÓN:

Líquido laminar libre derecho, no susceptible de punción

Informe firmado electrónicamente por: MARIA ALEJANDRA LOPEZ ARIAS MÉDICO RADIÓLOGO No

registro: Fecha y hora de firma: 25-08-2020 13:11

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: MANUEL FERNANDO BECERRA AREVALO

RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA

- 25/08/2020 2:48:58 p. m. Se abre folio para solicitud de paraclínicos en contexto de estudio de alteración de conciencia - trastorno neurocognitivo? - y accidente biológico como fuente.

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: JUAN DAVID GOMEZ BENITEZ

MEDICINA GENERAL

- 25/08/2020 3:27:40 p. m. MEDICINA INTERNA
UNIDAD DE CUIDADO RESPIRATORIO AVANZADO

PACIENTE 77 AÑOS DIAGNOSTICOS

-DELIRIUM HIPO ACTIVO MULTIFACTORIAL

-HIPONATREMIA HIPOSOMOLAR HIPOVOLEMICA

-CADIADIASIS ORAL

-NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD RETORCARDIACA IZQUIERDA

-CURB65: 3 GRUPO 2 IDSA/ATS 0/2

-HIPERTENSION ARTERIAL

-DIABETES MELLITUS TIPO2 (HBA1C 5.6% 22/08/2020)

-HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA HORMONAL (TSH 1.8 22/08/2020)

-OBESIDAD GRADO II

-INFECCION POR SARS-COV 2 DESCARTADO (RT-PCR PARA SARS-COV2 23/08/2020

EXTRINSTITUCIONAL CARDIOINFANTIL NEGATIVO)

EXAMEN FISICO:

TENSION ARTERIAL: 98/58 MMHG FRECUENCIA CARDIACA: 118LPM FRECUENCIA RESPIRATORIA:

20RPM TEMP: 36.8°C SATURACION O2: 92% FIO2: 28% PESO: 100KG TALLA: 168CM IMC 35.4KG/M2

NEWS2: 11

CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL SEMI SECA, DISMINUCION DE LESIONES BLANCQUECINA ATERCIOPELADAS EN LENGUA Y CATRILLOS.

CUELLO NO MASAS, AUSENCIA DE INGURGITACION YUGULAR.

TORAX: SIMETRICO, RUIDOS CARDICOS RITMICOS, TAQUICARDICOS, NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS DISMINUIDOS EN BASES PREDOMINIO IZQUIERDO, AUSENCIA DE EGOFONIA O PECTORILOQUIA

ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS,

DOLOR NO VALORABLE POR ESTADO DE CONCIENCIA DEL PACIENTE, SONDA VESICAL A

CISTOFLOW ORINGA COLUCIRA (CONCENTRADA)

EXTREMIDADES: AUSENCIA DE SIGNOS DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES.

NEUROLOGICO: ENTRE ESTUPOR Y SOMNOLENCIA BRADIPSICICO BRADILALICO ORIENTADO EN

PERSONA Y ESPACIO ISOCORA NORMORREACTIVA, PARES CRANEANOS MOTORES SIN DEFICIT,

FUERZA CONSERVADA EN 4 EXTREMIDADES, AUSENCIA DE SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA.

PARACLINICOS INSTITUCIONALES

25/08/2020 G. ARTERIALES PH 7.44 FIO2 28% PO2 62 PO2/FIO2 221 HCO3 18.3 PCO2 27 B.E -4.4

25/08/2020 PROTEINA TOTALES 4.4 HEMOGRAMA LEUCOS 9920 NEUT 54% LINFO 31% HTO 37% HB

12.5 PLAQ 126.000 PROT TOTALES 4.4 LDH 487 PCR 251 DIMERO D 812 SODIO 132 POTASIO 4.74

PT 13 INR 1.13 PTT 35.3

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1072650493

24/08/2020 16:30HRS
GART FIO2 28% PH 7.34 PCO2 37 PO2 34 HCO3 20 B E -5.8 PO2/FIO2 121
LDH 512 PCR 223 DIMERO D 858 HEMOGRAMA LEUCOS 11.390 NEUT 87% LINFOS 8.1%
(920CELULAS) HTO 35% HB 12.1 PLAQ 126.000 TROPININA T MENOR 40 GLUCOSA 135 B.TOTAL
0.84 B. DIRECTA 0.65 B. INDIRECTA 0.19 BUN 29.5 CREAT 1.14 ASAT 71ALAT 72 SODIO 131 POTASIO
4.95 CLORO 97 MG 1.62

IMAGENES:

235/08/2020 TORACOCENTESIS DERECHA. GUIDA POR ECOGRAFIA HALLAZGOS: ESCASA CANTIDAD DE LIQUIDO PLEURAL LAMINAR, LIBRE, CON DISTANCIA ENTRE PLEURAL DE 5 MM. EXCURSION DIAFRAGMATICA NORMAL. NO SE OBSERVAN MASAS POR ESTE METODO DE ESTUDIO. OPINION: LIQUIDO LAMINAR LIBRE DERECHO, NO SUSCEPTIBLE DE PUNCION.

24/08/2020 TOMOGRAFIA TORAX SIMPLE CON PROTOCOLO DE ALTA RESOLUCION. CON TOMOGRAFO DE 16 CANALES SE REALIZA ADQUISICION VOLUMETRICA DEL TORAX DESDE OPERCULO TORACICO HASTA EL ABDOMEN SUPERIOR, EN VENTANA PARA PULMON Y MEDIASTINO, SIN MEDIO DE CONTRASTE, CON RECONSTRUCCIONES MULTIPLANARES CORTES FINOS DE ALTA RESOLUCION; ENCONTRANDO: TRONCO LA FECHA PULMONAR DILATADO (33 MM) COMO SIGNO DE HIPERTENSION PULMONAR PRECAPILAR, ATROMATOSIS CALCIFICADA AORTICA, SUPRAAORTICA Y CORONARIA. ORIGEN USUAL DE LOS TRONCOS SUPRAAORTICOS. TIROIDES NO INCLUIDA EN LA EXPLORACION ES GAMMAGRAFICA. TRAQUEA Y BRONQUIOS PRINCIPALES DE CURSO Y CALIBRE NORMAL. ESOFAGO DE TRAYECTO Y DIAMETRO USUAL. CARDIOMEGALIA GLOBAL. NO SE OBSERVAN ADENOPATIAS CERVICALES, SUPRACLAVICULARES, AXILARES O MEDIASTINALES. EL ENGROSAMIENTO PAREDES BRONQUIALES ASOCIADO A DISMINUCION DE LA DENSIDAD RADIOGRAFICA DEL PARENQUIMA PULMONAR PARTICULARMENTE HACIA LOS APICES, EN CONTEXTO DE SIGNOS DE ATRAPAMIENTO AEREO POR NEUMOPATIA CRONICA. O HACIA EL LOBULO INFERIOR DERECHO PARTICULARMENTE EN EL SEGMENTO BASAL SUPERIOR SE OBSERVAN ALGUNAS BRONQUIECTASIAS CILINDRICAS, CON ENGROSAMIENTO DE LAS PAREDES BRONQUIALES HASTA NIVELES DISTALES, HALLAZGO QUE PODRIA GUARDAR RELACION CON CAMBIOS INFLAMATORIOS AGUDOS. ATELECTASIAS BASALES BILATERALES. DERRAME PLEURAL IZQUIERDO DE ASPECTO LIBRE, CON DISTANCIA INTER PLEURAL DE 26 MM. CON ATELECTASIA PASIVA DE SEGMENTO BASAL DEL LOBULO INFERIOR. LO VISUALIZADO DEL ABDOMEN SUPERIOR SE ENCUENTRA LIMITADO EN SU VALORACION DADA AUSENCIA DE CONTRASTE. OSTEOPENIA DIFUSA, CON CAMBIOS DEGENERATIVOS ESPONDILITICOS Y OSTEOCONDROSIS. OPINION: CAMBIOS POR NEUMOPATIA CRONICA TIPO EPOC, CON PREDOMINIO DE COMPONENTE BRONQUITICO, CON SIGNOS DE ENFERMEDAD DE LA VIA AEREA PEQUEÑA, PARTICULARMENTE HACIA SEGMENTO BASAL SUPERIOR DEL LOBULO INFERIOR DERECHO, DE POSIBLE ORIGEN INFECCIOSO. DERRAME PLEURAL IZQUIERDO CON ATELECTASIA PASIVA DEL SEGMENTO BASAL DEL LOBULO INFERIOR IPSILATERAL. CARDIOMEGALIA CON SIGNOS DE HIPERTENSION PULMONAR PRECAPILAR, ATROMATOSIS CALCIFICADA AORTICA, SUPRAAORTICA Y CORONARIA.

++PARACLINICO EXTRA INSTITUCIONALES++

23/08/2020 B. INDIRECTA 0.2 B. TOTAL 0.5 B DIRECTA 0.3 ASAT 72 ALAT 62 CREAT 0.9 BUN 30 VSH 109MM/HR GMMAGLUTAMIL TRANSFERASA 47 F. ALCALINA 93 F.ALCALINA 93 GASES ARTERIALES FIO2 28% PH 7.42 PCO2 31.4 PO2 85.5 SATURACION 96% HCO3 19.7 B. E 4 LACTATO 3.52 GLUCOSA 114 FERRITINA 2.103 SODIO 142 POTASIO 4.62 CLORO 95.3 CALCIO 1.57 HEMOGRAMA LEUCOS 8650 NEUT 88.4% LINFOS 6.78% (590CELULAS)

22/08/2020 LEUCOCITOS 13200 LINFOCITOS 790 HB 11.9 HCTO 34 PLAQUETAS 153000
CREATININA 0.8 BUN 26 SODIO 125 POTASIO 5.1 CLORO 95 MAGNESIO 1.4 FOSFORO 3.9 CALCIO 1.7
LDH 407 DIMERO D 2.49 FERRITINA 1569 HB AIC 5.7% OSMOLARIDAD 265 FERRITINA 1569 TSH 1.8

22/08/2020 EKG RITMO SINUSAL BLOQUEO DE RAMA DERECHA

22/08/2020 GASES ARTERIALES PH 7.47 PCO2 226 PO2 81 FIO2 32% PAFI 255

22/08/2020 RX TORAX OPACIDAD RETROCARDIACA IZQUIERDA

22/08/2020 ANGIOTAC NEGATIVO PARA TEP ATELECTASIA SEGMENTARIA LOBULO INFERIOR IZQ
DERRAMA PLEURAL LAMINAR

22/08/2020 TAC CRANEO NORMAL

22/08/2020 HEMOCULTIVOS PENDIENTES

CONCEPTO: PACIENTE QUIEN TIENE CIFRAS TENSIONALES EN RANGO DE NORMALIDAD CON PERSISTENCIA DE TAQUICARDIA, AUSENCIA DE TAQUIPNEA O TRABAJO RESPIRATORIO SIN AUMENTO EN EL REQUERIMIENTO DE OXIGENO. CON PERSISTENCIA DE ALTERACION DE ESTADO DE CONCIENCIA DADO POR ESTUPOR ALTERNADO CON HIPERACTIVIDAD (SE RETIRA Sonda NASOGASTRICA), ACTUALMENTE CON Sonda VESICAL POR SOSPECHA DE OLIGURIA.

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1072650493

AUSENCIA DE FIEBRE O ESCALOFRIOS .

PLAN

-SE INICIA PASO DE BOLO DE 1000CC DE SSN 0.9% CONTINUAR 60CC/HR

-SE AUMENTA INFUSION DE SS 3% 50CC/HR IV

-SE AMPLIA ESTUDIO PARA DELIRIUM : HIV, VDRL, UROANALISIS, GRAM ORINA Y FOSFORO

-SE SOLICITA CONCEPTO POR NEUROLOGIA

+NOTA: TERAPEUTA RESPIRATORIO PRESENTO ACCIDENTE BIOLOGICO AL MOMENTO DE TOMAR GASES ARTERIALES. SE DILIGENCIA FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO LO FIRMA ACUDIENTE PRESENTE EN LA INSTITUCION SE TOMA HEPATITIS B, HEPATITIS B, VDRL Y HIV+++

PLAN:

-HOSPITALIZR UNIDADE DE CUIDADO RESPIRATORIO MONITORIAZACION AVANZADA

-OXIGENO PARA LOGRAR SATURACION MAS DE 88%

-NADA VIA ORAL

-SSN 1000CC EN BOLO EN 30MINUTOS CONTINUAUR 60CC/HR

-SS3% 50CC/HR

-RANITIDINA 50MG IV CADA 1HRS

-CEFEPIME 1GR IV CADA 8HRS

-CLARITROMICINA 500MG VO CADA 12HRS

-HEPARINA DE BAJO PESO MOECULAR 40MG SC DIA

-LEVOTIROXINA 50MCG DIA EN AYUNAS

-LOSARTAN 50MG VO CADA 12HRS

-INSULINA LISPRO ESQUEMA CORRECTIVO

201-250MG/DL APLICAR 3UI DE LISPRO

251-300MG/DL APLICAR 6 UI DE LISPRO

301-350MG/DL APLICAR 9UI DE LISPRO

MAS DE 350MG/DL APLICAR 12UI DE LISPRO

-GLUCOMETRIAS 4 AL DIA: TRES DUERANTE EL DIA Y UNA 10PM

-VALORACION NUTRICON CLINICA

-HOJA NEUROLOGICA CA DA 6HRS

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: JORGE EDUARDO ABONDANO GARAVITO

MEDICINA INTERNA

● 25/08/2020 3:44:01 p. m.

MEDICINA INTERNA

SE INICIA GESTION DE OXIGENO DOMICILIARIO POR CANULA NASAL 2LT/MIN 24 HORAS AL DIA POR 30 DIAS, CONSIDERANDO DEMORA EN LA ENTREGA POR PARTE DEL PROVEEDOR

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: JORGE EDUARDO ABONDANO GARAVITO

MEDICINA INTERNA

● 25/08/2020 10:49:05 p. m.

MEDICINA INTERNA

UNIDAD DE CUIDADO RESPIRATORIO AVANZADO

PACIENTE 77AÑOS DIAGNOSTICOS

-DELIRIUM HIPO ACTIVO MULTIFACTORIAL

-HIPONATREMIA HIPOSOSMOLAR HIPOVOLEMICA

-CADIIDIASIS ORAL

-NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD RETORCARDIACA IZQUIERDA

-CURB65: 3 GRUPO 2 IDSA/ATS D/2

-HIPERTENSION ARTERIAL

-DIABETES MELLITUS TIPO2 (HBA1C 5.6% 22/08/2020)

-HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA HORMONAL (TSH 1.8 22/08/2020)

-OBESIDAD GRADO II

-INFECCION POR SARS-COV 2 DESCARTADO (RT-PCR PARA SARSCOV2 23/08/2020

EXTRA INSTITUCIONAL CARDIOINFANTIL NEGATIVO)

ESCALAS:

NEWS: 8

SAFI: 336

EXAMEN FISICO:

TENSION ARTERIAL: 100/56 MMHG FRECUENCIA CARDIACA: 94LPM FRECUENCIA RESPIRATORIA:

20RPM TEMP:35.2C SATURACION

O2 92% FIO2: 28% PESO: 100KG TALLA: 168CM IMC 35.4KG/M2 NEWS2: 11

CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS. MUCOSA ORAL SEMI SECA, DISMINUCION DE LESIONES

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1072650493

BLANQUECINA ATERCIOPELADAS EN LENGUA Y CATRILLOS.
CUELLO NO MASAS, AUSENCIA DE INGURGITACION YUGULAR.
TORAX: SIMETRICO, RUIDOS CARDICOS RITMICOS, TAQUICARDICOS, NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS DISMINUIDOS EN BASES
PREDOMINIO IZQUIERDO, AUSENCIA DE EGOFONIA O PECTORILOQUIA
ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, DOLOR NO VALORABLE POR ESTADO
DE CONCIENCIA DEL PACIENTE, SONDA VESICAL A CISTOFLOW ORINGA COLUCIRA (CONCENTRADA)
EXTREMIDADES: AUSENCIA DE SIGNOS DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES
NEUROLOGICO: ENTRE ESTUPOR Y SOMNOLENCIA BRADIPSQUIICO BRADILALICO ORIENTADO EN PERSONA Y ESPACIO ISOCORA
NORMORREACTIVA, PARES CRANEANOS MOTORES SIN DEFICIT, FUERZA CONSERVADA EN 4 EXTREMIDADES, AUSENCIA DE SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA.

PARACLINICOS INSTITUCIONALES

25/08/2020 G. ARTERIALES PH 7.44 FIO2 28% PO2 62 PO2/FIO2 221 HCO3 18.3 PCO2 27 B.E -4.4
25/08/2020 PROTEINA TOTALES 4.4 HEMOGRAMA LEUCOS 9920 NEUT 54% LINFO 31% HCTO 37% HB 12.5 PLAQ 126.000 PROT TOTALES 4.4
LDH 487 PCR 251 DIMERO D 812 SODIO 132 POTASIO 4.74 PT 13 INR 1.13 PTT 35.3

24/08/2020 16:30HRS

G. ART FIO2 28% PH 7.34 PCO2 37 PO2 34 HCO3 20 B.E -5.8 PO2/FIO2 121
LDH 512 PCR 223 DIMERO D 858 HEMOGRAMA LEUCOS 11.390 NEUT 87% LINFOS 8.1% (920 CELULAS) HCTO 35% HB 12.1 PLAQ 126.000
TROPININA T MENOR 40 GLUCOSA 135 B. TOTAL 0.84 B. DIRECTA 0.65 B. INDIRECTA 0.19 BUN 29.5
CREAT 1.14 ASAT 71 ALAT 72 SODIO 131 POTASIO 4.95 CLORO 97 MG 1.62

IMAGENES:

23/08/2020 TORACOCENTESIS DERECHA. GUIDA POR ECOGRAFIA HALLAZGOS: ESCASA CANTIDAD DE LIQUIDO PLEURAL LAMINAR, LIBRE, CON DISTANCIA ENTRE PLEURAL DE 5 MM. EXCURSION DIAFRAGMATICA NORMAL. NO SE OBSERVAN MASAS POR ESTE METODO
DE ESTUDIO. OPINION: LIQUIDO LAMINAR LIBRE DERECHO, NO SUSCEPTIBLE DE PUNCION.

24/08/2020 TOMOGRAFIA TORAX SIMPLE CON PROTOCOLO DE ALTA RESOLUCION. CON TOMOGRAFO DE 16 CANALES SE REALIZA ADQUISICION VOLUMETRICA DEL TORAX DESDE OPERCULO TORACICO HASTA EL ABDOMEN SUPERIOR, EN VENTANA PARA PULMON Y MEDIASTINO, SIN MEDIO DE CONTRASTE, CON RECONSTRUCCIONES MULTIPLANARES CORTES FINOS DE ALTA RESOLUCION.
ENCONTRANDO: TRONCO LA FECHA PULMONAR DILATADO (33 MM) COMO SIGNO DE HIPERTENSION PULMONAR PRECAPILAR.
ATEROMATOSIS CALCIFICADA AORTICA, SUPRAAORTICA Y CORONARIA. ORIGEN USUAL DE LOS TRONCOS SUPRAAORTICOS. TIROIDES
NO INCLUIDA EN LA EXPLORACION ES GAMMAGRAFICA, TRAQUEA Y BRONQUIOS PRINCIPALES DE CURSO Y CALIBRE NORMAL.
ESOFAGO DE TRAYECTO Y DIAMETRO USUAL. CARDIOMEGALIA GLOBAL. NO SE OBSERVAN ADENOPATIAS CERVICALES, SUPRACLAVICULARES, AXILARES O MEDIASTINALES. EL ENGROSAMIENTO PAREDES BRONQUIALES ASOCIADO A DISMINUCION DE LA DENSIDAD RADIOGRAFICA DEL PARENQUIMA PULMONAR PARTICULARMENTE HACIA LOS APICES, EN CONTEXTO DE SIGNOS DE ATRAPAMIENTO AEREO POR NEUMOPATIA CRONICA. O HACIA EL LOBULO INFERIOR DERECHO PARTICULARMENTE EN EL SEGMENTO BASAL SUPERIOR SE OBSERVAN ALGUNAS BRONQUIECTASIAS CILINDRICAS, CON ENGROSAMIENTO DE LAS PAREDES BRONQUIALES HASTA NIVELES DISTALES, HALLAZGO QUE PODRIA GUARDAR RELACION CON CAMBIOS INFLAMATORIOS AGUDOS. ATELECTASIAS BASALES BILATERALES. DERRAME PLEURAL IZQUIERDO DE ASPECTO LIBRE, CON DISTANCIA INTER PLEURAL DE 26 MM, CON ATELECTASIA PASIVA DE SEGMENTO BASAL DEL LOBULO INFERIOR. LO VISUALIZADO DEL ABDOMEN SUPERIOR SE ENCUENTRA LIMITADO EN SU VALORACION DADA AUSENCIA DE CONTRASTE. OSTEOPENIA DIFUSA, CON CAMBIOS DEGENERATIVOS

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1072650493

ESPONDILÓTICOS Y OSTEOCONDROSIS.
OPINIÓN: CAMBIOS POR NEUMOPATÍA CRÓNICA TIPO EPOC, CON PREDOMINIO DE COMPONENTE BRONQUITICO, CON SIGNOS DE ENFERMEDAD DE LA VÍA AÉREA PEQUEÑA, PARTICULARMENTE HACIA SEGMENTO BASAL SUPERIOR DEL LÓBULO INFERIOR DERECHO, DE POSIBLE ORIGEN INFECCIOSO. DERRAME PLEURAL IZQUIERDO CON ATELECTASIA PASIVA DEL SEGMENTO BASAL DEL LÓBULO INFERIOR IPSILATERAL. CARDIOMEGALIA CON SIGNOS DE HIPERTENSIÓN PULMONAR PRECAPILAR. ATEROMATOSIS CALCIFICADA AÓRTICA, SUPRAAÓRTICA Y CORONARIA.

++PARACLINICO EXTRA INSTITUCIONALES++

23/08/2020 B. INDIRECTA 0.2 B. TOTAL 0.5 B. DIRECTA 0.3 ASAT 72 ALAT 62 CREAT 0.9 BUN 30 VSH 109MM/HR GMMAGLUTAMIL
TRANSFERASA 47 F. ALCALINA 93 F. ALCALINA 93 GASES ARTERIALES FIO2 28% PH 7.42 PCO2 31.4 PO2 85.5 SATUTRAION 96% HCO3
19.7 B. E 4 LACTATO 3.52 GLUCOSA 114 FERRITINA 2.103 SODIO 142 POTASIO 4.62 CLORO 95.3 CALCIO 1.57 HEMOGRAMA LEUCOS
8650 NEUT 88.4% LINFOS 6.78% (590 CELULAS)

25/08/2020

FOSFORO 3.59 NORMAL

VIH 1 Y 2 NEGATIVO

ANTIHCV NEGATIVO

AG HBS NEGATIVO

VDRL NEGATIVO

22/08/2020 LEUCOCITOS 13200 LINFOCITOS 790 HB 11.9 HCTO 34 PLAQUETAS 153000

CREATININA 0.8 BUN 26 SODIO 125 POTASIO 5.1 CLORO 95 MAGNESIO 1.4 FOSFORO 3.9 CALCIO 1.7

LDH 407 DIMERO D 2.49 FERRITINA 1569 HB AIC 5.7% OSMOLARIDAD 285 FERRITINA 1569 TSH 1.8

22/08/2020 EKG RITMO SINUSAL BLOQUEO DE RAMA DERECHA

22/08/2020 GASES ARTERIALES PH 7.47 PCO2 226 PO2 81 FIO2 32% PAFI 255

22/08/2020 RX TORAX OPACIDAD RETROCARDIACA IZQUIERDA

22/08/2020 ANGIOTAC NEGATIVO PARA TEP ATELECTASIA SEGMENTARIA LOBULO INFERIOR IZQ DERRAMA PLEURAL LAMINAR

22/08/2020 TAC CRANEO NORMAL

22/08/2020 HEMOCULTIVOS PENDIENTES

CONCEPTO

PACIENTE QUIEN TIENE CIFRAS TENSIONALES EN RANGO DE NORMALIDAD CON DISMINUCION CONSIDERABLE DE LA TAQUICARDIA, SIN AUMENTO EN EL REQUERIMIENTO DE OXIGENO, CON PERSISTENCIA DE ALTERACION DE ESTADO DE CONCIENCIA DADO DELIRIUM POR LO CU253AL TIENE PENDIENTE VALORACION POR NEUROLOGIA.

ACTUALMENTE CON Sonda VESICAL POR SOSPECHA DE OLIGURIA, AUSENCIA DE FIEBRE O ESCALOFRIOS.

PACIENTE CON QUIEN TERAPEUTA RESPIRATORIA PRESENTO ACCIDENTE BIOLOGICO, POR LO QUE SE LE REALIZO PERIL INFECCIOSO EL CUAL REPORTA NEGATIVO. PENDIENTE COMPLETAR PERIL DE DELIRIUM, HASTA EL MOMENTO FOSFORO, VDRL Y VIH NEGATIVO. S PENDIENTE TOMA DE UROANALISIS Y GRAM DE ORINA.

PLAN

MISMO MANEJO

PENDIENTE REALIZACION DE UROANALISIS Y GRAM DE ORINA

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: VERONICA URIBE VILLEGAS

MEDICINA INTERNA

- 25/08/2020 11:02:40 p. m. PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS QUIEN AL MOMENTO SE ENCUENTRA PES A ESTADO DE DESORIENTACION SE ENCUENTRA CONCIENTE, CON DEGLUCION DE ALIMENTOS TIPO PURE, TOLERA ADEMAS ANTIBIOTICOTERAPIA ORAL ADECUADAMENTE POR LO CUAL AL MOMENTO NO REQUIERE DE PASO DE Sonda NASOGASTRICA, SE CANCELA ORDEN, ATENTOS A CAMBIOS

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: VERONICA URIBE VILLEGAS

MEDICINA INTERNA

- 26/08/2020 8:11:29 a. m. SE REvisa HC Y EVOLUCION

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1072650493

PACIENTE DE 77 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS, OBESIDAD, HIPOTIROIDISMO, ANEMIA CRONICA, EXTABAQUISMO Y DISLIPIDEMIA QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 21 DIAS DE TOS SECA FIEBRE CUANTIFICADA EN 38.6 ASTENIA ADINAMIA. CONSULTO POR ESTOS SINTOMAS EL DIA 11/08/2020 FUNCACION CARDIOINFANTIL DOCUMENTAN NEUMONIA. PACIENTE SOLICITA EGRESO VOLUNTARIO DIERON ORDEN MEDICA EGRESO SULTAMICILINA + CLARITROMICINA, PACIENTE SOLO TOMA SULTAMICILINA, PRESENTA EN SU DOMICILIO DE DETERIORO CLINICO POR LO CUAL RECONSULTA EN FUNDACION CARDIOINFANTIL DIA 22/07/2020 Y POSTERIORMENTE ES REMITIDO A NUESTRA INSTITUCION. PACIENTE EN EL MOMENTO CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO, SE REvisa TOMOGRAFIA DE TORAX QUE REPORTA DERRAME PLEURAL IZQUIERDO SIN PATRON DE NEUMONIA MULTILOBAR, SE SOLICITAN TIEMPOS DE COAGULACION, TORACENTESIS GUIADA POR ECOGRAFIA, PARACLINICOS PARA ESTUDIO DE LIQUIDO PLEURAL. SE CONTINUA EN MANEJO CON CEFEPIME - CLARITROMICINA DIA 2/7. CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO EN UCI INTERMEDIO IA

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: OTTO ALBERTO SUSSMANN PEÑA

INFECTOLOGIA

● 26/08/2020 8:45:55 a. m.

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS: DERRAME PLEURAL IZQUIERDO DE ORIGEN O NO CONOCIDO, PROCESO INFECCIOSO AGUDO. SE REALIZÓ ECO DETORAX DERECHA EL DÍA ANTERIOR, NO SE ENCONTRÓ LÍQUIDO PARA PUNCIÓN. CONCEPTO: SE SOLICITA NUEVAMENTE ECO Y TORACENTESIS IZQUIERDA.

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: PEDRO ANTONIO CHAPARRO MUTIS

NEUMOLOGIA

● 26/08/2020 9:43:03 a. m.

NEUROLOGIA
RESPUESTA A INTERCONSULTA

EDAD: 77 AÑOS
ACOMPAÑANTE: NINGUNA
CALIDAD DE LA INFORMACION: INADECUADA SE TOMA INFORMACION DE HISTORIA CLINICA DE REMISION FUNDACION CARDIOINFANTIL

MOTIVO DE INTERCONSULTA: NEUMONIA + SARS COV 2 SOSPECHOSO EXTRA INSTITUCIONAL 23/08/2020 (PRUEBA NEGATIVA EXTRA INSTITUCIONAL PREVIA)

L:
PACIENTE DE 77 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HTA DIABETES MELLITUS OBESIDAD HIPOTIROIDISMO ANEMIA CRONICA EXTABAQUISMO DISLIPIDEMIA QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 21 DIAS DE TOS SECA FIEBRE CUANTIFICADA EN 38.6 ASTENIA ADINAMIA. CONSULTO POR ESTOS SINTOMAS EL DIA 11/08/2020 FUNCACION CARDIOINFANTIL CON HALLAZGO DE NEUMONIA BASAL IZQUIERDA INDICAN MANEJO INTRAHOSPITALRIO SIN EMBARGO PACIENTE PIDIO SALIDA VOLUNTARIA SE DA EGRESO CON MANEJO ANTIBIOTICO CON SULTAMICILINA Y CLARITROMICINA, CON REPORTE PRUEBA DEL 11/8/2020 RT PCR SARS COV 2 NEGATIVA; SIN EMBARGO EL PACIENTE SOLO INICIO SULTAMICILINA. 5 DIAS DESPUES FAMILIARES LO ENCUENTRAN SOMNOLIENTO HIPOACTIVIDAD DESATURACION 77% Y FIEBRE NO CUANTIFICADA TAQUICARDIA, DISNEA POR LO CUAL RECONSULTA A FUNDACION CARDIOINFANTIL DIA 22/07/2020.

PARACLINICOS REALIZADO EN DICHA INSTITUCION CON FACTORES DE MAL PRONOSTICO PARA SARS COV2 POSITIVOS DADOS POR: PCR ELEVADO LINFOPENIA, LDH ELEVADO, FERRITINA ELEVADA, GASES ARTERIALES PAFI 255 TRASTORNO DE OXIGENACION MODERADO. ASOCIADO DOCUMENTAN HIPONATREMIA HIPOSMOLAR EVOLEMICA

ANTECEDENTES:
PATOLOGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS TIPO 2 NO INSULINOREQUIRIENTE, HIPOTIROIDISMO
FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50MG DIA LEVOTIROXINA 50MCG DIA METFORMINA 850MG CADA 12 HORAS BIMEPRIDA 2MG CADA 12 HORAS
ALERGICOS: NO MANIFIESTA
TOXICOLOGICOS: TABAQUISMO SE DESCONOC INDICE PAQ/AÑO
TRANSFUSIONALES: NO MANIFIESTA
QUIRURGICOS: NO MANIFIESTA

REVISION POR SISTEMAS:
REFIERE SENTIRSE MEJOR, NO TIENE DOLOR EN EXTREMIDADES.

TA: 135/55 MMHG FC 73 X FR 12 X

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1072650493

PACIENTE ALERTABLE. ORIENTACION EN PERSONA Y ESPACIO, DESORIENTADO EN TIEMPO.
FUNCIONES MENTALES SUPERIORES DE DIFÍCIL VALORACION POR TENDENCIA A SOMNOLENCIA
DE PACIENTE. . SIMETRIA FACIAL. PARES BAJOS SIN ALTERACIONES. FUERZA 5/5 EN 4
EXTREMIDADES. RMT ++/++++. SENSIBILIDAD SUPERFICIAL PROFUNDA Y CORTICAL NORMALES. NO
EVIDENCIA DE SIGNOS MENINGEOS.

PARACLINICOAEXTRAINSTITUCIONALES

23/08/2020 B. INDIRECTA 0.2 B. TOTAL 0.5 B.DIRECTA 0.3 ASAT 72 ALAT 62 CREAT 0.9 BUN 30 VSH
109MM/HR GMMAGLUTAMIL TRANSFERASA 47 F. ALCALINA 93 F.ALCALINA 93 GASES
ARTERIALERS FIO2 28% PH 7.42 PCO231.4 PO2 85.5 SATUTRAION 96% HCO3 19.7 B. E 4 LACTATO
3.52 GLUCOSA 114 FERRITINA 2.103 SODIO 125 POTASIO 4.62 CLORO 95.3 CALCIO 1.57
HEMOGRAMARA LEUCOS 8650 NEUT 88.4% LINFOSD 6.78% (590CEULAS)

22/08/2020 LEUCOCITOS 13200 LINFOCITOS 790 HB 11.9 HCTO 34 PLAQUETAS 153000
CREATININA 0.8 BUN 26 SODI O125 POTASIO 5.1 CLORO 95 MAGNSIO 1.4 FOSFORO 3.9 CALCIO 1.7
LDH 407 DIMERO D 2.49 FERRITINA 1569 HB AIC 5.7% OSMOLARIDAD 265 FERRITINA 1569 TSH 1.8

22/08/2020 EKG RITMO SINUAL BLOQUEO DE RAMA DERECHA
22/08/2020 GASES ARTERIALES PH 7.47 PCO 226 PO2 81 FIO2 32% PAFI 255

22/08/2020 RX TORAX OPACIDAD RETROCARDIACA IZQUIERDA

22/08/2020 ANGIOTAC NEGATIVO PARA TEP ATELECTASIA SEGMENTARIA LOBULO INFERIOR IZQ
DERRAMA PLEURAL LAMINAR
22/08/2020 TAC CRANEO NORMAL
22/08/2020 HEMOCULTIVOS PENDIENTES

PARACLINICOS INSTITUCIONALES

ELMOMENTO DE VALORACIONI 24/08/2020 EKG TAQUICARDIA SINUSAL EJE DERECHO BLOQUEO DE
RAMA DERECA SIN SIGNOS DE NECROSIS

ANALISIS Y PLAN

PACIENTE EN LA OCTAVA DECADA DE SU VIDA CON SD ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA,
MARcada SOMNOLENCIA POR LO QUE SOLICITAN CONCEPTO DE NEUROLOGIA
SE REVISAN PARACLINICOS EXTRA INSTITUCIONALES CON PRIMER SODIO EN 125, ACTUALMENTE
EL DIA DE AYER 136 CON MEJORIA ADICIONAL DEL ESTADO DE CONCIENCIA
TENDREMOS EN CONSIDERACION DELIRIUM MULTIFACTORIAL EN EL CONTEXTO DE PACIENTE
SEPTICO.
TAC DE CRANEO SIMPLE SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES
SS RM CEREBRAL SIMPLE
NUEVA VALORACION CON RESULTADOS
MEDIDAS ANTIDELIRIUM

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: ADRIANA CASALLAS VANEGAS

NEUROLOGIA

- 26/08/2020 10:10:50 a. m. paciente con solicitud de toracentesis
el día de ayer se realiza ecografía de torax confirmando que el paciente no cuenta con líquido laminar para
drenar ni para toma de muestra, con distancia pleural de 5 mm

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: MANUEL FERNANDO BECERRA AREVALO

RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA

- 26/08/2020 12:21:06 p. m. UNIDAD DE CUIDADO RESPIRATORIO CRITICO MONITORIA AVANZADA

VALORACION DE PACIENTE, PREVIO LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON DE CLORHEXIDINA, Y
UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL INSTITUCIONALES (MASCARILLA
QUIRURGICA CONVENCIONAL - MASCARILLA N95 - MONOGAFAS CONVENCIONALES SIN SELLO -
VISOR, DOBLE GUANTE DESECHABLE, BATA MANGA LARGA DESECHABLE, POLAINAS, GORRO)

EVOLUCION DIA DR MATIZ- DRA DIANA GOMEZ

PACIENTE 77 AÑOS DIAGNOSTICOS:

-DELIRIUM HIPO ACTIVO MULTIFACTORIAL
-HIPONATREMIA HIPOSOSMOLAR HIPOVOLEMICA
-CANDIDIASIS ORAL

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1072650493

Ingreso: 48225
Identificación: 17083456

Fecha de Impresión: domingo, 30 de agosto de 2020 8:13 a. m.
Nombres: VICTOR HUGO
Apellidos: MEDINA AVILA

Página 21/56

-NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD RETROCARDIACA IZQUIERDA
- CURB65: 3 GRUPO 2 IDSA/ATS 0/2
-HIPERTENSION ARTERIAL
-DIABETES MELLITUS TIPO2 (HBA1C 5.6% 22/08/2020)
-HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA HORMONAL (TSH 1.8 22/08/2020)
-OBESIDAD GRADO II
-INFECCION POR SARS-COV 2 DESCARTADO (RT-PCR PARA SARSCOV2 23/08/2020
EXTRAHOSPITALARIO CARDIOINFANTIL NEGATIVO)

PACIENTE MEJORA DE ESTADO CLINICA, TIENDE A LA SOMNOLENCIA, RESPONDE PREGUNTAS,
DESORIENTADO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, DIURESIS POR Sonda

NEWS: 7
PAFI: 250
SAFI: 325

ANTIBIOTICO:
CEFEPIME/ CLARITROMICINA 24/08/2020

CORTICOIDE: NINGUNO

EXAMEN FISICO:

ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
TA: 137/85 FC:128 FR: 22 T: 36.7 SAT: 91 % CON FIO2 AL 28%
CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMIAS, MUCOSA ORAL HIDRATADA, CUELLO MOVIL
CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, NO AGREGADOS A LA
AUSCULTACION
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PERFUSION DISTAL MENOR DE 3 SEG
NEUROLOGICO: TENDENCIA A LA SOMNOLENCIA, RESPONDE A ESTIMULOS, DESORIENTADO

GASES ARTERIALES:

FIO2: 28%
PH: 7.36
PO2: 70
PCO2: 28
HCO3: 15.8

UROANALISIS: PIURIA, HEMATURIA, PROTEINURIA

SODIO: 136
FOSFORO: 3.59

VIH: NEGATIVO

HEPATITIS C: NEGATIVO

ANALISIS:

PACIENTE 77 AÑOS CON ANTECEDENTE DE DM2, HTA, HIPOTIROIDISMO, DELIRIUM ASOCIADO A
NEUMONIA RETROCARDIACA IZQUIERDA, CON REPORTE DE RT PCR SARS COV2 NEGATIVA DE
CLINICA CARDIO INFANTIL
QUIEN HA PRESENTADO SOMNOLENCIA PERO MEJORA CON RESPECTO A ESTADO DE
CONSCIENCIA AYER

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1072650493

LABORATORIOS DE HY PARA ESTUDIO DE DELIRIUM CON SODIO NORMAL, UROANALISIS NO SUGESTIVO DE IVU
PAFI DE HOY 250
HA PRESENTADO FRECUENCIAS CARDIACAS ELEVADAS PERO TENSION ARTERIAL DENTRO DE LIMITES NORMALES
VALORADO POR NEUROLOGIA QUIENES NO ENCUENTRAN HALLAZGOS DE IMPOTANCIA EN TAC DE CRANEO PARA ALETRACION DE ESTADO DE CONSCIENCIA, PERO SOLICITAN RMN CEREBRAL LA CUAL NO SE PUDO TOMAR POR AGITAICON DE PACIENTE
COMENTO CON EMERGENCIOLOGO DR MATIZ CONSIDERA VALORAICON ANESTESIA PARA SEDACION Y TOMA DE ESTUDIO
SUSPENDER SOLUCION HIPERTONICA
TRASLADO A 4 PISO PARA MANEJO INTEGRAL POR MEDICINA INTERNA, NEUROLOGIA
CONTINUA TERAPIA FISICA, RESPIRATORIA
INCENTIVO RESPIRATORIO
VIGILANCIA CLINICA
SE DA INFORMACION DE ESTADO DE SALUD A FAMILIAR, TELEFONO 3114921130

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: DIANA CAROLINA GOMEZ PINILLA

MEDICINA GENERAL

● 26/08/2020 1:02:21 p. m. MEDICINA GENERAL:

POR ORDEN DE MEDICINA INTERNA SE DEJA SOLUCION SALINA HIPERTONICA POR HOY, MAÑANA TOMA DE SODIO CONTROL MAÑANA

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: DIANA CAROLINA GOMEZ PINILLA

MEDICINA GENERAL

● 27/08/2020 8:32:20 a. m. SE REvisa HC Y EVOLUCION

PACIENTE DE 77 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS, OBESIDAD, HIPOTIROIDISMO, ANEMIA CRONICA, EXTABAQUISMO Y DISLIPIDEMIA QUIEN INGresa POR CUADRO CLINICO DE 21 DIAS DE TOS SECA FIEBRE CUANTIFICADA EN 38.6 ASTENIA ADINAMIA, CONSULTO POR ESTOS SINTOMAS EL DIA 11/08/2020 FUNCACION CARDIOINFANTIL DOCUMENTAN NEUMONIA, PACIENTE SOLICITA EGRESO VOLUNTARIO DIERON ORDEN MEDICA EGRESO SALTAMICILINA + CLARITROMICINA, PACIENTE SOLO TOMA SULTAMICILINA, PRESENTA EN SU DOIMICILIO DE DETERIORO CLINICO POR LO CUAL RECONSULTA EN FUNDACION CARDIOINFANTIL DIA 22/07/2020 Y POSTERIORMENTE ES REMITIDO A NUESTRA INSTITUCION, REPORTE DE PCR SARS COV 2 NEGATIVA PACIENTE EN EL MOMENTO CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO, SE REvisa TOMOGRAFIA DE TORAX QUE REPORTA DERRAME PLEURAL IZQUIERDO SIN PATRON DE NEUMONIA MULTILobar, SE SOLICITAN TIEMPOS DE COAGULACION, TORACENTESIS GUIADA POR ECOGRAFIA, PARA CLINICOS PARA ESTUDIO DE LIQUIDO PLEURAL SE SUGIERE AMNEJO EN SALA GENERAL, Y REPLANTEAR CONTINUIDAD DE ANTIBIOTICO

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: OTTO ALBERTO SUSSMANN PEÑA

INFECTOLOGIA

● 27/08/2020 9:02:11 a. m. GASES ARTERIALES

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: DIANA CAROLINA GOMEZ PINILLA

MEDICINA GENERAL

● 27/08/2020 9:38:44 a. m. PACIENTE PROGRAMADO PARA REALIZACION DE RMN CEREBRAL BAJO SEDACION, SECUNDARIO A DELIRIO, MULTIPLES COMORBILIDADES EN EL MOMENTO EN MODULACION, PARA CLINICOS DENTRO DE RANGOS DE NORMALIDAD, SE CONSIDERA PACIENTE ASA 3 CON RIESGO JH BAJO, INDICE DE LEE 1, CF LIMITROFE, SE AUTORIZA PROCEDIMIENTO BAJO SEDACION, PROGRAMAR AYUNO PREVIO > 8 HORAS, PROTECCION GSTRICA, CONTINUAR MEDICACION ACTUAL, QUEDA PENDIENTE FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: EDUARDO ALBERTO ROJAS CASTILLO

ANESTESIOLOGIA

● 27/08/2020 10:55:05 a. m. NEUROLOGIA
PACIENTE DE 77 AÑOS DE EDAD CON DX:
1. SD ALTERACION DEL ESTADO DE CONSCIENCIA
- ESTUPOR
2. HIPONATREMIA SINTOMATICA?
3. NEUMONIA ADQUIRIDA EN COMUNIDAD
4. COVID DESCARTADO

PACIENTE EL DIA DE HOY MUCHO MAS DORMIDO CON RESPECTO AL DIA DE AYER, NO HA PRESENTADO PICOS FEBRILES.

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1072650493

ANTECEDENTES:
PATOLOGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS TIPO2 NO INSULINOREQUIRIENTE,
HIPOTIROIDISMO
FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50MG DIA LEVOTIROXINA 50MCG DIA METFORMINA 850MG CADA
12 HORAS BIMEPIRIDA 2MG CADA 12 HORAS
ALERGICOS: NO MANIFIESTA
TOXICOLOGICOS: TABAQUISMO SE DESCONOC INDICE PAQ/AÑO
TRANSFUSIONALES: NO MANIFIESTA
QUIRURGICOS: NO MANIFIESTA

TA: 105/65 MMHG FC 73 X FR 12 X

PACIENTE NO RESPONDE A LLAMADO, NO REALIZA APERTURA OCULAR, PUPILAS HIPOREACTIVAS
A LA LUZ, REFLEJOS DE TALLO PRESENTE, SIMETRIA FACIAL, NO RETIRA EXTREMIDADES ANTE
ESTIMULOS DOLOROSOS, NO EVIDENCIA DE SIGNOS MENINGEOS

ANALISIS Y PLAN

PACIENTE EN LA OCTAVA DECADA DE SU VIDA CON SD ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA,
EL DIA DE AYER SE HABIA ENCONTRADO PACIENTE MAS DESPIERTO, SIN EMBARGO EL DIA DE HOY
ESTUPOROSO, NO RESPONDE A LLAMADO NI A ESTIMULOS TACTILES, TAC DE CRANEO SIMPLE
NORMAL, SIN EMBARGO NO SE PUDO TOMAR RM CEREBRAL EL DIA DE AYER POR AGITACION
PSICOMOTORA
CONSIDERO EN ESTE PACIENTE PUNCION LUMBAR Y POSTERIOR PRUEBA TERAPEUTICA CON
MIDAZOLAM CON EL FIN DE DESCARTAR STATUS NO CONVULSIVO
SE SOLICITA ADICIONALMENTE TELEMETRIA DE 6 HS
PACIENTE CON PRUEBA COVID NEGATIVA

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: ADRIANA CASALLAS VANEGAS

NEUROLOGIA

- 27/08/2020 11:17:08 a. m. NOTA DE PROCEDIMIENTO
PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE PROCEDE A OBTENER LCR
CON SPINOCATH # 22 SE OBTIENE LIQUIDO CLARO CRISTAL DE ROCA PRESION DE APERTURA 6 CM
H2O
PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES
SE ENVIA MUESTRA A LABORATORIO

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: ADRIANA CASALLAS VANEGAS

NEUROLOGIA

- 27/08/2020 11:49:02 a. m. ORDEN TELEMETRIA

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: DIANA CAROLINA GOMEZ PINILLA

MEDICINA GENERAL

- 27/08/2020 12:00:04 p. m. UNIDAD DE CUIDADO RESPIRATORIO CRITICO MONITORIA AVANZADA
NOTA DIA

PACIENTE 77 AÑOS DIAGNOSTICOS:

-SINDROME ALTERACION ESTADO DE CONCIENCIA MULTIFACTORIAL
-HIPONATREMIA HIPOSMOLAR HIPOVOLEMICA EN CORRECCION
-CANDIDIASIS ORAL
-NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD RETORCARDIACA IZQUIERDA
-CURB65: 3 GRUPO 2 IDSA/ATS 0/2
-SOFA 6
-HIPERTENSION ARTERIAL
-DIABETES MELLITUS TIPO2 (HBA1C 5.6% 22/08/2020)
-HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA HORMONAL (TSH 1.8 22/08/2020)
-OBESIDAD GRADO II
-INFECCION POR SARS-COV-2 DESCARTADO (RT-PCR PARA SARSCOV2 23/08/2020
EXTRAHISTITUCIONAL CARDIOINFANTIL NEGATIVO)

NEWS: 7/7
PAFI: 250/255

ANTIBIOTICO:
CEFEPIME/ CLARITROMICINA 24/08/2020

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1072650493

CORTICOIDE: NINGUNO

ASLAMIENTO RT PCR SARAS COV 2 NEGATVA EXTRAINSTITUCIONAL

S/ PACIENTE CON POBRE RESPUESTA AL LLAMADO

O/ 133/72MMHG FC 120XMIN FR 21XMIN T 36.4 SAT 92 CAN 3 LTS

PACIENTE MAL ESTADO GENERAL CON POBRE INTERACCION CON ENTREVISTADOR
C/C: ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA NO MASAS
C/P: RSCS TAQUICARDICOS RSRS CON TAQUIPNEA NO TIRAJES NO AGREGADOS
ABDOMEN: ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO DEPRESIBLE
EXT. SIMETRICAS NO EDEMAS
NEUROLOGICO. NO RESPONDE AL LLAMADO

PARACLINICOS INSTITUCIONALES

27/08/2020
INFLUENZA NEGATIVO
NA 142
GA: FIO2 36 PH 7.35 PCO2 30 PO2 74 BE -9.0 PAFI 205

26/08/2020
PO TURBIO BACT + LEUCOS 18

25/08/2020
NA 132 K 4.74 P 3.59
HIV NO REACTIVO HEPT B NEGATIVO

SEVERIDAD LDH 487 PCR 251.39 DD 812

24/08/2020
BT 0.84 BD 0.65 BI 0.16 TGO 71 TGP 72
NA 131 CL 97.3 K 4.95 MG 1.64
CR 1.14 BUN 29.5
CH: LEU 11.39 %N 87.60 %L 8.10 ABS 0.92 HCTO 35.3 HB 12.10 PLAQ 126

SEVERIDAD
LDH 512 PCR 223.46 DD 858 TROPONINA MENOR PERCENTIL 99

IMAGENES

25/08/2020
TAC DE CRANEO
Cambios involutivos esperados para el rango de edad. Leucoencefalopatía microangiopática – hipertensiva.
No se define lesión intracraneal de carácter agudo por este método de estudio, de acuerdo al contexto clínico recomendando correlación con RM.

24/08/2020
TAC DE TORAX: cambios por neumopatía crónica tipo EPOC, con predominio de componente bronquítico, con signos de enfermedad de la vía aérea pequeña, particularmente hacia segmento basal superior del lóbulo inferior derecho, de posible origen infeccioso.
Derrame pleural izquierdo con atelectasia pasiva del segmento basal del lóbulo inferior ipsilateral.
Cardiomegalia con signos de hipertensión pulmonar precapilar.
Ateromatosis calcificada aórtica, supraaórtica y coronaria

PARACLINICOA EXTRAINSTITUCIONALES

23/08/2020 B. INDIRECTA 0.2 B. TOTAL 0.5 B. DIRECTA 0.3 ASAT 72 ALAT 62 CREAT 0.9 BUN 30 VSH 109MM/HR GMMAGLUTAMIL TRANSFERASA 47 F. ALCALINA 93 F.ALCALINA 93 GASES ARTERIALES FIO2 28% PH 7.42 PCO2 31.4 PO2 85.5 SATUTRAION 96% HCO3 19.7 B. E 4 LACTATO 3.52 GLUCOSA 114 FERRITINA 2.103 SODIO 142 POTASIO 4.62 CLORO 95.3 CALCIO 1.57 HEMOGRAMA LEUCOS 8650 NEUT 88.4% LINFOSD 6.78% (590CELSULAS)

22/08/2020 LEUCOCITOS 13200 LINFOCITOS 790 HB 11.9 HCTO 34 PLAQUETAS 153000 CREATININA 0.8 BUN 26 SODI 0125 POTASIO 5.1 CLORO 95 MAGNSIO 1.4 FOSFORO 3.9 CALCIO 1.7 LDH 407 DIMERO D 2.49 FERRITINA 1569 HB AIC 5.7% OSMOLARIDAD 265 FERRITINA 1569 TSH 1.8

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1072650493

22/08/2020 EKG RITMO SINUAL BLOQUEO DE RAMA DERECHA
22/08/2020 GASES ARTERIALES PH 7.47 PCO 226 PO2 81 FIO2 32% PAFI 255

22/08/2020 RX TORAX OPACIDAD RETROCARDIACA IZQUIERDA

22/08/2020 ANGIOTAC NEGATIVO PARA TEP ATELECTASIA SEGMENTARIA LOBULO INFERIOR IZQ
DERRAMA PLEURAL LAMINAR

22/08/2020 TAC CRANEO NORMAL

22/08/2020 HEMOCULTIVOS PENDIENTE

ANALISIS:

PACIENTE 77 AÑOS CON ANTECEDENTE DE DM2, HTA, HIPOTIROIDISMO, DELIRIUM ASOCIADO A NEUMONIA RETROCARDIACA IZQUIERDA, CON REPORTE DE RT PCR SARS COV2 NEGATIVA DE CLINICA CARDIO INFANTIL EL CUAL SOLICITO RETIRO VOLUNTARIO Y POR AUMENTO DE SINTOMAS ACUDE A NUESTRA INSTITUCION, DESDE EL INGRESO PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL CON NEUMONIA EN MANEJO MEDICO Y CON ESTADO MENTAL FLUCTUANTE POR LO CUAL ES VALORADO POR GRUPO DE NEUROLOGIA QUIENES NO ENCUENTRAN HALLAZGOS DE IMPOTANCIA EN TAC DE CRANEO PARA ALETRACION DE ESTADO DE CONSCIENCIA, PERO SOLICITAN RMN CEREBRAL LA CUAL NO SE PUDO TOMAR POR AGITACION DE PACIENTE, DIA DE HOY PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES CON AUMENTO DE SU DETERIORO NEUROLOGICO CON TAQUIPNEA TAQUICARDICO SE COMENTA CASO EN CONJUNTO CON GRUPO DE MEDICINA INTERNA Y NEUROLOGIA BUSCANDO POSIBLES CAUSAS DESCARTANDO POR EL MOMENTO COMPONENTE ELECTROLITICO EL CUAL YA ESTA CORREGIDO, NO SE DESCARTA NEUROINFECCION POR LO CUAL POR PARTE DE NEUROLOGIA SE REALIZA PUNCION LUMBAR ADEMAS TIENE PENDIENTE RESONANCIA MAGNETICA Y SE SOLICITA VIDEOTELEMETRIA, EN CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA NO SE DESCARTA PROGRESION DE ENFERMEDAD EN TRATAMIENTO O DE SU DERRAME PLEURAL DADO AUMENTO EN EL TRASTORNO DE OXGENACION POR LO CUAL SE SOLICITAN RAYOS X DE CONTROL NUEVA CUANTIFICACION DE PARACLINICOS PARA SOFA Y DE SEVERIDAD. ADEMAS SE COMENTA CON GRUPO DE PSIQUIATRIA QUIENES INDICAN INICIO DE QUETIAPINA 25 MG CADA DIA. SE COMENTA CON FAMILIARES QUIENES REFIEREN PACIENTE SIN ALTERACION FUNCIONAL PREVIA LEVE DEPENDENCIA PARA ACTIVIDADES BASICAS DE LA VIDA POR LO CUAL ANTE RIESGO DE DETERIORO RESPIRATORIO Y NEUROLOGICO SE SOLICITA ALORACION POR GRUPO DE UCI. SE CONTINUA MANEJO MEDICO. PACIENTE CON PRONOSTICO RESERVADO EN EL MOMENTO.

DR MATIZ

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: RAUL ESTEBAN MATIZ ESPINOSA

MEDICINA DE EMERGENCIAS

● 27/08/2020 2:36:03 p. m. GRUPO DE SOPORTE NUTRICIONAL
RESPUESTA INTERCONSULTA

PACIENTE MASCULINO CON ANTECEDENTES Y DIAGNOSTICOS ANOTADOS, VIA ORAL CONTRAINDICADA POR ESTADO DE CONCIENCIA, AYUNO PROLONGADO, SE DECIDE INICIO DE SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL, CON FORMULA POLIMERICA, COMPLETA, EQUILIBRADA, BAJA OSMOLARIDAD, POR Sonda NASOGASTRICA. SE SOLICITA PERFIL NUTRICIONAL. CONTINUA SEGUIMIENTO POR SOPORTE.

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: RAFAEL ARTURO MEZA MATA LLANA

SOPORTE NUTRICIONAL

● 27/08/2020 3:49:48 p. m. MEDICINA INTERNA
UNIDAD DE CUIDADO RESPIRATORIO CRITICO MONITORIA AVANZADA

PACIENTE 77 AÑOS DIAGNOSTICOS

-SINDROME ALTERACION ESTADO DE CONCIENCIA MULTIFACTORIAL
-ENFERMEDAD RENAL CRONICA AGUDIZADA VS INJURIA RENAL AGUDA
-INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA A DETERMINAR
-NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD RETROCARDIACA IZQUIERDA
-CURB65: 3 GRUPO 2 IDSA/ATS 02
-SOFA 6
-CANDIDIASIS ORAL EN TRATAMIENTO
-HIPONATREMIA HIPOSMOLAR HIPOVOLEMICA CORREGIDA
-HIPERTENSION ARTERIAL
-DIABETES MELLITUS TIPO 2 (HBA1C 5.6% 22/08/2020)

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1072650493

-HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA HORMONAL (TSH 1.8 22/08/2020)
-OBESIDAD GRADO II
-INFECCION POR SARS-COV 2 DESCARTADO (RT-PCR PARA SARSCOV2 23/08/2020
EXTRAINSTITUCIONAL CARDIOINFANTIL NEGATIVO)

NEWS: 7/7
PAFI: 250/255

ANTIMICROBIANO
CEFEPIME/ CLARITROMICINA 24/08/2020
FLUCONAZOL 24/08/2020

CORTICOIDE: NINGUNO

AISLAMIENTO RT PCR SARAS COV 2 NEGATVA EXTRAINSTITUSIONAL

TENSION ARTERIAL: 116/72MMHG FRECIENCIA CARDIACO: 124LPM FRECUENCIA RESPIRATORIA 22
RPN TEMP 38.4 °C SATURACION O2 92% FIO2 28% PESO 100KG TALLA 168KG

CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLAERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL
ESCARA LESIONES BLANQUECINAS ATERCIOPELADAS. CUELLO NO MASAS INGURGITACION
YUGULAR GRADFO III/IV A 45 GRADOS
TORAX: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLIS RUIDOS RESPIRATORIO ESCASOS CREPITOS
DERECHOS, DISMINUIDOS EN BASE IZQUIERDA, AUSENCIA DE FTIRAJES INTERCOETALES O
SUBCOSTALES.
ABDOMEN: ABUNDANTE PANICULO ADIPOSOS, BLANDO DEPRESIBLE NO MNASAS, NO
MEGALIASDOLOR NO VALORABLE SONSA VESICAL A CISTOFLO ORINA COLOURICA.
EXTRAMIDADES: MIEMBROS SUPERIORES CON EDEMA, MIEMBBROS INFERIORES CON EDEMA
GRADO III/IV, PERFUSION DISTAL ADECUADA
NEUROLOGICO ESTUPOR, ISOCORIA NORMORREACTIVAS, AUSENCIA DE DESVIACION DE
COMISURA LABIAL. RETIRA EXTRMIDADES AL DOLOR. AUSENCIA DE SIGNOS DE IRRITACION
MENINGEA.

PARACLINICOS INSTITUSIONALES

27/08/2020 GA: FIO2 36 PH 7.35 PCO2 30 HCO3 16.6 PO2 74 BE -9.0 PAFI 205
26/08/2020 GA: FIO2 28 PH 7.36 PCO2 28 HCO3 15.8 PO2 70 BE -8.0 PAFI 250
25/08/2020 GA: FIO2 28 PH 7.44 PCO2 27 HCO3 18.3 PO2 62 BE -4.4 PAFI 221

27/08/2020
INFLUENZA NEGATIVO
SODIO SERICO 142

26/08/2020
URONALISIS ASPECTO TURNIO ESTERARASA LEUCOCITARIA 25UL PROTEINAS 25MG/DL GLUCOSA
MORMAL HB 50UL BACT + LEUCOS 18UL HEMATIES 18UL
SODIO SERICO 126

25/08/2020
NA 132 K 4.74 FOSFORO 3.59
HIV NO REACTIVO HEPT B NEGATIVO ANTIC HEPATITIS VIRAL C NO REACTIVO RPR SIFILIS NO
EARCTIVO INR 1.11 PTT 35.3 (27.9)
PROTEINAS TOTALES 4.4 LDH 487 SODIO 132 POTASIO 4.74 LDH 487 PCR 251.39 DD 812

24/08/2020
BT 0.84 BD 0.65 BI 0.16 TGO 71 TGP 72
NA 131 CL 97.3 K 4.95 MG 1.64
CR 1.14 BUN 29.5 GLUCOSA 135
CH: LEU 11.39 %N 87.60 %L 8.10 ABS 0.92 HCTO 35.3 HB 12.10 PLAQ 126

SEVERIDAD
LDH 512 PCR 223.46 DD 858 TROPONINA MENOR PERCENTIL 99

IMAGENES
25/08/2020
TAC DE CRANEO
CAMBIOS INVOLUTIVOS ESPERADOS PARA EL RANGO DE EDAD. LEUCOENCEFALOPATÍA
MICROANGIOPATICA - HIPERTENSIVA.

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1072650493

NO SE DEFINE LESIÓN INTRACRANEAL DE CARACTER AGUDO POR ESTE MÉTODO DE ESTUDIO. DE ACUERDO AL CONTEXTO CLÍNICO RECOMIENDO CORRELACIÓN CON RM.

24/08/2020

TAC DE TORAX CAMBIOS POR NEUMOPATÍA CRÓNICA TIPO EPOC. CON PREDOMINIO DE COMPONENTE BRONQUÍTICO, CON SIGNOS DE ENFERMEDAD DE LA VÍA AEREA PEQUEÑA, PARTICULARMENTE HACIA SEGMENTO BASAL SUPERIOR DEL LÓBULO INFERIOR DERECHO, DE POSIBLE ORIGEN INFECCIOSO.
DERRAME PLEURAL IZQUIERDO CON ATELECTASIA PASIVA DEL SEGMENTO BASAL DEL LÓBULO INFERIOR IPSILATERAL.
CARDIOMEGALIA CON SIGNOS DE HIPERTENSIÓN PULMONAR PRECAPILAR.
ATEROMATOSIS CALCIFICADA AÓRTICA, SUPRAAÓRTICA Y CORONARIA.

PARACLINICO A EXTRAINSTITUCIONALES

23/08/2020 B. INDIRECTA 0.2 B. TOTAL 0.5 B. DIRECTA 0.3 ASAT 72 ALAT 62 CREAT 0.9 BUN 30 VSH 109MM/HR GMMAGLUTAMIL TRANSFERASA 47 F. ALCALINA 93 F. ALCALINA 93 GASES ARTERIALES FIO2 28% PH 7.42 PCO2 31.4 PO2 85.5 SATUTRAION 96% HCO3 19.7 B. E 4 LACTATO 3.52 GLUCOSA 114 FERRITINA 2.103 SODIO 142 POTASIO 4.62 CLORO 95.3 CALCIO 1.57 HEMOGRAMA LEUCOS 8650 NEUT 88.4% LINFOSD 6.78% (590 CELULAS)

22/08/2020 LEUCOCITOS 13200 LINFOCITOS 790 HB 11.9 HCTO 34 PLAQUETAS 153000 CREATININA 0.8 BUN 26 SODI 125 POTASIO 5.1 CLORO 95 MAGNSIO 1.4 FOSFORO 3.9 CALCIO 1.7 LDH 407 DIMERO D 2.49 FERRITINA 1569 HB A1C 5.7% OSMOLARIDAD 265 FERRITINA 1569 TSH 1.8

22/08/2020 EKG RITMO SINUAL BLOQUEO DE RAMA DERECHA

22/08/2020 GASES ARTERIALES PH 7.47 PCO 226 PO2 81 FIO2 32% PAFI 255

22/08/2020 RX TORAX OPACIDAD RETROCARDIACA IZQUIERDA

22/08/2020 ANGIOTAC NEGATIVO PARA TEP ATELECTASIA SEGMENTARIA LÓBULO INFERIOR IZQ DERRAMA PLEURAL LAMINAR

22/08/2020 TAC CRANEO NORMAL

22/08/2020 HEMOCULTIVOS PENDIENTE

GLUCOMETRIAS

25/08/2020 22:00HRS 196MG/DL // 19:00HRS 202MG/DL // 13:00HRS 235MG/DL//

26/08/2020 00:00HRS 171MG/DL // 17:48HR 206MG/DL // 22:05HRS 220MG/DL//

27/08/2020 00:00HRS 160MG/DL// 17:00HRS 212MG/DL

ANALISIS:

PACIENTE EN QUIEN QUIEN PERSISTE CON ALTERACION DE LA CONCIENCIA, ACTUALMENTE CON ESTUPOR.

CIFRAS TENSIONALES EN ADECUADO RANGO CON PERSISTENCIA DE TAQUICARDIA DESDE SU INGRESO

ACTUALMENTE CON ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO AUSENCIA DE FIBRE O ESCLADRIOS. SIN AUMENTO EN EL REQUIMIENTO DE OXIGENO CON PERSISTENCIA DE TRASTORNO DE OXIGENACION MODERADO (DE FORMA EXTRAINSTITUCIONAL SE DESCARTO TROMBOEMBOLISMO PULMONAR MEDIANTE REALIZACION DE ANGIO TAC PULMONAR.

ULTIMAS 36 HORAS CON DISMINUCION PROGRSIVA DE VOLUMEN URINARIO POR LO CUAL SE PASO Sonda Vesical, ACTUALMENTE OLIGURICO.

DURANTE SE DESCARTARON CAUSAS METABOLICAS (ACTUALMENTE ELECTROLITOS NORMALES SODIO POTASIO MAGNESIO, CLORO, CALCIO Y FOSFORO) TSH EXTRA INSTITUCIONAL NORMAL AL IGUAL QUE HBA1C EN ADECUADO RANGO. SIN EMBARGO HEPERGLUCMICO (FUERA DE RANGO DE DESCOMPENSACION)

SE AMPLIO ESTUDIO INFECCIOSO SIENDO NO REACTIVO HIV, SIFILIS, HEPATITIS VIRAL B Y C V TAC DE CRANEO INSTITUCIONAL CAMBIOS INVOLUTIVOS ESPERADOS PARA EL RANGO DE EDAD. LEUCOENCEFALOPATÍA MICROANGIOPATICA - HIPERTENSIVA. NO SE DEFINE LESIÓN INTRACRANEAL DE CARACTER AGUDO POR ESTE MÉTODO DE ESTUDIO.

VALORADO POR NEUROLOGIA QUIEN INDICO REALIZACION DE RNM CEREBAL SIMPLE EL CUAL NO SE PUDO REALIZAR POR QUE PRESENTO AGITACION PSICOMOTORA EL DIA DE AYER. PARA LO CUAL EL DIA DE HOY FUE VALORADO POR ANESTESIOLOGIA PARA REALIZARLO BAJO SEDACION.

EN EL DIA DE HOY NEUROLOGIA REALIZA PUNCION LUMBAR Y SOLICITA TELEMETRIA, SUGUIRE REALIZACION DE PRUEBA DE MIDAZOLAM PARA DESCARTAR ESTUATUS EPILEPTICO CON NO CONVULSIVO. SIN EMBARGA DE FORMA VERBAL PSIQUIATRIA INDICA INICIO DE QUETAMINA 25MG

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1072650493

DIA Y EVITAR USO DE DE BENZODIAZEPINAS, BAJO CONSENSO DE DETERMINAR CONDUCTA A SEGUIR.

VALORADO POR NUTRICION CLINICA QUIEN INDICA INICIO DE NUTRICION ENTERAL

ADEMAS LA DISMINUCION DE VOLUMEN URINARIO ES LLAMATIVO EL AUMENTO DE EDEMA GENERALIZADO, NO SE DESCARTA FALLA CARDIACA DESCOMPENSADA (PERSISTENCIA DE TRASTORNO MODERADO DE OXIGENACION), EN ESPERA DE REALIZACION DE RX DE TORAX PORTATIL SOLICITADA EN LA MAÑANA DE DIA DE HOY.
SE SOLICITARA NUEVA TROPONINA, HEMOGRAMA, PCR, ELECTROLITOS, TRANSAMINASAS

PLAN

CONTROL ESTRICTO DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS //GASTO URINARIO POR TURNO

SE INICIA FUROSEMIDA DOSIS INICIAL DE 60MG Y 10MG IV CADA 6HRS

SE INICIA METOPROLOL 12.5MG VO CADA 12HRS

SE INICIA GLARGINA 8UI SC NOCHE

GLUCOMETRIAS TRES EN 24 HORAS

SE SOLICITA TROPONINA

NUTRICION SOLICITO: ALBUMIN TGL TRANSFERRINA, VITAMINA D, VIT B12, VIT B6, AC FOLICO, ZINC, MAGNESIO, FOSFORO

SE SOLICITA DE CONTROL PARA MAÑANA: HEMOGRAMA, PCR, ELECTROLITOS, TRANSAMINASAS, BILIRRUBINAS, GASES ARTERIALES

PENDIENTE REALIZACION DE RX DE TORAX PORTATIL PARA HOY

PENDIENTE REALIZACION HOY DE RNM CEREBRAL SIMPLE (POR ESTADO ACTUAL ESTUPOOR NO REQUIERRE DE SEDACION)

PENDIENTE REPORTE DE CITOQUIMICO Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS DE LCR

PENDIENTE REALIZACION DE TELEMETRIA

PENDIENTE INICIO DE NUTRICION ENTERAL

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: JORGE EDUARDO ABONDANO GARAVITO

MEDICINA INTERNA

● 27/08/2020 10:35:14 p. m.

UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO/ MONITREO RESPIRATORIO AVANZADO
NOTA NOCHE

MEDICINA INTERNA HAB. 308

PACIENTE 77 AÑOS DIAGNOSTICOS:

-SINDROME ALTERACION ESTADO DE CONCIENCIA MULTIFACTORIAL

-ENFERMEDAD RENAL CRONICA AGUDIZADA VS INJURIA RENAL AGUDA

-INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA A DETERMINAR

-NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD RETORCARDIACA IZQUIERDA

-CURB65: 3 GRUPO 2 IDSA/ATS 0/2

-SOFA 6

-CANDIDIASIS ORAL EN TRATAMIENTO

-HIPONATREMIA HIPOSMOLAR HIPOVOLEMICA CORREGIDA

-HIPERTENSION ARTERIAL

-DIABETES MELLITUS TIPO2 (HBA1C 5.6% 22/08/2020)

-HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA HORMONAL (TSH 1.8 22/08/2020)

-OBESIDAD GRADO II

-INFECCION POR SARS-COV 2 DESCARTADO (RT-PCR PARA SARS-COV2 23/08/2020)

EXTRAHOSPITALARIO CARDIOINFANTIL NEGATIVO)

ESCALAS DE RIESGO:

NEWS: 10

PAF: 234

SAFI: 281

ANTIMICROBIANO

CEFEPIME/ CLARITROMICINA 24/08/2020

FLUCONAZOL 24/08/2020

CORTICOIDE: NINGUNO

ASLAMIENTO RT PCR SARS COV 2 NEGATIVA EXTRAHOSPITALARIO

SI PACIENTE QUIEN HA PERMANECIDO ESTUPOROSO, MAL CONTACTO CON MEDIO EXTERNO

O PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, ESTUPOROSO.

SV: TENSION ARTERIAL:109/55MMHG FRECUENCIA CARDIACA:110 LPM FRECUENCIA RESPIRATORIA

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1072650493

20 RPN TEMP 36.4°C SATURACIÓN O2 90% FIO2 28% PESO 100KG TALLA 168KG.

CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLAERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL ESCASA LESIONES BLANQUECINAS ATERCIOPELADAS. CUELLO NO MASAS INGURGITACION YUGULAR GRADFO II/IV A 45 GRADOS TORAX: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLIS RUIDOS RESPIRATORIO ESCASOS CREPITOS DERECHOS, DISMINUIDOS EN BASE IZQUIERDA, AUSENCIA DE FTIRAJES INTERCOETALES O SUBCOSTALES. ABDOMEN: ABUNDANTE PANICULO ADIPOSOS, BLANDO DEPRESIBLE NO MNASAS. NO MEGALIASDOLOR NO VALORABLE SONSA VESICAL A CISTOFLO ORINA COLOURICA. EXTRAMIDADES: MIEMBROS SUPERIORES CON EDEMA. MIEMBROS INFERIORES CON EDEMA GRADO II/IV. PERFUSION DISTAL ADECUADA NEUROLOGICO ESTUPOR, ISOCORIA NORMORREACTIVAS, AUSENCIA DE DESVIACION DE COMISURA LABIAL. RETIRA EXTRMIDADES AL DOLOR. AUSENCIA DE SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA.

PARACLINICOS INSTITUCIONALES

27/08/2020 GA: FIO2 37 PH 7.37 PCO2 29 HCO3 16.8 PO2 75 BE -7.1 SAO2 94% PAFI 234
27/08/2020 GA: FIO2 36 PH 7.35 PCO2 30 HCO3 16.6 PO2 74 BE -9.0 PAFI 205
26/08/2020 GA: FIO2 28 PH 7.36 PCO2 28 HCO3 15.8 PO2 70 BE -8.0 PAFI 250
25/08/2020 GA: FIO2 28 PH 7.44 PCO2 27 HCO3 18.3 PO2 62 BE -4.4 PAFI 221

27/08/2020 INFLUENZA NEGATIVO SODIO SERICO 142 LCR COLORACIONES NEGATIVO, GLUCOSA 90, PROTEINAS 36.

26/08/2020 URONALISIS ASPECTO TURNIO ESTERARASA LEUCOCITARIA 25UL PROTEINAS 25MG/DL GLUCOSA MORMAL, HB 50UL BACT + LEUCOS 18UL HEMATIES 18UL SODIO SERICO 126
25/08/2020 NA 132 K 4.74 FOSFORO 3.59 HIV NO REACTIVO HEPT B NEGATIVO. ANTIC HEPATITIS VIRAL C NO REACTIVO. RPR SIFILIS NO EARCTIVO INR 1.11 PTT 35.3 (27.9)
PROTEINAS TOTALES 4.4 LDH 487 SODIO 132 POTASIO 4.74 LDH 487 PCR 251.39 DD 812
24/08/2020 BT 0.84 BD 0.65 BI 0.16 TGO 71 TGP 72 NA 131 CL 97.3 K 4.95 MG 1.64 CR 1.14 BUN 29.5
GLUCOSA 135 CH: LEU 11.39 %N 87.60 %L 8.10 ABS 0.92 HCTO 35.3 HB 12.10 PLAQ 126.

SEVERIDAD LDH 512 PCR 223.46 DD 858 TROPONINA MENOR PERCENTIL 99

IMAGENES

25/08/2020 TAC DE CRANEO CAMBIOS INVOLUTIVOS ESPERADOS PARA EL RANGO DE EDAD. EUCCENCEFALOPATIAMICROANGIOPATICA - HIPERTENSIVA. NO SE DEFINE LESIÓN INTRACRANEAL DE CARACTER AGUDO POR ESTE MÉTODO DE ESTUDIO, DE ACUERDO AL CONTEXTO CLÍNICO RECOMIENDO CORRELACIÓN CON RM.

24/08/2020 TAC DE TORAX CAMBIOS POR NEUMOPATÍA CRÓNICA TIPO EPOC, CON PREDOMINIO DE COMPONENTE BRONQUITICO, CON SIGNOS DE ENFERMEDAD DE LA VÍA AÉREA PEQUEÑA, PARTICULARMENTE HACIA SEGMENTO BASAL SUPERIOR DEL LÓBULO INFERIOR DERECHO, DE POSIBLE ORIGEN INFECCIOSO. DERRAME PLEURAL IZQUIERDO CON ATELECTASIA PASIVA DEL SEGMENTO BASAL DEL LÓBULO INFERIOR IPSILATERAL. CARDIOMEGALIA CON SIGNOS DE HIPERTENSIÓN PULMONAR PRECAPILAR. ATROMATOSIS CALCIFICADA AÓRTICA, SUPRAAÓRTICA Y CORONARIA

PARACLINICOAEXTRAINSTITUCIONALES

23/08/2020 B. INDIRECTA 0.2 B. TOTAL 0.5 B. DIRECTA 0.3 ASAT 72 ALAT 82 CREAT 0.9 BUN 30 VSH 109MM/HR GMMAGLUTAMIL TRANSFERASA 47 F. ALCALINA 93 F.ALCALINA 93 GASES ARTERIALERS FIO2 28% PH 7.42 PCO231.4 PO2 85.5 SATUTRAION 96% HCO3 19.7 B. E 4 LACTATO 3.52 GLUCOSA 114 FERRITINA 2.103 SODIO 142 POTASIO 4.62 CLORO 95.3 CALCIO 1.57 HEMOGRAMA LEUCOS 8650 NEUT 88.4% LINFOSD 6.78% (590CELULAS)
22/08/2020 LEUCOCITOS 13200 LINFOCITOS 790 HB 11.9 HCTO 34 PLAQUETAS 153000 CREATININA 0.8 BUN 26 SODI O125 POTASIO 5.1 CLORO 95 MAGNSIO 1.4 FOSFORO 3.9 CALCIO 1.7 LDH 407 DIMERO D 2.49 FERRITINA 1569 HB AIC 5.7% OSMOLARIDAD 285 FERRITINA 1569 TSH 1.8
22/08/2020 EKG RITMO SINUAL BLOQUEO DE RAMA DERECHA
22/08/2020 GASES ARTERIALES PH 7.47 PCO 226 PO2 81 FIO2 32% PAFI 255
22/08/2020 RX TORAX OPACIDAD RETROCARDIACA IZQUIERDA
22/08/2020 ANGIOTAC NEGATIVO PARA TEP ATELECTASIA SEGMENTARIA LÓBULO INFERIOR IZQ DERRAMA PLEURAL LAMINAR
22/08/2020 TAC CRANEO NORMAL
22/08/2020 HEMOCULTIVOS PENDIENTE

GLUCOMETRIAS

25/08/2020 22:00HRS 196MG/DL // 19:00HRS 202MG/DL // 13:00HRS 235MG/DL//
26/08/2020 00:00HRS 171MG/DL // 17:48HR 206MG/DL // 22:05HRS 220MG/DL//
27/08/2020 00:00HRS 160MG/DL//7:00HRS 212MG/DL

ANALISIS

PACIENTE CON NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD RETORCARDIACA IZQUIERDA CURB65: 3

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1072650493

GRUPO 2 IDSA/ATS 0/2 EN QUIEN QUIEN PERSISTE CON ALTERACION DE LA CONCIENCIA, ACTUALMENTE CON ESTUPOR. CIFRAS TENSIONALES EN ADECUADO RANGO CON PERSISTENCIA DE TAQUICARDIA DESDE SU INGRESO. ACTUALEMTE CON ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO AUSENCIA DE FIBRE O ESCLADRIOS. SIN AUMENTO EN EL REQUIMIENTO DE OXIGENO CON PERSISTENCIA DE TRASTORNO DE OXIGENACION MODERADO) DE FORMA EXTRAINSTITUCIONAL SE DESCARTO TROMBOEMBOLISMO PULMONAR MEDIANTE REALIZACION DE ANGIO TAC PULMONAR. ULTIMAS 36HORAS CON DISMINUCION PROGRSIVA DE VOLUMEN URINARIO POR LO CUAL SE PASO Sonda VESICAL, ACTUALENTE OLIGÚRICO DESDE LA TARDE. DURANTE SE DESCARTARON CAUSAS METABOLICAS, TSH EXTRA INSTITUCIONAL NORMAL AL IGUAL QUE HBA1C EN ADECUADO RANGO. SE AMPLIO ESTUDIO INFECCIOSO SIENDO NO REACTIVO HIV, SIFILIS, HEPATITIS VIRAL B Y C V TAC DE CRANEO INSTITUCIONAL CAMBIOS INVOLUTIVOS ESPERADOS PARA EL RANGO DE EDAD. LEUCOENCEFALOPATÍA MICROANGIOPATICA – HIPERTENSIVA. NO SE DEFINE LESIÓN INTRACRANEAL DE CARACTER AGUDO POR ESTE MÉTODO DE ESTUDIO. VALORADO POR NEUROLOGIA QUIEN INDICO REALIZACION DE RNM CEREBRAL SIMPLE QUE SE REALIZARÁ HOY EN LA MADRUGADA, RESULTADOS DE LCR NEGATIVOS, SIN ALTERACIONES, PENDIENTE CULTIVOS. EN EL DIA DE HOY NEUROLOGIA REALIZA PUNCION LUMBAR Y SOLICITA TELEMETRIA, SUGUIRE REALIZACION DE PRUEBA DE MIDAZOLAM PARA DESCARTAR ESTUATOS EPILEPTICO CON NO CONVULSIVO, SIN EMBARGA DE FORMA VERBAL PSIQUIATRIA INDICA INICIO DE QUETAMINA 25MG DIA Y EVITAR USO DE DE BENZODIACEPINAS, BAJO CONSENSO DE DETERMINAR CONDUCTA A SEGUIR. VALORADO POR NUTRICION CLINICA QUIEN INDICA INICIO DE NUTRICION ENTERAL. NO SE DESCARTA FALLA CARDIACA DESCOMPENSADA(PERSISTENCIA DE TRASTONO MODERADO DE OXIGENACION), EN ESPERA DE REALIZACION DE RX DE TORAX Y BIOMARCADORES. PRONÓSTICO RESERVADO.

PLAN:

- CONTROL Estricto de LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELEMENADOS //GASTO URINARIO POR TURNO
- CONTINUAR FUROSEMIDA, METOPROLOL 12.5MG VO CADA 12HRS, INSULINA GLARGINA 8UI SC NOCHE
- GLUCOMETRIAS TRES EN 24 HORAS
- PARACLINICOS SOLICITADOS PARA MAÑANA, SE ADICIONAN GASES
- PENDIENTE REALIZACION DE RX DE TORAX PORTATIL PARA HOY
- PENDIENTE REALIZACION HOY DE RNM CEREBRAL SIMPLE (POR ESTADO ACTUAL ESTUPOOR NO REQUIERRE DE SEDACION)
- PENDIENTE REALIZACION DE TELEMETRIA
- PENDIENTE INICIO DE NUTRICION ENTERAL

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: GUSTAVO ADOLFO MARTINEZ SALAZAR

MEDICINA INTERNA

● 27/08/2020 11:37:01 p. m. ORDENES.

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: GUSTAVO ADOLFO MARTINEZ SALAZAR

MEDICINA INTERNA

● 28/08/2020 7:34:57 a. m. SE REVISAR HC Y EVOLUCION

PACIENTE DE 77 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS, OBESIDAD, HIPOTIROIDISMO, ANEMIA CRONICA, EXTABAQUISMO Y DISLIPIDEMIA QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 21 DIAS DE TOS SECA FIEBRE CUANTIFICADA EN 38.6 ASTENIA ADINAMIA. CONSULTO POR ESTOS SINTOMAS EL DIA 11/08/2020 FUNCION CARDIOINFANTIL DOCUMENTAN NEUMONIA. PACIENTE SOLICITA EGRESO VOLUNTARIO DIERON ORDEN MEDICA EGRESO SALTAMICILINA + CLARITROMICINA. PACIENTE SOLO TOMA SULTAMICILINA. PRESENTA EN SU DOMICILIO DE DETERIORO CLINICO POR LO CUAL RECONSULTA EN FUNDACION CARDIOINFANTIL DIA 22/07/2020 Y POSTERIORMENTE ES REMITIDO A NUESTRA INSTITUCION. REPORTE DE PCR SARS COV 2 NEGATIVA PACIENTE EN EL MOMENTO CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO. SE REVISAR TOMOGRAFIA DE TORAX QUE REPORTA DERRAME PLEURAL IZQUIERDO SIN PATRON DE NEUMONIA MULTILOBAR. SE SOLICITAN TIEMPOS DE COAGULACION, TORACENTESIS GUIADA POR ECOGRAFIA, PARA CLINICOS PARA ESTUDIO DE LIQUIDO PLEURAL CONTINUA AMNEJO POR MEDICINA INTERNA, PUEDE SER MANEJADA EN SALA GENERAL

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: OTTO ALBERTO SUSSMANN PEÑA

INFECTOLOGIA

● 28/08/2020 7:58:54 a. m. MEDICINA GENERAL:

PACIENTE 77 AÑOS DIAGNOSTICOS:

- SINDROME ALTERACION ESTADO DE CONCIENCIA MULTIFACTORIAL
- ENFERMEDAD RENAL CRONICA AGUDIZADA VS INJURIA RENAL AGUDA
- INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA A DETERMINAR
- NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD RETORCARDIACA IZQUIERDA
- CURB65: 3 GRUPO 2 IDSA/ATS 0/2

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1072650493

- SOFA 8
- CANDIDIASIS ORAL EN TRATAMIENTO
- HIPONATREMIA HIPOSMOLAR HIPOVOLEMICA CORREGIDA
- HIPERTENSION ARTERIAL
- DIABETES MELLITUS TIPO2 (HBA1C 5.6% 22/08/2020)
- HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA HORMONAL (TSH 1.8 22/08/2020)
- OBESIDAD GRADO II
- INFECCION POR SARS-COV 2 DESCARTADO (RT-PCR PARA SARSCOV2 23/08/2020
EXTRA INSTITUCIONAL CARDIOINFANTIL NEGATIVO

REPORTE DE LABORATORIOS:

GLUCOSA: 139.8

BT: 0.69
BD: 0.60
BI: 0.09

BUN: 57.4
CREATININA: 1.48

ALBUMINA: 1.8

TGO: 98
TGP: 78

SODIO: 143
POTASIO: 4.72
FOSFORO: 3.59
MAGNESIO: 2

PCR: 232

HEMOGRAMA:
LEUCOCITOS: 9890
NEUTROFILOS: 86.8%
HB: 9.2
HTO: 28.8%
PLAQUETAS: 44000
LINFOCITOS: 950

TROPONINA: NEGATIVA

PACIENTE CON DX ANOTADOS. CON DETERIORO PROGRESIVO GENERAL, AUMENTO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OLIGURICO, HIPOTENSO
REPORTE DE RX DE TORAX CON DERRAME PLEURAL IZQUIERDO MASIVO, FUNCION RENAL EN AUMENTO, PCR EN AUMENTO, HEMOGRAMA CON TROMBOCITOPENIA
PACIENTE FUNCIONAL PREVIAMENTE, NO LIMITACION DE ESFUERZO TERAPEUTICO HASTA EL MOMENTO
SE COMENTA EN UCI TRASLADO A CAMA 218

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: DIANA CAROLINA GOMEZ PINILLA

MEDICINA GENERAL

● 28/08/2020 8:13:43 a. m. FORMULACION

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: DIANA CAROLINA GOMEZ PINILLA

MEDICINA GENERAL

3.3. UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

● 28/08/2020 10:02:29 a. m. TAC DE CRANEO 25/8/20 CAMBIOS INVOLUTIVOS ESPERADOS PARA EL RANGO DE EDAD.
LEUCOENCEFALOPATIA MICROANGIOPATICA - HIPERTENSIVA

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1072650493

TAC DE TORAX 24/8/20 CAMBIOS POR NEUMOPATIA CRÓNICA TIPO EPOC, CON PREDOMINIO DE COMPONENTE BRONQUITICO, CON SIGNOS DE ENFERMEDAD DE LA VIA AEREA PEQUEÑA, PARTICULARMENTE HACIA SEGMENTO BASAL SUPERIOR DEL LÓBULO INFERIOR DERECHO, DE POSIBLE ORIGEN INFECCIOSO, DERRAME PLEURAL IZQUIERDO CON ATELECTASIA PASIVA DEL SEGMENTO BASAL DEL LÓBULO INFERIOR IPSILATERAL. CARDIOMEGALIA CON SIGNOS DE HIPERTENSION PULMONAR PRECAPILAR. ATROMATOSIS CALCIFICADA AÓRTICA, SUPRAAÓRTICA Y CORONARIA.

PACIENTE INGRESA A LA UNIDAD CON ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA GCS 11/15, PROTEGE VIA AEREA SIN INDICACION DE INICIO DE VENTILACION MECANICA INVASIVA, TAC NO MUESTRA ALTERACIONES ESTRUCTURALES QUE EXPLIQUEN LA CONDICION, PENDIENTE RNM, LCR DENTRO DE LIMITES NORMALES, PENDIENTE CULTIVOS. CONSIDERO A DESCARTAR PROBABLE STATUS EPILEPTICO NO CONVULSIVO, INICIO MANEJO CON LEVETIRACETAM, PENDIENTE REALIZACION DE TELEMETRIA. OTRA PROBABLE CAUSA MIXEDEMA, SOLICITO NUEVOS NIVELES DE TSH Y T4 LIBRE.

NO TIENE DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN EMBARGO TIENE DISFUNCION PULMONAR LEVE, SE REvisa TAC DE TORAX CON PRESENCIA DE DERRAME PLEURAL IZQUIERDO Y ATELECTASIA SUBSEGMENTARIA IPSILATERAL, EL DERRAME NO ES SUSCEPTIBLE DE INTERVENCION, POR LO TANTO LA RADIOGRAFIA DEL DIA DE HOY ES MAS COMPATIBLE CON LA PRESENCIA DE ATELECTASIA MASIVA IZQUIERDA, INDICO INICIO DE VMNI PARA RECLUTAMIENTO DE UNIDADES ALVEOLARES.

CONTINUA TERAPIA ANTIBIOTICA ESTABLECIDA SIN CEFEPIME Y CLARITROMICINA SIN CAMBIOS, SEGUIMIENTO POR GRUPO DE INFECTOLOGIA.

SE RETIRO SONDA VESICAL, SIN EMBARGO DE PISO YA VENIA CON BUENOS GASTO URINARIOS.

SE INGRESA A LA UNIDAD PARA VIGILANCIA CLINICA Y CUIDADOS DE SOPORTE. MANEJO MULTIDISCIPLINARIO.

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: FRANCISCO JAVIER VIERA MOLINA

INTENSIVISTA

● 28/08/2020 10:59:39 a. m.

SOPORTE NUTRICIONAL
SEGUIMIENTO SOPORTE NUTRICIONAL

*** SE REALIZA VALORACION NUTRICIONAL CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCION Y SEGUN LOS LINEAMIENTOS DE LA MISMA Y EL GOBIERNO NACIONAL***

PACIENTE MASCULINO DE 77 AÑOS DE EDAD CON LOS DIAGNOSTICOS:

- SINDROME ALTERACION ESTADO DE CONCIENCIA MULTIFACTORIAL
- HIPONATREMIA HIPOSMOLAR HIPOVOLEMICA EN CORRECCION
- CANDIDIASIS ORAL
- NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD RETROCARDIACA IZQUIERDA
- CURB65: 3 GRUPO 2 IDSA/ATS Q2
- SOFA 6
- HIPERTENSION ARTERIAL
- DIABETES MELLITUS TIPO2 (HBA1C 5.6% 22/08/2020)
- HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA HORMONAL (TSH 1.8 22/08/2020)
- OBESIDAD GRADO II
- INFECCION POR SARS-COV 2 DESCARTADO (RT-PCR PARA SARS-COV2 23/08/2020 EXTRAINSTITUCIONAL CARDIOINFANTIL NEGATIVO)

S: AL MOMENTO DE LA VISITA PACIENTE PERSISTE CON ALTERACION DEL ESTADO DE LA CONCIENCIA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, TRASLADO A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.

SOPORTES
HEMODINAMICO: NO REQUIERE
RESPIRATORIO NO REQUIERE

PROBLEMAS
-ALTERACION DE ESTADO DE CONCIENCIA
-TRASTORNO DE LA OXIGENACION.

AL EXAMEN FISICO: CONTEXTURA GRANDE, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL SECA, PACIENTE SIN RESPUESTA AL LLAMADO NI ESTIMULOS, NO SE OBSERVAN

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1072650493

ESTRUCTURAS OSEAS, COMPONENTE GRASO ABUNDANTE, PANICULO ADIPOSO ABDOMINAL, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, EDEMA EN MIEMBROS SUPERIORES, PIEL INTEGRAL

ANALISIS

PACIENTE 77 AÑOS CON ANTECEDENTE DE DM2, HTA, HIPOTIROIDISMO, PERSISTE CON ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, HIPOTENSO, TRASTORNO DE LA OXIGENACION LEVE, OLIGURICO, CON DERRAME PLEURAL IZQUIERDO MASIVO, FUNCION RENAL EN AUMENTO. FUE TRASLADADO A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PARA VIGILANCIA.

PACIENTE QUIEN DESDE SU INGRESO SE ENCUENTRA EN AYUNO, EL DIA DE AYER SE INDICO INICIO DE SOPORTE NUTRICIONAL. DEBE CONTINUAR CON EL SOPORTE SIEMPRE Y CUANDO SUS CONDICIONES CLINICAS ASI LO PERMITAN.

PLAN

- PACIENTE EN EL MOMENTO CUENTA CON UN LPC DE OSMOLITE ABIERTO EL DIA DE AYER AUNQUE LA INDICACION DEL PRODUCTO ES OSMOLITE LATA. PORFAVOR GASTAR EL LPC Y NO PEDIR LA PRESENTACION LATA HASTA ACABAR EL PRODUCTO Y ASI EVITAR PERDER PRODUCTO.

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: RAFAEL ARTURO MEZA MATA LLANA

SOPORTE NUTRICIONAL

● 28/08/2020 11:26:47 a. m.

NEUROLOGIA

PACIENTE DE 77 AÑOS DE EDAD CON DX:

1. SD ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA
- FLUCTUACION ENTRE SOMNOLENCIA Y ESTUPOR
- DELIRIUM MULTIFACTORIAL
2. HIPONATREMIA SINTOMATICA?
3. NEUMONIA ADQUIRIDA EN COMUNIDAD
4. COVID DESCARTADO
5. SEPSIS DE PROBABLE ORIGEN PULMONAR

PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR EL DIA DE HOY. APERTURA OCULAR Y RESPUESTA VERBAL A EXAMINADOR.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS TIPO2 NO INSULINOREQUIRIENTE, HIPOTIROIDISMO
FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50MG DIA LEVOTIROXINA 50MCG DIA METFORMINA 850MG CADA 12 HORAS BIMEPIRIDA 2MG CADA 12 HORAS
ALERGICOS: NO MANIFIESTA
TOXICOLOGICOS: TABAQUISMO SE DESCONOC INDICE PAQ/AÑO
TRANSFUSIONALES: NO MANIFIESTA
QUIRURGICOS: NO MANIFIESTA

TA: 135/70 MMHG FC 73 X FR 12 X

PACIENTE ALERTABLE RESPONDE PREGUNTAS SENCILLAS, APERTURA OCULAR. PUPILAS HIPOREACTIVAS A LA LUZ, REFLEJOS DE TALLO PRESENTE. SIMETRIA FACIAL. NO RETIRA EXTREMIDADES ANTE ESTIMULOS DOLOROSOS. NO EVIDENCIA DE SIGNOS MENINGEOS

PUNCION LUMBAR

NEGATIVA PARA NEUROINFECCION
NO CELULARIDAD, PROTEINAS NORMALES.

ANALISIS Y PLAN

PACIENTE EN LA OCTAVA DECADA DE SU VIDA CON SD ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, FLUCTUANTE, PROBABLEMENTE DELIRIUM HIPOACTIVO MULTIFACTORIAL, EL DIA DE HOY MEJOR CONECTADO CON EL MEDIO
CONSIDERO RETIRO DE LEVETIRACETAM POR RIESGO DE MAYOR DELIRIUM Y COMPROMISO ALUCINATORIO
SE ASOCIA ACIDO VALPROICO 500 MG CADA 12 HS
SE SOLICITA TELEMETRIA 6 HS
PENDIENTE TOMA DE RM CEREBRAL.

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: ADRIANA CASALLAS VANEGAS

NEUROLOGIA

● 28/08/2020 2:21:50 p. m.

TAC DE CRANEO 25/8/20 CAMBIOS INVOLUTIVOS ESPERADOS PARA EL RANGO DE EDAD.
LESIONES FOCALES DIFUSAS MINORITARIAS, HIPERTENSION

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1072650493

TAC DE TORAX 24/8/20 CAMBIOS POR NEUMOPATÍA CRÓNICA TIPO EPOC. CON PREDOMINIO DE COMPONENTE BRONQUITICO, CON SIGNOS DE ENFERMEDAD DE LA VIA AEREA PEQUEÑA, PARTICULARMENTE HACIA SEGMENTO BASAL SUPERIOR DEL LÓBULO INFERIOR DERECHO, DE POSIBLE ORIGEN INFECCIOSO. DERRAME PLEURAL IZQUIERDO CON ATELECTASIA PASIVA DEL SEGMENTO BASAL DEL LÓBULO INFERIOR IPSILATERAL. CARDIOMEGALIA CON SIGNOS DE HIPERTENSIÓN PULMONAR PRECAPILAR. ATROMATOSIS CALCIFICADA AÓRTICA, SUPRAAÓRTICA Y CORONARIA.

PACIENTE INGRESA A LA UNIDAD CON ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA GCS 11/15, PROTEGE VIA AEREA SIN INDICACION DE INICIO DE VENTILACION MECANICA INVASIVA, TAC NO MUESTRA ALTERACIONES ESTRUCTURALES QUE EXPLIQUEN LA CONDICION, PENDIENTE RNM, LCR DENTRO DE LIMITES NORMALES, PENDIENTE CULTIVOS. CONSIDERO A DESCARTAR PROBABLE STATUS EPILEPTICO NO CONVULSIVO, INICIO MANEJO CON LEVETIRACETAM, PENDIENTE REALIZACION DE TELEMETRIA. OTRA PROBABLE CAUSA MIXEDEMA, SOLICITO NUEVOS NIVELES DE TSH Y T4 LIBRE. NEUROLOGIA CAMBIA ANTICONVULSIVANTE A VALPROATO.

NO TIENE DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN EMBARGO TIENE DISFUNCION PULMONAR LEVE, SE REVISA TAC DE TORAX CON PRESENCIA DE DERRAME PLEURAL IZQUIERDO Y ATELECTASIA SUBSEGMENTARIA IPSILATERAL. EL DERRAME NO ES SUSCEPTIBLE DE INTERVENCION, POR LO TANTO LA RADIOGRAFIA DEL DIA DE HOY ES MAS COMPATIBLE CON LA PRESENCIA DE ATELECTASIA MASIVA IZQUIERDA, INDICO INICIO DE VMNI PARA RECLUTAMIENTO DE UNIDADES ALVEOLARES.

CONTINUA TERAPIA ANTIBIOTICA ESTABLECIDA SIN CEFEPIME Y CLARITROMICINA SIN CAMBIOS, SEGUIMIENTO POR GRUPO DE INFECTOLOGIA.

SE RETIRO SONDA VESICAL, SIN EMBARGO DE PISO YA VENIA CON BUENOS GASTO URINARIOS.

SE INGRESA A LA UNIDAD PARA VIGILANCIA CLINICA Y CUIDADOS DE SOPORTE. MANEJO MULTIDISCIPLINARIO. SE ACOPLA ADECUADAMENTE A VMNI.

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: FRANCISCO JAVIER VIERA MOLINA

INTENSIVISTA

● 28/08/2020 2:28:37 p. m.

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: FRANCISCO JAVIER VIERA MOLINA

INTENSIVISTA

● 28/08/2020 9:18:07 p. m.

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
NOTA

SE EVALUA PACIENTE EN CONJUNTO CON INTENSIVISTA DE TURNO. PRESENTA GLASGOW DE 8 PUNTOS CON REGULARS REFLEJOS PROTECTORES DE VIA AEREA. INDICAMOS INTUBACION DE SECUENCIA RAPIDA.

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS

MEDICINA GENERAL

● 28/08/2020 10:01:27 p. m.

AJUSTO FORMULACION

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS

MEDICINA GENERAL

● 29/08/2020 12:16:25 a. m.

CARGO RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS

MEDICINA GENERAL

● 29/08/2020 1:06:21 a. m.

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

PRESENTA CHOQUE. INDICAMOS DOBLE VASOPRESOR. SOLICITO EXAMENES.

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS

MEDICINA GENERAL

● 29/08/2020 1:07:14 a. m.

TIEMPOS

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS

MEDICINA GENERAL

● 29/08/2020 1:21:57 a. m.

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES. REUQUIRIO INTUBACION OROTRAQUEA E

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1072650493

CMS DE COMISURA LABIAL
- PUNTA DISTA DE CAETER VENOSO CENTRAL EN VENA CANVA SUPERIOR

MUYA MALS CONDICIONES GENERALES. SE INFORMA A FAMILIA.

REVISTA: ESPECIALISTA DR. CHAPARRO - GENERAL DR. QUECANO

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS

MEDICINA GENERAL

- 29/08/2020 3:06:13 a. m. UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
NOTA

PACIENTE PRESENTA CHOQUE REFRACTARIO. INICIAR COLIDE TPO ALBUMINA 20 GR IV CADA 6 HORAS.

REIVSTA: ESPECIALISTA DR. CHAPARRO - GENERAL DR. QUECANO

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS

MEDICINA GENERAL

- 29/08/2020 4:21:47 a. m. UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
NOTA

DR. CHAPARRO REALIZA TORACENTESIS. PASA CATEER CONECTA A EQUIPO DE MACROGOTEO Y RESERVORIO.
SE TOMAN MUESTRAS PARA ESTUDIO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO.
DR. CHAPARRO INDICA ESCALONAMIENTO ANTIBIOTICO.

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS

MEDICINA GENERAL

- 29/08/2020 4:23:47 a. m. IMAGENES RADIOGRAFIA DE TORAX.

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS

MEDICINA GENERAL

- 29/08/2020 4:25:24 a. m. CARGO RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS

MEDICINA GENERAL

- 29/08/2020 7:01:07 a. m. VALORACION POR NEFROLOGIA.

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS

MEDICINA GENERAL

- 29/08/2020 9:25:02 a. m. NOTA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

PACIENTE EN FALLA ORGANICA MULTIPLE.
HIPOTENSION CON REQUERIMIENTO DE SOPROTE VASOPRESOR DUAL A ALTAS DOSIS. SE INICIA HIDROCORTISONA 50 MG CADA 6 HORAS. SIN FLUDROCORTISONA EN EL MOMENTO.
A NIVEL RESPIRATORIO CON ASINCRONIAS DE FLUJO DE DOBLE DISPARO. SE AJUSTA MODO VENTILATORIO CONTROLADO POR PRESION. VENTILACION MINUTO DE 8LIT/MIN. SE AJUSTA FRECUENCIA Y VOLUMEN. EVIDENCIA DE AUTOPEEP. SE AJUSTA EN MISMO. NO HAY HIPERINSUFLACION DINAMICA. SE REALIZARA MECANICA VENTILATORIA PARA AJUSTES DE PEEP. HEMATOLOGICO CON TROMBOCITOPENIA. POR EL MOMENTO SIN CLINICA DE CID. RENAL CON LESION RENAL AGUDA KDIGO 2. ALTO RIESGO DE REQUERIMIENTO DE SOPROTE RENAL. SE EVIDENCIA DE ACIDEMIA METABOLICA SEVERA. SE INICIA BICARBONATO. CONTINUA CON RANGO DE SEGURIDAD PARA CONTINUAR HIPERTONICA. PENDIENTE ALBUMINA SERICA APR AJSUTE DE DOSIS. CONTINUAMOS CON BOLOS CADA 8 HORAS. HEPATICO. SE SOLICITA MARCADORE DE INFLAMACION HEPATICA. NEUROLOGICO SE MANTENDRAN METAS DE RASS - 4 A -5 PARA MEJORAR CONSUMO DE OXIGENO. SE AJUSTA ANTIBIOTICOTERAPIA CONTINUA CON EMROPENEM. PERO ANTE DISFUNCION RENAL SE CAMBIA A LINEZOLIDE. CLARITROMICINA COMPLETO 5 DIAS.

SE SOLICITAN HEMOCULTIVOS AHORA. CONTROL GASOMETRIA Y LACTATO DE CONTROL.

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

MEDICINA GENERAL

- 29/08/2020 10:48:40 a. m. SE REVISAR HC Y EVOLUCION

PACIENTE DE 77 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS, OBESIDAD, HIPOTIROIDISMO, ANEMIA CRONICA, EXTABAQUISMO Y DISLIPIDEMIA QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 21 DIAS DE TOS SECA FIEBRE CUANTIFICADA EN 38.6 ASTENIA ADINAMIA. CONSULTO POR ESTOS SINTOMAS EL DIA 11/08/2020 FUNCION CARDIOINFANTIL

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1072650493

INICIO DE VASOPRESORES. FALLA ORGANICA MULTIPLE. SE INFORMA A MIGUEL GUERRERO 311
492 1130. AUTORIZO VISITAS MAÑANA EN LA MAÑANA 15 MINUTOS.

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS

MEDICINA GENERAL

● 29/08/2020 1:35:20 a. m. UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS

MEDICINA GENERAL

● 29/08/2020 1:58:32 a. m. UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

ANALISIS

PACIENTE QUIEN PRESENTA DERRAME PLEURAL IZQUIERDO MASIVO ADEMAS DETERIORO DEL ESTADO DE CONCIENCIA CON POBRES REFLEJOS PROTECTORES DE VIA AEREA POR LO QUE SE INDICA INTUBACION OROTRAQUEAL Y PASO DE ACCESO VENOSO CENTRAL. A LA VALORACION:
- NEUROLGICO: GLASGOW 7 / 15, POBRES REFLEJOS PROTECTORES DE VIA AEREA
- RESPIRATORIO: DIFICULTAD RESPIRATORIA MODERADA, TAQUIPNEICO. FRECUENCIA RESPIRATORIA DE 33 RPM, MODERADO COMPROMISO DE LA RELACION SAO2 CON OXIGENO POR CANULA NASAL, USO DE MUSCULOS ACCESORIOS SUPRACLAVICULARES
- CIRCULATORIO: DETERIORO A NIVEL MACRO CIRCULATORIO DEBIDO A HIPOTENSION ARTERIAL, YA QUE PRESENTA EDEMAS INDICAMOS REANIMACION CON CRISTALOIDES HIPERTONICOS Y VASOPRESORES. EVALUAREMOS CAUSA DEL CHOQUE HIPOVOLEMICO CON CURVA DE HEMOGLOBINA Y OBSTRUCTIVO DEBIDO A DERRAME PLEURAL MASIVO EN HEMITORAX IZQUIERDO
- RENAL: EXPECTANTES A EVOLUCION DE DIURESIS Y GASTO URINARIO, AZODOS ELEVADOS, EXPECTANTES A CONTROL
- INFECCIOSO: YA SE ENCUENTRA EN ANTIBIOTICOTERAPIA EMPIRICA, TAQUICARDIA SIN OTRO INDICADOR DE RESPUESTA INFLAMATORIA

PACIENTE SE ENCUENTRA EN MUY MALAS CODNICIES GENERALES. DISFUNCION MULTIORGANICA (A NIVEL NEUROLGOICO, RESPIRATORIO, CIRCULATORIO Y HEMATOLOGICO). INDICAMOS CURVA DE HEMOGLOBINA Y EVALUAREMOS TORACENTESIS PARA EVACUAR DERRAME PLEURAL Y ASI SOLUCIONAR POSIBLE CHOQUE, INFORMAN QUE NO ES POSIBLE MEDIR PRESION VENOSA CENTRAL

METAS

- TAS > 100 MMHG Y/O TAM > 70 MMHG
- GU > 0.5C C / KG / HORA DIURESIS > 45 CC / HORA
- LACTATO < 2 MMOL / LT

PLAN

- EVALUARREMO TORACENTESIS EVACUATORIA DE URGENCIAS
- TITULAR NOREPINEFRINA (0.05 - 0.5 MCG / KG / MIN) (VASOPRESINA 2 - 4 UI / HORA)
- FENTANIL 100 MCG / HORA
- SS 3% 150 CC IV CADA 6 HORAS
- CEFEPIME + CLARITROMICINA
- SEGUIMIENTO A HEMOGLOBINA

PROCEDIMIENTO INTUBACION OROTRAQUEAL

- INDICACION: DETERIORO DEL ESTADO DE CONCIENCIA, GLASGOW 7 / 15 PUNTOS
- PREMEDICACION FENTANIL + PROPOFOL
- PREOXIGENACION CON CPAP + TOTALFACE
- LARINGOSCOPIA CORMACK I
- PASO DE TUBO ATRAVES DE CUERDAS VOCALES
- SE RELIZA COMPROBACION PRIMARIA Y SECUNDARIA

PROCEDIMIENTO PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL

- INDICACION: VASOPRESORES
- ABORDAJE SUPRACLAVICULAR IZQUIERDO
- PREVIA ASEPSIA + ANTISEPSIA + COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES
- ANESTESIA LOCAL LIDOCAINA SIN EPINEFRINA
- BAJO VISION ECOGRAFICA SE REALIZA PUNCION DE VENA SUBCLAVIA IZQUIERDA
- SE LOGRA ADECUADO RETORNO VENOSO Y PASO DE GUIA SIN DIFICULTAD
- SE CONFIRMA GUIA ENDOVASCULAR
- PASO DE CATETER CON TECNICA DE SELDINGER
- FIJAMOS A 20 CMS
- ECOGRAFIA PLEURAL CON PUNTO K EN EL QUE SE SEPARAN LAS PLEURAS, NO HAY DECUADO DESLIZAMIENTO DE PLEURA, OBSERVAMOS HEPATIZACION DE LOBULO INFERIOR IZQUIERDO, EDEMA PULMONAR
- RADIOGRAFIA DE TORAX DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO, TUBO ENDOTRAQUEAL A 2

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1072650493

DOCUMENTAN NEUMONIA, PACIENTE SOLICITA EGRESO VOLUNTARIO DIERON ORDEN MEDICA EGRESO SULTAMICILINA + CLARITROMICINA, PACIENTE SOLO TOMA SULTAMICILINA, PRESENTA EN SU DOMICILIO DE DETERIORO CLINICO POR LO CUAL RECONSULTA EN FUNDACION CARDIOINFANTIL DIA 22/07/2020 Y POSTERIORMENTE ES REMITIDO A NUESTRA INSTITUCION. REPORTE DE PCR SARS COV 2 NEGATIVA PACIENTE EN EL MOMENTO CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO, SE REvisa TOMOGRAFIA DE TORAX QUE REPORTA DERRAME PLEURAL IZQUIERDO SIN PATRON DE NEUMONIA MULTILobar, SE SOLICITAN TIEMPOS DE COAGULACION. PRESENTA LETARCON DESESTADO DE CONCIENCIA REQUIRIENDO VENTILACION MECANICA INVASIVA SE CONSIDERO CUADROS EPTICO Y SE INICIO MANEJO CON MEROPENEM MAS LINEZOLID DIA 0/7. SE SUGIERE TOMA DE PROCALCITONINA. PRONOSTICO RESERVADO

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: OTTO ALBERTO SUSSMANN PEÑA

INFECTOLOGIA

- 29/08/2020 10:57:24 a. m. valoración cirugía general

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

MEDICINA GENERAL

- 29/08/2020 12:21:08 p. m. GASES ARTERIALES (CONTROL):
pH: 7.22 CO2: 32 PO2: 98 HCO3: 13 BE: -13 SATO2: 97% FIO2: 50% PAFI: 198
VENOSOS: CO2: 37 (DELTA: 5), SATO2: 84% IVE: 13%

PACIENTE CON SHOCK DISTRIBUTIVO VS. RESTRICTIVO.
SE CONTINUA SOPORTE VASOPRESOR. COLIDES Y SOLUCION SAINA HIPERTONICA, A PSAR DE ELLO NO SE HA LLEGADO A METAS DE PRESION ARTERIAL POR LO QUE SOPECHO RESTRICTIVO TENIENDO EN CUENTA QUE LOS INDICES DE PERFUSION HAN MEJORADO. A NIVEL RESPIRATORIO HAY MEJORA DE PULSOXIMETRIA DISCRETO DETERIORO DE INDICES DE OXIGENACION POR REQUERIR RECLUTAMIENTO Y AJUSTES DE ASINCRINIAS RECIENTES ASI COMO AUMENTO EN LA FIO2. CONTINUAMOS ANTIOTBICOTERAIA INSTAURADA, MEJOR ESTADO ACIDO BASE POSTRIOR A INFUSION DE BICARBONATO 1ER BOLO.
EL PRONOSTICO ES OMINOSO, SE EXPLICA A LA FAMILIA, CONTINUAMOS MEDIDAS DE REANIMACION.
CONTROL GASIMETRICO EN LA TARDE.

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

MEDICINA GENERAL

- 29/08/2020 12:27:11 p. m. Nefrología Crítica

Adulto mayor en manejo por el servicio de medicina crítica con cuadro de shock séptico de origen pulmonar asociado a disfunción renal en progresión con solicitud de valoración por el servicio.

Actualmente con disfunción renal severa desde el ingreso

Al examen:

En aceptables condiciones generales, palidez mucocutánea generalizada, RAAS -2

Soprote ventilatorio: en modo A/C con parámetros intermedios

Soprote vasoactivo: noradrenalina 0.15 mcg/kg/min

TOT en comisura labial, cuello móvil, tórax simétrico con RxCr sin soplos, murmullo vesicular disminuido, abdomen blando sin masas ni megalias, extremidades con edema grado I de MMI

Laboratorios:

Disfunción renal con BUN 86 mg/dl, Creatinina de 3.8 mg/dl.

Creatinina al ingreso de 4 mg/dl.

Análisis:

Se trata de paciente con lesión renal aguda de cronología no establecida en proceso de reanimación por medicina crítica con alteración en progresión que requiere seguimiento estrecho de la función renal, sin embargo con pronóstico ominoso.

Plan:

1. Seguimiento diario

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: MAYERLY ALEXANDRA LIZARAZO SUAREZ

NEFROLOGIA

- 29/08/2020 3:27:18 p. m. PACIENTE EN CHOQUE, CONSIDERAMOS SE BENEFICIA DE TORASCOTOMIA DE DRENAJE CERRADO CON APLICACION DE TUBO DE TORAX.
SE SOLICITAN INSUMOS.
SE INICIA AMIODARONA POR TAQUICARDIA OPR ENCIMA DE 150 X MINUTO A FIN DE MEJORAR PRESION Y TIEMPO DE LLENADO

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

MEDICINA GENERAL

- 29/08/2020 4:19:39 p. m. TAC DE CRANEO 25/8/20 CAMBIOS INVOLUTIVOS ESPERADOS PARA EL RANGO DE EDAD.
FLUCLOFENCICLIDOPATIA MICROANGIOPATICA - HIPERTENSIVA

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1072650493

TAC DE TORAX 24/8/20 CAMBIOS POR NEUMOPATIA CRÓNICA TIPO EPOC, CON PREDOMINIO DE COMPONENTE BRONQUÍTICO. CON SIGNOS DE ENFERMEDAD DE LA VÍA AÉREA PEQUEÑA, PARTICULARMENTE HACIA SEGMENTO BASAL SUPERIOR DEL LÓBULO INFERIOR DERECHO, DE POSIBLE ORIGEN INFECCIOSO. DERRAME PLEURAL IZQUIERDO CON ATELECTASIA PASIVA DEL SEGMENTO BASAL DEL LÓBULO INFERIOR IPSILATERAL. CARDIOMEGALIA CON SIGNOS DE HIPERTENSIÓN PULMONAR PRECAPILAR. ATROMATOSIS CALCIFICADA AÓRTICA, SUPRAAÓRTICA Y CORONARIA.

PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL EN CHOQUE CARDIOGENICO Y SEPTICO POSIBLEMENTE, CON DERRAME PLEURAL IZQUIERDO MASIVO, SE REALIZA DRENAJE PERCUTANEO CON OBTENIDO PURULENTO. RADIOGRAFIA DE TORAX CON DERRAME MASIVO IZQUIERDO POR LO CUAL SE CONSIDERA PASO DE TUBO DE TORAX COMO URGENCIA VITAL. MANEJO EN UCI, POBRE PRONOSTICO.

SE REALIZA VALORACION CON EPP SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: HECTOR GUILLERMO OLAYA RODRIGUEZ

CIRUGIA GENERAL

- 29/08/2020 5:01:54 p. m. radiografia de torax, amiodarona

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

MEDICINA GENERAL

- 29/08/2020 5:23:56 p. m. Hallazgo Operatorio: salida de sangre con coagulos al paso de l tubo

Detalle Quirurgico - Procedimientos: PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE REALIZA INFILTRACION CON LIDOCAINA EN 5 ESPACIO INTERCOSTAL CON LINA AXILAR MEDIA IZQUIERDA. SE DISECA POR PLANOS HASTA INGRESO A CAVIDAD. SE DIGITALIZA TRAYECTO, SE INTRODUCE TUBO DE TORAX 36 FR, SE FIJA CONS EDA 2-0. SE CONECTA A PLEUROVAC, SE DEJA A SUCCION. SE CUBRE HERIDA.

Complicaciones: NINGUNA

Profesional: HECTOR GUILLERMO OLAYA RODRIGUEZ

CIRUGIA GENERAL

- 29/08/2020 8:16:53 p. m. NOTA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

PACIENTE EN FALLA ORGANICA MULTIPLE. HEMODINAMICAMENTE SIN LOGRAR RECUEPRAR PRESION DE PERFUSION. PAM DE 45 MMHG. FRECUENCIA CARDIACA 120 X MINUTO. LLENADO CAPILAR LENTO, ANURIA. SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA 0.9 MCG/KG/MIN + VASOPRESINA 4UI/H. SE LOGRO EXPANSION VOLUMETRICA CON BOLOS DE ALBUMINA MAS SOLUCION SALINA HIPERTONICA AL 3% COMO AHORRADORES DE CRISTALOIDES E INMUNOMODULADORES ASOCIADO A HIDROCORTISONA. RESPIRATORIO CON VENTILACION MECANICA INVASIVA, ACOPLADO. CON PAFI CON DISCRETA MEJORIA. SE APLICO TORACOSTOMIA DE DRENAJE CERRADO PARA MANEJO DE EPIEMA CONFIRMADO EN LIQUIDO PLEURAL INICIAL DEL CUAL ES UN EXUDADO NEUTROFILICO. RENAL EN ANURIA. ANTIBIOTICOTERAPIA DE AMPLIO ESPECTRO.

PESE A LAS MEDIDAS DE REANIMACION. MANEJO DE FOCO Y SEDACION PRFUNDA NO HAY RESPUESTA CIRCULATORIA. EL PRONOSTICO ES OMINOSO. FAMILIARES ENTERADOS. SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL PARA CONTINUAR REALIZANDO AJUSTES.

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

MEDICINA GENERAL

RESUMEN SERVICIOS DE APOYO

UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO

- 25/08/2020 1:14:12 p. m. NUTRICION Y DIETETICA
*** REALIZO VISITA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION***

AL MOMENTO DE LA VISITA PACIENTE NO SE ENCUENTRA EN HABITACION, FUE LLEVADO A REALIZACION DE TAC DE CRANEO. LLAMA LA ATENCION EN DESCRIPCIONES DE HISTORIA CLINICA PACIENTE CON DETERIORO NEUROLOGICO, ESTUPOROSO. POR TANTO SE ESPERARAN

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1072650493

RESULTADOS DE EXAMENES DIAGNOSTICOS COMPLEMENTARIOS PARA PODER DEFINIR CONDUCTA NUTRICIONAL

MANEJO EXPECTANTE A EVOLUCION.

Profesional: LINA MARIA RAMIREZ LOPEZ

NUTRICION CLINICA

● 27/08/2020 2:15:51 p. m.

NUTRICION CLINICA
SEGUIMIENTO NUTRICIONAL
*** SE REALIZA VALORACION NUTRICIONAL CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCION Y SEGUN LOS LINEAMIENTOS DE LA MISMA Y EL GOBIERNO NACIONAL***

PACIENTE MASCULINO DE 77 AÑOS DE EDAD CON LOS DIAGNOSTICOS:

-SINDROME ALTERACION ESTADO DE CONCIENCIA MULTIFACTORIAL
-HIPONATREMIA HIPOSMOLAR HIPOVOLEMICA EN CORRECCION
-CANDIDIASIS ORAL
-NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD RETROCARDIACA IZQUIERDA
- CURB65: 3 GRUPO 2 IDSA/ATS 0/2
- SOFA 6
-HIPERTENSION ARTERIAL
-DIABETES MELLITUS TIPO2 (HBA1C 5.6% 22/08/2020)
-HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA HORMONAL (TSH 1.8 22/08/2020)
-OBESIDAD GRADO II
-INFECCION POR SARS-COV 2 DESCARTADO (RT-PCR PARA SARSCOV2 23/08/2020
EXTRAINSTITUCIONAL CARDIOINFANTIL NEGATIVO)

S: PACIENTE AL MOMENTO DE LA VISITA EN CAMA, SIN RESPUESTA AL LLAMADO, SIN RESPUESTA A ESTIMULOS.

SOPORTES
HEMODINAMICO: NO REQUIERE
RESPIRATORIO NO REQUIERE

PROBLEMAS
-ALTERACION DE ESTADO DE CONCIENCIA
-TRASTORNO DE LA OXIGENACION

AL EXAMEN FISICO: CONTEXTURA GRANDE, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL SECA. PACIENTE SIN RESPUESTA AL LLAMADO NI ESTIMULOS, NO SE OBSERVAN ESTRUCTURAS OSEAS, COMPONENTE GRASO ABUNDANTE, PANICULO ADIPOSEO ABDOMINAL, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, EDEMA EN MIEMBROS SUPERIORES, PIEL INTEGRAL

ANALISIS:

PACIENTE 77 AÑOS CON ANTECEDENTE DE DM2, HTA, HIPOTIROIDISMO, CURSA CON ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES CON AUMENTO DE SU DETERIORO NEUROLOGICO CON TAQUIPNEA TAQUICARDICO, ALTERACION ELECTROLITICA CORREGIDA, SERVICIO DE NEUROLOGIA REALIZA PUNCION LUMBAR POR SOSPECHA DE NEUROINFECCION. PACIENTE FUNCIONAL PREVIO A LA HOSPITALIZACION. DESDE SU INGRESO EN AYUNO POR ESTADO NEUROLOGICO POR LO CUAL SE INDICA PASO DE SONDA NASOGASTRICA PARA MEDICAMENTOS E INICIO DE SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL.

PLAN
- NVO
- INICIO SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL, OSMOLITE LATA 237 CC EN 18 H, ES DECIR 13 CC/H. (DISPONIBLE PRODUCTO EN FARMACIA UCI, FAVOR SOLICITAR TRASLADO DE PRODUCTO DE SER NECESARIO)
- SS IC SOPORTE NUTRICIONAL PARA SEGUIMIENTO.
- SS LABS

Profesional: LINA MARIA RAMIREZ LOPEZ

NUTRICION CLINICA

● 27/08/2020 2:17:40 p. m.

- SS IC SOPORTE NUTRICIONAL PARA SEGUIMIENTO.

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1072650493

Ingreso: 48225
Identificación: 17083456

Fecha de Impresión: domingo, 30 de agosto de 2020 8:13 a. m.
Nombres: VICTOR HUGO
Apellidos: MEDINA AVILA

Página 41/56

● 24/08/2020 6:55:38 a. m.	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO.	1	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	Elevada	Folio Inter:	6
● 24/08/2020 6:55:38 a. m.	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	1	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	Hiponatremia	Folio Inter:	6
● 24/08/2020 6:55:38 a. m.	TOMOGRFIA COMPUTADA DE TORAX.	1	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	Derrame pleural	Folio Inter:	6
● 24/08/2020 6:55:38 a. m.	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA].	1	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	No significativo	Folio Inter:	6
● 24/08/2020 6:55:38 a. m.	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA].	1	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	No significativo	Folio Inter:	6
● 24/08/2020 6:55:38 a. m.	TROPONINA T CUANTITATIVA.	1	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	Negativa	Folio Inter:	6
● 24/08/2020 6:55:38 a. m.	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO).	1	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	TRASTORNO DE OXIGENACION MODERADA en acidemia metabolica severa sin poderse medir ph	Folio Inter:	78
● 24/08/2020 7:32:31 a. m.	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA.	2	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	RESPUESTA DE INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA URGENCIAS	Folio Inter:	3

EDAD: 77 AÑOS

ACOMPAÑANTE: NINGUNA

CALIDAD DE LA INFORMACION: INADECUADA SE TOMA INFORMACION DE HISTORIA CLINICA DE REMISION FUNDACION CARDIOINFANTIL

MOTIVO DE INTERCONSULTA: NEUMONIA + SARS COV 2 SOSPECHOSO EXTRA INSTITUCIONAL 23/08/2020

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE DE 77 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HTA DIABETES MELLITUS OBESIDAD HIPOTIROIDISMO ANEMIA CRONICA EXTAQUISMO DISLIPIDEMIA QUIEN INGresa POR CUADRO CLINICO DE 21 DIAS DE TOS SECA FIEBRE CUANTIFICADA EN 38.6 ASTENIA ADINAMIA. CONSULTO POR ESTOS SINTOMAS EL DIA 11/08/2020 FUNCION CARDIOINFANTIL CON HALLAZGO DE NEUMONIA BASAL IZQUIERDA INDICAN MANEJO INTRAHOSPITALRIO SIN EMBARGO PACIENTE PIDIO SALIDA VOLUNTARIA SE DA EGRESO CON MANEJO ANTIBIOTICO CON SULTAMICILINA Y CLARITROMICINA, CON REPORTE PRUEBA DEL 11/8/2020 RT PCR SARS COV 2 NEGATIVA SIN EM EMBARGO EL PACIENTE SOLO INICIO SULTAMICILINA 5 DIAS DESPUES FAMILIARES LO ENCUENTRAN SOMNOLIENTO HIPOACTIVIDAD DESATURACION 77% Y FIEBRE NO CUANTIFICADA TAQUICARDIA, DISNEA POR LO CUAL RECONSULTA A FUNDACION CARDIOINFANTIL DIA 22/07/2020.

PARACLINICOS REALIZADO EN DICHA INSTITUCION CON FACTORES DE MAL PRONOSTICO PARA SARS COV2 POSITIVOS DADOS POR: PCR ELEVADO LINFOPENIA, LDH LEVADO, FERRITINA ELEVADA. GASES ARTERIALES PAFI 255 TRASTORNO DE OXIGENACION MODERADO. ASOCIADO DOCUMENTAN HIPONATREMIA HIPOOSMOLAR EUVOLEMICA

ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS TIPO2 NO INSULINOREQUIRIENTE, HIPOTIROIDISMO
FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50MG DIA LEVOTIROXINA 50MCG DIA METFORMINA 850MG CADA 12 HORAS BIMEPIRIDA 2MG CADA 12 HORAS
ALERGICOS: NO MANIFIESTA
TOXICOLOGICOS: TABAQUISMO SE DESCONOC INDICE PAQ/AÑO
TRANSFUSIONALES: NO MANIFIESTA
QUIRURGICOS: NO MANIFIESTA

REVISION POR SISTEMAS:

NO ES POSIBLE ESTABLECER POR ESTADO NEUROLOGICO ACTUAL DE

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1072650493

PACIENTE

EXAMEN FISICO:

TENSION ARTERIAL: 118/76 MMHG FRECUENCIA CARDIACA: 121LPM
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20RPM TEMP:36°C SATURACION O2:92% FIO2:
28%/// SAT O2: 77% FIO2 21% PESO: 100KG TALLA: 188CM IMC 35.4KG/M2
NEWS2: 11

CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS
ANICTERICAS, MUCOSA ORAL SEMI SECA, LESIONES BLANCQUECINA
ATERCIOPELADAS EN LENGUA Y CATRILLOS. CUELLO NO MASAS, AUSENCIA
DE INGURGITACION YUGULAR.

TORAX: SIMETRICO, RUIDOS CARDICOS RITMICOS, TAQUICARDICOS, NO
SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS DISMINUIDOS EN BASES PREDOMINIO
IZQUIERDO, AUSENCIA DE EGOFONIA O PECTORILOQUIA

ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO DEPRESIBLE, NO
MASAS, NO MEGALIAS, DOLOR NO VALORABLE POR ESTADO DE CONCIENCIA
DEL PACIENTE

EXTREMIDADES: AUSENCIA DE SIGNOS DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA,
SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES.

NEUROLOGICO: ESTUPOROSO ISOCORA NORMORREACTIVA, PARES
CRANEANOS MOTORES SIN DEFICIT. FUERZA CONSERVADA EN 4
EXTREMIDADES, AUSENCIA DE SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA.

PARACLINICOAEXTRAINSTITUCIONALES

23/08/2020 B. INDIRECTA 0.2 B. TOTAL 0.5 B. DIRECTA 0.3 ASAT 72 ALAT 62
CREAT 0.9 BUN 30 VSH 109MM/HR GMMAGLUTAMIL TRANSFERASA 47 F.
ALCALINA 93 F. ALCALINA 93 GASES ARTERIALES FIO2 28% PH 7.42 PCO231.4
PO2 85.5 SATUTRAION 96% HCO3 19.7 B. E 4 LACTATO 3.52 GLUCOSA 114
FERRITINA 2.103 SODIO 142 POTASIO 4.62 CLORO 95.3 CALCIO 1.57
HEMOGRAMARA LEUCOS 8650 NEUT 88.4% LINFOSD 8.78% (590CELUAS)

22/08/2020 LEUCOCITOS 13200 LINFOCITOS 790 HB 11.9 HCTO 34 PLAQUETAS
153000

CREATININA 0.8 BUN 26 SODI O125 POTASIO 5.1 CLORO 95 MAGNSIO 1.4
FOSFORO 3.9 CALCIO 1.7
LDH 407 DIMERO D 2.49 FERRITINA 1569 HB AIC 5.7% OSMOLARIDAD 265
FERRITINA 1569 TSH 1.8

22/08/2020 EKG RITMO SINUAL BLOQUEO DE RAMA DERECHA

22/08/2020 GASES ARTERIALES PH 7.47 PCO 225 PO2 81 FIO2 32% PAFI 255

22/08/2020 RX TORAX OPACIDAD RETROCARDIACA IZQUIERDA

22/08/2020 ANGIOTAC NEGATIVO PARA TEP ATELECTASIA SEGMENTARIA
LOBULO INFERIOR IZQ DERRAMA PLEURAL LAMINAR

22/08/2020 TAC CRANEO NORMAL

22/08/2020 HEMOCULTIVOS PENDIENTES

PARACLINICOS INSTITUCIONALES

EL MOMENTO DE VALORACIONI 24/08/2020 EKG TAQUICARDIA SINUSAL EJE
DERECHO BLOQUEO DE RAMA DERECA SIN SIGNOS DE NECROSIS

CONCEPTO:

PACIENTE DE 77 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HTA DIABETES MELLITUS
OBESIDAD HIPOTIROIDISMO ANEMIA CRONICA EXTABAQUISMO DISLIPIDEMIA
QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 21 DIAS DE TOS SECA FIEBRE
CUANTIFICADA EN 38.6 ASTENIA ADINAMIA.

CONSULTO POR ESTOS SINTOMAS EL DIA 11/08/2020 FUNCACION
CARDIOINFANTIL DOCUMENTAN NEUMONIA, PACIENTE SOLICITA EGRESO
VOLUNTARIO DIERON ORDEN MEDICA EGRESO SALTAMICILINA +
CLARITROMICINA, PACIENTE SOLO TOMA SULTAMICILINA, PRESENTA EN SU
DOMICILIO DE DETERIORO CLINICO POR LO CUAL RECONSULTA
FUNDACION CARDIOINFANTIL DIA 22/07/2020.

REALIZAN ESTUDIOS PERTINENTES: TSH 1.8, HB AIC 5.7%. ANGIOTAC
NEGATIVO PARA TEP ATELECTASIA SEGMENTARIA LOBULO INFERIOR IZQ

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1072650493

DERRAME PLEURAL (NO ENVIAN IMÁGENES) , SOLICITA ESTUDIOS PARA SARS COV2 PENDIENTE NUEVA MUESTRA TOMADA 23/08/2020

DIAGNOSTICOS

-DELIRIUM HIPO ACTIVO MULTIFACTORIAL
-HIPONETREMIA HIPOSOMOLAR HIPOVOLEMICA
-CADIADIASIS ORAL
-INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE
-INFECCION POR SARS-COV 2 SOSPECHOSO (RT-PCR PARA SARSCOV2 23/08/2020 EXTRAINSTITUCIONAL CARDIOINFANTIL)
-NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD RETORCARDIACA IZQUIERDA
- CURB65: 3 GRUPO 2 IDSA/ATS 0/2
- FACTORES DE MAL PRONOSTICO CLINICOS (EDAD/HIPETENSION ARTERIAL, DM TIPO2/OBESIDAD GRADO II //DISNEA)
- FACTORES DE MAL PRONOSTICO (LINFOPENIA, LDH,HIPOXEMIA)
-HIPERTENSION ARTERIAL
-DIABETES MELLITUS TIPO2 (HBA1C 5.6%)
-HIPOTIROIDISMO EN MSUPLENCIA HORMONAL

PLAN:

-HOSPITALIZR UNIDADE DE CUIDADO RESPIRATOROI MONITORIAZACION AVANZADA
-OXIGENO PARA LOGRAR SATURACION MAS DE 88%
-NADA VIA ORAL
-SSN 1000CC EN BOLO EN 30MINUTOS CONTINAUR 60CC/HR
-SS3% 40CC/HR
-RANITIDINA 50MG IV CADA 1HRS
-CEFEPIME 1GR IV CADA 8HRS
-CLARITROMICINA 500MG VO CADA 12HRS
-HEPARINA DE BAJO PESO MOECULAR 40MG SC DIA
-LEVOTIROXINA 50MCG DIA EN AYUNAS
-LOSARTAN 50MG VO CADA 12HRS
-INSULINA LISPRO ESQUEMA CORREACTIVO
201-250MG/DL APLICAR 3UI DE LISPRO
251-300MG/"DL APLICAR 6 UI DE LISPRO
301-350MG/DL APLICAR 9UI DE LISPRO
MAS DE 350MG/DL APLICAR 12UI DE LISPRO
-PENDIETE ESTUDIOS SOLCITIADOS EN URGENCIAS
-GLUCOMETRIAS 4 AL DIA: TRES DUERANTE EL DIA Y UNA 10PM
-VALORACION NUTRICON CLINIICA
-HOJA NEUROLOGICA CA DA 6HRS

● 24/08/2020 2:29:20 p. m.	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP].	5	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	normal	Folio Inter:	17
● 24/08/2020 2:29:20 p. m.	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP].	6	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	normal	Folio Inter:	17
● 24/08/2020 2:29:20 p. m.	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO).	6	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	PAFI 282	Folio Inter:	9
● 24/08/2020 2:35:21 p. m.	DESHIDROGENASA LACTICA.	7	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	elevada	Folio Inter:	17
● 24/08/2020 2:35:21 p. m.	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS.	7	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	disminuidas	Folio Inter:	17
● 24/08/2020 9:03:14 p. m.	DIMERO D AUTOMATIZADO.	11	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	menor a 1000	Folio Inter:	17
● 24/08/2020 9:03:14 p. m.	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	11	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	normal	Folio Inter:	17
● 24/08/2020 9:03:14 p. m.	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO.	11	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	elevada	Folio Inter:	17
● 24/08/2020 9:03:14 p. m.	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	11	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	estable	Folio Inter:	17

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1072650493

● 25/08/2020 7:29:57 a. m.

INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA

12

Interpretación:

NOTA: INFORMACIÓN OBTENIDA DE HISTORIA DE INGRESO, REMISIÓN Y EVOLUCIÓN POR MEDICINA INTERNA. HOSPITALIZADO EN CUIDADO INTERMEDIO Y SOSPECHA DE INFECCIÓN POR SARS COV2. 77 AÑOS. SE REFIERE CUADRO DE 21 DÍAS DE EVOLUCIÓN QUE INICIA CON TOS SECA, FIEBRE. CONSULTA A FUNDACIÓN CARDIOINFANTIL EL DÍA 11-08-2020. SE DIAGNOSTICA NEUMONÍA, SE REALIZA PRUEBA DE SARS COV2 LA CUAL SE ANOTA, FUE NEGATIVA. EL PACIENTE DECIDE NO HOSPITALIZACIÓN, SE DA DE ALTA CON MANEJO CON SULTAMICILINA +CLARITROMICINA. SÓLO RECIBE LA SULTAMICILINA. NO SE SABE EVOLUCIÓN POSTERIOR. SE ANOTA EN LA HISTORIA QUE PRESENTA 5 DÍAS DESPUÉS (?) SOMNOLENCIA, HIPOACTIVIDAD, DESATURACIÓN, FIEBRE, DISNEA POR LO CUAL CONSULTAN EL DÍA 22-08-2020 A FUNDACIÓN CARDIOINFANTIL, DONDE REALIZAN EXÁMENES QUE SE REFIERE MUESTRAS PCR ELEVADO, LINFOPENIA, FERRITINA ELEVADA, GASES ARTERIALES CON TRASTORO DE OXIGENACIÓN MODERADO Y SEDIAGNOSTICA TAMBIÉN HIPONATREMIA. SE REALIZAN EXÁMENES EN ESTA INSTITUCIÓN QUE MUESTRAS LEUCOCITOSIS CON NEUTROFILIA, TAC DE TÓRAX CON PRESENCIA DE DERRAME PLEURAL IZQUIERDO. SE SOLICITA VALORACIÓN POR NEUMOLOGIA. SE INICIÓ CEFEPIME, CLARITROMICINA. ANTECEDENTES IMPORTANTES: OBESIDAD, DIABTES MELLITUS 2, HIPOTIROIDISMO, HTA, TABAQUISMO?. RECIBE: LOSARTAN 50MG DIA LEVOTIROXINA 50MCG DIA METFORMINA 850MG CADA 12 HORAS BIMEPIRIDA 2MG CADA 12 HORAS. SE ANOTA AL EXAMEN FÍSICO POR MEDICINA INTERNA: "TENSION ARTERIAL: 118/76 MMHG. FRECUENCIA CARDIACA: 121LPM. FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20RPM. TEMP. 36°C. SATURACIÓN O2: 92% FIO2: 28% SAT O2: 77% FIO2 21% PESO: 100KG TALLA: 168CM IMC 35.4KG/M2 NEWS2: 11. CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL SEMI SECA, LESIONES BLANQUECINAS, ATERCIOPELADAS EN LENGUA Y CARRILLOS. CUELLO NO MASAS, AUSENCIA DE INGURGITACION YUGULAR, TORAX: SIMETRICO, RUIDOS CARDICOS RITMICOS, TAQUICARDICOS, NO SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS DISMINUIDOS EN BASES PREDOMINIO IZQUIERDO, AUSENCIA DE EGOFONIA O PECTORILOQUIA. ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, DOLOR NO VALORABLE POR ESTADO DE CONCIENCIA DEL PACIENTE. EXTREMIDADES: AUSENCIA DE SIGNOS DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES. NEUROLOGICO: ESTUPOROSO ISOCORA NORMORREACTIVA, PARES CRANEOANOS MOTORES SIN DEFICIT, FUERZA CONSERVADA EN 4 EXTREMIDADES, AUSENCIA DE SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA."

PARACLINICOS EXTRA INSTITUCIONALES: 22/08/2020 LEUCOCITOS 13200 LINFOCITOS 790 HB 11.9 HCTO 34 PLAQUETAS 153000, CREATININA 0.8 BUN 26 SODI 0.125 POTASIO 5.1 CLORO 95 MAGNESIO 1.4 FOSFORO 3.9 CALCIO 1.7 LDH 407 DIMERO D 2.49 FERRITINA 1569 HB A1C 5.7% OSMOLARIDAD 265 FERRITINA 1569 TSH 1.8.

22/08/2020 EKG RITMO SINUAL BLOQUEO DE RAMA DERECHA

22/08/2020 GASES ARTERIALES PH 7.47 PCO 226 PO2 81 FIO2 32% PAFI 255

22/08/2020 RX TORAX OPACIDAD RETROCARDIACA IZQUIERDA

22/08/2020 ANGIOTAC NEGATIVO PARA TEP ATELECTASIA SEGMENTARIA

LOBULO INFERIOR IZQ DERRAMA PLEURAL LAMINAR

22/08/2020 TAC CRANEO NORMAL

22/08/2020 HEMOCULTIVOS PENDIENTES

23/08/2020 B. INDIRECTA 0.2 B. TOTAL 0.5 B. DIRECTA 0.3 ASAT 72 ALAT 82 CREAT 0.9 BUN 30 VSH 109MM/HR GMMAGLUTAMIL TRANSFERASA 47 F. ALCALINA 93 F. ALCALINA 93 GASES ARTERIALES FIO2 28% PH 7.42 PCO2 31.4 PO2 85.5 SATURACION 96% HCO3 19.7 B. E 4 LACTATO 3.52 GLUCOSA 114 FERRITINA 2.103 SODIO 142 POTASIO 4.82 CLORO 95.3 CALCIO 1.57 HEMOGRAMA LEUCOS 8850 NEUT 88.4% LINFOS 6.78% (590 CELULAS) TAC DE TÓRAX ALTA RESOLUCIÓN: SE OBSERVA OPACIDAD DE OCUPACIÓN ALVEOLAR BASAL IZQUIERDA, CON DERRAME PLEURAL IZQUIERDO LIBRE. PEQUEÑO DERRAME PLEURAL DERECHO LAMINAR. CAMBIOS DE AEROMATOSIS AÓRTICA, CORONARIA. PARECE EXISTIR ESPLENOMEGALIA. DIÁMETRO MAYOR DE 130

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1072650493

- MM
CONCEPTO: CUADRO CLÍNICO SUBAGUDO DE MÁS DE 20 DÍAS DE EVOLUCIÓN, CON HALLAZGOS COMPATIBLES CON PROCESO INFECCIOSO AGUDO NEUMÓNICO EN PACIENTE CON COMORBILIDADES IMPORTANTES, CANDIDIASIS ORAL, SE INICIÓ CUBRIMIENTO CON CEFEPIME - CLARITROMICINA. CONSIDERO CONTINUAR IGUAL MANEJO, CON REALIZACIÓN DE TORACENTESIS. TRATAR DE ACLARAR ESPLENOMEGALIA. SE ESPERA RESULTADOS DE LÍQUIDO PLEURAL.
PENDIENTE RESULTADO DE NUEVA PT-PCR PARA SARS COV2 TOMADA EL DÍA 23-08-2020 EN FUNDACIÓN CARDIOINFANTIL, CONTINUAR MANEJO ESTABLECIDO POR GRUPO DE MEDICINA INTERNA. SE SEGUIRÁ EVOLUCIÓN.
- 25/08/2020 8:17:02 a. m. ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA). 13 ☐
Interpretación: TORACOCENTESIS DERECHA, GUIADA POR ECOGRAFIA HALLAZGOS: Escasa cantidad de líquido pleural laminar, libre, con distancia entre pleural de 5 mm. Excursión diafragmática normal. No se observan masas por este método de estudio. OPINIÓN: Líquido laminar libre derecho, no susceptible de punción. Folio Inter: 25
- 25/08/2020 8:19:17 a. m. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA. 14 ☐
Interpretación: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS: DERRAME PLEURAL IZQUIERDO DE ORIGEN O NO CONOCIDO, PROCESO INFECCIOSO AGUDO. SE REALIZÓ ECO DE TÓRAX DERECHA EL DÍA ANTERIOR, NO SE ENCONTRÓ LÍQUIDO PARA PUNCIÓN. CONCEPTO: SE SOLICITA NUEVAMENTE ECO Y TORACENTESIS IZQUIERDA. Folio Inter: 29
- 25/08/2020 8:54:35 a. m. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO). 15 ☐
Interpretación: TARSTORNO DE OXIGENACION LEVE Folio Inter: 32
- 25/08/2020 8:54:35 a. m. SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS. 15 ☐
Interpretación: NORMAL Folio Inter: 32
- 25/08/2020 8:54:35 a. m. TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE. 15 ☐
Interpretación: NO SANGRADO, NO CAMBIOS AGUDOS Folio Inter: 32
- 25/08/2020 9:01:57 a. m. INFLUENZA ANTIGENO 16 ☐
Interpretación: NEGATIVO Folio Inter: 36
- 25/08/2020 9:18:08 a. m. UROANÁLISIS 17 ☐
Interpretación: PIURIA, HEMATURIA Folio Inter: 32
- 25/08/2020 10:44:04 a. m. INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA. 18 ☐
Interpretación: NUTRICION Y DIETETICA
*** REALIZO VISITA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION***
Folio Inter: 21
- AL MOMENTO DE LA VISITA PACIENTE NO SE ENCUENTRA EN HABITACION, FUE LLEVADO A REALIZACION DE TAC DE CRANEO, LLAMA LA ATENCION EN DESCRIPCIONES DE HISTORIA CLINICA PACIENTE CON DETERIORO NEUROLOGICO, ESTUPOROSO. POR TANTO SE ESPERARAN RESULTADOS DE EXAMENES DIAGNOSTICOS COMPLEMENTARIOS PARA PODER DEFINIR CONDUCTA NUTRICIONAL.
- MANEJO EXPECTANTE A EVOLUCION.
- 25/08/2020 2:48:58 p. m. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA. 23 ☐
Interpretación: NEUROLOGÍA
RESPUESTA A INTERCONSULTA
Folio Inter: 30
- EDAD: 77 AÑOS
ACOMPAÑANTE: NINGUNA
CALIDAD DE LA INFORMACION: INADECUADA SE TOMA INFORMACION DE HISTORIA CLINICA DE REMISION FUNDACION CARDIOINFANTIL
- MOTIVO DE INTERCONSULTA: NEUMONIA + SARS COV 2 SOSPECHOSO EXTRA INSTITUCIONAL 23/08/2020 (PRUEBA NEGATIVA EXTRA INSTITUCIONAL PREVIA)
- L:
PACIENTE DE 77 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HTA DIABETES MELLITUS OBESIDAD HIPOTIROIDISMO ANEMIA CRONICA EXTAQUISMO DISLIPIDEMIA

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. N° 1072650493

QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 21 DIAS DE TOS SECA FIEBRE CUANTIFICADA EN 38.6 ASTENIA ADINAMIA. CONSULTO POR ESTOS SINTOMAS EL DIA 11/08/2020 FUNCION CARDIOINFANTIL CON HALLAZGO DE NEUMONIA BASAL IZQUIERDA INDICAN MANEJO INTRAHOSPITALRIO SIN EMBARGO PACIENTE PIDIO SALIDA VOLUNTARIA SE DA EGRESO CON MANEJO ANTIBIOTICO CON SULTAMICILINA Y CLARITROMICINA, CON REPORTE PRUEBA DEL 11/8/2020 RT PCR SARS COV 2 NEGATIVA; SIN EM EMBARGO EL PACIENTE SOLO INICIO SULTAMICILINA, 5 DIAS DESPUES FAMILIARES LO ENCUENTRAN SOMNOLENTO HIPOACTIVIDAD DESATURACION 77% Y FIEBRE NO CUANTIFICADA TAQUICARDIA, DISNEA POR LO CUAL RECONSULTA A FUNDACION CARDIOINFATIL DIA 22/07/2020.

PARACLINICOS REALIZADO EN DICHA INSTITUCION CON FACTORES DE MAL PRONOSTICO PARA SARS COV2 POSITIVOS DADOS POR: PCR ELEVADO LINFOPENIA, LDH LEVADO, FERRITINA ELEVADA, GASES ARTERIALES PAFI 255 TRASTORNO DE OXIGENACION MODERADO, ASOCIADO DOCUMENTAN HIPONATREMIA HIPOSMOLAR EVOLEMICA

ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS TIPO 2 NO INSULINOREQUIRIENTE, HIPOTIROIDISMO
FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50MG DIA LEVOTIROXINA 50MCG DIA METFORMINA 850MG CADA 12 HORAS BIMEPIRIDA 2MG CADA 12 HORAS
ALERGICOS: NO MANIFIESTA
TOXICOLOGICOS: TABAQUISMO SE DESCONOC INDICE PAQ/AÑO
TRANSFUSIONALES: NO MANIFIESTA
QUIRURGICOS: NO MANIFIESTA

REVISION POR SISTEMAS:

REFIERE SENTIRSE MEJOR, NO TIENE DOLOR EN EXTREMIDADES.

TA: 135/65 MMHG FC 73 X FR 12 X

PACIENTE ALERTABLE, ORIENTACION EN PERSONA Y ESPACIO, DESORIENTADO EN TIEMPO. FUNCIONES MENTALES SUPERIORES DE DIFICIL VALORACION POR TENDENCIA A SOMNOLENCIA DE PACIENTE. SIMETRIA FACIAL, PARES BAJOS SIN ALTERACIONES, FUERZA 5/5 EN 4 EXTREMIDADES, RMT ++/+++. SENSIBILIDAD SUPERFICIAL PROFUNDA Y CORTICAL NORMALES, NO EVIDENCIA DE SIGNOS MENINGEOS.

PARACLINICO A EXTRA INSTITUCIONALES

23/08/2020 B. INDIRECTA 0.2 B. TOTAL 0.5 B. DIRECTA 0.3 ASAT 72 ALAT 62 CREAT 0.9 BUN 30 VSH 109MM/HR GMMAGLUTAMIL TRANSFERASA 47 F. ALCALINA 93 FALCALINA 93 GASES ARTERIALES FIO2 28% PH 7.42 PCO2 31.4 PO2 85.5 SATUTRAION 98% HCO3 19.7 B. E 4 LACTATO 3.52 GLUCOSA 114 FERRITINA 2.103 SODIO 125 POTASIO 4.62 CLORO 95.3 CALCIO 1.57 HEMOGRAMA LEUCOS 8650 NEUT 88.4% LINFOS 6.76% (590 CELULAS)

22/08/2020 LEUCOCITOS 13200 LINFOCITOS 790 HB 11.9 HCTO 34 PLAQUETAS 153000

CREATININA 0.8 BUN 26 SODIO 125 POTASIO 5.1 CLORO 95 MAGNIO 1.4 FOSFORO 3.9 CALCIO 1.7

LDH 407 DIMERO D 2.49 FERRITINA 1569 HB AIC 5.7% OSMOLARIDAD 265 FERRITINA 1569 TSH 1.8

22/08/2020 EKG RITMO SINUSAL BLOQUEO DE RAMA DERECHA

22/08/2020 GASES ARTERIALES PH 7.47 PCO 226 PO2 81 FIO2 32% PAFI 255

22/08/2020 RX TORAX OPACIDAD RETROCARDIACA IZQUIERDA

22/08/2020 ANGIOTAC NEGATIVO PARA TEP ATELECTASIA SEGMENTARIA LOBULO INFERIOR IZQ DERRAMA PLEURAL LAMINAR

22/08/2020 TAC CRANEO NORMAL

22/08/2020 HEMOCULTIVOS PENDIENTES

PARACLINICOS INSTITUCIONALES

EL MOMENTO DE VALORACION 24/08/2020 EKG TAQUICARDIA SINUSAL EJE

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1072650493

DERECHO BLOQUEO DE RAMA DERECA SIN SIGNOS DE NECROSIS

ANALISIS Y PLAN

PACIENTE EN LA OCTAVA DECADA DE SU VIDA CON SD ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, MARCADA SOMNOLENCIA POR LO QUE SOLICITAN CONCEPTO DE NEUROLOGIA
SE REVISAN PARACLINICOS EXTRA INSTITUCIONALES CON PRIMER SODIO EN 125, ACTUALMENTE EL DIA DE AYER 136 CON MEJORIA ADICIONAL DEL ESTADO DE CONCIENCIA
TENDREMOS EN CONSIDERACION DELIRIUM MULTIFACTORIAL EN EL CONTEXTO DE PACIENTE SEPTICO.
TAC DE CRANEO SIMPLE SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES
SS RM CEREBRAL SIMPLE
NUEVA VALORACION CON RESULTADOS
MEDIDAS ANTIDELIRIUM

● 25/08/2020 2:48:58 p. m.	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	23	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	BAJO	Folio Inter:	32
● 25/08/2020 2:48:58 p. m.	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS].	23	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	NEGATIVO	Folio Inter:	32
● 25/08/2020 2:48:58 p. m.	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO.	23	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	NEGATIVO	Folio Inter:	32
● 25/08/2020 2:48:58 p. m.	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL.	23	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	NEGATIVO	Folio Inter:	32
● 25/08/2020 2:48:58 p. m.	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS.	23	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	NEGATIVO	Folio Inter:	32
● 26/08/2020 9:43:03 a. m.	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO.	30	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	NO DISPONIBILIDAD DE LECTURA	Folio Inter:	36
● 26/08/2020 12:21:06 p. m.	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA.	32	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	PACIENTE PROGRAMADO PARA REALIZACION DE RMN CEREBRAL BAJO SEDACION, SECUNDARIO A DELIRIO, MULTIPLES COMORBILIDADES EN EL MOMENTO EN MODULACION, PARACLINICOS DENTRO DE RANGOS DE NORMALIDAD, SE CONSIDERA PACIENTE ASA 3 CON RIESGO JH BAJO, INDICE DE LEE 1, CF LIMITROFE, SE AUTORIZA PROCEDIMIENTO BAJO SEDACION, PROGRAMAR AYUNO PREVIO > 8 HORAS, PROTECCION GSTRICA, CONTINUAR MEDICACION ACTUAL, QUEDA PENDIENTE FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO.	Folio Inter:	36
● 26/08/2020 1:02:21 p. m.	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	33	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	NORMAL	Folio Inter:	36
● 27/08/2020 9:02:11 a. m.	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO).	35	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	TRASTORNO DE OXIGENACION MODERADA	Folio Inter:	48
● 27/08/2020 10:55:05 a. m.	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA.	37	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	NORMAL	Folio Inter:	50
● 27/08/2020 10:55:05 a. m.	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA.	37	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	NORMAL	Folio Inter:	50
● 27/08/2020 10:55:05 a. m.	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH).	37	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	NEGATIVO	Folio Inter:	50
● 27/08/2020 10:55:05 a. m.	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS).	37	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	NORMAL	Folio Inter:	50
● 27/08/2020 10:55:05 a. m.	ADENOSIN DEAMINASA [ADA].	37	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	NEGATIVO.	Folio Inter:	62
● 27/08/2020 10:55:05 a. m.	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA.	37	<input type="checkbox"/>

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1072650493

Interpretación:	NEGATIVO.	Folio Inter:	62
● 27/08/2020 12:00:04 p. m.	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA.	40	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	NORMAL	Folio Inter:	48
● 27/08/2020 12:00:04 p. m.	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	40	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	ELEVADO	Folio Inter:	48
● 27/08/2020 12:00:04 p. m.	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO).	40	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	TRASTORNO DE OXIGENACION MODERADA	Folio Inter:	48
● 27/08/2020 12:00:04 p. m.	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	40	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	ELEVADA	Folio Inter:	48
● 27/08/2020 12:00:04 p. m.	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	40	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	LINFOPENIA, TROMBOCITOPENIA	Folio Inter:	48
● 27/08/2020 12:00:04 p. m.	NITROGENO UREICO.	40	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	ELEVADO	Folio Inter:	48
● 27/08/2020 12:00:04 p. m.	PORTATIL CON FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGENES (ARTICULO 27-PARAG.4)	40	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO	Folio Inter:	48
● 27/08/2020 12:00:04 p. m.	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	40	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	NORMAL	Folio Inter:	48
● 27/08/2020 12:00:04 p. m.	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO.	40	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	ELEVADO	Folio Inter:	48
● 27/08/2020 12:00:04 p. m.	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL).	40	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO	Folio Inter:	48
● 27/08/2020 12:00:04 p. m.	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	40	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	NORMAL	Folio Inter:	48
● 27/08/2020 2:17:40 p. m.	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS.	42	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	GRUPO DE SOPORTE NUTRICIONAL RESPUESTA INTERCONSULTA.	Folio Inter:	43
	PACIENTE MASCULINO CON ANTECEDENTES Y DIAGNOSTICOS ANOTADOS, VIA ORAL CONTRAINDICADA POR ESTADO DE CONCIENCIA, AYUNO PROLONGADO, SE DECIDE INICIO DE SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL, CON FORMULA POLIMERICA, COMPLETA, EQUILIBRADA, BAJA OSMOLARIDAD, POR Sonda NASOGASTRICA. SE SOLICITA PERFIL NUTRICIONAL. CONTINUA SEGUIMIENTO POR SOPORTE.		
● 27/08/2020 2:36:03 p. m.	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	43	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	BAJO	Folio Inter:	48
● 27/08/2020 2:36:03 p. m.	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	43	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	NORMAL	Folio Inter:	48
● 27/08/2020 2:36:03 p. m.	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	43	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	NORMAL	Folio Inter:	48
● 27/08/2020 2:36:03 p. m.	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	NORMAL	Folio Inter:	50
● 27/08/2020 2:36:03 p. m.	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO.	43	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	NORMAL	Folio Inter:	62
● 27/08/2020 2:36:03 p. m.	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA.	43	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	NORMAL	Folio Inter:	62

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1072650493

Ingreso: 48225
Identificación: 17083456

Fecha de Impresión: domingo, 30 de agosto de 2020 8:13 a. m.
Nombres: VICTOR HUGO

Página 49/56

Apellidos: MEDINA AVILA

● 27/08/2020 2:36:03 p. m.	TRIGLICERIDOS.	43	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	NORMAL.	Folio Inter:	62
● 27/08/2020 2:36:03 p. m.	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA].	43	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	NORMAL.	Folio Inter:	62
● 27/08/2020 2:36:03 p. m.	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL].	43	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	NORMAL.	Folio Inter:	62
● 27/08/2020 3:49:48 p. m.	TROPONINA T CUANTITATIVA.	44	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	NEGATIVO	Folio Inter:	48
● 27/08/2020 10:35:14 p. m.	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO).	45	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	DISFUNCION PULMONAR LEVE. HIPEVENTILACION ADECUADA PERFUSION	Folio Inter:	50
● 28/08/2020 2:28:37 p. m.	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE.	54	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	levemente alta	Folio Inter:	78
● 28/08/2020 2:28:37 p. m.	TIROXINA LIBRE.	54	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	baja	Folio Inter:	78
● 29/08/2020 12:16:25 a. m.	PORTATIL CON FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGENES (ARTICULO 27-PARAG.4).	57	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	DERRAME PLEURAL IZQUIERDO.	Folio Inter:	61
● 29/08/2020 12:16:25 a. m.	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL).	57	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	DERRAME PLEURAL IZQUIERDO.	Folio Inter:	61
● 29/08/2020 1:06:21 a. m.	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO.	58	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	VER HC	Folio Inter:	71
● 29/08/2020 1:06:21 a. m.	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO.	58	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	VER HC	Folio Inter:	71
● 29/08/2020 1:06:21 a. m.	CLORO.	58	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	VER HC	Folio Inter:	71
● 29/08/2020 1:06:21 a. m.	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	58	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	VER HC	Folio Inter:	71
● 29/08/2020 1:06:21 a. m.	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	58	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	VER HC	Folio Inter:	71
● 29/08/2020 1:06:21 a. m.	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO).	58	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	VER HC	Folio Inter:	71
● 29/08/2020 1:06:21 a. m.	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO.	58	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	VER HC	Folio Inter:	71
● 29/08/2020 1:06:21 a. m.	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	58	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	VER HC	Folio Inter:	71
● 29/08/2020 1:06:21 a. m.	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA.	58	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	VER HC	Folio Inter:	71
● 29/08/2020 1:06:21 a. m.	NITROGENO UREICO.	58	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	VER HC	Folio Inter:	71
● 29/08/2020 1:06:21 a. m.	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	58	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	VER HC	Folio Inter:	71
● 29/08/2020 1:06:21 a. m.	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO.	58	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	VER HC	Folio Inter:	71
● 29/08/2020 1:06:21 a. m.	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	58	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	VER HC	Folio Inter:	71

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1072650493

Ingreso: 48225
Identificación: 17083456

Fecha de Impresión: domingo, 30 de agosto de 2020 8:13 a. m.

Página 50/56

Nombres: VICTOR HUGO

Apellidos: MEDINA AVILA

● 29/08/2020 1:07:14 a. m.	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP].	59	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	VER HC	Folio Inter:	71
● 29/08/2020 1:07:14 a. m.	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP].	59	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	VER HC	Folio Inter:	71
● 29/08/2020 1:35:20 a. m.	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO.	61	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	MALA VENTANA, FEVI ESTIMADA 35%	Folio Inter:	71
● 29/08/2020 4:21:47 a. m.	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA).	64	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	exudado neutrofílico	Folio Inter:	77
● 29/08/2020 4:25:24 a. m.	PORTATIL CON FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGENES (ARTICULO 27-PARAG 4).	66	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	VER HC	Folio Inter:	71
● 29/08/2020 4:25:24 a. m.	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL).	66	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	VER HC	Folio Inter:	71
● 29/08/2020 7:01:07 a. m.	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA.	67	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	Nefrología Crítica	Folio Inter:	72

Adulto mayor en manejo por el servicio de medicina crítica con cuadro de shock séptico de origen pulmonar asociado a disfunción renal en progresión con solicitud de valoración por el servicio.

Actualmente con disfunción renal severa desde el ingreso

Al examen:

En aceptables condiciones generales, palidez mucocutánea generalizada, RAAS -2

Soporte ventilatorio: en modo A/C con parámetros intermedios

Soporte vasoactivo: noradrenalina 0.15 mcg/kg/min

TOT en comisura labial, cuello móvil, torax simétrico con RscRs sin soplos, murmullo vesicular disminuido, abdomen blando sin masas ni megalias, extremidades con edema grado I de MM.

Laboratorios:

Disfunción renal con BUN 86 mg/dl, Creatinina de 3.8 mg/dl.

Creatinina al ingreso de 4 mg/dl.

Análisis:

Se trata de paciente con lesión renal aguda de cronología no establecida en proceso de reanimación por medicina crítica con alteración en progresión que requiere seguimiento estrecho de la función renal, sin embargo con pronóstico ominoso.

Plan:

1. Seguimiento diario

● 29/08/2020 9:25:02 a. m.	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO).	68	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	VER HC	Folio Inter:	71
● 29/08/2020 9:25:02 a. m.	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA.	68	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	VER HC	Folio Inter:	71
● 29/08/2020 10:57:24 a. m.	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL.	70	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	TAC DE CRANEO 25/8/20 CAMBIOS INVOLUTIVOS ESPERADOS PARA EL RANGO DE EDAD. LEUCOENCEFALOPATÍA MICROANGIOPATICA - HIPERTENSIVA.	Folio Inter:	74

TAC DE TORAX 24/8/20 CAMBIOS POR NEUMOPATÍA CRÓNICA TIPO EPOC. CON PREDOMINIO DE COMPONENTE BRONQUITICO, CON SIGNOS DE ENFERMEDAD DE LA VÍA AÉREA PEQUEÑA, PARTICULARMENTE HACIA SEGMENTO BASAL SUPERIOR DEL LÓBULO INFERIOR DERECHO, DE POSIBLE ORIGEN INFECCIOSO. DERRAME PLEURAL IZQUIERDO CON ATELECTASIA PASIVA DEL SEGMENTO BASAL DEL LÓBULO INFERIOR IPSILATERAL. CARDIOMEGALIA CON SIGNOS DE HIPERTENSIÓN PULMONAR PRECAPILAR. ATROMATOSIS CALCIFICADA AÓRTICA, SUPRAAÓRTICA Y CORONARIA.

PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL EN CHOQUE CARDIOGENICO Y SEPTICO POSIBLEMENTE, CON DERRAME PLEURAL IZQUIERDO MASIVO, SE REALIZA DRENAJE PERCUTANEO CON OBTENIDO PURULENTO, RADIOGRAFIA DE TORAX CON DERRAME MASIVO IZQUIERDO POR LO CUAL SE CONSIDERA PASO

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1072650493

DE TUBO DE TÓRAX COMO URGENCIA VITAL, MANEJO EN UCI, POBRE PRONOSTICO.

SE REALIZA VALORACION CON EPP SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

● 29/08/2020 12:21:08 p. m.	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO).	71	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	ver hc	Folio Inter:	77
● 29/08/2020 12:21:08 p. m.	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA.	71	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	ver hc	Folio Inter:	77
● 29/08/2020 5:01:54 p. m.	PORTATIL CON FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGENES (ARTICULO 27-PARAG.4).	75	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	no	Folio Inter:	78
● 29/08/2020 5:01:54 p. m.	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL).	75	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	ver hc	Folio Inter:	78
● 30/08/2020 1:55:00 a. m.	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO).	1	Emer <input type="checkbox"/>
Interpretación:	en acidemia metabolica severa sin poderse medir ph	Folio Inter:	78
● 30/08/2020 1:55:00 a. m.	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA.	1	Emer <input type="checkbox"/>
Interpretación:	en acidemia metabolica severa sin poderse medir ph	Folio Inter:	78

Servicios Sin Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
24/08/2020 2:29:20 p. m.	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA.	6	<input type="checkbox"/>
25/08/2020 10:44:04 a. m.	TERAPIA FISICA INTEGRAL.	18	<input type="checkbox"/>
25/08/2020 10:44:04 a. m.	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL.	18	<input type="checkbox"/>
26/08/2020 8:45:55 a. m.	TORACENTESIS DIAGNOSTICA.	29	<input type="checkbox"/>
26/08/2020 12:21:06 p. m.	TERAPIA FISICA INTEGRAL.	32	<input type="checkbox"/>
26/08/2020 12:21:06 p. m.	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL.	32	<input type="checkbox"/>
27/08/2020 10:55:05 a. m.	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA).	37	<input type="checkbox"/>
27/08/2020 11:49:02 a. m.	MONITORIZACION ELECTROCARDIOGRAFICA (TELEMETRIA).	39	<input type="checkbox"/>
27/08/2020 2:36:03 p. m.	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA].	43	<input type="checkbox"/>
27/08/2020 2:36:03 p. m.	ZINC.	43	<input type="checkbox"/>
27/08/2020 11:37:01 p. m.	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO.	46	<input type="checkbox"/>
28/08/2020 7:58:54 a. m.	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS.	48	<input type="checkbox"/>
28/08/2020 10:02:29 a. m.	TERAPIA FISICA INTEGRAL.	50	<input type="checkbox"/>
28/08/2020 10:02:29 a. m.	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL.	50	<input type="checkbox"/>
28/08/2020 11:26:47 a. m.	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO.	52	<input type="checkbox"/>
29/08/2020 1:06:21 a. m.	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TÓRAX.	58	<input type="checkbox"/>
29/08/2020 1:06:21 a. m.	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA.	58	<input type="checkbox"/>
29/08/2020 4:21:47 a. m.	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIOL OTROS DIFERENTE A ORINA).	64	<input type="checkbox"/>
29/08/2020 4:21:47 a. m.	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION.	64	<input type="checkbox"/>
29/08/2020 4:21:47 a. m.	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION.	64	<input type="checkbox"/>
29/08/2020 4:21:47 a. m.	TRIGLICERIDOS.	64	<input type="checkbox"/>

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1072650493

Impreso el 30/06/2020 a las 08:13:44 Por el Usuario ARGOMEZM - ANGELICA ROCIO GOMEZ MORA
Indigo Crystal Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - la CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA N°: 0000107B3

Grupo Terapéutico: General

Registro INVIMA:

Concentración (mg, g, mg/ml, UI): 500 mg

Dosis: 500.00 mg

Vía: ORAL-TABLETA

Frecuencia: 12

Número de días de uso: 5

Cantidad Solicitada: 10

Resumen de la Historia Clínica y Justificación de Uso :

RESPUESTA DE INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA URGENCIAS EDAD: 77 AÑOS ACOMPAÑANTE NINGUNA CALIDAD DE LA INFORMACION: INADECUADA SE TOMA INFORMACION DE HISTORIA CLINICA DE REMISION FUNDACION CARDIOINFANTIL MOTIVO DE INTERCONSULTA: NEUMONIA + SARS COV 2 SOSPECHOSO EXTRA INSTITUCIONAL 23/08/2020 ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 77 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HTA DIABETES MELLITUS OBESIDAD HIPOTIROIDISMO ANEMIA CRONICA EX TABAQUISMO DISLIPIDEMIA QUIEN INGresa POR CUADRO CLINICO DE 21 DIAS DE TOS SECA FIEBRE CUANTIFICADA EN 38.6 ASTENIA ADINAMIA. CONSULTO POR ESTOS SINTOMAS EL DIA 11/08/2020 FUNDACION CARDIOINFANTIL CON HALLAZGO DE NEUMONIA BASAL IZQUIERDA INDICAN MANEJO INTRAHOSPITALARIO SIN EMBARGO PACIENTE PIDIO SALIDA VOLUNTARIA SE DA EGRESO CON MANEJO ANTIBIOTICO CON SULTAMICILINA Y CLARITROMICINA. CON REPORTE PRUEBA DEL 11/8/2020 RT PCR SARS COV 2 NEGATIVA: SIN EMBARGO EL PACIENTE SOLO INICIO SULTAMICILINA. 5 DIAS DESPUES FAMILIARES LO ENCUENTRAN SOMNOLIENTO HIPOACTIVIDAD DESATURACION 77% Y FIEBRE NO CUANTIFICADA TAQUICARDIA, DISNEA POR LO CUAL RECONSULTA A FUNDACION CARDIOINFANTIL DIA 22/07/2020. PARACLINICOS REALIZADO EN DICHA INSTITUCION CON FACTORES DE MAL PRONOSTICO PARA SARS COV2 POSITIVOS DADOS POR: PCR ELEVADO LINFOPENIA, LDH ELEVADO, FERRITINA ELEVADA, GASES ARTERIALES PAFI 255 TRASTORNO DE OXIGENACION MODERADO. ASOCIADO DOCUMENTAN HIPONATREMIA HIPOSMOLAR EVOLEMICAS ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS TIPO 2 NO INSULINOREQUIRIENTE, HIPOTIROIDISMO FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50MG DIA LEVOTIROXINA 50MCG DIA METFORMINA 850MG CADA 12 HORAS BIMEPIRIDA 2MG CADA 12 HORAS ALERGICOS: NO MANIFIESTA TOXICOLOGICOS. TABAQUISMO SE DESCONOC INDICE PAQ/AÑO TRANSFUSIONALES: NO MANIFIESTA QUIRURGICOS: NO MANIFIESTA REVISION POR SISTEMAS: NO ES POSIBLE ESTABLECER POR ESTADO NEUROLOGICO ACTUAL DE PACIENTE EXAMEN FISICO: TENSION ARTERIAL: 118/76 MMHG FRECUENCIA CARDIACA: 121/LPM FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20RPM TEMP: 38°C SATURACION O2: 92% FIO2: 28%// SAT O2: 77% FIO2 21% PESO: 100KG TALLA: 188CM IMC 35.4KG/M2 NEWS2: 11 CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL SEMI SECA, LESIONES BLANCQUECINA ATERCIOPELADAS EN LENGUA Y CATRILLOS. CUELLO NO MASAS, AUSENCIA DE INGURGITACION YUGULAR, TORAX: SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, TAQUICARDICOS, NO SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS DISMINUIDOS EN BASES PREDOMINIO IZQUIERDO, AUSENCIA DE EGOFONIA O PECTORILOQUIA ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, DOLOR NO VALORABLE POR ESTADO DE CONCIENCIA DEL PACIENTE EXTREMIDADES: AUSENCIA DE SIGNOS DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES. NEUROLOGICO: ESTUPOROSO ISOCORA NORMOREACTIVA, PARES CRANEANOS MOTORES SIN DEFICIT, FUERZA CONSERVADA EN 4 EXTREMIDADES, AUSENCIA DE SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA. PARACLINICO EXTRA INSTITUCIONALES 23/08/2020 B. INDIRECTA 0.2 B. TOTAL 0.5 B. DIRECTA 0.3 ASAT 72 ALAT 62 CREAT 0.9 BUN 30 VSH 109MM/HR GMMAGLUTAMIL TRANSFERASA 47 F. ALCALINA 93 F. ALCALINA 93 GASES ARTERIALES FIO2 28% PH 7.42 PCO2 31.4 PO2 85.5 SATURACION 98% HCO3 19.7 B. E 4 LACTATO 3.52 GLUCOSA 114 FERRITINA 2.103 SODIO 142 POTASIO 4.62 CLORO 95.3 CALCIO 1.57 HEMOGRAMA LEUCOS 8650 NEUT 88.4% LINFO 6.78% (580 CELULAS) 22/08/2020 LEUCOCITOS 13200 LINFOCITOS 790 HB 11.9 HCTO 34 PLAQUETAS 153000 CREATININA 0.8 BUN 26 SODI 0125 POTASIO 5.1 CLORO 95 MAGNESIO 1.4 FOSFORO 3.9 CALCIO 1.7 LDH 407 DIMERO D 2.49 FERRITINA 1569 HB AIC 5.7% OSMOLARIDAD 285 FERRITINA 1569 TSH 1.822/08/2020 EKG RITMO SINUSAL BLOQUEO DE RAMA DERECHA 22/08/2020 GASES ARTERIALES PH 7.47 PCO 226 PO2 81 FIO2 32% PAFI 255 22/08/2020 RX TORAX OPACIDAD RETROCARDIACA IZQUIERDA 22/08/2020 ANGIOTAC NEGATIVO PARA TEP ATELECTASIA SEGMENTARIA LOBULO INFERIOR IZO DERRAMA PLEURAL LAMINAR 22/08/2020 TAC CRANEAL NORMAL 22/08/2020 HEMOCULTIVOS PENDIENTES PARACLINICOS INSTITUCIONALES EL MOMENTO DE VALORACION 24/08/2020 EKG TAQUICARDIA SINUSAL EJE DERECHO BLOQUEO DE RAMA DERECHA SIN SIGNOS DE NECROSIS CONCEPTO: PACIENTE DE 77 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HTA DIABETES MELLITUS OBESIDAD HIPOTIROIDISMO ANEMIA CRONICA EX TABAQUISMO DISLIPIDEMIA QUIEN INGresa POR CUADRO CLINICO DE 21 DIAS DE TOS SECA FIEBRE CUANTIFICADA EN 38.6 ASTENIA ADINAMIA. CONSULTO POR ESTOS SINTOMAS EL DIA 11/08/2020 FUNDACION CARDIOINFANTIL DOCUMENTAN NEUMONIA, PACIENTE SOLICITA EGRESO VOLUNTARIO DIERON ORDEN MEDICA EGRESO SALTAMICILINA + CLARITROMICINA, PACIENTE SOLO TOMA SULTAMICILINA, PRESENTA EN SU DOMICILIO DE DETERIORO CLINICO POR LO CUAL RECONSULTA FUNDACION CARDIOINFANTIL DIA 22/07/2020. REALIZAN ESTUDIOS PERTINENTES: TSH 1.8, HB AIC 5.7%, ANGIOTAC NEGATIVO PARA TEP ATELECTASIA SEGMENTARIA LOBULO INFERIOR IZO DERRAMA PLEURAL (NO ENVIAR IMAGENES), SOLICITA ESTUDIOS PARA SARS COV2 PENDIENTE NUEVA MUESTRA TOMADA 23/08/2020 DIAGNOSTICOS DELIRIUM HIPO ACTIVO MULTIFACTORIAL - HIPONETREMIA HIPOSMOLAR HIPOVOLEMICA - CADIDAS ORAL - INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE - INFECCION POR SARS-COV 2 SOSPECHOSO (RT-PCR PARA SARS COV2 23/08/2020 EXTRA INSTITUCIONAL CARDIOINFANTIL) - NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD RETORCARDIACA IZQUIERDA - CURB65: 3 GRUPO 2 IDSA/ATS 0/2 - FACTORES DE MAL PRONOSTICO CLINICOS (EDAD/HIPERTENSION ARTERIAL, DM TIPO 2/OBESIDAD GRADO II /DISNEA) - FACTORES DE MAL PRONOSTICO (LINFOPENIA, LDH, HIPOXEMIA) - HIPERTENSION ARTERIAL-DIABETES MELLITUS TIPO 2 (HBA1C 5.6%) - HIPOTIROIDISMO EN MSUPLENCIA HORMONAL PLAN: HOSPITALIZR UNIDADE DE CUIDADO RESPIRATORIO MONITORIAZACION AVANZADA - OXIGENO PARA LOGRAR SATURACION MAS DE 88% - NADA VIA ORAL - SSN 1000CC EN BOLO EN 30MINUTOS CONTINUAUR 60CC/HR - SS3% 40CC/HR - RANITIDINA 50MG IV CADA 1HRS - CEFEPIME 1GR IV CADA 8HRS - CLARITROMICINA 500MG VO CADA 12HRS - HEPARINA DE BAJO PESO MOECULAR 40MG SC DIA - LEVOTIROXINA 50MCG DIA EN AYUNAS - LOSARTAN 50MG VO CADA 12HRS - INSULINA LISPRO ESQUEMA CORREACTIVO 201-250MG/DL APLICAR 3UI DE LISPRO 251-300MG/DL APLICAR 6 UI DE LISPRO 301-350MG/DL APLICAR 9UI DE LISPRO MAS DE 350MG/DL APLICAR 12UI DE LISPRO - PENDIENTE ESTUDIOS SOLCITIADOS EN URGENCIAS - GLUCOMETRIAS 4 AL DIA - VALORACION NUTRICION CLINICA - HOJA NEUROLOGICA CADA 6HRS

Nombre Genérico: OSMOLITE HN PLUS, OSMOLITE, OSMOLITE 1.2 CAL

Presentación: LATA X ONZAS

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1072650493

Ingreso: 48225
Identificación: 17083456

Fecha de Impresión: domingo, 30 de agosto de 2020 8:13 a. m.
Nombres: VICTOR HUGO

Página 54/56

Apellidos: MEDINA AVILA

Grupo Terapéutico: General

Registro INVIMA:

Concentración (mg, g, mg/ml, UI): 1,2 KCAL

Dosis: 13.00 ml

Via: ORAL-SUSPENSION ORAL

Frecuencia: 1

Número de días de uso: 10

Cantidad Solicitada: 14

Resumen de la Historia Clínica y Justificación de Uso :

NUTRICIÓN CLINICA SEGUIMIENTO NUTRICIONAL*** SE REALIZA VALORACION NUTRICIONAL CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCION Y SEGUN LOS LINEAMIENTOS DE LA MISMA Y EL GOBIERNO NACIONAL***PACIENTE MASCULINO DE 77 AÑOS DE EDAD CON LOS DIAGNOSTICOS:-SINDROME ALTERACION ESTADO DE CONCIENCIA MULTIFACTORIAL -HIPONATREMIA HIPOSMOLAR HIPOVOLEMICA EN CORRECCION -CANDIDIASIS ORAL - NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD RETROCARDIACA IZQUIERDA - CURB65: 3 GRUPO 2 IDSA/ATS 0/2 - SOFA 6- HIPERTENSION ARTERIAL-DIABETES MELLITUS TIPO2 (HBA1C 5.6% 22/08/2020) -HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA HORMONAL (TSH 1.8 22/08/2020) -OBESIDAD GRADO II-INFECCION POR SARS-COV 2 DESCARTADO (RT-PCR PARA SARSCOV2 23/08/2020 EXTRAINSTITUCIONAL CARDIOINFANTIL NEGATIVO) S: PACIENTE AL MOMENTO DE LA VISITA EN CAMA, SIN RESPUESTA AL LLAMADO, SIN RESPUESTA A ESTIMULOS. SOPORTEHEMODINAMICO: NO REQUIERERESPIRATORIO NO REQUIEREPROBLEMAS- ALTERACION DE ESTADO DE CONCIENCIA-TRASTORNO DE LA OXIGENACION.AL EXAMEN FISICO: CONTEXTURA GRANDE, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL SECA, PACIENTE SIN RESPUESTA AL LLAMADO NI ESTIMULOS, NO SE OBSERVAN ESTRUCTURAS OSEAS, COMPONENTE GRASO ABUNDANTE, PANICULO ADIPOSO ABDOMINAL, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, EDEMA EN MIEMBROS SUPERIORES, PIEL INTEGRAL ANALISIS: PACIENTE 77 AÑOS CON ANTECEDENTE DE DM2, HTA, HIPOTIROIDISMO, CURSA CON ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES CON AUMENTO DE SU DETERIORO NEUROLOGICO CON TAQUIPNEA TAQUICARDICO, ALTERACION ELECTROLITICA CORREGIDA, SERVICIO DE NEUROLOGIA REALIZA PUNCION LUMBAR POR SOSPECHA DE NEUROINFECCION. PACIENTE FUNCIONAL PREVIO A LA HOSPITALIZACION. DESDE SU INGRESO EN AYUNO POR ESTADO NEUROLOGICO POR LO CUAL SE INDICA PASO DE SONDA NASOGASTRICA PARA MEDICAMENTOS E INICIO DE SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL. PLAN- NVO- INICIO SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL, OSMOLITE LATA 237 CC EN 18 H, ES DECIR 13 CC/H. (DISPONIBLE PRODUCTO EN FARMACIA UCI, FAVOR SOLICITAR TRASLADO DE PRODUCTO DE SER NECESARIO)- SS IC SOPORTE NUTRICIONAL PARA SEGUIMIENTO. - SS LABS

Nombre Genérico: VASOPRESINA 20 U.I Solución inyectable

Presentación: SOLUCION INYECTABLE

Grupo Terapéutico: General

Registro INVIMA:

Concentración (mg, g, mg/ml, UI): 20 UI

Dosis: 4.00 ui

Via: INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE

Frecuencia: 1

Número de días de uso: 15

Cantidad Solicitada: 72

Resumen de la Historia Clínica y Justificación de Uso :

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PRESENTA CHOQUE. INDICAMOS DOBLE VASOPRESOR. SOLICITO EXAMENES.

Nombre Genérico: LINEZOLID 600 mg / 300 ml Solución inyectable

Presentación: SOLUCION INYECTABLE

Grupo Terapéutico: General

Registro INVIMA:

Concentración (mg, g, mg/ml, UI): 600 mg / 300 ml

Dosis: 600.00 mg

Via: INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE

Frecuencia: 12

Número de días de uso: 14

Cantidad Solicitada: 28

Resumen de la Historia Clínica y Justificación de Uso :

NOTA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PACIENTE EN FALLA ORGANICA MULTIPLE. HIPOTENSION CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR DUAL A ALTAS DOSIS. SE INICIA HIDROCORTISONA 50 MG CADA 6 HORAS, SIN FLUDROCORTISONA EN EL MOMENTO. A NIVEL RESPIRATORIO CON ASINCRONIAS DE FLUJO DE DOBLE DISPARO, SE AJUSTA MODO VENTILATORIO CONTROLADO POR PRESION, VENTILACION MINUTO DE 8LIT/MIN. SE AJUSTA FRECUENCIA Y VOLUMEN. EVIDENCIA DE AUTOPEEP, SE AJUSTA EN MISMO, NO HAY HIPERINSUFLACION DINAMICA, SE REALIZARA MECANICA VENTILATORIA PARA AJUSTES DE PEEP. HEMATOLOGICO CON TROMBOCITOPENIA, POR EL MOMENTO SIN CLINICA DE CID. RENAL CON LESION RENAL AGUDA KDIGO 2, ALTO RIESGO DE REQUERIMIENTO DE SOPORTE RENAL. SE EVIDENCIA DE ACIDEMIA METABOLICA SEVERA, SE INICIA BICARBONATO, CONTINUA CON RANGO DE SEGURIDAD PARA CONTINUAR HIPERTONICA. PENDIENTE ALBUMINA SERICA PARA AJUSTE DE DOSIS. CONTINUAMOS CON BOLOS CADA 8 HORAS. HEPATICO, SE SOLICITA MARCADOR DE INFLAMACION HEPATICA. NEUROLOGICO SE MANTENDRAN METAS DE RASS - 4 A -5 PARA MEJORAR CONSUMO DE OXIGENO. SE AJUSTA ANTIBIOTICOTERAPIA CONTINUA CON EMROPENEM, PERO ANTE DISFUNCION RENAL SE CAMBIA A LINEZOLIDE. CLARITROMICINA COMPLETO 5 DIAS. SE SOLICITAN HEMOCULTIVOS AHORA, CONTROL GASOMETRIA Y LACTATO DE CONTROL.

PAD

PERTINENCIA (PAD)

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1072650493

Resumen historia clínica:

Pertinencia para el PHD y plan de manejo:

ENFERMERÍA / VISITAS MÉDICAS (PAD)

Enfermería

Hora al día: 0 Días al mes: 0

Cuidados básicos:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Cambio de posición | <input type="checkbox"/> Lubricación de la piel | <input type="checkbox"/> Administrar alimentación parental |
| <input type="checkbox"/> Suministro de alimentación | <input type="checkbox"/> Asistencia para movilización | <input type="checkbox"/> Manejo de sonda vesical |
| <input type="checkbox"/> Aseo y baño del paciente | <input type="checkbox"/> Administración Medic. Endovenosos | <input type="checkbox"/> Cuidados y vigilancia de heridas |
| <input type="checkbox"/> Manejo de catéteres periféricos y cambio | | |

Observaciones:

Visita Médica

☐ Actualización de fórmulas/Medicamentos, Oxígeno

Cuántos días por mes: 0

Observaciones:

TERAPIA / CLÍNICA HERIDAS (PAD)

Solicitud de terapias

Terapia	Cantidad	Durante	Motivo
---------	----------	---------	--------

Clínica de Heridas

Días al mes: 0 Frecuencia:

Motivo de Solicitud:

Observaciones:

ENFERMERÍA / VISITAS MÉDICAS (PAD)

Oxígeno Domiciliario

Litros: 2.00 Horas al día: 24 Días al mes: 30 ☒ Sala domiciliaria ☒ Sala Portátil

Vía de administración: CANULA NASAL

Observaciones:

PACIENTE 77AÑOS DIAGNOSTICOS
-NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD RETORCARDIACA IZQUIERDA
-- CURB65: 3 GRUPO 2 IDSA/ATS 0/2
-HIPERTENSION ARTERIAL
-DIABETES MELLITUS TIPO2 (HBA1C 5.6%)
-HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA HORMONAL
-INFECCION POR SARS-COV 2 DESCARTADO (RT-PCR PARA SARSCOV2 23/08/2020 EXTRA INSTITUCIONAL CARDIOINFANTIL

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1072650493

Ingreso: 48225
Identificación: 17083456

Fecha de Impresión: domingo, 30 de agosto de 2020 8:13 a. m.
Nombres: VICTOR HUGO

Página 56/56

Apellidos: MEDINA AVILA

NEGATIVO)

Traslado de Ambulancia

Tipo de Ambulancia:

☐ Básica ☐ Medica

Teléfono:

Nombre de la persona responsable:

Observaciones:

FORMULA MEDICA (PAD)

Datos formula médica

Medicamento

Cantidad Via administración

Frecuencia

Observaciones:



Representante Legal: Clínica Nueva

Numero de Cedula: 860010783

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tar. Profesional # 1072650493

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1072650493

Resumen historia clínica:

Pertinencia para el PHD y plan de manejo:

ENFERMERÍA / VISITAS MÉDICAS (PAD)

Enfermería

Hora al día: 0 Días al mes: 0

Cuidados básicos:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Cambio de posición | <input type="checkbox"/> Lubricación de la piel | <input type="checkbox"/> Administrar alimentación parental |
| <input type="checkbox"/> Suministro de alimentación | <input type="checkbox"/> Asistencia para movilización | <input type="checkbox"/> Manejo de sonda vesical |
| <input type="checkbox"/> Aseo y baño del paciente | <input type="checkbox"/> Administración Medic. Endovenosos | <input type="checkbox"/> Cuidados y vigilancia de heridas |
| <input type="checkbox"/> Manejo de catéteres periféricos y cambio | | |

Observaciones:

Visita Médica

☐ Actualización de fórmulas/Medicamentos, Oxígeno Cuántos días por mes: 0

Observaciones:

TERAPIA / CLÍNICA HERIDAS (PAD)

Solicitud de terapias

Terapia	Cantidad Durante	Motivo
---------	------------------	--------

Clínica de Heridas

Días al mes: 0 Frecuencia:

Motivo de Solicitud:

Observaciones:

ENFERMERÍA / VISITAS MÉDICAS (PAD)

Oxígeno Domiciliario

Litros: 2.00 Horas al día: 24 Días al mes: 30 ☒ Sala domiciliaria ☒ Sala Portátil

Vía de administración: CANULA NASAL

Observaciones:

PACIENTE 77AÑOS DIAGNOSTICOS
-NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD RETORCARDIACA IZQUIERDA
-- CURB65: 3 GRUPO 2 IDSA/ATS 0/2
-HIPERTENSION ARTERIAL
-DIABETES MELLITUS TIPO2 (HBA1C 5.6%)
-HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA HORMONAL
-INFECCION POR SARS-COV 2 DESCARTADO (RT-PCR PARA SARSCOV2 23/08/2020 EXTRA INSTITUCIONAL CARDIOINFANTIL

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1072650493

Ingreso: 48225
Identificación: 17083456

Fecha de Impresión: domingo, 30 de agosto de 2020 8:13 a. m.
Nombres: VICTOR HUGO

Página 56/56

Apellidos: MEDINA AVILA

NEGATIVO)

Traslado de Ambulancia

Tipo de Ambulancia:

☐ Básica ☐ Medica

Teléfono:

Nombre de la persona responsable:

Observaciones:

FORMULA MEDICA (PAD)

Datos formula médica

Medicamento

Cantidad Via administración

Frecuencia

Observaciones:



Representante Legal: Clínica Nueva

Numero de Cedula: 860010783

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tar. Profesional # 1072650493

Profesional: MIGUEL ENRIQUE GOMEZ HERNANDEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1072650493

SEGURO VIDA GRUPO DEUDORES

PÓLIZA
AA000051

FACTURA
AA000717



NIT 830008686

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificación
CERTIFICADO AA000753
AGENCIA FRANQUICIA CORREDORES

PRODUCTO VIDA GRUPO DEUDORES
FORMA DE PAGO Contado
TELÉFONO 3004772
DIRECCIÓN AV 19 125 65 OF 405

ORDEN 19
USUARIO AVEGA66

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
03	11	2020	DESDE	DD	22	MM	07	AAAA	2019	HORA	00:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	20	MM	07	AAAA	2023	HORA	00:00

DATOS GENERALES

TOMADOR MIBANCO - BANCO DE LA MICROEMPRESA DE COLOMBIA S.A.
DIRECCIÓN CR 8 # 12 B - 61 PISO 3 BOGOTÁ
ASEGURADO MEDINA AVILA VICTOR HUGO
DIRECCIÓN MIBANCO - BANCO DE LA MICROEMPRESA DE COLOMBIA S.A.
BENEFICIARIO CR 8 # 12 B - 61 PISO 3 BOGOTÁ
DIRECCIÓN

EMAIL FACTURACION@MIBANCO.COM.CO
EMAIL
EMAIL FACTURACION@MIBANCO.COM.CO

NIT/CC 860025971
TEL/MOVI 2868609
NIT/CC 17083456
TEL/MOVI 2868609
NIT/CC 860025971
TEL/MOVI 2868609

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
Ciudad del Asegurado Departamento Dirección del Asegurado Deudor ACTIVIDAD	BOGOTÁ D.C. BOGOTÁ D.C. CARRERA 8 # 12B-61 BANCOS, SEGUROS, COOPERATIVAS
Numero de Deudores Reportados Valor del Crédito Asegurado TASA MENSUAL %	1.00 60,000,000.00 6.50
PERIODO DECLARADO CANAL DE VENTA	Emission Inicial Franquicia

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DETALLE	VALOR ASEGURADO
Básico (Muerte)	\$60,000,000.00
Invalidez	\$60,000,000.00
Clausula Especial de Atencion de Reclamos	\$30,000,000.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$60,000,000.00	\$0.00		\$0.00	\$0.00

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000800063606	SANTIAGO VELEZ Y ASOCIADOS CORREDORES DE SEGUROS	%

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporáneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.

Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad <http://www.laequidadseguros.coop/>, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

(Firma Autorizada)

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538

#324

SEGURO VIDA GRUPO DEUDORES

PÓLIZA
AA000051

FACTURA
AA000717



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO Contado **PRODUCTO** VIDA GRUPO DEUDORES
COD. AGENCIA AA000753 **CERTIFICADO** 19 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 3004772
AGENCIA FRANQUICIA CORREDORES **DIRECCIÓN** AV 19 125 65 OF 405

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN				
03	11	2020	DESDE	DD	22	MM	07	AAAA	2019	HORA	00:00	28	10	2021
DD	MM	AAAA		HASTA	DD	20	MM	07	AAAA	2023	HORA	00:00	DD	MM

DATOS GENERALES

TOMADOR MIBANCO - BANCO DE LA MICROEMPRESA DE COLOMBIA S.A **NIT/CC** 860025971
DIRECCIÓN CR 8 # 12 B - 61 PISO 3 BOGOTÁ **E-MAIL** FACTURACION@MIBANCO.COM.CO **TEL/MOVIL** 2868609

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

71



FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Linea Segura 018000919538
#324



Bogotá D.C., 1 de julio de 2022

Señora
DIANA MARCELA MEDINA MARIÑO
marcela.contenidos@gmail.com
Ciudad

Ref.: Respuesta PQR-109385

Respetada señora Medina:

En atención a su comunicación radicada ante nuestra entidad, nos permitimos informar lo siguiente:

Una vez fue revisada nuestra base datos, se evidencia que la señora **DIANA MARCELA MEDINA MARIÑO**, identificada con número de C.C. 52814582, no presenta actualmente vínculos comerciales con **MIBANCO**.

Así mismo, se procedió a verificar vínculos comerciales con el señor VICTOR HUGO MEDINA AVILA, identificado con CC. 17083456 (q.e.p.d), referente en su comunicación, se evidencia figura como titular de la obligación N°220002882175, actualmente dicha operación se encuentra vigente y presenta una altura de mora de 619 días en mora.

Ahora bien, frente a sus peticiones nos permitimos manifestarnos en los siguientes términos:

PETICIONES

1. ***Certificado o constancia emitida por Mibanco-antes Bancompartir, en la que conste numero de producto y/u obligación crediticia, monto total y monto pagado a la fecha y condiciones del mismo producto.***

En respuesta a su petición y para mayor claridad nos permitimos adjuntar certificación de liquidación de la deuda, donde se evidencian número de producto y cada uno de los conceptos por cancelar, así mismo, se adjunta cronograma de pagos entregado en el momento del desembolso, donde se detalla información solicitada en petición.

2. ***Copia del pagare que haya sido suscrito por el señor Victor Hugo Medina junto con la carta de instrucciones que corresponda.***

Se adjunta en respuesta a su petición, pagare y /o carta de instrucciones No.1107108, correspondiente a la obligación N°220002882175, en la cual figura como titular el señor Víctor Hugo Medina Avila, identificado con CC. 17083456 (q.e.p.d).

3. ***Copia de la póliza de seguros y/o servicios complementarios que hayan sido tomados o adquiridos junto con el producto financiero.***





Dando respuesta a su petición, se adjunta póliza vida grupo deudores, adquirida con la obligación N°220002882175, a cargo del señor Victor Hugo Medina Avila, identificado con CC. 17083456 (q.e.p.d).

4. Copia de la solicitud del producto financiero junto con cualquier documento de vinculación de la entidad.

En respuesta a su petición, nos permitimos adjuntar:

- Formulario de vinculación
- Formato de derechos y deberes
- pagare y /o carta de instrucciones No.1107108

5. Descripción de las cuotas o pagos realizados hasta la fecha.

Nos permitimos compartir en respuesta a su petición:

- Cuadro detallado de conceptos y valores de los pagos realizados:

FECHA	PAGO PRINCIPAL	PAGO INTERESES	PAGO CARGO MORA	SEGUROS DE VIDA	Prorroga SegVida	TOTAL	SALDO CAPITAL
20/08/2019	\$885,101.11	\$951,474.03		\$39,750.00		\$1,876,325.14	\$59,114,898.89
20/09/2019	\$831,611.01	\$1,004,964.13		\$39,750.00		\$1,876,325.14	\$58,283,287.88
20/10/2019	\$845,748.55	\$990,826.59		\$39,750.00		\$1,876,325.14	\$57,437,539.33
20/11/2019	\$860,126.43	\$976,448.71		\$32,500.00		\$1,869,075.14	\$56,577,412.90
20/12/2019	\$874,748.74	\$961,826.40		\$32,500.00		\$1,869,075.14	\$55,702,664.16
20/01/2020	\$889,619.63	\$946,955.51		\$32,500.00		\$1,869,075.14	\$54,813,044.53
20/02/2020	\$904,743.33	\$931,831.81		\$32,500.00		\$1,869,075.14	\$53,908,301.20
18/03/2020	\$920,124.13	\$916,451.01		\$32,500.00		\$1,869,075.14	\$52,988,177.07
20/04/2020				\$2,561.37		\$2,561.37	\$52,988,177.07
18/07/2020	\$890,631.36	\$1,016,251.88		\$32,500.00	\$62,314.76	\$2,001,698.00	\$52,097,545.71
20/07/2020	\$0.46					\$0.46	\$52,097,545.25
19/08/2020	\$952,499.97	\$954,383.53		\$32,500.00	\$2,437.50	\$1,941,821.00	\$51,145,045.28
20/08/2020	\$0.20					\$0.20	\$51,145,045.08
30/09/2020	\$968,692.85	\$938,190.85	\$11,041.80	\$32,500.00	\$2,437.50	\$1,952,863.00	\$50,176,352.23
TOTAL	\$9,823,647.77	\$10,589,604.45	\$11,041.80	\$381,811.37	\$67,189.76	\$20,873,295.15	

6. Cuotas pendientes por cancelar teniendo en cuenta el plazo que haya sido acordado al momento del desembolso.

Nos permitimos informar que, el cliente cancelo hasta la cuota No.11 correspondiente a septiembre de 2020, en cuanto a las cuotas pendientes por cancelar, es importante aclarar que la obligación ya se encuentra en estado castigado, no obstante, para mayor claridad nos



permitimos adjuntar plan de pago inicial donde se evidencia plazo pactado en el momento del desembolso y certificación de liquidación de la deuda.

7. Detalle del porcentaje de interés aplicado a la obligación mencionada.

Como se evidencia en cronograma de pagos adjunto, la tasa de interés pactada con la obligación N°220002882175, a cargo del señor Víctor Hugo Medina Avila, identificado con CC. 17083456 (q.e.p.d), es de 22.42% EA.

En los anteriores términos damos respuesta a su requerimiento no sin antes informarle que nos encontramos a su disposición para colaborar en lo que requiera, por lo que cualquier información o aclaración adicional, será suministrada en el momento en que lo solicite.

Mibanco S.A., informa que el Defensor del Consumidor Financiero Principal es el Dra. Patricia Amelia Rojas Amézquita y como Suplente la Dra. Sonia Elizabeth Rojas Izaquita; que sus datos de contacto son **Calle 64 No. 4-88** de Bogotá, en donde se prestará atención al público de lunes a viernes en el horario comprendido entre 8:00 a.m. a 1.30 p.m., y de 2:30 p.m. a 5:30 p.m.; **PBX: 4898285**; correo electrónico: defensoria@sernarojasasociados.com. Para más información ingrese a <https://www.mibanco.com.co/#!/consumidor-financiero>."

Cordialmente,

MAIRA LEON CORTES
COORDINADORA DE RECLAMOS Y REQUERIMIENTOS

Elaboro: Daian Duque



Ciudad: Bogotá Oficina: Quirigua Fecha: 18/07/2019
 Número de cédula del titular: 17.083.456 Número de carpeta: 1017267413 Tipo de vinculación: ☒ Solicitante
☐ Codeudor/Firma Solidaria

PRODUCTOS SOLICITADOS

Monto solicitado: \$ 60'000.000 Plazo solicitado (en meses): 48 Nombre funcionario comercial: Yelson Kattan

DATOS PERSONALES

Primer nombre: <u>Victor</u>	Segundo nombre: <u>Hugo</u>	Primer apellido: <u>Medina</u>	Segundo apellido: <u>Avila</u>
Tipo de identificación: T.I. <input type="checkbox"/> R.C. <input type="checkbox"/> C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>		Género: <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> M	Edad: <u>75</u>
Número de identificación: <u>17.083.456</u>		Estado Civil: Casado(a) <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Soltero(a) <input checked="" type="checkbox"/> Divorcedo(a) <input type="checkbox"/> Vuelto(a) <input type="checkbox"/>	
Nacionalidad: <u>Colombiano</u>		¿Tiene nacionalidad en un país diferente a Colombia? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
Nivel educativo (señale el último nivel culminado): Primaria <input type="checkbox"/> Bachillerato <input checked="" type="checkbox"/> Técnico/Tecnológico <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?: <u>—</u>		Profesión: <u>Ninguna</u>	
Cobertura en salud: SISBÉN <input type="checkbox"/> EPS <input checked="" type="checkbox"/> Prepagada <input type="checkbox"/> Plan Complementario <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/>		Caja de compensación: <u>No tiene</u>	
¿Declara renta? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Tiene RUT? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
¿Tiene algún vínculo con Bancompartir? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Tiene Familiares en Bancompartir? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
¿Está usted inscrito en el registro de víctimas del conflicto armado? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuál?: <u>N.A.</u>	
Datos del Cónyuge o Compañero Permanente (Firma solidaria)			
Nombres y apellidos: <u>N.A.</u>		Número de celular: <u>—</u>	
Tipo de identificación: T.I. <input type="checkbox"/> R.C. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?: <u>—</u>		No. de identificación: <u>—</u>	
		Ocupación: <u>—</u>	

DATOS DE UBICACIÓN DEL SOLICITANTE / CÓNYUGE (Firma solidaria)

Dirección residencia: <u>Trans 126 B + 135-39</u>	Departamento: <u>C/marco</u>
Ciudad/Municipio: <u>Bogotá</u>	Barrio/Vereda: <u>Gaitana</u>
Descripción de cómo llegar a la ubicación (zona rural): <u>—</u>	
Teléfono: Fijo <input type="checkbox"/> Celular <input checked="" type="checkbox"/> Número: <u>313 4412736</u>	Ciudad: <u>Bogotá</u>
Correo Electrónico: <u>N.A.</u>	
Tipo de vivienda: Propia sin hipoteca <input checked="" type="checkbox"/> Propia con hipoteca <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Estrato: <u>2</u>	Tiempo de residencia (meses): <u>400</u>
Si la vivienda es arrendada o familiar: <u>N.A.</u>	
Nombres y apellidos del propietario: <u>N.A.</u>	
Número de celular: <u>—</u>	

DATOS DE LA EMPRESA DEL SOLICITANTE / CÓNYUGE (Firma Solidaria)

¿El local o la actividad económica principal se encuentra en la vivienda? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sector económico: Comercio <input type="checkbox"/> Servicio <input checked="" type="checkbox"/> Producción <input type="checkbox"/> Agropecuario <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/>	Experiencia de la actividad principal (meses): <u>288</u>
Dirección: <u>Trans 126 B + 135-39</u>	Departamento: <u>C/marco</u>	
Ciudad/Municipio: <u>Bogotá</u>	Barrio/Vereda: <u>Gaitana</u>	
Descripción de cómo llegar a la ubicación (zona rural): <u>N.A.</u>		
Teléfono celular de la empresa: <u>313 4412736</u>	Número de empleados: <u>1</u>	Poseción de la actividad (meses): <u>288</u>
Remunerados: <u>0</u> No remunerados: <u>1</u>		Estrato: <u>2</u>
Si el local o predio es arrendado o familiar: <u>N.A.</u>		Tiempo de permanencia en el local o predio (meses): <u>288</u>
Nombres y apellidos del propietario: <u>N.A.</u>		Número de celular: <u>—</u>

DATOS PARA EMPLEADOS

Cargo que ocupa: <u>—</u>	Antigüedad de la empresa (meses): <u>—</u>	Total descuento por nómina: \$ <u>—</u>
Tipo de contrato: Fijo <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> OPS: <input type="checkbox"/> Obra o labor contratada <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> Aprendizaje <input checked="" type="checkbox"/>		

DATOS PARA ENVÍO DE CORRESPONDENCIA

¿A qué dirección desea que sea enviada la correspondencia y/o reporte anual de costos?		
Correo electrónico <input type="checkbox"/>	Dirección de residencia <input checked="" type="checkbox"/>	Dirección de empresa <input type="checkbox"/> Oficina Bancompartir <input type="checkbox"/> ¿Cuál Oficina?: <u>—</u>

ANÁLISIS VARIACIÓN DE CIFRAS CRÉDITO ANTERIOR

cliente no se considera pyme ya que en total de sus activos la vivienda es de uso habitacional. Hay incremento en ventas de 5.150.000, pero a 5.300.000 debido a incremento anual en los valores del arrendo, se refleja variación en Activos en el 2017 vale de 398.300.000 actual \$535.800.000, Avaluó predio y se incluye vehículo.

PERSONA PÚBLICAMENTE EXPUESTA

¿Administra recursos públicos? Si ☐ No ☒
 ¿Es usted reconocido públicamente? Si ☐ No ☒
 ¿Desempeña cargos públicos? Si ☐ No ☒
 ¿Maneja recursos de campañas políticas? Si ☐ No ☒
 ¿Es usted Representante Legal de organizaciones o agencias internacionales? Si ☐ No ☒
 (Si el cliente contesta afirmativamente alguna de estas preguntas es una persona PPE)
 ¿Su cónyuge o familiar hasta segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, cumplen con alguna de las condiciones para ser considerado PPE? Si ☐ No ☒

INFORMACIÓN TRIBUTARIA INTERNACIONAL

(Si el solicitante cumple con alguno de los indicios, debe diligenciar el anexo correspondiente y adjuntarlo a la solicitud)

¿Tiene residencia (permanente o parcial) en un país diferente a Colombia? Si ☐ No ☒ ¿Cuál país?: / ¿Otro País? Si ☐ No ☒ ¿Cuál?: /
 ¿Está obligado a declarar y/o pagar impuestos en un país diferente a Colombia? Si ☐ No ☒ ¿Cuál país?: / ¿Otro País? Si ☐ No ☒ ¿Cuál?: /

OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

(Si la respuesta es afirmativa, por favor diligencie la siguiente información de las operaciones y los productos en moneda extranjera) ¿Realiza operaciones en moneda extranjera? Si ☐ No ☒

¿Cuál(es) de las siguientes operaciones realiza en moneda extranjera?
 Exportador ☐ Importador ☐ Pago de servicios ☐ Préstamos ☐ Inversiones ☐ Envío/Recepción de giros y remesas ☐ Otro ☐ ¿Cuál?: /
 ¿Tiene productos en moneda extranjera? Si ☐ No ☒
 Tipo de producto: / Nombre de la entidad: / Número de producto: / País: / Ciudad: / Moneda: /
 Monto o cupo: \$ / ¿Realiza o recibe transferencia de fondos desde o hacia una cuenta bancaria en un país diferente a Colombia? Si ☐ No ☒ ¿Cuál País? /
 ¿Recibe cualquier pago de intereses, dividendos, rentas, salarios, honorarios, primas, compensatorios, remuneraciones, emolumentos y otras ganancias fijas u ocasionales e ingresos que proviene de fuentes de un país diferente a Colombia? Si ☐ No ☒ ¿Cuál País? / ¿Otro País? Si ☐ No ☒ ¿Cuál?: /

AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES

De acuerdo con lo establecido por la ley y sus reglamentos, la Superintendencia Financiera de Colombia y demás autoridades pertinentes, efectúo las declaraciones y autorizaciones que se señalan a continuación:

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE BIENES Y/O FONDOS (Diligenciamiento Obligatorio)

- De manera voluntaria y dando certeza que todo lo aquí consignado es cierto, declaro que los bienes y recursos que poseo provienen de Rentas y que el pago de las obligaciones a mi cargo no provienen de ninguna de las actividades lícitas contempladas en la ley, y que no admitiré que terceros efectúen pagos o abonos, con fondos provenientes de actividades ilícitas señaladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.
- El origen de los dineros que deposito en mis cuentas o certificados y demás operaciones que tramito a través de BANCOMPARTIR S.A., proceden del giro ordinario de actividades lícitas y no admitiré que terceros efectúen depósitos en mi cuenta u otros depósitos con fondos provenientes de actividades ilícitas, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas.
- Acepto que de haber incurrido en alguna inexactitud en la presente declaración o cualquier otra declaración, será causal suficiente para dar por terminado unilateralmente el o los contratos a que haya lugar, BANCOMPARTIR S.A. podrá saldar cuentas y depósitos que tenga en la entidad en caso de incumplimiento de lo antes señalado.
- Conozco y acepto que durante la vigencia del o los contratos que dan origen a esta declaración, no incurriré o toleraré conductas que, por su naturaleza, atenten contra la buena fe contractual, comercial y/o contra el orden público.



AUTORIZACIONES CONSULTA Y REPORTE EN LAS CENTRALES DE DATOS

Doy mi consentimiento expreso e irrevocable a BANCOMPARTIR S.A., a quien represente sus derechos en los productos y/o servicios o quien sea en el futuro el acreedor del crédito, para que con fines estadísticos y de información interbancaria, financiera o comercial consulte, informe, reporte, procese o divulgue, a las entidades de consulta de bases de datos o centrales de información y riesgo todo lo referente a mi comportamiento como cliente, mi endeudamiento, el nacimiento, modificación, extinción de los productos y obligaciones por mi contraídas o que llegare a contraer con BANCOMPARTIR S.A. los saldos que a su favor resulten de todas las operaciones de crédito, financieras y crediticias, que bajo cualquier modalidad me hubiesen otorgado o me otorguen en el futuro, por tanto BANCOMPARTIR S.A. podrá:

- Consultar, en cualquier tiempo, en las centrales de información y riesgo toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor, el manejo de mis productos, mi capacidad de pago, para valorar el riesgo futuro de concederme un crédito.
- Reportar a las centrales de información, datos sobre mis productos financieros, el cumplimiento oportuno como sobre el incumplimiento, si lo hubiere, de mis obligaciones crediticias, o de mis deberes legales de contenido patrimonial, de tal forma que éstas presenten una información veraz, pertinente, completa, actualizada y exacta de mi desempeño como cliente.
- Enviar la información mencionada a las centrales de información y riesgo de manera directa y, también, por intermedio de la Superintendencia Financiera de Colombia o las demás entidades públicas que ejercen funciones de vigilancia y control, con el fin de que éstas puedan tratarla, analizarla, clasificarla y luego suministrarla a dichas centrales.
- Conservar la información reportada tanto en BANCOMPARTIR S.A. como en las centrales de información y riesgo, con las debidas actualizaciones durante el tiempo que la misma ley establezca, de acuerdo con el momento y las condiciones en que se efectúe el pago de las obligaciones la información indicada en los literales b) y e) de esta cláusula.
- Suministrar a las centrales de información y riesgo datos relativos a mis solicitudes de crédito, mis operaciones de depósito bajo cualquier modalidad, así como otros atinentes a mis relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que yo haya entregado o que consten en registros públicos, bases de datos públicas o documentos públicos.
- Reportar a las autoridades tributarias, aduaneras o judiciales, nacionales o extranjeras, la información que requieran para cumplir sus funciones de controlar y velar el acatamiento de mis deberes constitucionales y legales. Declaro haber leído cuidadosamente el contenido de este documento y haberlo comprendido a cabalidad, razón por la que entiendo y acepto su alcance y sus implicaciones.



AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

De manera previa, expresa e informada doy mi consentimiento libre y voluntario a BANCOMPARTIR S.A. identificado con Nit. 860.025.971-5 como responsable del tratamiento de mis datos personales, a sus accionistas, aliados a través de los cuales ha sido referido, o a quien represente sus derechos sea este nacional o extranjero, o a quien ostente en el futuro la calidad de acreedor, cesionario o cualquier calidad frente a mí como titular de la información, o a quien BANCOMPARTIR S.A. autorice, para que con los datos personales, privados, semiprivados y sensibles de mi propiedad, que han sido suministrados en virtud de la relación que origina esta autorización, realice el tratamiento de los mismos los transfiera o transmita nacional o internacionalmente, con fines directamente relacionados con el vínculo que dio origen al otorgamiento de esta autorización, en particular para ofrecer productos o servicios a través de cualquier medio o canal de acuerdo con mi perfil; realizar gestión de cobranza; suministrar información comercial, legal, de productos, de seguridad, de servicios; efectuar análisis e investigaciones comerciales, estadísticas, encuestas de sondeo y de referenciación; incluyendo contactarme para estos fines mediante llamado telefónico, mensaje de texto, correo electrónico y visitas.

He sido informado previamente: que el tratamiento de mis datos se realizará conforme a la Política de Tratamiento de la Información publicada en www.bancompartir.co, de las finalidades con las que se recopilan mis datos, los derechos que tengo como titular: (a) conocer, actualizar, corregir o suprimir la información entregada, (b) solicitar prueba de la autorización otorgada, (c) ser informado previa solicitud, respecto del uso que le ha dado a mis datos personales, (d) presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, (e) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantía. Sólo procederá cuando la Superintendencia de Industria y Comercio haya determinado que se ha incurrido en conductas contrarias a la ley, acceder gratuitamente a mis datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento; así mismo, que es facultativo suministrar datos sensibles entendidos estos como aquellos que afectan mi intimidad como titular, que puedan dar lugar a discriminación, los que revelan: origen racial o étnico, orientación política, convicciones religiosas, los relativos a la salud, vida sexual, entre otros, así como mis datos biométricos: reconocimiento de una característica física o intransferible de las personas, como la huella digital, facial, entre otros; el igual que aquellos datos de menores de edad cuando estos hagan parte del vínculo que originó esta autorización; y que para el ejercicio de mis derechos pueda presentar consultas, solicitudes o reclamos a través de las oficinas de BANCOMPARTIR S.A. o en el correo electrónico reclamosyrequerimientos@bancompartir.co.

Autorizo a BANCOMPARTIR S.A. para que utilice los datos que he incluido en el presente formulario, demás documentos suministrados y/o la entregada al hacer uso de los productos y/o servicios contratados, con el fin de que me envíe información a través de mis teléfonos de contacto y/o a mi correo electrónico; con fines comerciales, publicitarios, relacionados con el uso de mis productos y/o servicios, campañas y demás actividades que desarrolle el banco. Si ☒ No ☐

ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN

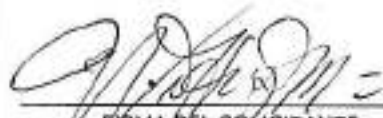
Me comprometo a actualizar como mínimo una vez al año la información suministrada y a reportar a BANCOMPARTIR S.A., de manera inmediata cualquier novedad sobre la misma, cada vez que ocurran cambios en datos de contacto (número de teléfono o celular, dirección, correo electrónico) o en otra información que por su naturaleza pueda cambiar, me obligo a informar inmediatamente en las oficinas del banco y/o por los canales establecidos para el efecto que me sean informados. Adicionalmente, manifiesto que todos los datos aquí consignados, son ciertos, que la información que adjunto es veraz y verificable, por lo que autorizo a BANCOMPARTIR S.A. para que confirme la veracidad de la información suministrada, a través de los medios que considere pertinentes.



DESTRUCCIÓN DE DOCUMENTOS

Autorizo a BANCOMPARTIR S.A. para que en caso de que esta solicitud sea negada, no me devuelva y destruya todos los documentos que he presentado con la solicitud, por tanto, BANCOMPARTIR S.A. se hará responsable por la destrucción de los mismos.

FIRMAS

LA FIRMA SOLIDARIA APLICA
ÚNICAMENTE PARA COLOCACIÓN.


FIRMA DEL SOLICITANTE



Huella según D.I.

NOMBRES Y APELLIDOS: Victor Hugo
Medina AvilaNo. DE IDENTIFICACIÓN: 17.083.456

CÓNYUGE (Firma Solidaria)

Huella según D.I.

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

No. DE IDENTIFICACIÓN: _____



CONCEPTO Y RECOMENDACIÓN DEL FUNCIONARIO COMERCIAL

El funcionario comercial declara que el diligenciamiento del presente documento se realiza de manera presencial y que los datos contenidos en este formulario son los que le fueron suministrados. En caso de presentarse inconsistencias en los datos incluidos en el formato, el funcionario asumirá la responsabilidad que se derive de las mismas.

Línea de crédito sugerida

Microviviendo p.c. 20 x p.c. 20

Monto o Cupo Sugerido

\$ 60'000.000

Plazo en meses

48

Fecha de primera cuota

20 | 11M | 2022

Garantía

Mobiliaria ☐Hipotecaria ☐Personal ☒Codeudor ☐Firma Solidaria ☐Fondo ☐

¿Cuál?

N.A

Aplica solo si la respuesta es Codeudor o Firma Solidaria

Codeudor ☐Firma Solidaria ☐

No. de identificación

Nombres y apellidos

Codeudor ☐Firma Solidaria ☐Codeudor ☐Firma Solidaria ☐

PLAN DE INVERSIÓN

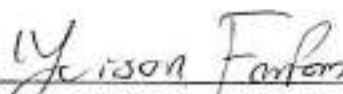
Destino	\$ (En miles)	Proyecto de inversión y sus beneficios
A. Capital de trabajo	<u>0</u>	<u>mejoras locativas internas en</u>
B. Activos fijos	<u>48'000.000</u>	<u>la vivienda.</u>
C. Sustitución de pasivos	<u>18'000.000</u>	<u>.</u>
D. Mejora de la calidad de vida	<u>0</u>	<u>* se recoge credito N° 210000130539</u>
E. Póliza	<u>0</u>	<u>y se compra cartaro de Bancamio</u>
F. Otros	<u>0</u>	
G. TOTAL (A+B+C+D+E+F)	<u>60'000.000</u>	
H. Recursos Propios	<u>0</u>	
I. TOTAL PROYECTO (G+H)	<u>60'000.000</u>	

Con esta inversión cuántos empleos va a generar?

Control de inversión crédito anterior

1.073.244.963

No. identificación funcionario comercial



Firma del funcionario comercial

Fecha: 18/07/2019

Nombre del cliente (Razón social): Victor Hugo Medina Arbo	Tipo de identificación: <input type="checkbox"/> R.C. <input type="checkbox"/> C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> M.T. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro	CURP
Número de identificación: 17.083.456	Nombre del Representante Legal (cuando aplique)	

PRODUCTOS SOLICITADOS

COLOCACIÓN:	Credito: <input checked="" type="checkbox"/>	Captación: CDT <input type="checkbox"/>	Cuenta Corriente <input type="checkbox"/>	Cuenta de Ahorros <input checked="" type="checkbox"/>
-------------	--	---	---	---

INFORMACIÓN DERECHOS DEL CONSUMIDOR FINANCIERO

Sin perjuicio de los derechos consagrados en otras disposiciones, en los reglamentos de los diferentes productos o en la ley, serán derechos de todos los CONSUMIDORES FINANCIEROS de BANCOMPARTIR S.A. los siguientes:

- Recibir productos y servicios con estándares de seguridad y calidad, de acuerdo con las condiciones ofrecidas y las obligaciones asumidas.
- Tener a su disposición publicidad e información transparente, clara, veraz, oportuna y verificable, sobre las características propias de los productos o servicios ofrecidos y/o suministrados por BANCOMPARTIR S.A., que sea tal que le permita y facilite su comparación y comprensión frente a los diferentes productos y servicios similares ofrecidos en el mercado.
- Exigir debida diligencia en la prestación del servicio por parte de BANCOMPARTIR S.A. Recibir adecuada educación respecto de la forma en que se instrumentan los productos y servicios ofrecidos, sus derechos y obligaciones, los costos que se generan y los riesgos, los mercados y tipo de actividad que desarrolla la entidad, así como diversos mecanismos de protección establecidos para la defensa de sus derechos.
- Presentar de manera respetuosa consultas, peticiones, solicitudes, quejas o reclamos ante BANCOMPARTIR S.A., el DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO y la SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA.
- Efectuar pagos anticipados en toda operación de crédito en moneda nacional, sin incurrir en ningún tipo de penalidades o compensación por mora cesante, de los cuotas o cuotas en forma total o parcial, con lo consiguiente liquidación de intereses al día del pago.
- Los demás derechos establecidos en la ley 1528 de 2009 o en otras disposiciones y los contemplados en las instrucciones que imparte la Superintendencia Financiera de Colombia.

INFORMACIÓN DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO

El Defensor del Consumidor Financiero de BANCOMPARTIR S.A. es: Principal: Dr. CARLOS WARIO SERNA JARAMILLO. Suplente: Dra. SONIA ELIZABETH ROJAS IZAQUITA. Los datos de contacto son: Dirección: Calle 72 No 6 - 30 piso 18 - Bogotá DC. PBX: 4573768 / 4573769. Correo electrónico: defensora@skol-serna.net. Horario de atención: Lunes a Viernes de 9:00am a 6:00pm.

INFORMACIÓN OBLIGACIONES DE BANCOMPARTIR S.A.

Sin perjuicio de las obligaciones consagradas en otras disposiciones, en los reglamentos de los diferentes productos o en la ley, serán obligaciones especiales de BANCOMPARTIR las siguientes:

- Suministrar información al público respecto del Defensor del Consumidor Financiero.
- Entregar el producto o prestar el servicio debidamente, en las condiciones informadas, ofrecidas o pactadas y emplear adecuados estándares de seguridad y calidad en el suministro del mismo.
- Suministrar información comprensible y publicidad transparente, clara, veraz, oportuna acerca de los productos y los servicios.
- Abstenerse de hacer cobros no pactados o no informados previamente al titular.
- Guardar la reserva de la información suministrada, ya que la misma se encuentra sujeta a reserva bancaria en los términos y condiciones establecidos en la Constitución y en la Ley. En ese sentido, se entiende que toda la información suministrada tiene el carácter de confidencial, sin perjuicio de su suministro a las autoridades competentes y de acuerdo con las excepciones establecidas en la ley.
- Atender y dar respuesta oportuna a las solicitudes, quejas o reclamos formulados por los consumidores financieros, siguiendo los procedimientos establecidos para el efecto, las disposiciones consagradas en la ley y en las demás normas que resulten aplicables.
- Desarrollar programas y campañas de educación financiera sobre los diferentes productos y servicios que prestan, obligaciones y derechos, de estos y los costos de los productos y servicios que prestan, mercados y tipo de entidades vigiladas, así como de los diferentes mecanismos establecidos para la protección de sus derechos, según las instrucciones que para el efecto imparte la Superintendencia Financiera de Colombia.
- Elaborar los controles y anexos que regulen las relaciones con los clientes, con claridad y ponerlos a disposición de estos para su aceptación.
- Demás obligaciones establecidas en la ley 1528 de 2009, las normas concordantes, complementarias, reglamentarias, las que se deriven de la naturaleza del contrato celebrado o del servicio prestado.

*Para conocer más acerca de las obligaciones de BANCOMPARTIR diríjase a la página Web: www.bancompartir.co

INFORMACIÓN TASAS, TARIFAS Y COMISIONES

Los costos y tarifas asociados al (los) producto(s) que son otorgados, son informados previamente por BANCOPARTIR S.A. y se entregan al CLIENTE los soportes correspondientes con esta información, de igual forma pueden ser consultados en la página web www.bancompartir.co en "tasas, tarifas y comisiones", en las carteleras de las oficinas y/o consultándolas con un asesor.

COMISIONES

Marque con una x sobre el recuadro según corresponda

LEY MIPYME			
Monto	Microcrédito*	Consumo ordinario	Comercial
< 4 SMMLV	75%	0.0%	0.0%
> 4 < 13 SMMLV	Máx. 45%	0.0%	0.0%
> 13 < 25 SMMLV	Máx. 45%	0.0%	0.0%

* Calculado sobre el saldo del capital durante la vigencia del crédito.

Forma de pago de la ley Mipyme*: Anual anticipada ☐ Difundida ☒ N/A

** De acuerdo a las políticas establecidas por la entidad.

ESTUDIO DEL CRÉDITO			
Monto	Microcrédito*	Consumo ordinario**	Comercial
De la 25 SMMLV	0.5	\$40,000*	\$42,000*
> 25 < 60 SMMLV	\$127,000*	X \$42,000*	\$42,000*
> 60 < 120 SMMLV	NA	\$52,000*	\$127,000*
> 120 SMMLV	NA	\$52,000*	\$127,000*

* Los valores y términos están en IVA. ** No aplica para créditos de garantía.

Seguro de vida: Calculado sobre el valor del crédito. Licitación pública del crédito.

Con bien inmueble como garantía: 0.05% por mil mensual equivalente a 7.56 por mil anual.

Con bien inmueble como garantía: 0.05% por mil mensual equivalente a 7.56 por mil anual.

GASTOS ADMINISTRATIVOS DE COBRANZAS Y HONORARIOS

Cuando las obligaciones del cliente presenten una mora igual o mayor a 15 días, BANCOPARTIR S.A., adelantará las labores tendientes a la recuperación de la cartera, a través de nuestros funcionarios de oficinas, casas de cobro, abogados externos y demás áreas de cobranzas; el costo de esta labor serán asumidos por el cliente de acuerdo con la siguiente tabla por altura de mora de la obligación:

Edad de Mora	Entre 15 y 30 días	Entre 31 y 60 días	Entre 61 y 120 días	Más de 120 días	Cobro jurídico y cartera castigada
	5 % + IVA	10 % + IVA	15 % + IVA	18 % + IVA	20 % + IVA

% Tarificación

GARANTÍAS

Con el fin de facilitar el acceso al crédito, los mismos podrán estar respaldados con las garantías que a continuación se describen:

Fondo Nacional de Garantías	2.5% más IVA anual anticipado sobre el valor	Garantía USAID	Garantía ASD	2% más IVA sobre el valor del desembolso Cobro anticipado una sola vez durante la vigencia del crédito	FSA-Fondo de Garantías	Valor condicional desembolso anticipado = (75% monto del crédito) + % de IVA	Fondo Agropecuario de Garantías - FAG	Pago por producto 10% más IVA sobre el valor desembolsado cobro anual anticipado sobre el valor garantizado
-----------------------------	--	----------------	--------------	--	------------------------	--	---------------------------------------	---

* La garantía depende de la operación de crédito. (Seleccione la que aplique)

TASAS DE CRÉDITO

El monto de la operación de crédito otorgada, la tasa de interés, periodicidad, modalidad de crédito, liquidación de intereses, comisiones, entre otros, son informados previamente por BANCOPARTIR S.A. y de igual forma se informan en el detalle de giro y plan de pagos entregado y aceptado por el cliente.

TASAS DE CUENTAS DE AHORRO

La tasa de interés efectiva anual que reconocerá BANCOPARTIR S.A. sobre los dineros depositados en cuentas de ahorro así como su periodo y forma de liquidación, de conformidad con el reglamento de cuentas de ahorro de BANCOPARTIR S.A. y las disposiciones legales se informará periódicamente actualizando las disposiciones que sobre el particular impartan las autoridades competentes, a través de avisos fijados para tal fin en las oficinas y en la página web www.bancompartir.co y demás canales que se requiera de conformidad con las normas vigentes.

AUTORIZACIONES PRODUCTOS DE COLOCACIÓN

¿Autoriza el débito automático en su cuenta de Ahorro BancoPartir? ☒ Sí ☐ No. De ser afirmativa su respuesta, por favor diligencie la siguiente información:

1. Autorizo a BANCOPARTIR S.A. para que a través de mi cuenta de ahorros No. 330001849618 debite los costos que se generen por el otorgamiento del crédito No. 220001882175 tales como consulta en las carteleras de riesgo, estudio de crédito, prima de la póliza de seguro de vida, dauidos, prima de la póliza de seguro de los bienes en garantía cuando aplique y valor correspondiente a las cuotas del crédito No. 220002882175.

2. Autorizo (nos) al BANCOPARTIR S.A. para que el dinero producto del préstamo que solicito (amos), si es aprobado, sea desembolsado en la forma que indico a continuación:

Número de cuenta: Talca NTL

De manera expresa, expreso e informo de mi consentimiento libre y voluntario a BANCOPARTIR S.A. para:

• Suministrar a la compañía aseguradora con la que tengo contratada la póliza de seguros de vida grupo deudores y la póliza de todo riesgo de mi material que ampare los bienes dados en garantía, mi información personal y crédito, con el fin que éste sea exclusivamente utilizado para lo que concierne con dichas pólizas de seguro.

• Cuando el presente crédito sea respaldado por un fondo de garantías, declaro que acepto tal garantía y el pago de comisiones e IVA que se genere por este concepto, así mismo autorizo irrevocablemente a BANCOPARTIR S.A. a otorgar a dicho fondo o a quien represente sus intereses, toda la información relacionada con mis datos personales, con las condiciones y comportamiento de la operación de crédito aprobada a mi favor, de igual manera autorizo al fondo a entregar dicha información a quien represente sus intereses.

• Suministrar mis datos personales, la información de la operación de crédito que me fue otorgada, así como las condiciones, características y comportamiento, al FONDO PARA EL FINANCIAMIENTO DEL SECTOR AGROPECUARIO "FINAGRO" o a quien represente sus intereses, para el desarrollo de cualquiera de las operaciones legalmente autorizadas a la mencionada entidad. ☐ Sí ☒ No

INFORMACIÓN PRODUCTOS CAPTACIÓN

1. SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL GAF (4x1000) ☐ SI ☒ NO

Solicito que se explique sobre la Cuenta de Ahorros No N/A la comisión del Círculo de Movimiento Financiero - CBF prevista en el Numeral 1º del Artículo 879 del Estatuto Tributario, para lo cual manifiesto a Ustedes lo siguiente:

- A. Conozco y acepto que la Exención del 4x1000 sólo se puede aplicar a una Cuenta de Ahorros por persona, que pertenezca a un único titular, a excepción de la determinada en el numeral 2º del citado artículo.
- B. Realizo esta solicitud en virtud de que no he solicitado ni solicito el beneficio de la Exención para ninguna otra Cuenta de ahorros, en este ni en otra entidad, a excepción de la determinada en el numeral 2º del citado artículo.
- C. Autorizo el suministro de la información relacionado con la Cuenta de Ahorros seleccionada a las autoridades correspondientes y a los demás establecimientos de crédito, para verificar la adecuada aplicación de la exención prevista en el Numeral 1º del artículo 879 del Estatuto Tributario.

FOGAFIN

BANCO COMPARTIR S.A. se encuentra inscrita en el Fondo de Garantías de Instituciones Financieras - FOGAFIN

- Con el SEGURO DE DEPÓSITO FOGAFIN, proteges bien tu dinero garantizándote la posibilidad de recuperarlo parcial o totalmente ante la liquidación de cualquier institución financiera debidamente inscrita.
- Si eres depositante o ahorrador de las entidades financieras inscritas en FOGAFIN, eres beneficiario del seguro de depósitos por el simple hecho de realizar el proceso de apertura del producto amparado por el mismo, no te cuesta nada.
- El seguro de depósitos ofrece a los ahorradores una garantía, en la medida que restituye de forma parcial o total el monto depositado de acuerdo con la ley.
- Tiene una cobertura máxima de \$50.000.000 por depositante en cada institución financiera inscrita.
- Los depósitos amparados por el seguro de depósitos en BANCO COMPARTIR S.A. son: Depósitos en cuenta de ahorros, cuentas corrientes y CDTs.

MEDIDAS DE SEGURIDAD

BANCOMPARTIR S.A. me informa e instruye acerca de las medidas de seguridad que debo observar al realizar operaciones con los productos y/o servicios contratados y en cada canal de atención dispuesto, así como los procedimientos para bloqueo, inactivación, reactivación y cancelación de los productos y/o servicios y que para mayor información puedo acudir a las oficinas de BANCOMPARTIR S.A. o ingresar a la página web www.bancompartir.co.

MANIFESTACIÓN DECLARANTE DE RENTA - AÑO GRAVABLE 2018

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que según el artículo 594-3 del Estatuto Tributario, ☐ SI ☒ NO, estoy obligado a declarar Ingresos sobre la Renta y Complementarios por el año gravable 2018, teniendo en cuenta los siguientes requisitos:

- A. Los asalariados que no sean responsables del impuesto a las ventas del régimen común, cuyos ingresos brutos provengan por lo menos en un ochenta por ciento (80%) de pagos originados en una relación laboral o legal y reglamentaria, siempre y cuando en relación con el año gravable 2018, cumplan la totalidad de los siguientes requisitos adicionales:
- B. Las personas naturales y sucesiones líquidas que no sean responsables del impuesto a las ventas del régimen común, residentes en el país, siempre y cuando cumplan la totalidad de los siguientes requisitos adicionales:

REQUISITOS	VALOR
1. Que el patrimonio bruto en el último día del año gravable 2018 no exceda de cuatro mil quinientas (4.500) UVT.	\$149.700.000
2. Que los ingresos brutos sean inferiores a mil cuatrocientos (1.400) UVT.	\$46.418.000
3. Que los consumos mediante tarjeta de crédito no excedan de mil cuatrocientos (1.400) UVT.	\$46.418.000
4. Que el valor total de compras y consumos no supere los mil cuatrocientos (1.400) UVT.	\$46.418.000
5. Que el valor total acumulado de consignaciones bonificadas, depósitos o inversiones financieras, no excedan de mil cuatrocientos (1.400) UVT.	\$46.418.000

DOCUMENTOS Y/O MEDIOS RECIBIDOS

Previo al otorgamiento y aceptación del producto que me fue ofrecido, BANCOMPARTIR S.A. me informó las características y condiciones del descuento que será efectuado por concepto de la comisión Migame (art. 39 ley 590 de 2000) y el IVA correspondiente a la misma, según explicó y suministró información clara, suficiente y oportuna relacionada con las características, costos y funcionamiento del producto que estoy adquiriendo y los servicios financieros derivados del mismo, los derechos y obligaciones que tengo como Consumidor Financiero y las obligaciones y derechos que tiene BANCOMPARTIR S.A., adicionalmente me informó lo referente al Seguro de Depósitos - FOGAFIN (objeto del seguro, beneficiarios, valor máximo asegurado y productos amparados), así como el contenido de los reglamentos de los productos y/o servicios y demás documentos que se indican a continuación y de los que se me entregó copia.

A continuación seleccione los documentos y/o medios recibidos:

- ☒ Reglamento de Cuenta de Ahorros
☒ Formulario de condiciones de Cuenta de Ahorro Contractual
☐ Tarjeta Débito
☐ Reglamento de manejo de la Tarjeta Débito
☐ Chequeado

- ☐ Reglamento Cuenta Corriente
☐ Talonario
☐ Reglamento de Banca Móvil
☐ Certificado de depósito a término - CDT (Fisco)
☒ Plan de pagos

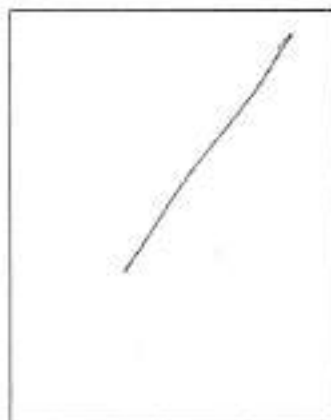
- ☒ Pagare y carta de instrucciones
☐ Reglamento Caja Rotativa
☐ Otros ¿Cuáles? _____

FIRMAS


 FIRMA DEL CLIENTE/ REPRESENTANTE LEGAL



Huella según D.I.



SELLO DE LA EMPRESA

NOMBRES Y APELLIDOS:

Victor Hugo Medina Avila

No. DE IDENTIFICACIÓN: 17083.1156

PARA USO EXCLUSIVO DE BANCOMPARTIR S.A.

Funcionario: Melison Fashar Cargo: A. Comercial Oficina: Quirigua

Garantizo que previo al otorgamiento y aceptación del producto, se le suministró al cliente de manera clara, comprensible, suficiente, transparente y oportuna las características, condiciones, costos, plazos, descuentos, comisiones, funcionamiento del producto que está adquiriendo y los servicios financieros derivados del mismo, los derechos y obligaciones que tiene como Consumidor Financiero y las obligaciones y derechos que tiene BANCOMPARTIR S.A. y demás aspectos que debe conocer relacionados a los productos adquiridos.

1073.200.963
 NO. DE IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO COMERCIAL

Melison F.
 FIRMA DEL FUNCIONARIO COMERCIAL

NIT 860.025.971-5

El/los su(s)no(s), identificado(s) como apacato al pie de mi(nuestra) correspondiente(s) firma(s), obrando en este acto en mi(nuestro) propio nombre, como Deudor (es) Solidario(s) de BANCO COMPARTIR S.A., en adelante BANCOMPARTIR, manifiesto(mos) de conformidad con lo establecido en el artículo 622 del Código de Comercio, que la(s) autoriza(amos) de manera permanente e irrevocable, para que de modo expreso proceda BANCOMPARTIR a llenar el Pagaré completándolo en los espacios en blanco, con las siguientes instrucciones:

- CAUSA: BANCOMPARTIR podrá llenar y utilizar dicho(s) pagaré(s) cuando a su juicio fuere necesario para efectuar el cobro de cualquier suma de dinero, derivada de toda clase de obligaciones contractuales o por contrato con BANCOMPARTIR.
- CUANTÍA: Dichos espacios podrán ser llenados por cualquier suma de dinero derivada de cualquier obligación a nuestro cargo y a favor de BANCOMPARTIR, que conste en sus registros contables y papeles de comercio y que por cualquier razón, se halle pendiente de pago el día en que sea llenado el Pagaré.
- INTERESES DE PLAZO: Serán los que fijen en BANCOMPARTIR para este tipo de operaciones.
- FECHA DE VENCIMIENTO: Será la del día en que BANCOMPARTIR llene el/los Pagaré(s).
- FECHA DE SUSCRIPCIÓN: Será el día de firma del Pagaré.
- El/los pagaré(s) será(n) exigible(s) a la vista o a la orden o determinado o en la fecha que indique BANCOMPARTIR, con todas las obligaciones en el/los contados a su cargo, sin necesidad de que se requiera judicialmente por el incumplimiento y no será necesaria su presentación en la fecha de vencimiento ni notificación por parte del tenedor.
- El documento así diligenciado, preserva mérito ejecutivo pudiendo BANCOMPARTIR exigir su pago por vía judicial, sin perjuicio de las demás acciones que pueda tener.
- El lugar de pago del/los su(s)no(s) será la oficina de BANCOMPARTIR donde se suscribe el presente título o en los bancos autorizados para tal efecto.
- Así mismo autoriza(amos) a BANCOMPARTIR, para que con estas instrucciones se llenen los espacios en blanco de los otros que se realicen al Pagaré.
- COMISIÓN LEY 1474: Si hay lugar al cobro de las comisiones y honorarios de que trata la Ley 550 de 2000 y demás normas que la reglamenten, modifiquen o adicionen, BANCOMPARTIR podrá llenar dicho espacio con la tarifa que aplique para este tipo de operación.

✓ Para constancia se firma en Bogotá a los doce (12) días del mes de Julio del año 2019

Nombre: (persona natural/persona jurídica) <u>Victor Hugo Medina Avila</u>	Nombre: (persona natural/persona jurídica)	Nombre: (persona natural/persona jurídica)	Nombre: (persona natural/persona jurídica)
Cédula persona natural/ NIT: <u>17.083.456</u>	Cédula persona natural/ NIT:	Cédula persona natural/ NIT:	Cédula persona natural/ NIT:
Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)
Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)

NIT 860.025.971-5

El vencimiento final de este Pagaré será el día _____ del mes de _____ del año _____

El/los su(s)no(s), identificado(s) como apacato al pie de mi(nuestra) correspondiente(s) firma(s), quienes en adelante se denominará(n) EL/LOS DEUDOR(ES) declaramos, que reconocemos deber y prometemos pagar solidaria, indivisible e incondicionalmente a BANCO COMPARTIR S.A., domiciliado en la ciudad de Bogotá D.C., que en la sucesiva se denominará EL BANCO, a la orden, en dinero en efectivo la suma de

Moneda legal colombiana que hemos recibido en calidad de musa comercial. El pago lo haremos en la misma moneda en las oficinas de EL BANCO en la ciudad de Bogotá D.C., de acuerdo con el/los plan(es) de pago que hará(n) parte integral del presente Pagaré. Durante el plazo pagaré(mos) intereses corrientes a la tasa nominal del _____ sobre saldos pendientes de capital equivalente al

efectivo anual. Los intereses de plazo aquí convenidos no podrán sobrepasar el límite legal permitido. Las cuotas comprenden tanto la suma de capital como los intereses y los honorarios y comisiones que sean pagaderos en forma fidejante. En caso de mora y durante la misma, a requerimiento previo y sin perjuicio de las acciones legales de EL BANCO para hacer efectivo este Pagaré, me(s)no(s) obligo(s) a pagar intereses de mora a la tasa máxima legal permitida. En el evento que la obligación aquí contractada genere las comisiones y honorarios que trata la Ley 550 de 2000 (Ley Moyano) las resoluciones del Consejo Superior de la Magistratura y demás normas que la reglamenten, modifiquen o adicionen, prometo(mos) pagar por concepto de tales comisiones y honorarios el (____) % anual, liquidado sobre el capital inicial para el primer año y para el segundo año y los subsecuentes sobre el saldo de capital al final de cada uno de los años inmediatamente anterior, pagadero en forma anticipada o mensual, vencida. En cuanto al IVA correspondiente a esta comisión así paga tiene en forma anticipada para el primer año y en forma mensual, vencida para el segundo año y los subsecuentes. Sobre de mi(nuestra) cargo todos los gastos que ocasione la creación o firma del presente Pagaré, lo mismo que los costos y honorarios de abogado al cobro judicial o extrajudicial y EL BANCO ha adelantado las gestiones de cobro respectivas, así mismo en el evento que la obligación aquí contractada esté garantizada por el Fondo Nacional de Garantías o cualquier otro Fondo de Garantías, acepto(mos) pagar la correspondiente a la comisión de acuerdo a la pactada para este efecto. En caso de que EL BANCO pague la prima correspondiente al seguro de vida o cualquier otro seguro, si la hubiere, dicho pago realizado me(s)no(s) será cargo y lo pagaremos al momento de hacerse efectivo EL BANCO queda expresamente autorizado para que por extinguido el plazo estipulado para el pago de este crédito y para exigir inmediatamente el pago total de la obligación cuando ocurra el incumplimiento en el pago de una o varias de las cuotas de capital y/o de intereses, comisiones, en la forma estipulada y además en caso de ocurrencia de cualquier evento de los siguientes eventos: a) Si he(s)mos) demandado(s) conjuntamente o separadamente en cualquier proceso ejecutivo; b) Hay(n) de uno cualquiera de los DEUDORES; c) Por régimen de insolvencia o liquidación judicial, administrativa de cualquiera de los DEUDORES; d) Si uno cualquiera de los DEUDORES comete irregularidades en los balances, informes, declaraciones o en cualquier otro documento que presente a EL BANCO; e) Cancelar o soldar las cuentas de depósitos; f) Si los garantías que respaldan el crédito no mantienen las condiciones en que fueron otorgadas a juicio de EL BANCO o sufren alteración o deterioro o fueren perseguidas por terceros; g) En caso que se le otorgue a un deudor una destinación diferente a la enunciada en la respectiva solicitud de crédito; h) Si se presentaren cambios en la situación financiera de los deudores que a juicio de EL BANCO pongan en peligro el pago oportuno de las obligaciones aquí pactadas; i) El incumplimiento de cualquier obligación presente o futura que tengan los DEUDORES para con EL BANCO; j) En los demás casos de ley. En caso de prepagar directo o indirecto de cualquier parte de la obligación, dicha suma será abonada de acuerdo a la ley. El pago total o parcial tanto de intereses como de capital, honorarios y comisiones de este título, se hará constar en un listado generado por el sistema de crédito de EL BANCO.

✓ Para constancia se firma en Bogotá a los doce (12) días del mes de Julio del año 2019

Nombre: (persona natural/persona jurídica) <u>Victor Hugo Medina Avila</u>	Nombre: (persona natural/persona jurídica)	Nombre: (persona natural/persona jurídica)	Nombre: (persona natural/persona jurídica)
Cédula persona natural/ NIT: <u>17.083.456</u>	Cédula persona natural/ NIT:	Cédula persona natural/ NIT:	Cédula persona natural/ NIT:
Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)
Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)

- ORIGINAL -

CONTINUIDAD FIRMA DE DEUDORES EN ESTA CARTA DE INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESPACIOS EN BLANCO DEL PAGARÉ

Firma	Huella índice derecho	Firma	Huella índice derecho
Nombre: (persona natural/persona jurídica)		Nombre: (persona natural/persona jurídica)	
Cédula persona natural/ NIT:		Cédula persona natural/ NIT:	
Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)		Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	
Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)		Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	
Firma	Huella índice derecho	Firma	Huella índice derecho
Nombre: (persona natural/persona jurídica)		Nombre: (persona natural/persona jurídica)	
Cédula persona natural/ NIT:		Cédula persona natural/ NIT:	
Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)		Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	
Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)		Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	

CONTINUIDAD FIRMA DE DEUDORES EN ESTE PAGARÉ

Firma	Huella índice derecho	Firma	Huella índice derecho
Nombre: (persona natural/persona jurídica)		Nombre: (persona natural/persona jurídica)	
Cédula persona natural/ NIT:		Cédula persona natural/ NIT:	
Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)		Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	
Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)		Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	
Firma	Huella índice derecho	Firma	Huella índice derecho
Nombre: (persona natural/persona jurídica)		Nombre: (persona natural/persona jurídica)	
Cédula persona natural/ NIT:		Cédula persona natural/ NIT:	
Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)		Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	
Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)		Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	



CERTIFICACIÓN LIQUIDACIÓN OBLIGACIONES

VICTOR HUGO MEDINA AVILA	
CÉDULA	17083456
N. CRÉDITO	220002882175
PRÉSTAMO	\$ 60,000,000.00
CAPITAL	\$ 50,176,352.23
INTERES CORRIENTE	\$ 8,378,751.31
INTERES MORATORIO	\$ 28,805,019.28
LEY MIPYME	\$ -
IVA LEY MIPYME	\$ -
SEGURO	\$ 1,357,200.00
OTROS	\$ -
SUB TOTAL	\$ 88,717,322.82
HONORARIOS	\$ 17,743,464.56
TOTAL	\$ 106,460,787.38

El saldo que presentan las obligaciones varía conforme la altura de mora que presente el cliente.

Se expide a los dos (02) días del mes de Julio de 2022

MAYRA ALEJANDRA GOMEZ CARDOZO
Directora de Cobro Prejudicial y Jurídico

Elaboró: Erika Paola Arenas Granados

VERIFICADO

Cronograma de Plan de Pagos

Cliente : 114841	Nombre : VICTOR HUGO MEDINA AVILA
Producto : MC09 PIEZA POR PIEZA	
Prestamo : 220002882175	Moneda : COP

Monto Inicial : 60,000,000.00	Fecha de Apertura : 22/07/2019
Forma Cálculo Interes : EXPON/COMERCIAL/VENCIDO	Fecha Inicio Cálculo : 22/07/2019
Base Cálculo Interes : CAPITAL(VIGENTE - VENCIDO)	Fecha de Vencimiento : 20/07/2023
Base Cálculo Mora : CAPITAL VENCIDO	Ultimo Cálculo Interes :
Tasa de Interés : 20.400220	Periodo Base : 360
Tasa Efectiva : 22.420000	Tasa de Mora : 55.140000

NRO CUOTA	FECHA A PAGAR	PRINCIPAL	INTERÉS	OTROS CARGOS	TOTAL CUOTA	SALDO	EST.	DÍAS VEN.	FECHA PAGO	MONTO PAGADO
1	20/08/2019	885,101.11	951,474.03	39,750.00	1,876,325.14	58,114,898.89	F	0		0.00
2	20/09/2019	831,611.01	1,004,564.13	39,750.00	1,876,325.14	58,283,287.88	F	0		0.00
3	20/10/2019	845,748.55	990,826.59	39,750.00	1,876,325.14	57,437,539.33	F	0		0.00
4	20/11/2019	880,126.43	976,446.71	39,750.00	1,876,325.14	56,577,412.90	F	0		0.00
5	20/12/2019	874,748.74	961,826.40	39,750.00	1,876,325.14	55,702,864.16	F	0		0.00
6	20/01/2020	889,619.63	946,565.51	39,750.00	1,876,325.14	54,813,044.53	F	0		0.00
7	20/02/2020	904,743.33	931,831.81	39,750.00	1,876,325.14	53,908,301.20	F	0		0.00
8	20/03/2020	920,124.13	918,451.01	39,750.00	1,876,325.14	52,988,177.07	F	0		0.00
9	20/04/2020	935,766.41	900,808.73	39,750.00	1,876,325.14	52,052,410.66	F	0		0.00
10	20/05/2020	951,674.61	884,500.53	39,750.00	1,876,325.14	51,100,736.05	F	0		0.00
11	20/06/2020	967,853.25	868,721.89	39,750.00	1,876,325.14	50,132,082.80	F	0		0.00
12	20/07/2020	984,306.94	852,268.20	39,750.00	1,876,325.14	49,148,575.86	F	0		0.00
13	20/08/2020	1,001,040.33	835,834.81	39,750.00	1,876,325.14	48,147,536.53	F	0		0.00
14	20/09/2020	1,018,058.20	818,516.94	39,750.00	1,876,325.14	47,129,477.33	F	0		0.00
15	20/10/2020	1,035,365.38	801,209.76	39,750.00	1,876,325.14	46,094,111.95	F	0		0.00
16	20/11/2020	1,052,966.78	783,608.36	39,750.00	1,876,325.14	45,041,145.17	F	0		0.00
17	20/12/2020	1,070,867.41	765,707.73	39,750.00	1,876,325.14	43,970,277.76	F	0		0.00
18	20/01/2021	1,089,072.35	747,502.79	39,750.00	1,876,325.14	42,881,205.41	F	0		0.00
19	20/02/2021	1,107,585.78	728,988.36	39,750.00	1,876,325.14	41,773,618.83	F	0		0.00
20	20/03/2021	1,126,415.96	710,158.18	39,750.00	1,876,325.14	40,647,202.67	F	0		0.00
21	20/04/2021	1,145,565.24	691,009.90	39,750.00	1,876,325.14	39,501,637.43	F	0		0.00
22	20/05/2021	1,165,040.06	671,535.08	39,750.00	1,876,325.14	38,336,597.37	F	0		0.00
23	20/06/2021	1,184,845.95	651,729.19	39,750.00	1,876,325.14	37,151,751.42	F	0		0.00

24	20/07/2021	1,204,988.55	631,585.69	39,750.00	1,876,325.14	35,946,762.67	F	0	0.00
25	20/08/2021	1,225,473.58	611,101.66	39,750.00	1,876,325.14	34,721,289.29	F	0	0.00
26	20/09/2021	1,246,306.85	590,268.29	39,750.00	1,876,325.14	33,474,982.44	F	0	0.00
27	20/10/2021	1,267,494.30	569,080.84	39,750.00	1,876,325.14	32,207,488.14	F	0	0.00
28	20/11/2021	1,289,041.93	547,533.21	39,750.00	1,876,325.14	30,918,446.21	F	0	0.00
29	20/12/2021	1,310,955.88	525,619.26	39,750.00	1,876,325.14	29,607,490.33	F	0	0.00
30	20/01/2022	1,333,242.37	503,332.77	39,750.00	1,876,325.14	28,274,247.96	F	0	0.00
31	20/02/2022	1,355,907.74	480,667.40	39,750.00	1,876,325.14	26,918,340.22	F	0	0.00
32	20/03/2022	1,378,956.42	457,616.72	39,750.00	1,876,325.14	25,539,381.60	F	0	0.00
33	20/04/2022	1,402,400.06	434,174.18	39,750.00	1,876,325.14	24,136,900.64	F	0	0.00
34	20/05/2022	1,426,242.04	410,333.10	39,750.00	1,876,325.14	22,710,738.60	F	0	0.00
35	20/06/2022	1,450,488.41	386,085.73	39,750.00	1,876,325.14	21,269,250.39	F	0	0.00
36	20/07/2022	1,475,145.98	361,428.16	39,750.00	1,876,325.14	19,785,103.41	F	0	0.00
37	20/08/2022	1,500,224.75	336,360.39	39,750.00	1,876,325.14	18,284,878.56	F	0	0.00
38	20/09/2022	1,525,728.85	310,846.29	39,750.00	1,876,325.14	16,759,149.81	F	0	0.00
39	20/10/2022	1,551,666.52	284,908.62	39,750.00	1,876,325.14	15,207,483.29	F	0	0.00
40	20/11/2022	1,578,045.13	258,530.01	39,750.00	1,876,325.14	13,629,438.16	F	0	0.00
41	20/12/2022	1,604,872.19	231,702.95	39,750.00	1,876,325.14	12,024,565.97	F	0	0.00
42	20/01/2023	1,632,155.31	204,419.83	39,750.00	1,876,325.14	10,392,410.66	F	0	0.00
43	20/02/2023	1,659,902.25	176,672.85	39,750.00	1,876,325.14	8,732,508.41	F	0	0.00
44	20/03/2023	1,688,120.69	148,454.25	39,750.00	1,876,325.14	7,044,387.52	F	0	0.00
45	20/04/2023	1,716,819.26	119,755.85	39,750.00	1,876,325.14	5,327,565.26	F	0	0.00
46	20/05/2023	1,746,005.50	90,569.64	39,750.00	1,876,325.14	3,581,582.78	F	0	0.00
47	20/06/2023	1,775,687.92	60,887.22	39,750.00	1,876,325.14	1,805,874.64	F	0	0.00
48	20/07/2023	1,805,874.84	30,700.20	0.00	1,836,575.04	0.00	F	0	0.00

Totales

PRINCIPAL : 60,000,000.00
 INTERES : 28,155,606.62
 OTROS CARGOS : 1,858,250.00
 MONTO PAGADO : 0.00
 TOTAL A PAGAR : 90,023,856.62


 17083456



Bogotá, 08 de abril del 2021

Señores

MIBANCO - BANCO DE LA MICROEMPRESA DE COLOMBIA S.A.

Correo deudores.seguros@bancompartir.co

Ciudad

Referencia: Objeción

Siniestro: 10210932 Caso OnBase 77790

Póliza Vida Deudores: AA000025

Asegurado: Victor Hugo Medina Avila (q.e.p.d.)

Respetados señores:

En respuesta a la reclamación presentada por el fallecimiento del señor Victor Hugo Medina Avila (q.e.p.d.), La Equidad Seguros de Vida O.C., con base en la documentación aportada para el correspondiente estudio, le informa los siguientes hechos:

Esta aseguradora expidió póliza de la referencia, con vigencia comprendida entre el 22 de julio del 2019 al 20 de julio del 2023, amparando contra los riesgos descritos en la caratula de la póliza.

Fue presentado a esta aseguradora aviso de reclamación como consecuencia del fallecimiento del señor Victor Hugo Medina Avila (q.e.p.d.), ocurrido el 30 de agosto del 2020.

De acuerdo con el certificado de reclamación aportado, fue otorgado un crédito al señor Victor Hugo Medina Avila (q.e.p.d.), desembolsado el 22 de julio del 2019 por valor de \$60.000.000 y un saldo reclamado por valor de \$51.555.931.

De acuerdo con la autorización firmada por el señor Victor Hugo Medina Avila (q.e.p.d.) se ubicó la historia clínica de la entidad COMPENSAR SALUD, con fecha de atención del 09 de febrero del 2018 en donde indica lo siguiente: "Análisis y plan: Diabetes mellitus, HTA, obesidad, fue dado de alta de la consulta de endocrinología y enviado a programa AEI, es adherente a dieta, escaso ejercicio y agua. HB glicosilada 6.5% en metas y basal 124 en metas hace un mes.....Relación de diagnósticos: I10X. Hipertension esencial (primaria). E119. Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mención de complicación".

En la solicitud de Seguro – Declaración de asegurabilidad suscrita por el señor Victor Hugo Medina Avila (q.e.p.d.), diligenciada el 10 de julio del 2019 para el otorgamiento del crédito, se le realizó la siguiente consulta:

"Con plena conciencia de que la reticencia o la falsedad dejan sin efecto el seguro, así como este se otorga a personas que gozan de un estado de salud de normal doy respuesta de buena fe a los siguientes interrogantes:

Una aseguradora cooperativa con sentido social

Yo, el abajo firmante declaro que:

En la fecha me encuentro en perfecto estado de salud SI X NO___

Por favor marque con una X si presenta o ha presentado alguna vez cualquiera de las siguientes enfermedades:

1. Afecciones cardiovasculares
2. Hipertensión arterial
3. Cáncer
4. Diabetes
5. VIH Positivo / sida
6. Insuficiencia renal crónica

En caso de haber marcado alguna de las enfermedades anteriores o si padece alguna enfermedad aguda o crónica, afección o adicción favor explicar detalladamente..."

A la anterior consulta, el señor Victor Hugo Medina Avila (q.e.p.d.), no marcó ninguna de las enfermedades allí relacionadas.

El artículo 1058 del Código de Comercio establece que "El tomador está obligado a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, según el cuestionario que le sea propuesto por el asegurador. La reticencia o la inexactitud sobre hechos o circunstancias que, conocidos por el asegurador, lo hubieren retraído de celebrar el contrato, o inducido a estipular condiciones más onerosas, producen la nulidad relativa del seguro. Si la declaración no se hace con sujeción a un cuestionario determinado, la reticencia o la inexactitud producen igual efecto si el tomador ha encubierto por culpa, hechos o circunstancias que impliquen agravación objetiva del estado del riesgo".

Disposición legal que encuentra su respaldo legal en lo normado por el artículo 1158 de la misma obra, el cual indica: "Aunque el asegurador prescinda del examen médico, el asegurado no podrá considerarse exento de las obligaciones a que se refiere el artículo 1058, ni de las sanciones a que su infracción da lugar".

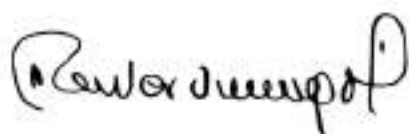
Teniendo en cuenta lo anterior, es evidente que el señor Victor Hugo Medina Avila (q.e.p.d.) al momento del desembolso del crédito, ya padecía las patologías de diabetes mellitus e hipertensión arterial, lo que conlleva a la inexistencia de cobertura, adicional, no se cumplió con lo establecido en la disposición legal antes citada, ya que no declaró el estado de salud con el cual ingresaba al seguro vida grupo deudores, lo que indica que incurrió en reticencia de la información.

En consideración a lo expuesto, La Equidad Seguros de Vida O.C., objeta su reclamación y se abstiene de reconocer suma alguna a título de indemnización con motivo del fallecimiento del señor Victor Hugo Medina Avila (q.e.p.d.).

En los anteriores términos atendemos su reclamación, si tiene alguna inquietud adicional por favor cargarla dando clic en el siguiente enlace [Formulario de Anexos](#) citando el número de caso OnBase y/o número de siniestro y con gusto la resolveremos.

En caso de que surja alguna inquietud adicional sobre su póliza, condiciones generales del seguro contratado, información general o consulta sobre el estado de su siniestro por favor utilizar el formulario de contacto que encuentra en nuestra página web <http://www.laequidadseguros.coop/contacto> citando el número del reclamo y con gusto la resolveremos.

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Nubia Verdugo", with a stylized flourish at the end.

Nubia Patricia Verdugo Martín
Coordinadora de Indemnizaciones Vida
La Equidad Seguros de Vida O.C.

Elabora: Fernando Cipagauta Gómez
Revisa: Nubia Verdugo