

JUZGADO OCTAVO CIVIL DE CIRCUITO DE BOGOTÁ D.C.
E. S. D.



Ref.: Proceso Declarativo Responsabilidad Civil Contractual 2019-00402
Demandante: Diana Carolina Moreno Romero y Laura Andrea Moreno Romero
Demandados: Fundación Salud El Bosque y La Previsora S.A. Compañía de Seguros

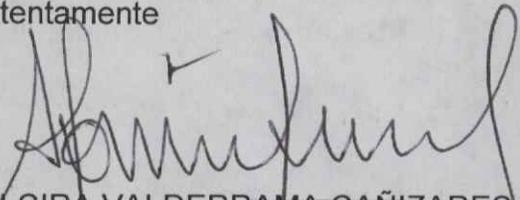
ALCIRA VALDERRAMA CAÑIZARES, mayor y vecina de Bogotá, en mi condición de AGENTE LIQUIDADORA ESPECIAL dentro del trámite de LIQUIDACION VOLUNTARIA DE FUNDACION SALUD BOSQUE EN LIQUIDACION, con NIT 830.138.802, según nombramiento debidamente inscrito ante la *Alcaldía mayor de Bogotá* SUBDIRECCION DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALU DE BOGOTA DC, de fecha 10 de diciembre de 2018, según constancia que anexo, acreditando así el certificado de existencia y representación legal, *por medio de la presente le confiero poder especial, amplio y suficiente a la abogada CLARA CECILIA MOGOLLON LOZANO*, mayor de edad, vecina de la ciudad de Bogotá, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 52.865.659 de Bogotá y con la Tarjeta Profesional de Abogado distinguida con el número 179374 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura como abogado principal, y la abogada ALEJANDRA MILENA SOSSA DOZA identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.030.523.486 de Bogotá y titular de la tarjeta profesional de abogado de número 184949 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, como abogada sustituta, ambos mayores y vecinos de Bogotá.

Por medio del presente poder, además de las facultades necesarias para ejercer el encargo, confiero a nuestros apoderados, Dras. CLARA CECILIA MOGOLLON LOZANO Y ALEJANDRA MILENA SOSSA DOZA la facultad expresa para sustituir el poder que otorgo mediante el presente escrito y para reasumirlo cuando lo consideren conveniente y, especialmente las facultades para contestar la demanda, incoar las demandas de reconvenición y los llamamientos en garantía que consideren, renunciar a términos, comprometer, interponer recursos, proponer incidentes, recibir, conciliar, renunciar, desistir y todas las demás que correspondan al cumplimiento de su citación de acuerdo a lo consagrado en el artículo 77 del C.G.P. Código General del Proceso para el cabal cumplimiento de este poder como también las demás que correspondan al cumplimiento de su citación.

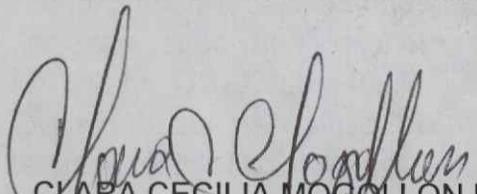
Sírvase, admitir la representación conferida a nuestros apoderados, Dras. CLARA CECILIA MOGOLLON LOZANO Y ALEJANDRA MILENA SOSSA DOZA para los fines y dentro de los términos de este mandato de conformidad con lo señalado en el Artículo 75 del C. G. P; al señalar "Podrá conferirse poder a uno o varios abogados. (...)"

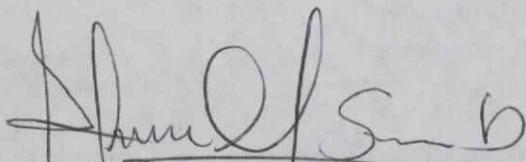
Anexo del certificado de existencia y representación legal FUNDACION SALUD BOSQUE EN LIQUIDACIÓN

Atentamente


ALCIRA VALDERRAMA CAÑIZARES
C.C. No. 37.928.925
AGENTE LIQUIDADORA

ACEPTO EL PODER QUE ANTECEDE:


CLARA CECILIA MOGOLLÓN LOZANO
C.C. No. 52.865.659 de Bogotá
T.P. NO. 179374 del C. S. de la J.


ALEJANDRA MILENA SOSSA DOZA
C. C. No. 1.030.523.486 de Bogotá
T.P. NO. 184949 del C. S. de la J.

922-df9aa1d9

NOTARÍA 69 DE BOGOTÁ

AUTENTICACIÓN FIRMA REGISTRADA

El (La) suscrito (a) Notario (a) certifica que la firma de:

ALCIRA VALDERRAMA CAÑIZARES

con C.C. 37928925

que aparece en el presente documento, corresponde a la que se encuentra registrada en ésta Notaria. Previa confrontación de las dos.

Bogotá D.C. 2019-09-25 08:50:21
Art. 73 Decreto 960/1970.

Verifique en
www.notariaenlinea.com
4rfka



MARIA INES PANTOJA PONCE
NOTARIA 69 DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.



Bogotá, D.C., 30 de septiembre de 2019

LA SUBDIRECCIÓN DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE
SERVICIOS DE SALUD
DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ, D.C.

CERTIFICA:

Que según consta en los documentos que reposan en el expediente mediante Resolución No. 156 del 05 de abril de 2004, emanada de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, D.C., se reconoció personería jurídica a la "FUNDACIÓN SALUD BOSQUE- EN LIQUIDACIÓN", como Entidad privada sin ánimo de lucro del sector salud, con domicilio en la Calle 134 No. 7B - 41 de la ciudad de Bogotá, D.C., teléfono 6499300-6272848. Nit. 830.138.802-5.

Que la FUNDACIÓN SALUD BOSQUE tiene una sede denominada CLÍNICA UNIVERSITARIA EL BOSQUE ubicada en la Avenida Calle 134 No 7 B - 41

De acuerdo con el Acta de Consejo General No. 264 del 23 de octubre de 2018, la Fundación Salud Bosque, se encuentra en proceso de disolución y liquidación y se nombró como Agente Liquidador Principal a ALCIRA VALDERRAMA CAÑIZARES identificada con cédula de ciudadanía No. 37.928.925 de Barrancabermeja.

Que según Acta 0277 del Consejo Directivo Ordinario con fecha del 23 de abril de 2019, se nombra como agente liquidador Suplente a OTTO BAUTISTA GAMBOA, identificado con la cédula de ciudadanía No.17.021.324 de Bogotá.

Que según el consejo directivo ordinario extracto Acta núm. 0264 del 23 de octubre de 2018, se nombró como Revisor Fiscal de liquidación, a la firma KRESTON RM S.A. con Nit 800.059.311-2, a partir de la fecha, como Revisor Fiscal Principal HERNAN MORA MARTINEZ, identificado con cédula de ciudadanía No 19.277.125 de Bogotá con T.P 24697- T de la Junta Central de Contadores y como Revisor Fiscal Suplente JOAQUIN ALFREDO ARAQUE MORA, identificado con cédula de ciudadanía No.1.024.511.547 de Bogotá con T.P 225519- T de la Junta Central de Contadores .

Que una vez verificado el sistema de Información se evidencia que la entidad no ha dado cumplimiento a la entrega en la totalidad de los documentos de la información financiera anual, según lo establecido en las circulares 03 del 05 de febrero de 2018 y 008 del 11 de marzo de 2019 de la Secretaria General de Alcaldía Mayor de Bogotá y Decreto 560 de 1991.

Como Notario(a) en este Circulo,
hago constar que he verificado
con su copia auténtica que he tenido
la vista de
30 SEP 2019
MARTÍN RAMÍREZ PARDÓ

CARLOS ALBERTO RAMÍREZ PARDÓ

Que de acuerdo con el artículo tercero, numeral primero, del Decreto No. 0427 de Marzo de 1996 de la Presidencia de la República, las entidades privadas sin ánimo de lucro del sector salud, están exentas de registro en las Cámaras de Comercio.

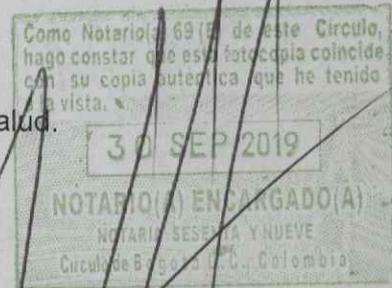
La presente certificación tiene vigencia de noventa (90) días a partir de la fecha de expedición.

MARTHA J FONSECA S

MARTHA JUDITH FONSECA SUAREZ

Subdirectora Inspección, Vigilancia y Control de Servicios de Salud.

Proyectado por : Yimena Chaparro G. ✍
Revisado por: Angela Riveros



CARLOS ALBERTO RAMÍREZ PARDO

1219

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO DE C.C. 37928925

VALDERRAMA CANIZARES

APELLIDOS

ALCIRA

NOMBRES

FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-MAR-1963

BARRANCABERMEJA (SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

14-DIC-1981 BARRANCABERMEJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1504600-00599238-F-0037928925-20140716 0039190643A.1 42753002

ESTADO CIVIL



PREVISORA
SEGUROS

13 SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL

SOLICITUD DÍA 3 MES 3 AÑO 2017			CERTIFICADO DE EXPEDICION			N° CERTIFICADO 0			CIA. PÓLIZA LÍDER N°			CERTIFICADO LÍDER N°			A.P. NO		
TOMADOR 2474422-FUNDACION SALUD BOSQUE DIRECCIÓN AV 134 7B 41, BOGOTA, CUNDINAMARCA									NIT 830.138.802-5 TELÉFONO 6272848								
ASEGURADO 2474422-FUNDACION SALUD BOSQUE DIRECCIÓN AV 134 7B 41, BOGOTA, CUNDINAMARCA									NIT 830.138.802-5 TELÉFONO 6272848								
EMITIDO EN BOGOTA			CENTRO OPER		SUC.		EXPEDICIÓN			VIGENCIA						NÚMERO DE DÍAS	
MONEDA Pesos			9470		33		DÍA 3 MES 3 AÑO 2017			DESDE DÍA 1 MES 3 AÑO 2017 A LAS 00:00			HASTA DÍA 1 MES 3 AÑO 2018 A LAS 00:00			365	
TIPO CAMBIO 1.00									FORMA DE PAGO 5. CUOTA INICIAL Y S			VALOR ASEGURADO TOTAL \$ 1,690,000,000.00					

Riesgo: 1 -
AC 134 #7B 41, BOGOTA, CUNDINAMARCA

Categoria: 1-R.C CLINICAS Y HOSPITALES

AMPAROS CONTRATADOS

No.	Amparo	Valor Asegurado	AcumVA	Prima
1	** USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO Y TERAP	1,690,000,000.00	NO	0.00
2	** ERRORES U OMISIONES PROFESIONALES	1,690,000,000.00	NO	0.00
4	**PAGO DE CAUSASIONES, FIANZAS Y COSTAS	1,690,000,000.00	NO	0.00
5	COBERTURA R.C. CLINICAS Y HOSPITALES	1,690,000,000.00	SI	65,910,000.00
6	Deducible: 10.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 20,000,000.00 \$		NINGUNO	
6	** PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	1,690,000,000.00	NO	0.00
7	GASTOS MEDICOS		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	75,000,000.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	7,500,000.00		
9	DANOS EXTRAPATRIMONIALES	400,000,000.00	NO	0.00
	Deducible: 10.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 20,000,000.00 \$		NINGUNO	
10	GASTOS JUDICIALES		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	250,000,000.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	50,000,000.00		
	Deducible: 10.00% DE LOS GASTOS JUDICIALES Mínimo 0.00 SMLLV		NINGUNO	

BENEFICIARIOS

Nombre/Razón Social
TERCEROS AFECTADOS

Documento
NIT 000

Porcentaje Tipo Benef
100.000 % NO APLICA

RCP-006-4 - PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIO

Texto Continua en Hojas de Anexos...

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO. (ARTÍCULOS 81 Y 82 DE LA LEY 45/90 Y ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO).

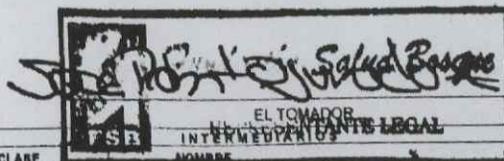
EL PAGO TARDÍO DE LA PRIMA NO REHABILITA EL CONTRATO. EN ESTE CASO LA COMPAÑÍA SOLO SE OBLIGA A DEVOLVER LA PARTE NO DEVENGADA DE LA PRIMA EXTEMPORANEAMENTE.

PRIMA	\$****65,910,000.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$**12,522,900.00
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$**78,432,900.00

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOLUCIÓN No 7029 DEL 22 DE NOVIEMBRE DE 1996. LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No 2509 DE 1985.

03/03/2017 10:57:38

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO



CÓDIGO	COMPANÍA	%	PRIMA	CLAVE	CLASE	NOMBRE	COMISIÓN
				4381	2	SERGIO ALBERTO HERNAND	

RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

 123
44

SEDE : CLINICA EL BOSQUE

No INGRESO: 30812

Paciente: DIANA LIZETTE ROMERO BAYONA

Edad: 49 Años

Medico: OBIRNE MARIO

Fecha Hora Ingreso: 2017-03-31 17:27

Servicio: UCI ADULTO

No ORDEN: 201703316473

Historia: 51896148

Teléfono: 3096721-0

Fecha de Impresión:

Cama:

Examen

Intervalo Biológico de Referencia

SERVICIO TRANSFUSIONAL

PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA.

Resultado:

COMPATIBLE

PROVEEDOR: FUHECO

NUMERO DE LA UNIDAD: 1139374

SELLO NACIONAL DE CALIDAD: 1902945

GRUPO SANGUINEO UNIDAD: O

FACTOR Rh UNIDAD: POSITIVO

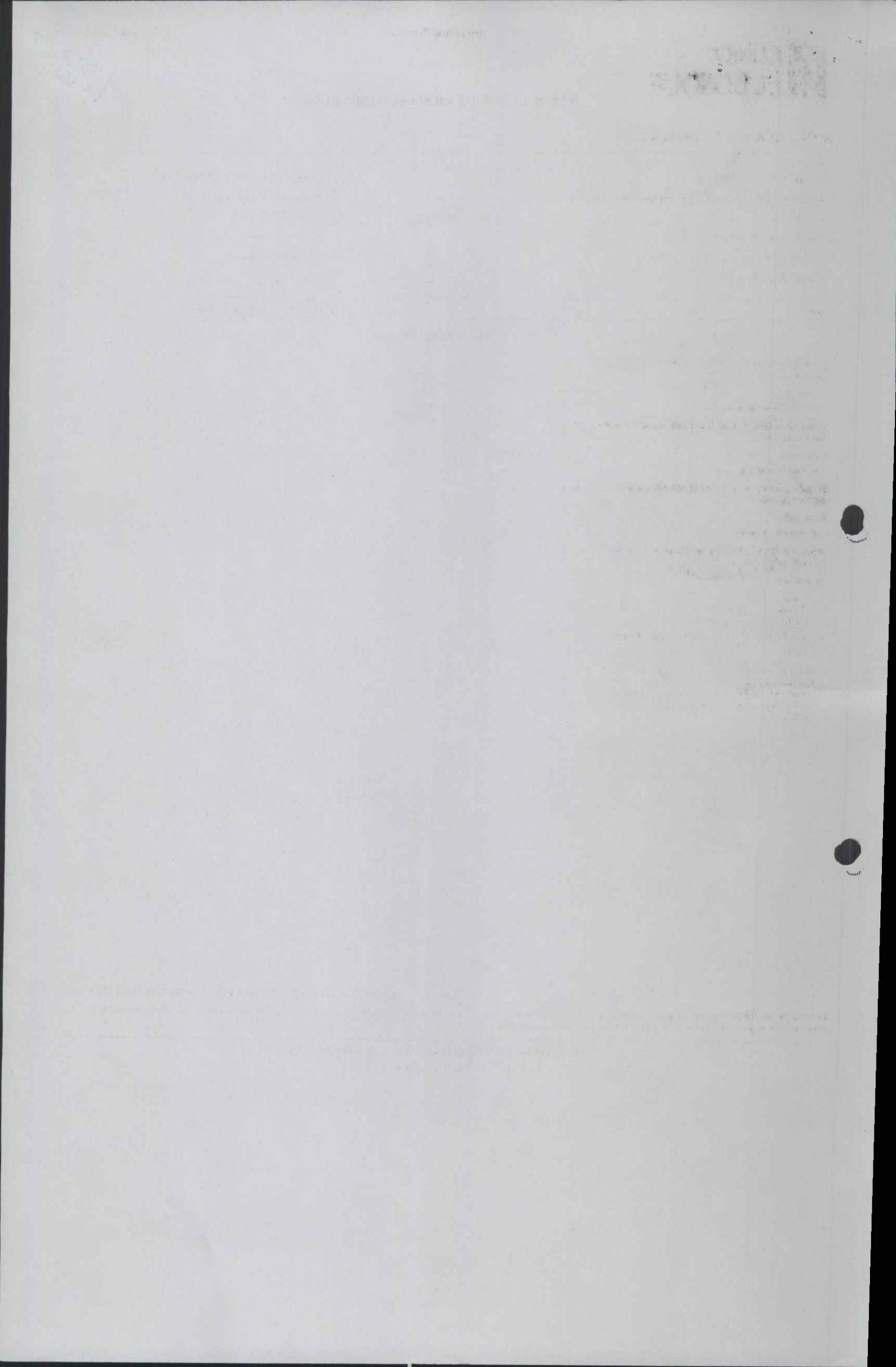
Bacteriólogo: LILIANA LISET LOPEZ PRIETO. Tlx: 52692098

ROMERO BAYONA DIANA LIZETTE Orden: 201703316473

El Paciente se obliga a entregar estos resultados a su médico tratante y este debe verificar que los anteriores fueron la totalidad de los exámenes solicitados por él y cubiertos por el plan de beneficios al que se encuentra afiliado el paciente.

CALLE 134 No 7 B-41 Bogotá D.C. Tel: 6499300 EXT 2345

Exámenes Procesados por Compensar





RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

124 12

SEDE : CLINICA EL BOSQUE

No INGRESO: 30811

No ORDEN: 201703316471

Paciente: DIANA LIZETTE ROMERO BAYONA

Historia: 51896148

Edad: 49 Años

Género: Femenino

Teléfono: 3096721-0

Médico: OBIRNE MARIO

Fecha Hora Ingreso: 2017-03-31 17:25

Fecha de Impresion:

Servicio: UCI ADULTO

Cama:

Examen

Intervalo Biológico de Referencia

SERVICIO TRANSFUSIONALHEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA
GI. OBULAR MICROTECNICA

Resultado:

O

METODO: Técnica de Microplaca.

HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH ANTIGENO RH D
MICROTECNICA

Resultado:

POSITIVO

METODO: Técnica de Microplaca.

HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA SERICA
MICROTECNICA

Resultado:

O

METODO: Técnica de Microplaca.

ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI
EAI MICROTECNICA

Resultado:

NEGATIVO

CELULAS I: NEGATIVO
CELULAS II: NEGATIVO
CELULAS III: NEGATIVO

PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA

Resultado:

COMPATIBLE

PROVEEDOR: FUHECO
NUMERO DE LA UNIDAD: 1134056
SELLO NACIONAL DE CALIDAD: 1894892
GRUPO SANGUINEO UNIDAD: O
FACTOR Rh UNIDAD: POSITIVO

Bacteriólogo: LILIANA LIJEST LOPEZ PRIETO, Tp: 52692098

ROMERO BAYONA DIANA LIZETTE Orden: 201703316471

El Paciente se obliga a entregar estos resultados a su médico tratante y este debe verificar que los anteriores fueron la totalidad de los exámenes solicitados por él y cubiertos por el plan de beneficios al que se encuentra afiliado el paciente.

CALLE 134 No 7 B 41 Bogotá D.C. Tel: 6499300 EXT 2345

Exámenes Procesados por Compensar

RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

SEDE : CLINICA EL BOSQUE

No INGRESO: 30785

No ORDEN: 201703316063

Paciente: DIANA LIZETTE ROMERO BAYONA

Historia: 51896148

Edad: 49 Años

Género: Femenino

Teléfono: 3096721-0

Médico: OBIRNE MARIO

Fecha Hora Ingreso: 2017-03-31 14:36

Fecha de Impresión:

Servicio: UCI ADULTO

Cama:

Examen		Intervalo Biológico de Referencia
BIOQUIMICA		
BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA		
BILIRRUBINA TOTAL	0.29 mg/dl	0.10 - 1.20
METODO: COLORIMETRICO.		
BILIRRUBINA DIRECTA	0.13 mg/dl	0.10 - 0.25
METODO: COLORIMETRICO.		
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.18 mg/dl	0.00 - 0.75
METODO: COLORIMETRICO.		
NITROGENO UREICO		
Resultado:	15.9 mg/dl	8.0 - 23.0
METODO: UV CINETICO		
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
Resultado:	0.75 mg/dl	0.51 - 0.95
METODO: COLORIMETRICO ENZIMATICO.		
TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA		
Resultado:	52.0 U/L	* 5.0 - 32.0
METODO: UV CINETICO		
TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA		
Resultado:	42.0 U/L	* 5.0 - 33.0
METODO: UV CINETICO		
AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
Resultado:	30.0 U/L	28.0 - 100.0
METODO: COLORIMETRICO ENZIMATICO.		
CLORO		
Resultado:	115.7 mmol/L	* 98.0 - 107.0
Unidades de reporte: meq/L es equivalente a mmol/L.		
METODO: ION SELECTIVO		

Bacteriólogo: CLAUDIA PATRICIA SUAREZ POSADA, Tp: 46661815

ENDOCRINOLOGIA**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES
ULTRASENSIBLE**

Resultado: 3.410 uU/ml 0.270 - 4.200

Técnica ultrasensible: Interprete el resultado con lectura de tres (3) decimales después del punto.
METODO: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA

ROMERO BAYONA DIANA LIZETTE Orden: 201703316063

El Paciente se obliga a entregar estos resultados a su médico tratante y este debe verificar que los anteriores fueron la totalidad de los exámenes solicitados por él y cubiertos por el plan de beneficios al que se encuentra afiliado el paciente.

CALLE 134 No 7 B 41 Bogotá D.C. Tel: 6499300 EXT 2345

Exámenes Procesados por Compensar



RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

126

SEDE : CLINICA EL BOSQUE

Examen Intervalo Biológico de Referencia

ENDOCRINOLOGIA

TIROXINA LIBRE

Resultado:

0.74 ng/dl

* 1.00 - 1.60

Mujeres embarazadas:

Primer Trimestre: 0.90 - 1.50 ng/dL.

Segundo Trimestre: 0.80 - 1.30 ng/dL.

Tercer Trimestre: 0.70 - 1.20 ng/dL.

METODO: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA

TROPONINA T CUANTITATIVA

Resultado:

0.325 ng/ml

* 0.000 - 0.013

METODO: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA

Bacteriólogo: DIANA MARCELA MATAMOROS ANTOLINEZ. Tp: 52704890

Bacteriólogo: CLAUDIA PATRICIA SUAREZ POSADA. Tp: 40661815

ROMERO BAYONA DIANA LIZETTE Orden: 201703316063

El Paciente se obliga a entregar estos resultados a su médico tratante y este debe verificar que los anteriores fueron la totalidad de los exámenes solicitados por él y cubiertos por el plan de beneficios al que se encuentra afiliado el paciente.

CALLE 134 No 7 B 41 Bogotá D.C. Tel: 6499300 EXT 2345

Exámenes Procesados por Compensar

20

1950

1951

1952

1953

1954

1955

1956

1957

1958

1959

1960

1961

1962

1963

1964

1965

15
127

RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO
SEDE : CLINICA EL BOSQUE
No INGRESO: 30488
No ORDEN: 201703313144
Paciente: DIANA LIZETTE ROMERO BAYONA
Historia: 51896148

Edad: 49 Años

Género: Femenino

Teléfono: 3096721-0

Medico: CASTILLO ANDREA

Fecha Hora Ingreso: 2017-03-31 07:54

Fecha de Impresion:

Servicio: URGENCIAS

Cama:

Examen	Intervalo Biológico de Referencia
--------	-----------------------------------

BIOQUIMICA
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Resultado: 187.0 mg/dl * 70.0 - 100.0

METODO: GLUCOSA HEXOQUINASA

SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Resultado: 139.00 mmol/L 136.00 - 145.00

Unidades de reporte: meq/L es equivalente a mmol/L.

METODO: ION SELECTIVO

POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Resultado: 3.89 mmol/L 3.30 - 5.10

Unidades de reporte: meq/L es equivalente a mmol/L.

METODO: ION SELECTIVO

Bacteriólogo: WITHNEY ANDREA VILLAMIL PORRAS. Tp: 1015993730

HEMATOLOGIA
HEMOGRAMA III
RECuento DE LEUCOCITOS 5.83 x10³/uL 5.00 - 9.40

METODO: LASER SEMICONDUCTOR

NEUTROFILOS % 62.30 % 38.20 - 64.10

LINFOCITOS % 27.40 % 21.00 - 39.60

MONOCITOS % 10.10 % 4.50 - 12.60

EOSINOFILOS % 0.00 % * 1.00 - 3.90

BASOFILOS % 0.20 % 0.01 - 1.00

NEUTROFILOS Abs 3.63 x10³/uL 1.40 - 6.50

LINFOCITOS Abs 1.60 x10³/uL 1.20 - 3.40

MONOCITOS Abs 0.59 x10³/uL 0.00 - 0.70

EOSINOFILOS Abs 0.00 x10³/uL 0.00 - 0.70

BASOFILOS Abs 0.01 x10³/uL 0.00 - 0.20

RECuento DE ERITROCITOS 5.33 x10⁶/uL * 3.84 - 4.50

METODO: LASER SEMICONDUCTOR

HEMATOCRITO 48.5 % * 38.0 - 47.0

HEMOGLOBINA 16.20 g/dl * 12.00 - 15.50

MCV 91.0 fl 80.0 - 100.0

MCH 30.4 pg 27.0 - 34.0

MCHC 33.4 g/dl 31.5 - 35.0

RDW 14.40 % 11.00 - 15.00

RECuento DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO 158 x10³/uL 150 - 450

ROMERO BAYONA DIANA LIZETTE Orden: 201703313144

El Paciente se obliga a entregar estos resultados a su médico tratante y este debe verificar que los anteriores fueron la totalidad de los exámenes solicitados por él y cubiertos por el plan de beneficios al que se encuentra afiliado el paciente.

CALLE 134 No 7 B 41 Bogotá D.C. Tel: 6499300 EXT 2345

Exámenes Procesados por Compensar

RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

128 46

SEDE : CLINICA EL BOSQUE

Examen

Intervalo Biológico de Referencia

HEMATOLOGIA

MÉTODO: LASER SEMICONDUCTOR

MPV	11.7 fl	6.4 - 13.0
RECuento DIFERENCIAL MANUAL	-	

Bacteriólogo: LILIANA LIÉST. LÓPEZ PRIETO, T.p. 52892088

UROANALISIS

UROANALISIS

COLOR	amarillo	
ASPECTO	lig turbio	
DENSIDAD	1020	
pH	5.0	4.8 - 7.4
LEUCOCITOS/ESTEARASA	neg /uL	
NITRITOS	neg	
PROTEINAS	25 mg/dl	
GLUCOSA	norm mg/dl	
CETONAS	15 mg/dl	
UROBILINOGENO	norm mg/dl	
BILIRRUBINA	1 mg/dl	
ERITROCITOS	neg /uL	
BACTERIAS	+	
CELULAS EPITELIALES	2 /uL	0-31 Equivalente hasta 6 xC
LEUCOCITOS	5 /uL	0-28 Equivalente hasta 5xC.
HEMATIES	0 /uL	0-23 Equivalente hasta 4 xC

OTROS

Muestra procesada por el método de KOVA Leucocitos Valor Normal: 0-4/uL

Hematie; Valor Normal: 0-2/uL

MÉTODO: CITOMETRIA DE FLUJO

Bacteriólogo: WITHNEY ANDREA VILLAMIL PORRAS, T.p. 1015993730

ROMERO BAYONA DIANA LIZETTE Orden: 201703313144

El Paciente se obliga a entregar estos resultados a su médico tratante y este debe verificar que los anteriores fueron la totalidad de los exámenes solicitados por él y cubiertos por el plan de beneficios al que se encuentra afiliado el paciente.

CALLE 134 No 7 B 41 Bogotá D.C. Tel: 6499300 EXT 2345

Exámenes Procesados por Compensar

830018305

PLAN DE MANEJO EXTERNO

51896148

Nº Folio: 4

Fecha: 03/02/2017

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: DIANA LIZETH ROMERO BAYONA Identifi: 51896148 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 12/noviembre/1967 Edad Actual: 49 Años 2 Meses 23 Dias
Telefono: 6484524- tableCell6

Ocupación:

DATOS DE AFILIACION

Entidad: COMPENSAR EPS
Plan Beneficios: CAPITACION COMPENSAR

MEDICAMENTOS POS			DE CONTR
Medicamento: A0392	LORATADINA 10 MG TABLETA	Cantidad:	
Concentracion: 10 MG TAB	Unidad: TABLETA	Via Admini: Oral	Duracion:
Observaciones: TOMAR UNA EN LA NOCHE			
Medicamento: A0456	NEOMICINA (SULFATO) + POLIMIXINA B 0,3 - 0,5% DE BASE + 5.000 - 20.000 UI/ML SOLUCION OFTALMICA	Cantidad:	
Concentracion: 0,3-0,5%+5000-20000UI	Unidad: UNIDAD	Via Admini: Oral	Duracion:
Observaciones: APLICAR UNA GOTA EN CADA OJO CADA 6 HORAS POR 5 DIAS			
Medicamento: A0004	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	Cantidad:	
Concentracion: 500 MG TAB	Unidad: TABLETA	Via Admini: Oral	Duracion:
Observaciones: TOMAR UNA CDA 6HORAS			
Diagnostico: J00X			3

Se recuerda a los usuarios que toda terapia con medicamentos busca generar beneficios para el paciente embargo todos los medicamentos pueden presentar efectos secundarios que pueden generar complicaciones independientemente de la pertinencia de la formulación del mismo y podrian requerir tratamientos adicionales para contrarrestar el efecto del farmaco. En caso de presentar deterioro de su condición o algún sintoma adicional el uso del medicamento por favor consulte de inmediato

Diana Tello Sanchez
Medicina General
Universidad Veracruzana
R.M. 107440334

Profesional de la Salud

DIANA CAMILA TELLO SANCHEZ
MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional

1075249384

UNIDAD A: JAVESALUD UNIT 030018305-11

130 18

JAVESALUD CONSECUTIVO: 3401683 Fecha Actual : sábado, 11 febrero 2017

830018305

PLAN DE MANEJO EXTERNO

51896148

N° Folio: 5

Fecha: 11/02/2017

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: DIANA LIZETH ROMERO BAYONA Identifi: 51896148 Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 12/noviembre/1967 Edad Actual: 49 Años \ 3 Meses \ 0 Días

Telefono: 6484524- tableCell6

Ocupacion:

DATOS DE AFILIACION

Entidad: COMPENSAR EPS

Plan Beneficios: CAPITACION COMPENSAR

MEDICAMENTOS POS			<input type="checkbox"/> DE CONTROL
Medicamento: B0387	LATANOPROST 0.005% solución oftálmica		Cantidad: 3
Concentracion:	Unidad: FRASCO	Vía Admini: Oftálmica	Duración: 90
Observaciones: aplicar una gota una vezl al día en la noche.			
Diagnostico: H408			1

11 MARZO 2017

Diana Romero
CC 51896148
Tel 3096723

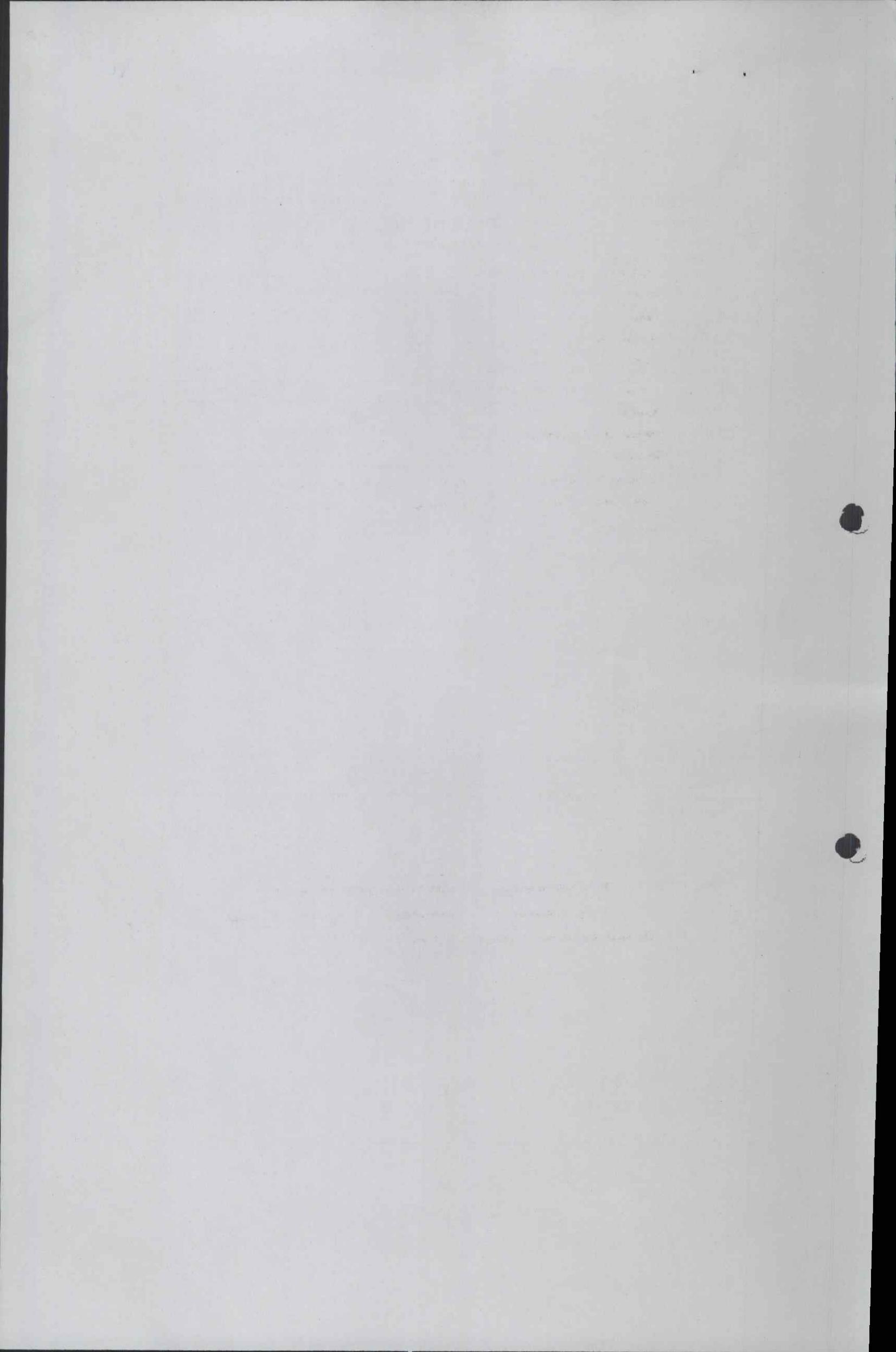
Se recuerda a los usuarios que toda terapia con medicamentos busca generar beneficios para el paciente; sin embargo todos los medicamentos pueden presentar efectos secundarios que pueden generar complicaciones independientemente de la pertinencia de la formulación del mismo y podrian requerir tratamientos adicionales para contrarrestar el efecto del fármaco. En caso de presentar deterioro de su condición o algún síntoma adicional con el uso del medicamento por favor consulte de inmediato

Profesional de la Salud DANIEL FERNANDO CASTRO GOYES

MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional 1018437289

LICENCIADO A: JAVESALUD NIT 830018305-11



131 49

JAVESALUD
VIGILADO Supersolud
830018305

No. **019768158**
Fecha Actual : miércoles, 08 marzo 2017

INCAPACIDAD MEDICA
(MEG03 - HC CONSULTA NO PROGRAMADA)

N°189409

INFORMACION GENERAL

Fecha Documento: 08/marzo/2017 01:03 p. m.

Medico: MEG404 DIANA CÁMILA TELLO SANCHEZ

Paciente: DIANA LIZETH ROMERO BAYONA Tipo Paciente: Contributivo Sexo: Femenino

Tipo Doc.: Cédula Ciudadana No.: 51896148 Edad: 49 Años 13 Meses 25 Días F. Nacim.: 12/11/1967
12:00:00 a. m.

E.P.S: EPS008 COMPENSAR EPS

Entidad:

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

REPOSO

Fecha Inicial de incapacidad: 08/03/2017 Fecha final de incapacidad: 09/03/2017

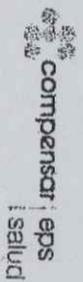
Días de incapacidad 2 Días de prórroga 0 Tipo de incapacidad: Absoluta

Diagnosticos: J00X RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Diana Tello Sanchez
Medicina General
Universidad Javeriana
R.M. 1075249384

Profesional de la Salud DIANA CAMILA TELLO SANCHEZ
Tarjeta Profesional 1075249384 MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [JAVESALUD] MIT [830018305-1]





DANE

República de Colombia
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL



MINSALUD

132
20

CONFIDENCIAL

Los datos que el DANE solicita en este formulario son estrictamente confidenciales, están protegidos bajo reserva estadística por la Ley 79 de 1993, Artículo 5°.

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

71591781 - 6

(Consulte Instrucciones al respaído)

INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN		Municipio	
Departamento <u>BOGOTÁ D.C.</u>		<u>BOGOTÁ D.C.</u>	
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN		TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
<input checked="" type="checkbox"/> Cabecera municipal <input type="checkbox"/> Centro poblado <input type="checkbox"/> Rural disperso		<input type="checkbox"/> Fetal <input checked="" type="checkbox"/> No fetal	Año: <u>2017</u> Mes: <u>03</u> Día: <u>31</u>
Inspección, corregeriario o caserío Hora: <u>14</u> Minutos: <u>55</u> <input type="checkbox"/> Sin establecer			
SEXO DEL FALLECIDO	APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)		
<input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Indeterminado	Primer apellido: <u>ROMERO</u> Segundo apellido: <u>BAJONA</u> Primer nombre: <u>DIANA</u> Segundo nombre: <u>LIZETTE</u>		
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO		NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)	PROBABLE MANERA DE MUERTE
<input type="checkbox"/> Registro civil <input type="checkbox"/> Tarjeta de Identidad <input checked="" type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/> Cédula de extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Sin información		<u>51 896 148</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Natural <input type="checkbox"/> Violenta <input type="checkbox"/> En estudio

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD			
Primer apellido: <u>LOZANO</u>	Segundo apellido: <u>VALEZ</u>	Primer nombre: <u>CARLOS</u>	Segundo nombre: <u>EDUARDO</u>
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)	PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
<input checked="" type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Cédula de extranjería	<u>93.385.225</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Enfermero(a) <input type="checkbox"/> Auxiliar de enfermería <input type="checkbox"/> Promotor(a) de salud	<u>AT 1171 / 2000</u>
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	
Departamento: <u>BOGOTÁ D.C.</u> Municipio: <u>BOGOTÁ D.C.</u> Año: <u>2017</u> Mes: <u>03</u> Día: <u>31</u>		<u>Carlos E. Lozano</u> Nefrólogo C.C. 93.385.225 R.M. 1054174/2606	

Impreso en el GDT Área de Comandación del DANE, Forma DANE D-630, Junio de 2016

Bogotá, D.C., 15 de febrero de 2019

LA SUBDIRECCIÓN DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE
SALUD
DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ, D.C.

CERTIFICA:

Que según consta en los documentos que reposan en el expediente mediante Resolución No. 156 del 05 de abril de 2004, emanada de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, D.C., se reconoció personería jurídica a la "FUNDACIÓN SALUD BOSQUE- EN LIQUIDACIÓN", como Entidad privada sin ánimo de lucro del sector salud, con domicilio en la Calle 134 No. 7B - 41 de la ciudad de Bogotá, D.C., teléfono 6499300-6272848. Nit. 830.138.802-5.

Que la FUNDACIÓN SALUD BOSQUE tiene una sede denominada CLÍNICA UNIVERSITARIA EL BOSQUE ubicada en la Avenida Calle 134 No 7 B - 41

Que según Acta de Consejo Directivo N° 0264 del 23 de octubre de 2018 se nombró como Agente Liquidador Principal a ALCIRA VALDERRAMA CAÑIZARES identificada con cédula de ciudadanía No. 37.928.925 de Barrancabermeja y como agente liquidador Suplente a MIGUEL ERNESTO OTERO CADENA, identificado con la cédula de ciudadanía No.17.069.591 de Bogotá.

Que según el consejo directivo ordinario extracto Acta núm. 0264 del 23 de octubre de 2018, se nombró como Revisor Fiscal de liquidación, a la firma KRESTON RM S.A. con Nit 800.059.311-2, a partir de la fecha, como Revisor Fiscal Principal HERNAN MORA MARTINEZ, identificado con cédula de ciudadanía No 19.277.125 de Bogotá con T.P 24697- T de la Junta Central de Contadores y como Revisor Fiscal Suplente JOAQUIN ALFREDO ARAQUE MORA, identificado con cédula de ciudadanía No.1.024.511.547 de Bogotá con T.P 225519- T de la Junta Central de Contadores .

Que de acuerdo con el artículo tercero, numeral primero, del Decreto No.0427 de Marzo de 1996 de la Presidencia de la República, las entidades privadas sin ánimo de lucro del sector salud, están exentas de registro en las Cámaras de Comercio.

De acuerdo con el Acta de Consejo General No. 264 del 23 de octubre de 2018, la Fundación Salud Bosque, se encuentra en proceso de disolución y liquidación.

La presente certificación tiene vigencia de noventa (90) días a partir de la fecha de expedición.

MARTHA J FONSECA S.

MARTHA JUDITH FONSECA SUAREZ
Subdirectora Inspección, Vigilancia y Control de Servicios de Salud.

Proyectado por: Yimena Chaparro G.
Revisado por: Dr Daniel Ortiz

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: 364 9666



BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS

Episodio : 148021

Fecha : 31.03.2017

Paciente	: DIANA LIZETTE ROMERO BAYONA
Identificación	: CC 51896148 F. Nacimiento : 11.12.1967
Sexo	: Femenino Edad : 49 Años
Especialidad	: 20B UTC URGENCIAS ADULTOS
Aseguradora	: COMPENSAR POS-PC

Historia Clínica de Ingreso

Anamnesis

Estado Civil : Casado
 Dominancia : Diestro Sistema de Creencias :
 Motivo de Consulta : GRIPA Y PERDIDA DEL CONOCIMIENTO
 Enfermedad Actual : PACIENTE REFIERE DESDE HACE 1 SEMANA ASTENIA, ADINAMIA, MALESTAR GENERAL, CONGESTION NASAL RINORREA, TOS CON ESPECTORACION AMARILLA, VOMITO, HOY PRESENTO AYER DOS EPISODIOS DE PERDIDA DE LA CONCIENCIA DE SEGUNDOS DE DURACION, ES TRAIDA EN AMBULANCIA BASICA.

Consulta Compartida : No

Revisión por sistemas

Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

* OTROS

NO REFIERE

Parametros básicos

Condiciones generales

Aspecto General : Regular
 Estado de Conciencia : Alerta
 Estado del Dolor : 3
 Orientado en Tiempo : Si
 Orientado en Persona : Si
 Orientado en Espacio : Si

Presión Arterial

Toma de Presión : Manual
 Presión Arterial(mm Hg) : 100 / 70
 Presión Arterial Media(mm Hg) : 80
 Lugar de la Toma : Brazo Derecho
 Posición : Sedestación
 Pulso : 90
 Pul/min Tomado : Si
 Presente / ausente : Presente
 Rítmico/Arrítmico : Rítmico
 Lugar de la Toma : Radial Derecho
 Intensidad del Pulso : Se palpan normales ++

Frec. Respiratoria(x mín) : 17
 Tipo de Respiración : Normal
 Frec. Cardíaca : 90
 Índice de Glasgow : 15

Examen Fisico por Regiones

Análisis y plan

Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : J209
 Descripción : BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA
 Clasificación : Diag. Urgencias Principal
 Tipo : Confirmado Nuevo
 Finalidad Consulta : No Aplica

Historia Clínica de Ingreso

Causa Externa : Enfermedad general

Relación de Diagnósticos

• Fecha : 31.03.2017 Hora : 03:22
Código Diagnóstico : R55X
Nombre Diagnóstico : SINCOPE Y COLAPSO
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo

Análisis y plan : PACIENTE CON SINTOMAS RESPIRATORIOS CON ASTENIA ADINAMIA DECAIMIENTO CON DOS EPISODIOS SINCONPALES, SE DECIDE DEJAR EN OBSERVACION SS PARACLINICOS ANALGESIA Y REVALORAR.
Clasificac.de la Atención : Urgencia no crítica
Conducta : Observación

Responsable Firmar

No. Interlocutor : 2000001085
Responsable : CASTILLO SABOGAL ANDREA CATHERINE
Registro : 53121597
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Fecha : 31.03.2017 Hora : 03:24

Episodio : 148021
Fecha : 31.03.2017

Paciente : DIANA LIZETTE ROMERO BAYONA
Identificación : CC 51896148 F. Nacimiento : 11.12.1967
Sexo : Femenino Edad : 49 Años
Especialidad : 20B UE URGENCIAS ADULTOS
Aseguradora : COMPENSAR POS-PC

 CLÍNICA
EL BOSQUE

23

135

Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : PACIENTE CON DESHIDRATACIÓN A QUIEN SE ORDENA BOLO DE 300 CC, PALIDEZ GENERALIZADA, ADINAMIA, SIN LABORATORIOS POR FALTA DE EPISODIO, SE CARGA EPISODIO EN TODOS LOS DOCUMENTOS. SE EXPLICA A FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Objetivo :
Sin Resultados Nuevos : X

Revisión por Sistemas y Examen Físico : ***** SIGNOS VITALES ***** EXAMEN FISICO POR REGION
***** REVISIÓN POR SISTEMAS *****

Análisis : PACIENTE CON DESHIDRATACIÓN A QUIEN SE ORDENA BOLO DE 300 CC, PALIDEZ GENERALIZADA, ADINAMIA, SIN LABORATORIOS POR FALTA DE EPISODIO, SE CARGA EPISODIO EN TODOS LOS DOCUMENTOS. SE EXPLICA A FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan : BOLO DE 300 CC SSN CONTINUAR 100 CC /HORA
Conducta : Observación

Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : J209
Descripción : BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA
Clasificación : Diag. Urgencias Principal
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo
Causa Externa : Enfermedad general

Evolución Diagnóstica

* Fecha : 31.03.2017 Hora : 03:24
Código : R55X
Descripción : SINCOPE Y COLAPSO
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1
Tipo : Confirmado Nuevo
Responsable : VIDAL RODRIGUEZ JAIRO ALONSO

* Fecha : 31.03.2017 Hora : 03:24
Código : J209
Descripción : BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA
Clasificación : Diag. Urgencias Principal
Tipo : Confirmado Nuevo
Responsable : VIDAL RODRIGUEZ JAIRO ALONSO

Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 15

Medidas Antropométricas

Evoluciones Médicas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 31.03.2017 **Hora** : 07:45
Responsable : VIDAL RÓDRIGUEZ JAIRO ALONSO
Registro : 80101211
Especialidad : MÉDICINA GENERAL

Episodio : 148021
Fecha : 31.03.2017

Paciente : DIANA LIZETTE ROMERO BAYONA
Identificación : CC 51896148 F. Nacimiento : 11.12.1967
Sexo : Femenino Edad : 49 Años
Especialidad : 20B UT TERAPIA RESPIRATORIA
Aseguradora : COMPENSAR POS-PC

CLÍNICA
EL BOSQUE

3
24

136

Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES CON ASTENIA ADINÁMICA, MALESTAR GENERAL, MAREO, QUE IN REFIERE CUADRO DE SÍNTOMAS GRIPALES DE 2 SEMANAS DE EVOLUCIÓN.

Objetivo : REFIERE DEPOSICIONES DIARREICAS, DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO, EPISODIOS EMTICOS NO.3

Análisis Resultados : RX TORAX: NORMAL ELECTROLITOS: NORMALES HEMOGRAMA: NORMAL
UROANÁLISIS: NORMAL EKG: TAQUICARDIA SINUSAL GASES ARTERIALES: LACTATO: 5.04 PH: 7.39 PCO2: 22.2 PO2: 80.1 HCO3: 13.2

Revisión por Sistemas y Examen Físico : ***** SIGNOS VITALES ***** EXAMEN FÍSICO POR REGION
***** REVISIÓN POR SISTEMAS *****

Análisis : PACIENTE CON REGULAR ESTADO GENERAL, CON DESHIDRACIÓN GRADO I MUCOSA ORAL SECA, CON DOLOR ARTICULAR, Y ABDOMINAL TIPO COLICO SIN SÍNTOMAS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, CON REPORTE DE PARACLÍNICOS QUE MUESTRAN HEMOGRAMA NORMAL, UROANÁLISIS, NORMAL, ELECTROLITOS NORMALES, EKG TAQUICARDIA SINUSAL, RX DE TOAX NO EVIDENCIA CONSOLIDACIONES NI DERRAMES, GASES ARTERIALES CON HIPERLACTATEMIA LACTATO: 5.04 PH: 7.39 PCO2: 22.2 PO2: 80.1 HCO3: 13.2, EN EL MOMENTO CON CIFRAS TENSIONALES HACIA LA HIPOTENSIÓN ÚLTIMA EN 80/60 TAQUICARDICA FC: 120 A QUIEN SE LE ORDENA TOMA DE COPROLOGICO, TRASLADO A SALA DE REANIMACIÓN PARA MONITOREO CONTINUO, SE ORDENA BOLO DE SSN DE 1500CC Y CONTINUAR A 800CC/H, SE EJA ANTIEMETICO POR HORARIO, SE SOLICITA VALORACIÓN POR MED INTERNA SE EXPLICA AL PACIENTE REFIERE ENTENDER.

Plan : S/S COPROLOGICO LEV BOLO DE SSN DE 1500CC CONTINUAR A 1000CC/H

VALORACIÓN MED INTERNA.

Conducta : Observación

Diagnóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : J209
Descripción : BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA
Clasificación : Diag. Urgencias Principal
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo
Causa Externa : Enfermedad general

Evolución Diagnóstica

* Fecha : 31.03.2017 Hora : 03:24
Código : R55X
Descripción : SINCOPE Y COLAPSO
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado Nº1.
Tipo : Confirmado Nuevo
Responsable : VIDAL RODRIGUEZ JAIRO ALONSO

* Fecha : 31.03.2017 Hora : 03:24
Código : J209
Descripción : BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA
Clasificación : Diag. Urgencias Principal
Tipo : Confirmado Nuevo
Responsable : VIDAL RODRIGUEZ JAIRO ALONSO

Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Evoluciones Médicas

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 15

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 31.03.2017 Hora : 09:49
Responsable : VIDAL RODRIGUEZ JAIRO ALONSO
Registro : 80101211
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Episodio : 148021
Fecha : 31.03.2017

Paciente : DIANA LIZETTE ROMERO BAYONA
Identificación : CC 51896148 F. Nacimiento : 11.12.1967
Sexo : Femenino Edad : 49 Años
Especialidad : 20B UT TERAPIA RESPIRATORIA
Aseguradora : COMPENSAR POS-PC

CLÍNICA
EL BOSQUE

25

137

Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : PACIENTE CON DX DE 1. DESHIDRATACION GRADO II 2. EDA EN ESTUDIO 3. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

Objetivo : PACIENTE REFIE DOLOR ABDOMINAL, NAUSEAS, MAREO, TA:129/79 FC:129 SAT:99% A 2L
Sin Resultados Nuevos : X

Revisión por Sistemas y Examen Físico : ***** SIGNOS VITALES ***** ***** EXAMEN FISICO POR REGION *****
***** REVISIÓN POR SISTEMAS *****

Análisis : PACIENTE CON MEJORA DE SUS CIFRAS TENSIONALES POSTERIRO A REANIMACION HIDRICA, QUEIN CONTINUA CON DESHIDRATACION, SE CONSIDERA HIPERLACTATEMIA SECUNDARIA, POR LO CUAL SE DECIDE CONTINUR OPTIMISANDO HIDRATACION Y SE ORDENA PASO DE SONTA VESICAL PARA CONTROL DE LIQUIDOS, SE SOLICITA ECOGRAFIA ABDOMIANL POR PERSISTENCIA DE DOLOR ABDOMIANL SE DEJA PROTECCION GASTRICA Y ANTIHEMETICO, CONTINUA CON VIGILANCIA CLICNIA EN SALA DE REANIMACION, A TENTOS A EVOLUCION PEND VALROACION POR MED INTERNA.

Plan : NVO. LEV BOLO DE 1500CC CONTINUAR A 100CC/H RANITIDINA 50MG IV CADA 8H METOCLOPRAMIDA 10MG IV CDA8h S/S ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL GASES ARTERIALES POSTERIRO A HIDRATACION PASO DE SONTA VESICAL A CYSTOFLO PEN VALORACION MED INTERNA

Conducta : Observación

Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : J209
Descripción : BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA
Clasificación : Diag. Urgencias Principal
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo
Causa Externa : Enfermedad general

Evolución Diagnóstica

* Fecha : 31.03.2017 Hora : 03:24
Código : R55X
Descripción : SINCOPE Y COLAPSO
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1
Tipo : Confirmado Nuevo
Responsable : VIDAL RODRIGUEZ JAIRO ALONSO

* Fecha : 31.03.2017 Hora : 03:24
Código : J209
Descripción : BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA
Clasificación : Diag. Urgencias Principal
Tipo : Confirmado Nuevo
Responsable : VIDAL RODRIGUEZ JAIRO ALONSO

Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Evoluciones Médicas

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 15

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 31.03.2017 Hora : 10:05
Responsable : VIDAL RODRÍGUEZ JAIRO ALONSO
Registro : 80101211
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Eplzodio : 148021
Fecha : 31.03.2017

Paciente : DIANA LIZETTE ROMERO BAYONA
Identificación : CC 51896148 F. Nacimiento : 11.12.1967
Sexo : Femenino Edad : 49 Años
Especialidad : 208 UTC ECOGRAFIA
Aseguradora : COMPENSAR POS-PC

CLÍNICA
EL BOSQUE

26

138

Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE: 1. SHOCK HIPOVOLEMICO SECUNDARIO A DESHIDRATACION POR SD GASTROENTERICO

Objetivo : FC: 122 LPM FR: 14 RPM
Sin Resultados Nuevos : X

Revisión por Sistemas y Examen Físico : ***** SIGNOS VITALES ***** ***** EXAMEN FISICO POR REGION
***** REVISIÓN POR SISTEMAS *****

Análisis : PACIENTE QUIEN PERSISTE CON SIGNOS DE DESHIDRATACION A PESAR DE LOS 3.5 LT DE LEV, DADOS POR TAQUICARDIA, MUCOSAS SECAS, INCREMENTO DEL LACTATO Y BASE EXCESO, POR LO ANTERIOR SE DECIDE TRASLADO A UCI PARA MONITORIZACION HEMODINAMICA NO INVASIVA PERMANENTE.

Plan : TRASLADO UCI
Conducta : Observación

Diagnóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : J209
Descripción : BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA
Clasificación : Diág. Urgencias Principal
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo
Causa Externa : Enfermedad general

Evolución Diagnóstica

* Fecha : 31.03.2017 Hora : 03:24
Código : R55X
Descripción : SINCOPE Y COLAPSO
Clasificación : Diág. Urgencias Relacionado N°1
Tipo : Confirmado Nuevo
Responsable : VIDAL RODRIGUEZ JAIRO ALONSO

* Fecha : 31.03.2017 Hora : 03:24
Código : J209
Descripción : BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA
Clasificación : Diág. Urgencias Principal
Tipo : Confirmado Nuevo
Responsable : VIDAL RODRIGUEZ JAIRO ALONSO

Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 15

Medidas Antropométricas

Evoluciones Médicas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 31.03.2017 **Hora** : 11:47
Responsable : VIDAL RODRIGUEZ JAIRO ALONSO
Registro : 80101211
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Episodio : 148021
Fecha : 31.03.2017

Paciente : DIANA LIZETTE ROMERO BAYONA
Identificación : CC 51896148 F. Nacimiento : 11.12.1967
Sexo : Femenino Edad : 49 Años
Especialidad : 20B UM UNIDAD CUIDADO CRITICO
Aseguradora : COMPENSAR POS-PC

CLÍNICA
EL BOSQUE

27

139

Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : FORMULACION

Objetivo : FORMULACION

Sin Resultados Nuevos : X

Revisión por Sistemas y Examen Físico : ***** SIGNOS VITALES ***** EXAMEN FISICO POR REGION
***** REVISIÓN POR SISTEMAS *****

Análisis : FORMULACION

Plan : FORMULACION

Justificación Hosp : FORMULACION

Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : J209
Descripción : BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA.
Clasificación : Diag. Urgencias Principal *
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo
Causa Externa : Enfermedad general

Evolución Diagnóstica

* Fecha : 31.03.2017 Hora : 03:24
Código : R55X
Descripción : SINGOPE Y COLAPSO
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1
Tipo : Confirmado Nuevo
Responsable : MENDOZA OBIRNE MARIO

* Fecha : 31.03.2017 Hora : 03:24
Código : J209
Descripción : BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA
Clasificación : Diag. Urgencias Principal
Tipo : Confirmado Nuevo
Responsable : MENDOZA OBIRNE MARIO

Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 15

Medidas Antropométricas

Evoluciones Médicas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 31.03.2017 Hora : 12:38
Responsable : MENDOZA OBIRNE MARIO
Registro : 79794330
Especialidad : MED CRÍTICA Y CUID INTENSIVO

Episodio : 148021
Fecha : 31.03.2017

Paciente : DIANA LIZETTE ROMERO BAYONA
Identificación : CC 51896148 F. Nacimiento : 11.12.1967
Sexo : Femenino Edad : 49 Años
Especialidad : 20B UM UNIDAD CUIDADO CRITICO
Aseguradora : COMPENSAR POS-PC

CLÍNICA
EL BOSQUE

140
28

Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : INGRESO UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO DATOS TOMADOS DE FAMILIARES (HIJA Y HERMANA)
PACIENTE FEMENINA DE 49 AÑOS CON ANTECEDENTE DE GLAUCOMA EN MANEJO CONSULTA POR CUADRO BIZARRO DE 5
DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, SINTOMATOLOGÍA RESPIRATORIA DADA
POR ESCASAS TOS PRODUCTIVAS, EPISODIOS DIARREICOS AISLADOS NO DISENTERICOS Y DESDE AYER CON SINCOPE DE
INICIO Y FINALIZACIÓN SUBITA ASOCIADO A EPISODIOS EMETICOS, DOLOR DORSAL DESDE AYER Y EPISODIO IRRADIADO A
AMBOS BRAZOS

Objetivo : PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL SIGNOS VITALES: TA 148/49 FC: 103 FR: 25 SATO2: C/C: MUCOSA
ORAL SECA, CUELLO SIN USO DE MUSCULOS ACCESORIOS C/P: RSCS RITMICOS SIN SOPLOS TAQUICARDICOS RSRs SIN
AGREGADOS ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS MURPHY NEGATIVO NO SIGNOS DE IRRITACIÓN
PERITONEAL EXTREMIDADES: FRIAS, LLENADO DISTAL PROLONGADO SIN EDEMAS NEUROLOGICO: GLASGOW 14/15,
PUPILAS DILATADAS HIPOREACTIVAS, NO SIGNOS MENINGEOS, SOMNOLIENTA FACIL DESPERTAR

Análisis Resultados : SODIO 139 POTASIO 3.89 GLUCOSA 187 EKG TAQUICARDIA SINUSAL SIN
ALETRACION DEL ST Y T LEUCOCITOS 5830 NEUTROFILOS 82.3% LINFOCITOS 27.4% HCTO 48.5 JHB 16.2 PLAQUETAS 158000
PARCIAL DE ORINA: NITRITOS NEGATIVOS PROTEINAS 25 LEUCOCITOS 5 CELS EPITELIALES 2 ECOGRAFÍA ABDOMINAL: EDEMA
DE LAS PAREDES DE LA VESÍCULA POSIBLEMENTE EN RELACIÓN CON SOBRE HIDRATACIÓN, HEPATOPATÍA, ALTERACIONES
METABÓLICAS A CORR ELACIONAR CON ANTECEDENTES CLINICOS MENOS PRÓBABLEMENTE EN RELACION CON
COLECISTITIS AGUDA. COLELITIASIS CON CÁLCULO UNICO. ESCASA CANTIDAD D E LÍQUIDO LIBRE INTRA ABDOMINAL. RX
TORAX: NORMAL GASES ARTERIALES CONH HIPERLACTATEMIA

Revisión por Sistemas y Examen Físico : ***** SIGNOS VITALES ***** Aspecto General: Malo Color de la Piel: Palido
Presión Arterial: 148 / 49 Posición: Decubito supino Frec. Cardíaca: 109 Latidos x min Frec. Respiratoria: 28 x min Sat. Oxígeno: 94. %
Temperatura: 35.5 °C ***** EXAMEN FISICO POR REGION ***** ***** REVISIÓN POR SISTEMAS *****

Análisis : PACIENTE CON ANTECEDENTE DE GLAUCOMA EN MANEJO QUIEN CONSULTA A
URGENCIAS POR CUADRO BIZARRO DE 5 DÍAS DE EVOLUCIÓN, DE MALESTAR GENERAL, SINTOMATOLOGÍA RESPIRATORIA,
DIARREA Y SINCOPE ASOCIADO A EMESIS: PACIENTE AL EXAMEN FISICO ALGICA, DESORIENTADA, SIN SIGNOS DE
IRRITACIÓN PERITONEAL NI MENINGEA CON HIPOPERFUSION Y FRIALDAD, PARACLINICOS SIN LEUCOCITOSIS, NO ANEMIA, NO
TRASTORNO ELÉCTROLÍTICO, GASES ARTERIALES CON HIPERLACTATEMIA, RX DE TORAX DESCARTA CUADRO INFECCIOSO,
ECOGRAFIA ABDOMINAL SIN HALLAZGOS CLAROS DE COLELITIASIS SE DECIDE INGRESO A UCI PARA MANEJO Y VIGILANCIA,
SE CONSIDERA PUEDE ESTAR CURSANDO CON SHOCK DISTRIBUTIVO VS SEPSIS ABDOMINAL, SE TOMAN PARACLINICOS DE
EXTENSIÓN SE OPTIMIZA APORTE HIDRICO

Plan : MONITORIA PERMANETE EN UCI CRISTALOIDES IV OXIGENOTERAPIA SS PERFIL
HEPATICO TIEMPOS DE COAGULACION AMILASA ELECTROLITOS PERFIL RENAL PERFIL TIRODEO TROPONINA TAC DE CRANEO
Y ABDOMEN

Justificación Hosp : IDX 1- SHOCK DE ETIOLOGIA A ESTABLECER 1.1- HIPOPERFUSION TISULAR 2-
DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO 3- SINDROME METABOLICO

Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : J209
Descripción : BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA
Clasificación : Diag. Principal
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo
Causa Externa : Enfermedad general

Evolución Diagnóstica

* Fecha : 31.03.2017 Hora : 03:24
Código : R55X
Descripción : SINCOPE Y COLAPSO
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1
Tipo : Confirmado Nuevo
Responsable : MENDOZA OBIRNE MARIO

Evoluciones Médicas

* Fecha	: 31.03.2017	Hora	: 12:38
Código	: J209		
Descripción	: BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA		
Clasificación	: Diag. Principal		
Tipo	: Confirmado Nuevo		
Responsable	: MENDOZA OBIRNE MARIO		

Revisión por sistemas**Sistema respiratorio****Parametros básicos****Condiciones generales**

Aspecto General	: Malo
Color de la Piel	: Palido
Estado Hidratación	: Deshidratación Severa
Estado de Conciencia	: Alerta

Presión Arterial

Presión Arterial(mm Hg)	: 148
Presión Arterial Media(mm Hg)	: 82 / 49
Posición	: Decubito supino

Pulso**Otros Datos**

Frec. Respiratoria(x min)	: 28
Sat. Oxígeno(%)	: 94
FiO2(%)	: 32
Frec. Cardíaca (Latidos x min)	: 109
Temperatura(°C)	: 35,5
Índice de Glasgow	: 15
Peso(Kg)	: 67,000
Superficie Corporal(m2)	: 1,75

Medidas Antropométricas**Escalas de riesgo****Puntos de Corte****Responsable Firmar**

Fecha	: 31.03.2017	Hora	: 16:00
Responsable	: MENDOZA OBIRNE MARIO		
Registro	: 79794330		
Especialidad	: MED CRITICA Y CUID INTENSIVO		

Episodio : 148021
Fecha : 31.03.2017

Paciente : DIANA LIZETTE ROMERO BAYONA
Identificación : CC 51896148 F. Nacimiento : 11.12.1967
Sexo : Femenino Edad : 49 Años
Especialidad : 20B UM UNIDAD CUIDADO CRITICO
Aseguradora : COMPENSAR POS-PC

Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Interconsulta Gestión Clínica : SI

Subjetivo : medicina interna paciente quien fue comentada con medico internista de turno y se dio orden de pasar de uci, en el momentola pplane este acrago de cuidado critico

Objetivo : medicina interna paciente quien fue comentada con medico internista de turno y se dio orden de pasar de uci, en el momentola pplane este acrago de cuidado critico

Sin Resultados Nuevos : X

Revisión por Sistemas y Examen Físico : ***** SIGNOS VITALES ***** ***** EXAMEN FISICO POR REGION *****
***** REVISIÓN POR SISTEMAS *****

Análisis : medicina interna paciente quien fue comentada con medico internista de turno y se dio orden de pasar de uci, en el momentola pplane este acrago de cuidado critico

Plan : medicina interna paciente quien fue comentada con medico internista de turno y se dio orden de pasar de uci, en el momentola pplane este acrago de cuidado critico

Justificación Hosp : medicina interna paciente quien fue comentada con medico internista de turno y se dio orden de pasar de uci, en el momentola pplane este acrago de cuidado critico

Alta por Especialidad Interconsultada : SI

Diagnóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : J209
Descripción : BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA
Clasificación : Diag. Principal
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo
Causa Externa : Enfermedad general

Evolución Diagnóstica

* Fecha : 31.03.2017 Hora : 03:24
Código : R55X
Descripción : SINCOPE Y COLAPSO
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1
Tipo : Confirmado Nuevo
Responsable : AGUAS DEL PILAR TATIANA

* Fecha : 31.03.2017 Hora : 12:38
Código : J209
Descripción : BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Confirmado Nuevo
Responsable : AGUAS DEL PILAR TATIANA

Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Evoluciones Médicas

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 15

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 31.03.2017 Hora : 14:00
Responsable : AGUAS DEL PILAR TATIANA
Registro : 52346324
Especialidad : MEDICINA INTERNA

Episodio : 148021

Fecha : 31.03.2017

Paciente : DIANA LIZETTE ROMERO BAYONA	F. Nacimiento : 11.12.1967
Identificación : CC 51896148	Edad : 49 Años
Sexo : Femenino	
Especialidad : 20B UM UNIDAD CUIDADO CRITICO	
Aseguradora : COMPENSAR POS-PC	

142
35

Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO - NOTA RETROSPECTIVA 13+30, PACIENTE PRESENTA PARO CARDIACO PRESENCIADO EN RITMO DE ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO; SE INICIAN MANIOBRAS DE REANIMACION BASICA Y AVANZADA, MASAJE CARDIACO; BOLOS DE CRISTALOIDEOS PERMANETES, SE PROCEDE A REALIZAR INTUBACION OROTRAQUEAL TUBO NUMERO 7.0, CORMACK 3 INTENTO UNICO SE AUSCULTAN RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS, SE FIJA A 23 CMS. SE ADMINISTRA DOSIS DE ADRENALINA SERIADA N2 ; SE EVIDENCIA RETORNO A CIRCULACION ESPONTANEA CON RITMO SINUSAL CON ELEVACION DEL ST DESPUES DE 2 MINUTOS. SE REALIZA BAJO TECNICA ASEPTICA INSERCIÓN DE CATETER CENTRAL MONOLUMEN EN REGION FEMORAL DERECHA PARA ADMISTARACION DE INOTROPICOS CON TECNICA SELDINGER. POSTERIORMENTE PACIENTE PRESENTA DETERIORO PROGRESIVO HEMODINAMICO, REALZIA NUEVO PARO CARDIORESPIRATORIO EN RITMO DE ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO, SE REINICIAN MANIOBRAS DE REANIMACION BASICA Y AVANZADA ADMISTRACION DE DOSIS DE ATROPINA Y ADRENALINA SERIADAS, CON RETORNO A CIRCULACION ESPONTANEA. ECOCARDIOGRAMA QUE EVIDENCIA ALETACION DE LA CONTRACBILIDAD PREDOMINANTEMENTE EN CARA INFERO-LATERAL. CON EKG 12 DERIVACIONES QUE EVIDENCIO SUPRADESNIIVEL DEL ST EN CARA LATERAL SE PROCEDE A REALIZAR TROMBOLISIS EN ACUERDO CON CARDIOLOGIA DR SERRANO CON TENECTEPLACE BOLO DE 15 MG DOSIS POSTERIOR DE 35 MG EN 30 MIN. NO LOGRANDO ADMISTRAR DOSIS POSTERIOR EPISODIO DE BRADICARDIA E HIPOTENSION. SE UBICAN PARCHES DE MARCAPASOS TARNSCUTANEO CON mAmp 70 FC 80 CON CAPTURA ADECUADA PERMANENCIENDO EN RITMO DE PERFUSION. CON GASES QUE EVIDENCIAN ACIDOSIS METABOLICA SEVERA HIPOCALEMIA E HIPOCALCEMIA CON REPOSION. PERMANCE EN RITMO DE PERFUSION SE CORREIGE ACIDOSIS SEVERA DURANTE EL PROCESO CON DOSIS DE BICARBONTADO Y CRISTALOIDEES EN INFUSION SE MANTUBO INFUSION DE NORADRENALINA Y POSTERIORMENETE DE ADRENALINA A NECESIDAD. NUEVO EPISODIO DE PARO SIN RESPUESTA A MENIOBRA AVANZADAS FALALCE A LAS 14:55 PM SE INFORMA A HIJA Y HERMANA.

Objetivo : UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO - NOTA RETROSPECTIVA 13+30, PACIENTE PRESENTA PARO CARDIACO PRESENCIADO EN RITMO DE ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO; SE INICIAN MANIOBRAS DE REANIMACION BASICA Y AVANZADA, MASAJE CARDIACO; BOLOS DE CRISTALOIDEOS PERMANETES, SE PROCEDE A REALIZAR INTUBACION OROTRAQUEAL TUBO NUMERO 7.0, CORMACK 3 INTENTO UNICO SE AUSCULTAN RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS; SE FIJA A 23 CMS. SE ADMINISTRA DOSIS DE ADRENALINA SERIADA N2 ; SE EVIDENCIA RETORNO A CIRCULACION ESPONTANEA CON RITMO SINUSAL CON ELEVACION DEL ST DESPUES DE 2 MINUTOS. SE REALIZA BAJO TECNICA ASEPTICA INSERCIÓN DE CATETER CENTRAL MONOLUMEN EN REGION FEMORAL DERECHA PARA ADMISTARACION DE INOTROPICOS CON TECNICA SELDINGER. POSTERIORMENTE PACIENTE PRESENTA DETERIORO PROGRESIVO HEMODINAMICO, REALZIA NUEVO PARO CARDIORESPIRATORIO EN RITMO DE ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO, SE REINICIAN MANIOBRAS DE REANIMACION BASICA Y AVANZADA ADMISTRACION DE DOSIS DE ATROPINA Y ADRENALINA SERIADAS, CON RETORNO A CIRCULACION ESPONTANEA. ECOCARDIOGRAMA QUE EVIDENCIA ALETACION DE LA CONTRACBILIDAD PREDOMINANTEMENTE EN CARA INFERO-LATERAL. CON EKG 12 DERIVACIONES QUE EVIDENCIO SUPRADESNIIVEL DEL ST EN CARA LATERAL SE PROCEDE A REALIZAR TROMBOLISIS EN ACUERDO CON CARDIOLOGIA DR SERRANO CON TENECTEPLACE BOLO DE 15 MG DOSIS POSTERIOR DE 35 MG EN 30 MIN. NO LOGRANDO ADMISTRAR DOSIS POSTERIOR EPISODIO DE BRADICARDIA E HIPOTENSION. SE UBICAN PARCHES DE MARCAPASOS TARNSCUTANEO CON mAmp 70 FC 80 CON CAPTURA ADECUADA PERMANENCIENDO EN RITMO DE PERFUSION. CON GASES QUE EVIDENCIAN ACIDOSIS METABOLICA SEVERA HIPOCALEMIA E HIPOCALCEMIA CON REPOSION. PERMANCE EN RITMO DE PERFUSION SE CORREIGE ACIDOSIS SEVERA DURANTE EL PROCESO CON DOSIS DE BICARBONTADO Y CRISTALOIDEES EN INFUSION SE MANTUBO INFUSION DE NORADRENALINA Y POSTERIORMENETE DE ADRENALINA A NECESIDAD. NUEVO EPISODIO DE PARO SIN RESPUESTA A MENIOBRA AVANZADAS FALALCE A LAS 14:55 PM SE INFORMA A HIJA Y HERMANA.

Sin Resultados Nuevos : X

Revisión por Sistemas y Examen Físico : ***** SIGNOS VITALES ***** EXAMEN FISICO POR REGION
***** REVISIÓN POR SISTEMAS *****

Evoluciones Médicas

Análisis : UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO - NOTA RETROSPECTIVA 13+30, PACIENTE PRESENTA PARO CARDIACO PRESENCIADO EN RITMO DE ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO; SE INICIAN MANIOBRAS DE REANIMACION BASICA Y AVANZADA, MASAJE CARDIACO; BOLOS DE CRISTALOIDES PERMANETES, SE PROCEDE A REALIZAR INTUBACION OROTRAQUEAL TUBO NUMERO 7.0, CORMACK 3 INTENTO UNICO SE AUSCULTAN RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS, SE FIJA A 23 CMS, SE ADMINISTRA DOSIS DE ADRENALINA SERIADA N2 ; SE EVIDENCIA RETORNO A CIRCULACION ESPONTANEA CON RITMO SINUSAL CON ELEVACION DEL ST DESPUES DE 2 MINUTOS. SE REALIZA BAJO TECNICA ASEPTICA INSERCIÓN DE CATETER CENTRAL MONOLUMEN EN REGION FEMORAL DERECHA PARA ADMISTARACION DE INOTROPICOS CON TECNICA SELDINGER. POSTERIORMENTE PACIENTE PRESENTA DETERIORO PROGRESIVO HEMODINAMICO, REALIZA NUEVO PARO CARDIORESPIRATORIO EN RITMO DE ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO, SE REINICIAN MANIOBRAS DE REANIMACION BASICA Y AVANZADA ADMISTRACION DE DOSIS DE ATROPINA Y ADRENALINA SERIADAS, CON RETORNO A CIRCULACION ESPONTANEA. ECOCARDIOGRAMA QUE EVIDENCIA ALETACION DE LA CONTRACIBILIDAD PREDOMINANTEMENTE EN CARA INFERO-LATERAL, CON EKG 12 DERIVACIONES QUE EVIDENCIA SUPRADESIVEL DEL ST EN CARA LATERAL SE PROCEDE A REALIZAR TROMBOLISIS EN ACUERDO CON CARDIOLOGIA DR SERRANO CON TENECTEPLACE BOLO DE 15 MG DOSIS POSTERIOR DE 35 MG EN 30 MIN. NO LOGRANDO ADMISTRAR DOSIS POSTERIOR EPISODIO DE BRADICARDIA E HIPOTENSION, SE UBICAN PARCHES DE MARCAPASOS TARNSCUTANEO CON mAmp 70 FC 80 CON CAPTURA ADECUADA PERMANENCIENDO EN RITMO DE PERFUSION. CON GÁSES QUE EVIDENCIAN ACIDOSIS METABOLICA SEVERA HIPOCALEMIA E HIPOCALCEMIA CON REPOSICIÓN. PERMANECE EN RITMO DE PERFUSION SE CORREIGE ACIDOSIS SEVERA DURANTE EL PROCESO CON DOSIS DE BICARBONATO Y CRISTALOIDEES EN INFUSION SE MANTUBO INFUSION DE NORADRENALINA Y POSTERIORMENTE DE ADRENALINA A NECESIDAD. NUEVO EPISODIO DE PARO SIN RESPUESTA A MENIOBRA AVANZADAS FALALCE A LAS 14:55 PM SE INFORMA A HIJA Y HERMANA.

Plan : PACIENTE FALLECE 14+55 SE INFORMA A FAMILIARES SE DILIGENCIA REGISTRO DE DEFUNCION 71591781-6

Justificación Hosp : PACIENTE FALLECE 14+55 SE INFORMA A FAMILIARES SE DILIGENCIA REGISTRO DE DEFUNCION NUMERO: 71591781-6

Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : J209
Descripción : BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA
Clasificación : Diag. Principal
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo
Causa Externa : Enfermedad general

Evolución Diagnóstica

- * **Fecha** : 31.03.2017 **Hora** : 03:24
Código : R55X
Descripción : SINCOPE Y COLAPSO
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1
Tipo : Confirmado Nuevo
Responsable : MENDOZA OBIERNE MARIO
- * **Fecha** : 31.03.2017 **Hora** : 12:38
Código : J209
Descripción : BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Confirmado Nuevo
Responsable : MENDOZA OBIERNE MARIO
- * **Fecha** : 31.03.2017 **Hora** : 15:48
Código : I221
Descripción : INFARTO SUBSECUENTE DEL MIOCARDIO DE LAPARED INFE
Clasificación : Causa Básica de Muerte
Tipo : Confirmado Nuevo
Responsable : MENDOZA OBIERNE MARIO

Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Evoluciones Médicas

143

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 12

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 31.03.2017 Hora : 15:48
Responsable : MENDOZA OBIRNE MARIO
Registro : 79794330
Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

Episodio : 148021
Fecha : 31.03.2017

Paciente	: DIANA LIZETTE ROMERO BAYONA		
Identificación	: CC 51896148	F. Nacimiento	: 11.12.1967
Sexo	: Femenino	Edad	: 49 Años
Especialidad	: 20B UM UNIDAD CUIDADO CRITICO		
Aseguradora	: COMPENSAR POS-PC		

Evoluciones Generales

Evoluciones Generales

Subjetivo : EVOLUCION TARDE TERAPIA RESPIRATORIA unidad de cuidado intensivo NOTA RETROSPECTIVA PACIENTE FEMENINA DE 51 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO SENSACION DE DESVANECIMIENTO CON LA MICCIÓN.Y DOLOR TORÁCICO OPRESIVO IRRADIADO A CUELLO, QUE INICIÓ EN REPOSO, SIN SÍNTOMAS VASOVAGALES. POSTERIORMENTE CEDIÓ. ECG HOLTER 24 HORAS EVIDENCIÓ INFRADESNIVEL DEL ST CON LOS EPISODIOS DE TAQUICARDIA. INGRESA A LA UNIDAD PARA MONITOREO Y VIGILANCIA HEMODINAMICA 1. DOLOR TORÁCICO DE PROBABILIDAD Y RIESGO INTERMEDIO PARA SCA 2. FALLA CARDIACA ESTADIO B CON FRACCIÓN DE EYECCIÓN DESCONOCIDA 3: HIPERTENSIÓN PULMONAR POR HC 4. SAHOS POR HC (PENDIENTE ENTREGA DE CPAP) 5. HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN MANEJO 6. OBESIDAD 8. HIPOKALEMIA LEVE

Objetivo : EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE SIRS SIN DOLOR EKG CONTROL QUE EVIDENCIA INFRADESNIVEL EN V2 V4 V5 Y V6 CON REPORTE DE DOPPLER CAROTIDEO SIN HALLAZGOS POSITIVOS EN EL CONTEXTO CLINICO DEL PACIENTE SE CONSIDERA PODRIA ESTAR CURSANDO CON SINDROME CORONARIO AGUDO SE SOLICITA TOMA DE TROPONINA PARA REALIZACION DE CURVA, MONITOREO CONTINUO MANEJO ANTIISQUEMICO REALIZACION DE ECOCARDIOGRAMA PARA DEFINIR FRACCIÓN DE EYECCIÓN Y DESCARTAR TRASTORNOS DE LA CONTRACTILIDAD ASI COMO VALORACION POR CARDIOLOGIA DE ACUERDO A LOS RESULTADOS SE DEFINIRÁN CONDUCTAS ADICIONALES. SE CONTINUA MANEJO ANTIISQUEMICO Y VIGILANCIA HEMODINAMICA EN UCI.

Análisis : 13+30, PACIENTE PRESENTA PARO CARDIACO PRESENCIADO EN RITMO DE ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO; SE INICIAN MANIOBRAS DE REANIMACION BASICA Y AVANZADA, MASAJE CARDIACO; SE ASISTE INTUBACION OROTRAQUEAL TUBO NUMERO 7.5, SE VERIFICA RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS, SE FIJA A 23 CMS. SE EVIDENCIA RETORNO A CIRCULACION ESPONTANEA CON RITMO SINUSAL CON ELEVACION DEL ST DESPUES DE 2 MINUTOS. SE CONECTA A VENTILACION MECANICA INVASIVA MODO PRVC. POSTERIORMENTE PACIENTE PRESENTA DETERIORO PROGRESIVO HEMODINAMICO, REALIZA NUEVO PARO CARDIORESPIRATORIO EN RITMO DE ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO, SE REINICIAN MANIOBRAS DE REANIMACION BASICA Y AVANZADA SE ASISTE CON VENTILACION POSITIVA DADA POR AMBU, CON RETORNO A CIRCULACION ESPONTANEA. EPISODIO DE BRADICARDIA E HIPOTENSION. SE UBICAN PARCHES DE MARCAPASOS TRANSCUTANEO CON mAmp 70 FC 80 CON CAPTURA ADECUADA PERMANENCIENDO EN RITMO DE PERFUSION. CON GASES QUE EVIDENCIAN ACIDOSIS METABOLICA SEVERA HIPOCALEMIA E HIPOCALCEMIA CON REPOSICION. NUEVO EPISODIO DE PARO SIN RESPUESTA A MANIOBRAS AVANZADAS SE UTILIZA TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5, FILTRO HUMIDIFICADOR NARIZ DE CAMELLO, CIRCUITO DE ANESTESIA, LINER DE 800 CON GELIFICANTE CAUCHO DE SUCCION, CATETER DE SUCCION N 14

Plan : FALLECE 14+50

Diagnósticos

Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : J209
Descripción : BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA
Tipo : Confirmado Nuevo
Causa Externa : Enfermedad general
Finalidad de la Consulta : No Aplica
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

Responsable Guardar

Fecha : 31.03.2017 **Hora** : 17:44
Registro : 1070920457

Responsable : CASALLAS MERCADO ANA MARIA
Especialidad : FISIOTERAPIA

Responsable Firmar

Fecha : 31.03.2017 **Hora** : 17:44
Registro : 1070920457
Responsable : CASALLAS MERCADO ANA MARIA
Especialidad : FISIOTERAPIA

Epladon : 148021
Fecha : 31.03.2017

Paciente : DIANA LIZETTE ROMERO BAYONA
Identificación : CC 51896148 F. Nacimiento : 11.12.1967
Sexo : Femenino Edad : 40 Años
Especialidad : 20B UM UNIDAD CUIDADO CRITICO
Aseguradora : COMPENSAR POS-PC

Historia Clínica de Enfermería

Notas de Enfermería

* Fecha de atención : 31.03.2017 Hora : 19:20
Tipo de atención : Nota de Enfermería

Notas de enfermería : se administran medicamentos utilizados durante reanimación cardiopulmonar, los cuales se logra pautar despues de la hora por estar ordenados despues y tramitados en farmacia en horario segun reposa en el sistema.

Responsable : ADAN PINTO NOHORA ISABEL
Especialidad : ENFERMERIA
Ubicación : 20B UE ESTACION UCI

* Fecha de atención : 31.03.2017 Hora : 14:01
Tipo de atención : Nota de Enfermería

Notas de enfermería : se toman laboratorios de control

Responsable : ADAN PINTO NOHORA ISABEL
Especialidad : ENFERMERIA
Ubicación : 20B UE ESTACION UCI

* Fecha de atención : 31.03.2017 Hora : 13:30
Tipo de atención : Nota de Enfermería

Notas de enfermería : 13+30 pm, paciente presenta paro cardíaco presenciado en ritmo de actividad eléctrica sin pulso; se inician maniobras de reanimación básica y avanzada, masaje cardíaco; bolos de cristaloides permanentes, especialista procede a realizar intubación orotraqueal con tubo número 7,5, único intento, auscultan adecuados ruidos respiratorios y fija a 23 cms de comisura labial, se administra dosis de adrenalina seriada #2, se evidencia retorno a circulación espontánea con ritmo sinusal con elevación del ST posterior a 2 minutos. Se inicia soporte vasopresor con noradrenalina a 0,2 mcg/kg/min por vena periférica, titulada a necesidad y según orden médica. Especialista de turno previa asepsia y antisepsia de región femoral derecha e impregnación de iódica al 2% realiza inserción de catéter central monolumen con única punción, con adecuado retorno venoso, lo fija con puntos y se deja cubierto con apósito IV3000 y se inician mezclas ordenadas por vía central, se toman gases venosos para confirmación de estado metabólico y acidosis, con lo que especialista de turno ordena administrar bolo de 60 mEq de bicarbonato de sodio, bolo de 200 mg de hidrocortisona y una ampolla de gluconato de calcio. Paciente posteriormente presenta deterioro progresivo hemodinámico, realizando nuevo paro cardíaco en ritmo de actividad eléctrica sin pulso, se reinician maniobras de reanimación básica y avanzada con nueva administración de dosis de atropina y adrenalina seriadas, con retorno a circulación espontánea. Se solicita interconsulta a cardiología, especialista realiza ecocardiograma que evidencia alteración de la contractilidad de predominio en cara infero-lateral; además se toma EKG de 12 derivaciones que evidencian supra desnivel del ST en cara lateral, razón por la cual especialista de turno decide proceder a realizar trombolisis en acuerdo con cardiología Dr. Serrano, por orden verbal se administra actylise bolo de 15 mg y posterior infusión de 35 mg en 30 min. No se logra administrar siguiente dosis ordenada. Paciente presenta nuevo episodio de bradicardia e hipotensión, especialista ubica parches de marcapasos transcutáneo con mAmp 70 FC 80 con captura adecuada permaneciendo en ritmo de perfusión y se inicia goteo de adrenalina 0,3 mcg/kg/min, titulada a necesidad, además se administra nuevamente atropina y adrenalina seriada, se toman nuevos gases venosos que evidencian acidosis metabólica severa, hipocalcemia e hipocalcemia, con lo cual ordena administrar bolo de 160 mEq de bicarbonato de sodio, una ampolla de gluconato de calcio y una de sulfato de magnesio y se inicia reposición de potasio con una ampolla de 20 mEq y continúa con infusión alta de cristaloides. Paciente presenta nuevo episodio de paro sin respuesta a maniobra avanzadas, especialista declara fallecimiento a las 14+55 pm. Especialista de turno, enfermera y psicología informan a la familia hija y hermana sobre fallecimiento de la paciente, se ofrece acompañamiento y primeros auxilios psicológico a la familia. Se inicia trámite administrativo.

Responsable : ADAN PINTO NOHORA ISABEL
Especialidad : ENFERMERIA
Ubicación : 20B UE ESTACION UCI

* Fecha de atención : 31.03.2017 Hora : 13:00
Tipo de atención : Nota de Enfermería

Historia Clínica de Enfermería

Notas de enfermería : Queda paciente UCI A 412 estado de conciencia agitación, diaforética, mala perfusión distal, pupilas 2mm reactivas, con aporte de oxígeno por cánula a 2 litros por minuto, monitoreo hemodinámico taquicardia sinusual, hipotérmica, acceso venoso extremidad superior derecha terminando pasar bolo de 1000ml de SSN 0.9%, abdomen blando, sonda vesical a cystofo diuresis colúrica. manilla identificación correcta, se observa piel íntegra, timbre a la mano.

Responsable : MOLINA RUIZ BETTY
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA
Ubicación : 20B UE ESTACION UCI

* **Fecha de atención** : 31.03.2017 **Hora** : 12:30
Tipo de atención : Nota de Enfermería

Notas de enfermería : Se realiza control de electrocardiograma, paciente agitada, mala perfusión distal, taquicárdica, se avisa al médico de turno, valora paciente nuevamente.

Responsable : MOLINA RUIZ BETTY
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA
Ubicación : 20B UE ESTACION UCI

* **Fecha de atención** : 31.03.2017 **Hora** : 12:10
Tipo de atención : Nota de Enfermería

Notas de enfermería : por orden médica se traslada paciente en camilla monitorizada con soporte de oxígeno a Unidad de Cuidado Intensivo en compañía de familiares se deja en cam de UCI N° 11 se entrega historia completa a jefe del servicio

Responsable : MOYA YOLANDA MARTINEZ
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA
Ubicación : 20B UE ESTACION UCI

* **Fecha de atención** : 31.03.2017 **Hora** : 12:05
Tipo de atención : Nota de Enfermería

Notas de enfermería : ingresa paciente en camilla de urgencias, acompañada de médico, enfermera, aux de enfermería y camillero, con monitoreo de signos vitales, paciente con palidez mucocutánea, diaforesis, adinámica, moviliza cuatro extremidades débilmente, pupilas 2 reactivas a la luz, glasgow 13/15, paciente algida, se traslada a cama de unidad 411, se monitoriza, se toma electrocardiograma, se deja cómoda, con barandas arriba y timbre funcional a la mano, paciente con oxígeno por cánula nasal al 28% con adecuada saturación, vena periférica en extremidad superior derecha pasando SSN a 100 cc/h sin signos de infección, sonda vesical acistofo con orina escasa colúrica. Paciente es valorada por especialista de turno, quien ordena pasar nuevo bolo de 1000 cc de SSN, resto de ordenes quedan pendiente de inicio.

Responsable : ADAN PINTO NOHORA ISABEL
Especialidad : ENFERMERIA
Ubicación : 20B UE ESTACION UCI

* **Fecha de atención** : 31.03.2017 **Hora** : 12:00
Tipo de atención : Nota de Enfermería

Notas de enfermería : se pasa bolo de 500cc de SSN por orden médica

Responsable : MOYA YOLANDA MARTINEZ
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA
Ubicación : 20B UE ESTACION UCI

* **Fecha de atención** : 31.03.2017 **Hora** : 11:44
Tipo de atención : Nota de Enfermería

Notas de enfermería : llega de exmane se deja omoda en sala de reanimacion monitorizada

Responsable : MOYA YOLANDA MARTINEZ
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA
Ubicación : En Consulta Externa

Historia Clínica de Enfermería

133

- * Fecha de atención : 31.03.2017 Hora : 11:30
 Tipo de atención : Nota de Enfermería
- Notas de enfermería : se toman nuevos gases arteriales pos bolo
- Responsable : MOYA YOLANDA MARTINEZ
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA
 Ubicación : 20B UE ESTACION UCI
- * Fecha de atención : 31.03.2017 Hora : 11:15
 Tipo de atención : Nota de Enfermería
- Notas de enfermería : se traslada paciente en camilla a realizar ecografía abdominal con soporte de oxígeno
- Responsable : MOYA YOLANDA MARTINEZ
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA
 Ubicación : En Consulta Externa
- * Fecha de atención : 31.03.2017 Hora : 11:00
 Tipo de atención : Nota de Enfermería
- Notas de enfermería : se pasa bolo de 100cc de SSN por orden medica
- Responsable : MOYA YOLANDA MARTINEZ
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA
 Ubicación : 20B UE ESTACION UCI
- * Fecha de atención : 31.03.2017 Hora : 09:45
 Tipo de atención : Nota de Enfermería
- Notas de enfermería : SE TERMINA DE PASR BOLO DE 1000CC DE ssn por orden medica
- Responsable : MOYA YOLANDA MARTINEZ
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA
 Ubicación : 20B UE ESTACION UCI
- * Fecha de atención : 31.03.2017 Hora : 09:40
 Tipo de atención : Nota de Enfermería
- Notas de enfermería : por orden medica ingresa paciente a sala de ranimacion en camilla barandas elevads en compañía de familiar despierta alerta con adecuado patron respiratorio acceso venoso permeable canalizada en mano derecha se coloca 02mpor canula nasal a 2 Ltrs se coloca monitoreo cardiorespiratorio previo baño genital con gasa + ssn se pasa sonda vesical foley N 14 se coloca cistoflo se nvaliza procedimiento sin complicaciones
- Responsable : MOYA YOLANDA MARTINEZ
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA
 Ubicación : En Consulta Externa
- * Fecha de atención : 31.03.2017 Hora : 09:00
 Tipo de atención : Nota de Enfermería
- Notas de enfermería : Realizo control de signos vitales y registro. Se informa a medico general consultorio no. 3 que la paciente se encuentra hipotensa y que refiere dolor en todo el cuerpo, rostro pálido.
- Responsable : CASTRO HERNANDEZ ESPERANZA
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA
 Ubicación : En Consulta Externa
- * Fecha de atención : 31.03.2017 Hora : 07:31
 Tipo de atención : Nota de Enfermería
- Notas de enfermería : Paciente en regulares condiciones generales, se pasa a camilla y se deja con barandaz elevadas en sala de hidratacion y se inicia bolo de SSN.300cc por orden verbal del medico y se toma glucometria, pendietne ordenes medicas.

Historia Clínica de Enfermería

Responsable : SOLER PENA LUZ MARINA
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA
Ubicación : En Consulta Externa

* Fecha de atención : 31.03.2017 Hora : 07:05
Tipo de atención : Nota de Enfermería

Notas de enfermería : Recibo paciente alerta orientada con palidez generalizada, líquidos cerrados, pendiente nueva valoración médica para definir conducta. paciente en observación.

Responsable : SOLER PENA LUZ MARINA
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA
Ubicación : En Consulta Externa

* Fecha de atención : 31.03.2017 Hora : 06:49
Tipo de atención : Nota de Enfermería

Notas de enfermería : Queda paciente en sentada en silla conciente alerta orientada con líquidos endovenosos permeables pendiente nueva valoración médica con reporte de paraclínicos para definir conducta

Responsable : MUNOZ SALCEDO DIANA MILEIDY
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA
Ubicación : En Consulta Externa

* Fecha de atención : 31.03.2017 Hora : 04:30
Tipo de atención : Nota de Enfermería

Notas de enfermería : Se realiza llamado de paciente a sala de procedimientos se observa conciente alerta orientada en camilla de ambulancia en compañía de familiar se observa conciente alerta con palidez generalizada se ejecutan ordenes medicas se canaliza extremidad superior izquierda con cateter de seguridad numero 20 en extremidad superior izquierda se toma muestra de laboratorio se inicia góteo de solución salina a 100 cc hora se monta bolsa de 1000cc se administra medicación ordenada se sonda vejiga número 12 con previa asepsia y antisepsia con jabon antiseptico gasa esteril y solución salina de 250 cc hora para muestra de orina para uroanálisis nueva valoración médica con reporte de paraclínicos

Responsable : ESCOBAR RINCÓN ANGEL MAURICIO
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA
Ubicación : En Consulta Externa

Monitoreo General**Monitoreo signos vitales**

* Fecha Dato : 31.03.2017 Hora : 09:00
PAS (mmHg) : 80
PAD (mm Hg) : 40
PAM (mm Hg) : 53
FC (lpm) : 138
FR (rpm) : 17
T (°C) : 36,0

Responsable : CASTRO HERNANDEZ ESPERANZA
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA
Ubicación : En Consulta Externa

Oxígeno

* Fecha : 31.03.2017 Hora : 18:18
Sistema de administración : Ventilación mecánica invasiva
Fecha Dato : 31.03.2017 Hora : 13:01
Fecha fin : 31.03.2017 Hora : 14:30
FIO2 (%) :
Tasa (L/min) : 15,00

Historia Clínica de Enfermería

15/10
34

Tiempo (horas) : 2
 Total (Lt) : 1.800,00
 Observaciones :
 Responsable : CASALLAS MERCADO ANA MARIA

* Fecha : 31.03.2017 Hora : 12:50
 Sistema de administración : Cánula nasal
 Fecha Dato : 31.03.2017 Hora : 09:30
 Fecha fin : 31.03.2017 Hora : 13:00
 FIO2 (%) :
 Tasa (Lt/min) : 2,00
 Tiempo (horas) : 4
 Total (Lt) : 480,00
 Observaciones :
 Responsable : MORENO VARGAS CLAUDIA LEONOR

Glucometria

* Fecha : 31.03.2017 Hora : 14:00
 Glucometría (mg/dl) : 205
 Corrección Glicemia : No
 Observaciones : se utiliza tira, lanceta y paño

Ubicación : 20B UE ESTACION UCI
 Responsable : ADAN PINTO NOHORA ISABEL

* Fecha : 31.03.2017 Hora : 12:20
 Glucometría (mg/dl) : 214
 Corrección Glicemia : No
 Observaciones : por orden verbal de especialista de turno se hace control de glucometría de ingreso a UCIA, se utiliza tira de glucometría, lanceta y paño

Ubicación : 20B UE ESTACION UCI
 Responsable : ADAN PINTO NOHORA ISABEL

* Fecha : 31.03.2017 Hora : 07:54
 Glucometría (mg/dl) : 141mg/
 Corrección Glicemia : No
 Observaciones : se toma por orden verbal médica.

Ubicación : En Consulta Externa
 Responsable : SOLER PENA LUZ MARINA

Dispositivos y procedimientos

* Fecha : 31.03.2017 Hora : 04:30
 Dispositivos : Catéteres
 Acción : Inserción
 Paciente : Adulto
 Cateteres : Venoso Periférico
 Localización : Miembro superior izquierdo

Responsable : ESCOBAR RINCON ANGEL MAURICIO
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Seguimiento Dispositivos

* Fecha del Registro : 31.03.2017 Hora : 08:30
 Cateteres : Venoso Periférico
 Seguimiento : Sin signos locales de flebitis
 Observaciones : vena permeable.

No. Interlocutor : 2000000384

Historia Clínica de Enfermería

Responsable : SOLER PENA LUZ MARINA
 Registro : 39655145
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA
 Ubicación : En Consulta Externa

Egreso Enfermería

* Fecha del Registro : 31.03.2017 Hora : 20:08
 Fecha Dato : 31.03.2017 Hora : 20:08

El paciente egresa : M

Nombre del responsable de recibir el cadáver : Diana Carolina Moreno Romero
 Lugar hacia donde sale el cadáver : sala de velacion
 Medicamentos y/o fórmula : FALLECIDA 14+55 SE INFORMA A FAMILIARES SE DILIGENCIA CERTIFICADO DEFUNCION 71591781-6
 Instructivos y documentos : FALLECIDA 14+55 SE INFORMA A FAMILIARES SE DILIGENCIA CERTIFICADO DEFUNCION 71591781-6
 Ayudas diagnósticas : FALLECIDA 14+55 SE INFORMA A FAMILIARES SE DILIGENCIA CERTIFICADO DEFUNCION 71591781-6
 Nombre de la persona que recibe la información: Diana Carolina Moreno Romero
 Parentesco : hija
 Condiciones al momento de salir : paciente fallecida a las 14+55, se envia cadaver a deposito.
 Responsable : ADAN PINTO NOHORA ISABEL
 Especialidad : ENFERMERIA
 Ubicación : 20B UE ESTACION UCI

Responsable Guardar :
 Fecha : 31.03.2017 Hora : 21:12
 No. Interlocutor : 2000000554
 Registro : 63394832
 Responsable : ARCHILA LOPEZ GLORIA INES
 Especialidad : ENFERMERIA

Epidio : 148021
Fecha : 31.03.2017

Paciente : DIANA LIZETTE ROMERO BAYONA
Identificación : CC 51896148 F. Nacimiento : 11.12.1967
Sexo : Femenino Edad : 49 Años
Especialidad : 208 UM UNIDAD CUIDADO CRITICO
Aseguradora : COMPENSAR POS-PC

CLÍNICA
EL BOSQUE

11
35

Egreso Médico

Causa de Egreso : Muerte
Diagnóstico de egreso : I221
Descripción : INFARTO SUBSECUENTE DEL MIOCARDIO DE LAPARED INFE

Remisión

Fecha Remisión : . . . Hora : 0:00

Información de Mortalidad

Causa Básica de la Muerte : Natural

Diagnóstico de la muerte : I221
Descripción : INFARTO SUBSECUENTE DEL MIOCARDIO DE LAPARED INFE
Muerte Previa al Ingreso : No

Fecha Muerte : 31.03.2017 Hora : 14:55
Horas entre Ingreso y Muerte : 0 / 12 / 3 D/H/M
Orden de Necropsia : No
Levantamiento del Cadáver : No
Certificado Defunción : SI
Número de certificado : 71591781

Recién Nacido

Peso al Egreso (grms) : 0 Alimento al Alta :
Condiciones Generales a la salida : FALLECIDA 14+55 SE INFORMA A FAMILIARES SE DILIGENCIA CERTIFICADO DEFUNCION
71591781-6

Plan de Egreso : FALLECIDA 14+55 SE INFORMA A FAMILIARES SE DILIGENCIA CERTIFICADO DEFUNCION
71591781-6

Responsable Guardar

Fecha : 31.03.2017 Hora : 19:07
No. Interlocutor : 2000001160
Responsable : GARZON POSADA NATALIA
Registro : 1031120994
Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

Responsable Firmar

Fecha : 31.03.2017 Hora : 19:07
No. Interlocutor : 2000001160
Responsable : GARZON POSADA NATALIA
Registro : 1031120994
Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

Epleodio : 148021
Fecha : 31.03.2017

Paciente : DIANA LIZETTE ROMERO BAYONA
Identificación : CC. 51896148 F. Nacimiento : 11.12.1967
Sexo : Femenino Edad : 49 Años
Especialidad : 20B UM UNIDAD CUIDADO CRITICO
Aseguradora : COMPENSAR POS-PC



Procedimientos Especiales

Información del procedimiento

Firma Compartida : No
Condición Clínica del Paciente : SE REALIZO ECO TT PORTATIL
Finalidad de Procedimiento : Diagnóstico

Diagnóstico que Justifica el procedimiento

I221 : INFARTO SUBSECUENTE DEL MIOCARDIO DE LAPARED INFE

Fecha Inicio : 31.03.2017 Fecha Fin : 31.03.2017
Ingreso Sala : 14:05 Inicio Procedimiento : 14:10
Fin Procedimiento : 14:20 Salida Sala : 14:30
Anestesia : Por Anestesiólogo :

Información de Anestesia

Inicio Anestesia : 00:00 Fin Anestesia : 00:00

Tipo Anestesia

Local : No Sedación : No Regional : No General : No

Lista de seguridad del paciente

- * Interrogante : VERIFICA PACIENTE, PROCEDIMIENTO ORDENADO Y ALERGIAS.
Respuesta : SI X
Responsable : SERRANO TORRES JULIO CESAR
- * Interrogante : VALIDA PREPARACION SITIO OPERATORIO Y MARCA LATERALIDAD DEL PROCEDIMIENTO
Respuesta : SI X
Responsable : SERRANO TORRES JULIO CESAR
- * Interrogante : VERIFICA DILIGENCIAMIENTO Y FIRMA DE LOS CONSENTIMIENTOS INFORMADOS DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO
Respuesta : SI X
Responsable : SERRANO TORRES JULIO CESAR
- * Interrogante : VERIFICA QUE SE DISPONE DE LOS ELEMENTOS PARA MANEJO DE LA VIA AEREA
Respuesta : SI X
Responsable : SERRANO TORRES JULIO CESAR
- * Interrogante : VERIFICA DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS, INSUMOS, EQUIPO E INSTRUMENTAL REQUERIDOS.
Respuesta : SI X
Responsable : SERRANO TORRES JULIO CESAR
- * Interrogante : LIMPIEZA Y OCLUSION DE SITIO DE INTERVENCION AL FINALIZAR EL PROCEDIMIENTO
Respuesta : SI X
Responsable : SERRANO TORRES JULIO CESAR
- * Interrogante : PIEZA Y/O MUESTRA OPERATORIA ROTULADA Y ENTREGADA SEGUN PROTOCOLO
Respuesta : N/A X
Responsable : SERRANO TORRES JULIO CESAR
- * Interrogante : GARANTIZA TRASLADO SEGURO DE PACIENTE
Respuesta : SI X
Responsable : SERRANO TORRES JULIO CESAR

Procedimientos Realizados

- * Qx Realizada : 0000881202
Descripción : ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO
Via : A Lateralidad : No Aplica Incruento : SI
Responsable : SERRANO TORRES JULIO CESAR

Descripción del procedimiento : NOMBRE: DIANA LIZETTE ROMERO BAYONA FECHA 31/03/2017 HC: 51.896.148
 DIAGNOSTICO: SINCOPE - IAM EDAD: 49 Años ### EMPRESA: COMPENSAR EPS ESTUDIO: 10545 # CARDIOLOGIA-
 ECOCARDIOGRAMA TRASTORACICO MODO M Y BIDIMENSIONAL DOPLER COLOR PULSADO Y TISULAR PORTATIL
 DESCRIPCION: EQUIPO SONOS 5500 HP TRANSDUCTOR 4 EN PROYECCIONES ESTANDAR SE REALIZAD ECOCARDIOGRAMA
 CON LOS SIGUIENTES HALLAZGOS: BUENA VENTANA TRASTORACICA DESCRIPCION: MEDIDAS mm: S 08 PP 08 AO 26 AI
 33 DTS 31 DTD 40 VD 14 VFS 42 ML VFD 71 ML FEVI 43% FA 22 % AREAS CM2: AI 16 AD 14 VENAS
 PULMONARES: NORMALES AURICULA IZQUIERDA: NORMAL AURICULA DERECHA: NORMAL VENTRICULO IZQUIERDO: CAVIDAD
 DE TAMAÑO Y FORMA NORMAL EN REPOSO AQUINESIA DE LOS SEGMENTOS BASAL Y MESIAL POSTERIORES E INFEROBASAL
 Y SEPTAL BASAL RESTO HIPOQUINESIA LEVE FUNCION SISTOLICA MODERADAMENTE COMPROMETIDA ACORTAMIENTO EN
 SISTOLE DE TODA LA CAVIDAD DISMINUIDO VENTRICULO DERECHO: LEVE HIPERTROFIA DE LA PARED LIBRE FEVD
 CONSERVADA TAPSE 1.6 CM VALVULA AORTICA: TRIVALVA LEVE ESCLEROSIS NO REGURGITACION VALVULA MITRAL: LEVE
 ESCLEROSIS NO REGURGITACION VALVULA TRICUSPIDEA: JET DE REGURGITACION NO SE REGISTRA PRESION PULMONAR
 VALVULA PULMONAR: DIAMETRO DE 1.6 CM NO REGURGITACION TAP 88 CMS ARTERIA PULMONAR: DIAMETRO 1,2 CM NO
 TROMBOS SEPTUM IV: INTEGRO NORMAL SEPTUM IA: INTEGRO SENO CORONARIO: DE TAMAÑO NORMAL PERICARDIO: LEVE
 DERRAME POSTERIOR DE 1 CM DIAMETRO APROXIMADAMENTE 100 CC VENA CAVA INFERIOR: DIAMETRO 1.9 CM COLAPSO
 MENOR AL 50% AORTA: NORMAL CONCLUSION: 1. VENTRICULO IZQUIERDO CAVIDAD DE TAMAÑO Y FORMA NORMAL EN
 REPOSO TRASTORNO DE LA MOTILIDAD DESCRITO POR ENFERMEDAD CORONARIA FUNCION SISTOLICA MODERADAMENTE
 COMPROMETIDA 2. LEVE HIPERTROFIA VENTRICULAR DERECHA FEVD CONSERVADA 3. VALVULOESCLEROSIS MITRAL Y
 AORTICAS LEVES NO INSUFICIENCIAS 4. INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LEVE 5. DISFUNCION SISTOLICA VI MODERADA PTE
 IOT MAS VM TA 95/ 55 FC 110 LPM FR 20 POS RCCP MD JULIO CESAR SERRANO T ESPECIALISTA MEDICINA INTERNA -
 CARDIOLOGIA MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO - ECOCARDIOGRAFIA MASTER EN CARDIOLOGIA RM 17095 79417083

Complicaciones : No

Relación de Diagnósticos

* Diagnóstico : I221
 Descripción : INFARTO SUBSECUENTE DEL MIOCARDIO DE LA PARED INFE
 Clasificación : Diag. Relacionado N°1 Tipo : Confirmado Repetido
 Responsable : SERRANO TORRES JULIO CESAR
 Especialidad : CARDIOLOGIA

Participantes

Profesional : JULIO SERRANO
 Tarea : CIRU - PRINCIPAL
 Adscrito : SI
 Registro : 79417083
 Especialidad : CARDIOLOGIA

Guardado por:

Fecha : 31.03.2017 Hora : 18:32
 Registro : 79417083 Responsable : SERRANO TORRES JULIO CESAR
 Especialidad : CARDIOLOGIA

Firmado por (Especialista 1)

Registro : Responsable :

Firmado por (Especialista 2)

Fecha : 31.03.2017 Hora : 18:32
 Registro : 79417083 Responsable : SERRANO TORRES JULIO CESAR
 Especialidad : CARDIOLOGIA

Episodio : 148021
Fecha : 31.03.2017

Paciente : DIANA LIZETTE ROMERO BAYONA
Identificación : CC 51086148 F. Nacimiento : 11.12.1967
Sexo : Femenino Edad : 49 Años
Especialidad : 20B UM MEDICINA INTERNA
Aseguradora : COMPENSAR POS-PC

Balance de Líquidos

Ingresos

- * Fecha : 31.03.2017 Hora : 12:01
Ingresos : RANITIDINA 50MG/2ML INYECCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA.
Vía de Ingresos : Intravenosa
- * Fecha : 31.03.2017
12 : 2,00

Sub. Total : 2,00
TOTAL GENERAL : 2,00
FR : SI
- * Fecha : 31.03.2017 Hora : 17:00
Ingresos : EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML INYECCION INTRAVENOSA/SUBCUTA
Vía de Ingresos : Intravenosa
- * Fecha : 31.03.2017
17 : 9,00
Sub. Total : 9,00
TOTAL GENERAL : 9,00
FR : SI
- * Fecha : 31.03.2017 Hora : 17:00
Ingresos : ATROPINA 1MG/ML INYECCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA/SUBCUTAN
Vía de Ingresos : Intravenosa
- * Fecha : 31.03.2017
17 : 3,00
Sub. Total : 3,00
TOTAL GENERAL : 3,00
FR : SI
- * Fecha : 31.03.2017 Hora : 17:00
Ingresos : HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA.
Vía de Ingresos : Intravenosa
- * Fecha : 31.03.2017
17 : 4,00
Sub. Total : 4,00
TOTAL GENERAL : 4,00
FR : SI
- * Fecha : 31.03.2017 Hora : 17:00
Ingresos : CALCIO GLUCONATO 10% (100MG/ML) INYECCION INTRAVENOSA X 10ML.
Vía de Ingresos : Intravenosa
- * Fecha : 31.03.2017
17 : 20,00
Sub. Total : 20,00
TOTAL GENERAL : 20,00
FR : SI
- * Fecha : 31.03.2017 Hora : 18:00
Ingresos : SULFATO DE MAGNESIO 20%/10ML SOLUCION INTRAVENOSA.
Vía de Ingresos : Intravenosa
- * Fecha : 31.03.2017
18 : 0,05
Sub. Total : 0,05
TOTAL GENERAL : 0,05
FR : SI
- * Fecha : 31.03.2017 Hora : 19:00
Ingresos : BICARBONATO DE SODIO 10MEQ/10ML SOLUCION INTRAVENOSA.
Vía de Ingresos : Intravenosa

Balance de Líquidos

149 37

* Fecha : 31.03.2017

19 : 220,00
 Sub. Total : 220,00
 TOTAL GENERAL : 220,00
 FR : SI

* Fecha : 31.03.2017 Hora : 19:15
 Ingresos : CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML INYECCION INTRAVENOSA.
 Vía de Ingresos : Intravenosa.

* Fecha : 31.03.2017

19 : 10,00
 Sub. Total : 10,00
 TOTAL GENERAL : 10,00
 FR : SI

* Fecha : 31.03.2017 Hora : 12:00
 Ingresos : SSN 0,9%
 Vía de Ingresos : Intravenosa

* Fecha : 31.03.2017

13 : 1.000,00
 Sub. Total : 1.000,00
 TOTAL GENERAL : 1.000,00

Egresos

* Fecha : 31.03.2017 Hora : 12:00

Egresos : 20
 Egresos : DIURESIS
 Vía de Egresos : Sonda a cystoflo
 Fecha : 31.03.2017
 12 : 300,00

Sub. Total : 300,00
 13 : 100,00

Sub. Total : 100,00
 TOTAL GENERAL : 400,00

Balance Acumulado Total : 868,05

Datos Generales

Descripción Diagnóstico Principal : SÍNCOPE Y COLAPSO

Datos paciente Neonatal

Tabla Signos Vitales

* Fecha del Registro : 31.03.2017 Hora : 12:08

Registro signos vitales : 11

Fecha : 31.03.2017 Hora : 14:14

11 : 1,00

12 : 180,00

13 : 133,00

No. Interlocutor : 2000000556

Responsable : MOYA YOLANDA MARTINEZ

Registro : 65732379

Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Ubicación : 20B UE ESTACION UCI

* Fecha del Registro : 31.03.2017 Hora : 12:08

Registro signos vitales : 12

Fecha : 31.03.2017 Hora : 14:14

12 : 78,00

13 : 116,00

Balance de Líquidos

No. Interlocutor : 2000000556
 Responsable : MOYA YOLANDA MARTINEZ
 Registro : 65732379
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA
 Ubicación : 20B UE ESTACION UCI

* Fecha del Registro : 31.03.2017 Hora : 12:08
 Registro signos vitales : 13
 Fecha : 31.03.2017 Hora : 14:14
 11 : 0,33
 12 : 105,33
 13 : 121,67

No. Interlocutor : 2000000556
 Responsable : MOYA YOLANDA MARTINEZ
 Registro : 65732379
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA
 Ubicación : 20B UE ESTACION UCI

* Fecha del Registro : 31.03.2017 Hora : 12:08
 Registro signos vitales : 14
 Fecha : 31.03.2017 Hora : 14:14
 12 : 122,00
 13 : 125,00

No. Interlocutor : 2000000556
 Responsable : MOYA YOLANDA MARTINEZ
 Registro : 65732379
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA
 Ubicación : 20B UE ESTACION UCI

* Fecha del Registro : 31.03.2017 Hora : 12:08
 Registro signos vitales : 15
 Fecha : 31.03.2017 Hora : 14:14
 12 : 28,00
 13 : 25,00

No. Interlocutor : 2000000556
 Responsable : MOYA YOLANDA MARTINEZ
 Registro : 65732379
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA
 Ubicación : 20B UE ESTACION UCI

* Fecha del Registro : 31.03.2017 Hora : 12:08
 Registro signos vitales : 16
 Fecha : 31.03.2017 Hora : 14:14
 12 : 35,50
 13 : 35,50

No. Interlocutor : 2000000556
 Responsable : MOYA YOLANDA MARTINEZ
 Registro : 65732379
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA
 Ubicación : 20B UE ESTACION UCI

* Fecha del Registro : 31.03.2017 Hora : 12:08
 Registro signos vitales : 17
 Fecha : 31.03.2017 Hora : 14:14
 12 : 95,00
 13 : 96,00

No. Interlocutor : 2000000556
 Responsable : MOYA YOLANDA MARTINEZ
 Registro : 65732379
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA
 Ubicación : 20B UE ESTACION UCI

Balance de Líquidos

37
1501

Responsable Guardar

Fecha : 02.05.2017

Hora : 15:34

Registro : 1014277742

Responsable : GUACANEME CARDOZO JULIANA ANDREA

Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Responsable Firmar

Episodio : 148021
Fecha : 31.03.2017

Paciente : DIANA LIZETTE ROMERO BAYONA
Identificación : CC 51898148 F. Nacimiento : 11.12.1967
Sexo : Femenino Edad : 49 Años
Especialidad : 20B UTC TRIAGE
Aseguradora :



Registro Triage

MOTIVO DE CONSULTA

paciente quien ingresa por cefalea intensa, síncope hace dos horas, pérdida de conocimiento por 1 minuto aproximadamente.

ESTADO DE INGRESO

Posible Origen del Ingreso : Enfermedad General
Estado Ingreso : Vivo
Medio de Llegada : Ambulancia
Intensidad Dolor Ref. por Paciente : 8
Percepción Dolor por Observador : Moderado
Estado de Conciencia : Alerta

SIGNOS VITALES

PA S (mm Hg) : 116 / 60
PAM (mm Hg) : 79
Pulso (xmin) : 119
FC (lxmin) : 119
FR (Rxmin) : 20
Temperatura (°C) : 36,7
Sat. Oxígeno (%) : 94

SINTOMAS Y SIGNOS

• NEUROLÓGICO

SÍNCOPE O LIPOTIMIA QUE SE PRESENTÓ HACE MENOS DE 12 HORAS SIN DETERIORO NEUROLÓGICO NI FOCALIZACIÓN

CLASIFICACIÓN TRIAGE : 3 URGENCIA NO CRÍTICA
Fecha/Hora : 31.03.2017 02:24

Responsable : ROJAS SUAREZ KAREN LORENA
Especialidad : ENFERMERIA
Registro : 1018446103

157

OCT 1 19 PM 4:51
JUZ 8 CIVIL CTB.B06

387U
NP

Señores
JUZGADO 8 CIVIL DEL CIRCUITO
Carrera 9 No. 11-45 Edificio Virrey Torre
E. S. D.

**REFERENCIA: PROCESO DECLARATIVO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
RADICADO: 2019-00402
DEMANDANTE: DIANA CAROLINA MORENO ROMERO Y LAURA ANDREA MORENO ROMERO
DEMANDADO: FUNDACIÓN SALUD EL BOSQUE**

CLARA CECILIA MOGOLLÓN LOZANO, mayor de edad, vecina de la ciudad de Bogotá, Abogada en ejercicio, domiciliada y residiada en esta ciudad, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.865.659 de Bogotá, con tarjeta profesional de abogada número 179.374 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en calidad de Apoderada Judicial de la **ENTIDAD FUNDACIÓN SALUD EL BOSQUE EN LIQUIDACIÓN.**, identificada con el NIT 830.138.802-5 sociedad legalmente constituida tal y como consta en el certificado de existencia y representación legal y de acuerdo con el poder legalmente otorgado a mi favor que ya obra en el expediente, procedo dentro del término de traslado a contestar la reforma de la demanda y proponer las excepciones, en los siguientes términos:

I. A LOS HECHOS DE LA DEMANDA

Al Hecho 1: No me consta, por lo que atengo a lo que logre demostrarse en el proceso.

Al Hecho 2: No me consta, por lo que atengo a lo que logre demostrarse en el proceso.

Al Hecho 3: No me consta, por lo que atengo a lo que logre demostrarse en el proceso.

Al Hecho 4: No me consta, por lo que atengo a lo que logre demostrarse en el proceso.

Al Hecho 5: No me consta, por lo que atengo a lo que logre demostrarse en el proceso.

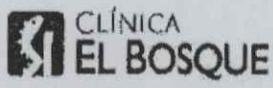
Al Hecho 6: No me consta, por lo que atengo a lo que logre demostrarse en el proceso.

Al Hecho 7: No me consta, por lo que atengo a lo que logre demostrarse en el proceso.

Al Hecho 8: Parcialmente cierto, La paciente DIANA LIZETTE ROMERO BAYON, ingresó a la Fundación Salud El Bosque el 31 de marzo de 2017, la paciente refiere una semana de astenia, adenamia y malestar general, digestión nasal rinorrea, tos con expectoración, vómito y pérdida de la conciencia de segundos de duración ese día y el día anterior

Identificación : 146021
Fecha : 31.03.2017

Paciente	: DIANA LIZETTE ROMERO BAYONA	
Identificación	: CC 51896148	F. Nacimiento : 11.12.1967
Sexo	: Femenino	Edad : 49 Años
Especialidad	: 20B UTC URGENCIAS ADULTOS	
Aseguradora	: COMPENSAR POS-PC	



Historia Clínica de Ingreso

Anamnesis

Estado Civil : Casado
Dominancia : Diestro Sistema de Creencias :
Motivo de Consulta : GRIPA Y PERDIDA DEL CONOCIMIENTO
Enfermedad Actual : PACIENTE REFIERE DESDE HACE 1 SEMANA ASTENIA ADINAMIA, MALESTAR GENERAL, DIFICULTAD DE DIGESTION NASAL RINORREA, TOS CON ESPECTORACION AMARILLA, VOMITO, HOY PRESENTO AYER DOS EPISODIOS DE PERDIDA DE LA CONCIENCIA DE SEGUNDOS DE DURACION, ES TRAIDA EN AMBULANCIA BASICA.

Sus parámetros básicos muestran según historia clínica y se le diagnostica Bronquitis aguda no especificada, síncope y colapso:

152 2

Parametros básicos

Condiciones generales

Aspecto General : Regular
Estado de Conciencia : Alerta
Estado del Dolor : 3
Orientado en Tiempo : Si
Orientado en Persona : Si
Orientado en Espacio : Si

Presión Arterial

Toma de Presión : Manual
Presión Arterial(mm Hg) : 100 / 70
Presión Arterial Media(mm Hg) : 80
Lugar de la Toma : Brazo Derecho
Posición : Sedestación
Pulso : 80
Pul/min Tomado : Si
Presente / ausente : Presente
Rítmico/Arritmico : Rítmico
Lugar de la Toma : Radial Derecho
Intensidad del Pulso : Se palpan normales ++

Frec. Respiratoria(x min) : 17
Tipo de Respiración : Normal
Frec. Cardíaca : 80
Índice de Glasgow : 15

Eplegido : 148721

Paciente : DIANA LIZETTE ROMERO BAYONA Identificación : CC - 51896148

Historia Clínica de Ingreso

Causa Externa : Enfermedad general

Relación de Diagnósticos

* Fecha : 31.03.2017 Hora : 03:22
Código Diagnóstico : R55X
Nombre Diagnóstico : SINCOPE Y COLAPSO
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo

Análisis y plan : PACIENTE CON SINTOMAS RESPIRATORIOS CON ASTENIA ADINAMIA DECAMIENTO CON DOS EPISODIOS SINCONPALES, SE DECIDE DEJAR EN OBSERVACION SS PARACLINICOS ANALGESIA Y REVALORAR
Clasificac.de la Atención : Urgencia no critica
Conducta : Observación

Se deja en observación con paraclínicos,

Al Hecho 9: ES CIERTO, La paciente fallece el 31 de marzo de 2019 por infarto subsecuente del miocardio.

Al Hecho 10: No me consta, me atengo a lo que pueda probarse en el proceso, sin embargo, para poder solicitar una autopsia médica se debe tener autorización de familiares o que el paciente haya llegado por muerte por accidente o una muerte no clara, pero cuando medicamente es clara la causa de muerte no se debe realizar.

Al Hecho 11: NO ES CIERTO, según la historia clínica de la paciente, a la misma la valoraron médicos especialistas, iniciando la valoración por medicina general por la Doctora ANDREA CATHERINE CASTILLO SABOGAL, registro médico 53121597, posteriormente a las 7:45, 9:49, 10:05 y 11:47 la observa y revisa el médico general JAIRO ALFONSO VIDAL RODRÍGUEZ Registro médico 80101211, posteriormente, la paciente es tratada por el Doctor MENDOZA OBIRNE MARIO, especialista en medicina crítica y cuidado intensivo Registro médico 79794330 y por la Doctora AGUAS DEL PILAR TATIANA, Registro Médico 52346324 especialista en medicina interna, así como fisioterapeutas, enfermeras profesionales, en la historia clínica reposan los procedimientos, exámenes y conductas terapéuticas llevadas a cabo para tratar a la paciente de acuerdo a la patología y sintomatología presentada.

Al Hecho 12: No es un hecho, es una apreciación subjetiva respecto de la conducta sin sustento técnico científico, no existió error de diagnóstico y por el contrario mientras la paciente estuvo en observación se le realizaron diferentes exámenes y paraclínicos que llevaban a los profesionales a tomar las conductas médicas para su patología, tal y como consta en la historia clínica, respecto a las omisiones y deber de cuidado es necesario que el despacho tenga en cuenta las diferentes actuaciones de los médicos por procurar la salud de la paciente, la cual llevaba una evolución de su enfermedad de varios días fuera de la clínica y fue atendida de manera inmediata como consta en las notas de enfermería e historia clínica.

153 3

Al Hecho 13: NO ES UN HECHO, No me consta, me atengo a lo que pueda probarse en el proceso.

II. A LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA

Me opongo expresamente a todas y cada una de las pretensiones solicitadas por la parte demandante toda vez que el actuar de mi representada se enmarcó dentro de lo estipulado en la Constitución Nacional, la Ley 100 de 1993 y demás normas concordantes, complementarias y reglamentarias, pues, se garantizó el acceso a los servicios médicos y asistenciales que requirió la señora DIANA LIZETTE ROMERO BAYONA, a través de la clínica el Bosque, prestando los servicios de salud requeridos por la paciente de acuerdo a su sintomatología, otra cosa es que la evolución de su enfermedad fuera negativa y desencadenara en el fallecimiento de la misma, a pesar de la prestación de los servicios médicos y conductas definidas.

Lo anterior y sumado a la ausencia de responsabilidad en el acto médico, se determina desde ya que mi representada debe ser exonerada dentro del proceso y como consecuencia, se condene a la parte demandante en las costas procesales de ley.

En este mismo sentido, me opongo a los perjuicios materiales en su modalidad de lucro cesante consolidado y futuro solicitados al igual que los perjuicios morales solicitados por los demandantes, pues no se evidencia prueba que demuestre que en manos LA FUNDACIÓN SALUD EL BOSQUE se halló la causa eficiente del daño y más aún cuando esta Entidad, siempre estuvo presta a brindar los servicios de salud que requería la paciente, situación que no puede tildar de negligente el servicio médico otorgado.

En este orden de ideas, la relación causal entre la conducta de mi representada, y el supuesto o presunto resultado dañoso padecido por la parte demandante, no permiten definir con evidencia alguna el nexo causal para fundamentar la responsabilidad alegada y menos que resulte como causa determinante o eficiente en manos de LA FUNDACIÓN SALUD EL BOSQUE.

En este evento el señor Juez de instancia, gozará de discrecionalidad, para ponderar el contenido sustancial, que ofrecen las diversas pruebas, las cuales deben orientarse a esclarecer, cuál de las variadas y concomitantes causas tuvo jurídicamente la idoneidad para producir el resultado alegado como dañoso. Adicionalmente y frente a la presunta negligencia y omisión invocados por la parte demandante, deberán probarse y no simplemente mencionarlos en supuestos fácticos carentes de asidero probatorio.

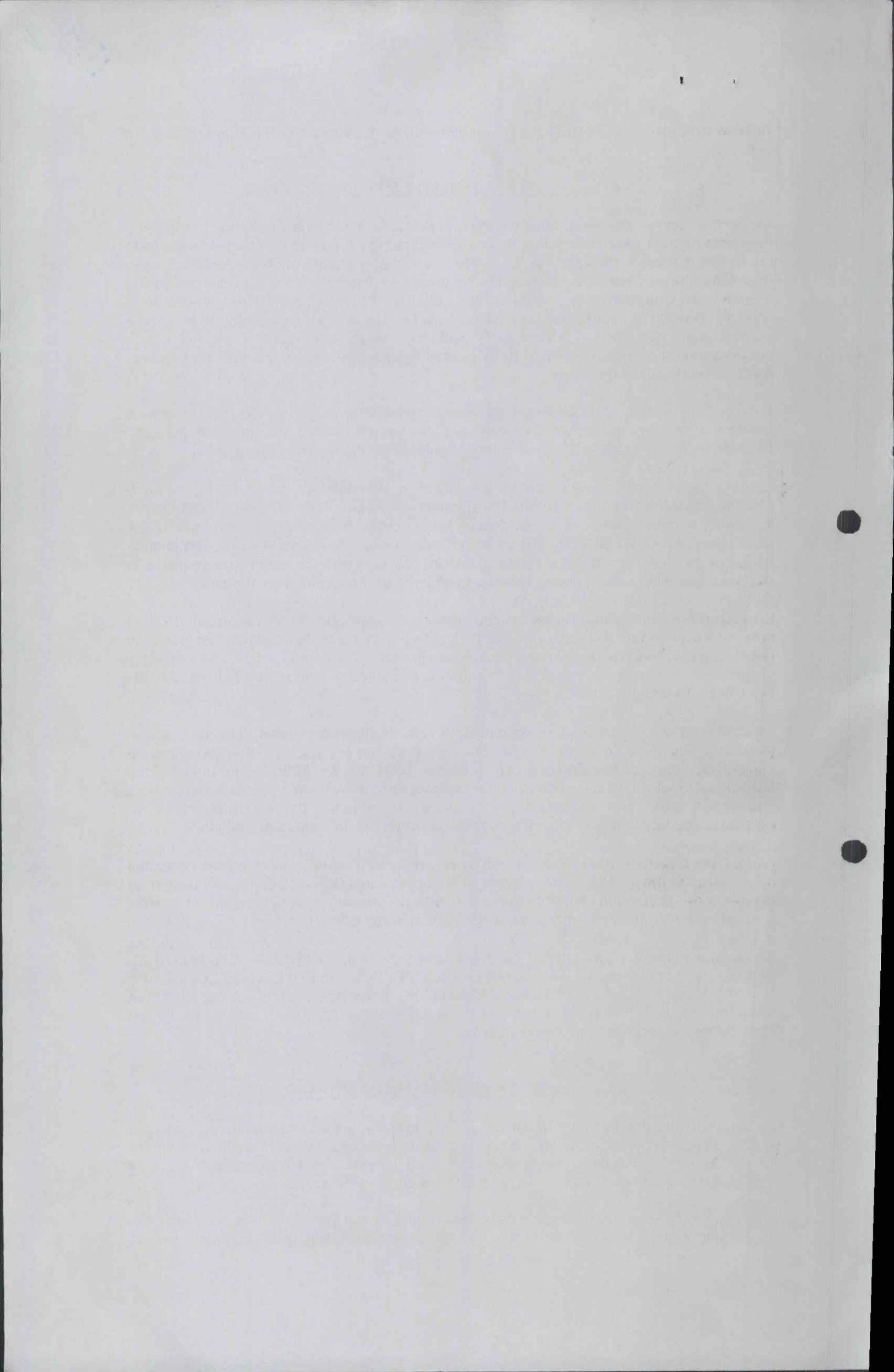
Ahora bien, en cuanto a la indemnización de los presuntos perjuicios inmateriales causados no se acredita mediante prueba sumaria el supuesto causado, pues dentro del escrito de demanda no hay ningún elemento que establezca un nexo de causalidad entre el servicio prestado por mi representada y el supuesto daño mencionado.

En consecuencia y en mi calidad de apoderada judicial de la FUNDACIÓN SALUD EL BOSQUE en la presente acción civil, ME OPONGO EXPRESAMENTE A LAS CONDENAS SOLICITADAS POR LA PARTE DEMANDANTE, los supuestos fácticos que las sustentan no demuestran la presunta responsabilidad civil extracontractual, por parte de mi poderdante del supuesto daño mencionado.

III. OBJECIÓN AL JURAMENTO ESTIMATORIO

En cumplimiento del artículo 206 del C.G.P., objeto el juramento estimatorio realizado por la parte demandante teniendo en cuenta las consideraciones que a continuación expondré en donde se especificarán de manera razonada la inexactitud que se atribuye a la estimación de los perjuicios materiales solicitados por la parte actora.

Para la determinación del lucro cesante se debe tomar siempre en consideración el principio de razonabilidad, esto significa que el lucro cesante es aquello que razonadamente se dejó



de percibir, con lo que se evita dar cabida a pretensiones desmedidas producto de la fantasía y de especulaciones remotas de ganancias imaginarias.

En cuanto a los Perjuicios Morales solicitados

Respecto a los perjuicios morales en cuantía solicitada para cada uno de los demandantes, además de que son desproporcionados para los hermanos y sobrinos, no existe responsabilidad en cabeza de mi representada, pues mi representada cumplió con todas las obligaciones que como IPS tenía, y no se configuran los elementos para que resulte comprometida la responsabilidad, que se haya cometido una culpa, que de esta sobrevengan perjuicios al demandante y que exista una relación causal entre la culpa y el daño, es decir se requiere de tres elementos a saber; culpa, nexo causal y daño.

Teniendo en cuenta lo anteriores argumentos, objeto los perjuicios solicitados en atención que LA FUNDACIÓN SALUD EL BOSQUE, no omitió su deber de cumplimiento

IV. EXCEPCIONES

Me permito formular las siguientes excepciones de fondo:

1. INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD

Inexistencia de relación de causalidad entre la actividad desarrollada por la Fundación Salud el Bosque y los daños que puedan haber sufrido los demandantes, existió cumplimiento de las obligaciones que le correspondían a la Fundación Salud el bosque y que surgen de la naturaleza del servicio que se prestaron en dicha institución, EXCEPCIÓN SUSTITUTIVA inexistencia de responsabilidad de acuerdo con la ley, EXCEPCIÓN INNOMINADA, cumplimiento de los protocolos y requisitos necesarios para el funcionamiento y desarrollo de su objeto social

2. INEXISTENCIA DEL NEXO DE CAUSALIDAD ENTRE LA CONDUCTA ADMINISTRATIVA DE MÍ REPRESENTADA Y EL DAÑO ALUDIDO

Esta excepción consiste en el hecho de que pretende deducir consecuencias jurídicas de causas equivocadas. Se pretende vincular a mi poderdante por una causa que no es atribuible a su acción u omisión y que por el contrario excede su órbita jurídica de control.

La determinación o la existencia de un comportamiento médico constitutivo de culpa médica, nace de que sea verificable la ocurrencia de un daño a la víctima, luego de la prueba de la conducta descuidada del demandado y por último que esta fue la causante del daño, sin este último elemento que jurisprudencia y doctrina nominan el nexo causal no será posible predicar culpa del médico o de la institución que presta el servicio.

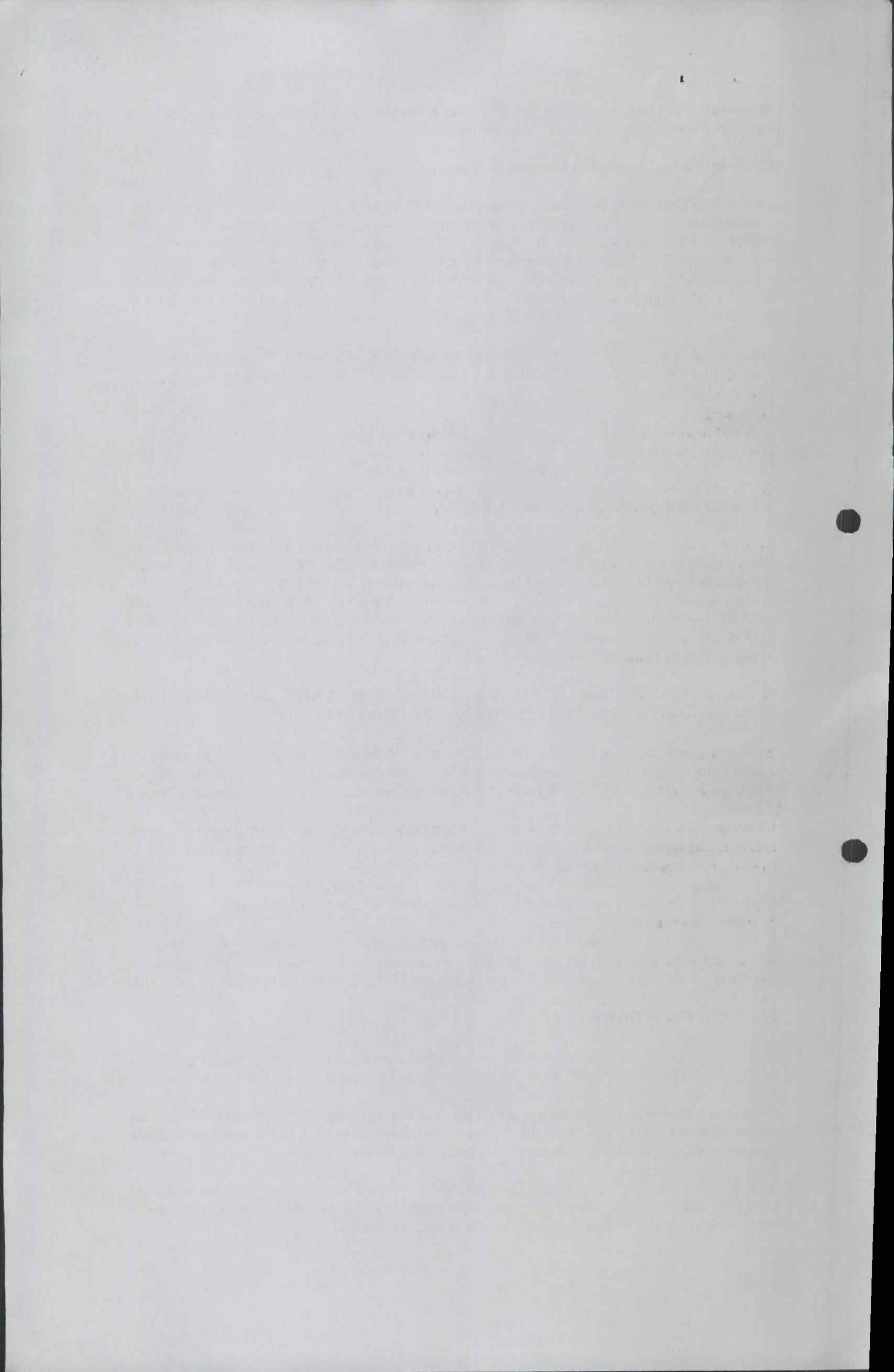
Estos conjuntos de criterios bastarán para deducir inexistencia de tal nexo y que se nutren de la consideración clínica del paciente y del desarrollo asistencial profesional e institucional, dentro del marco fáctico sostenido por la parte actora en la presente acción.

3. INEXISTENCIA DE DAÑO

El daño es el fundamento del restablecimiento patrimonial; es el elemento esencial de la responsabilidad civil ordinaria, si no se demuestra su existencia, no es dable indemnizar.

Para que sea indemnizable deben darse un conjunto de condiciones las cuales son: La afección de un interés propio (la integridad física personal, para el caso), que sea cierto y que no haya sido reparado, además de la posibilidad evaluativa.

Este daño, debe probarse sobre la base de la determinación de la existencia de un comportamiento médico constitutivo de culpa médica, y la inalterable condición de causa efecto como anclaje central dinamizador de la responsabilidad.



Si existe un resultado luego de un proceso asistencial médico, evento muerte, natural en la existencia humana, no se puede presumir culpa, y que este evento resultado de la atención es un daño, sería siempre como presumir que si el paciente sufre daños durante una intervención médica o quirúrgica debe buscarse la causa en la actividad del médico, obviando de plano las condiciones del paciente antecedentes propios del ciclo evolutivo de cada enfermedad y de muchas otras circunstancias accesorias, esta concepción abandonada ya es volver a la teoría de la medicina como una actividad de peligro. Para que se establezca responsabilidad en el daño, la fundamentación debe ser sobre hechos reales y objetivos.

4. AUSENCIA DE PERJUICIOS

Como se ha sostenido, argumentado y probado, no se ha causado daño del cual sea responsable la demandada FUNDACIÓN SALUD EL BOSQUE en la presente acción; si este no se ha causado, nos cuestionamos: ¿Qué restablecimiento patrimonial y extrapatrimonial se puede exigir a mi representada?, ¿sobre qué fundamento? La doctrina en la materia de la responsabilidad civil del profesional médico, exige la existencia de un comportamiento antijurídico como consecuencia de un actuar culposo, relacionado con el ejercicio de la actividad asistencial, y en el sub examine, tal condición no se ha dado.

De lo antes dicho no se ha demostrado daño causado a la víctima como lo debate el apoderado de la parte demandante atribuible a la actuación de LA FUNDACIÓN SALUD EL BOSQUE. Los hechos y las pruebas orientan a evidenciar una actividad médica profesional diligente, prudente, pertinente. Si no hay ninguno de estos dos elementos: daño y acto descuidado, mucho menos un nexo causal que determine la responsabilidad de mi representada y se exija un reconocimiento patrimonial y extramatrimonial.

Por contera, si no hay acto negligente, si no hay resultado dañoso, ni nexo relacional, lógico es concluir que no hay lesión patrimonial y extramatrimonial, ni daño que reparar, y menos perjuicios que indemnizar.

Por tanto, en la presente acción de responsabilidad civil médica no hay perjuicios ni materiales ni morales probados que resarcir.

Ahora bien, el tema de los perjuicios y su estimación, que por lo irreales, hipotéticos y eventuales y sin causa no podrían ser reconocidos en esta causa, no obstante que se determinará alguna responsabilidad de mi poderdante, que de lo expuesto no puede ocurrir.

En cuanto a los perjuicios, son de la tasación del señor juez, pero como ya se anotó, si no hay daño, ni nexo causal con el daño, por la conducta diligente de los demandados, no hay razón a tal reconocimiento.

5. PRESCRIPCIÓN Y / O CADUCIDAD

Alego desde ahora la presencia de cualquiera de los dos fenómenos conculcatorios del eventual derecho reclamado, reservándome el derecho a fundamentar la eventual presencia de cualquiera de los fenómenos indicados, de haberse probado dentro del plenario, al momento de presentar los alegatos de conclusión.

6. GENERICA

Finalmente, sin perjuicio de las excepciones propuestas, desde ahora solicito al juzgado dar estricto cumplimiento a lo previsto en el artículo 306 del Código de Procedimiento Civil, reconociendo en la sentencia cualquier excepción que resulte probada, esto es, cualquier hecho impeditivo, modificativo o extintivo de las pretensiones de la demanda.

V. FUNDAMENTOS Y RAZONES DE DERECHO DE LA DEFENSA

156-6

Sustento en derecho los hechos de la contestación de la demanda en lo establecido en el artículo 2341 del Código Civil y art 75,76, 77, 97 ss y concordantes del C.P.C. Ley 1437 de 2011 y Ley 1564 de 2012 así como la Ley 100 de 1993, ley 1122 de 2007, ley 1438 de 2011 y demás normas concordantes en lo referente al SGSSS.

VI. DE LAS PRUEBAS SOLICITADAS

A las documentales aportadas por la parte demandante: No me opongo.

A los interrogatorios solicitados: No me opongo.

VII. SOLICITUD DE PRUEBAS

En primer lugar, manifiesto a usted señor Juez que me reservo el derecho a intervenir en todas y cada una de las pruebas solicitadas por los demás sujetos procesales, a fin de ejercer el derecho de defensa y contradicción de mí representada, adicionalmente solicito se admitan, decreten y se tengan como pruebas las siguientes:

Documentales que se Aportan

- 1. Historia Clínica de la atención de la paciente.
- 2. Solicito me permita aportar el dictamen pericial y solicito plazo determinado en la norma para allegarlo al despacho

Interrogatorio de Parte: Sírvase Señor Juez citar a DIANA CAROLINA MORENO ROMERO y LAURA ANDREA MORENO ROMERO a fin de absolver interrogatorio de parte que personalmente formularé o mediante sobre sellado aportado a la parte demandante, en el día y hora señalado por el Despacho para tal fin, sobre los hechos objeto de la demanda y su contestación

VIII. ANEXOS

- 1. Téngase en cuenta la copia del poder legalmente otorgado a mi favor y que ya obra en el expediente.
- 2. Certificado de Existencia y Representación Legal de LA FUNDACIÓN SALUD EL BOSQUE
- 3. Los enunciados en el acápite de pruebas.

IX. NOTIFICACIONES

Mi mandante y yo recibiremos notificaciones en la Secretaría del Despacho y Calle 134 No 7B-41 o en la Calle 140 Bis No 14 A -29 Torre 3 Apto 404, Bogotá. Tel. 3118306032, correo electrónico claracml@hotmail.com, direccion@clinicaelbosque.com.co

Del señor Juez,

[Handwritten signature of Clara Cecilia Mogollón Lozano]

CLARA CECILIA MOGOLLÓN LOZANO
C.C. 52.865.659. de Bogotá.
T.P. 179374 del Consejo Superior de la Judicatura
Apoderada FUNDACIÓN SALUD CLÍNICA EL BOSQUE



República de Colombia
Rama Judicial del Poder Judicial
JUZGADO OCTAVO CIVIL DEL CIRCUITO
DE BOGOTÁ, D.C.

OCT. 2019

Bogotá, D.C.

Ante el Secretario de este Despacho Compareció

Clara Cecilia Mogollón Lozano

quien exhibió la C.C. No. 52.865.659

de Bogotá y la T.P. No. 179.374

del C.S.J. declaró bajo la gravedad de juramento que la firma que antecede en esta demanda es suya y letra y es la que acostumbra en todos sus actos públicos y privados.

El Compareciente, *[Handwritten signature]*

El Secretario, *[Handwritten signature]*

[Handwritten signature and stamp]

AL DESPACHO DEL SEÑOR JUEZ INFORMANDO QUE:

- 1-SE SUBSANÓ EN TIEMPO ALLEGÓ COPIAS
- 2-NO SE DIÓ CUMPLIMIENTO AL AUTO ANTERIOR
- 3-LA PROVIDENCIA ANTERIOR SE ENCUENTRA EJECUTORIADA
- 4-VENCIO EL TÉRMINO DE TRASLADO DEL RECURSO DE REPOSICIÓN
- 5-VENCIO EL TÉRMINO DE TRASLADO ANTERIOR LA(S) PARTE(S) SE PRONUNCIARON EN TIEMPO SI NO
- 6-VENCIO EL TÉRMINO PROHIBITORIO
- 7-EL TÉRMINO DE EMPLAZAMIENTO VENCIO, EL(LOS) EMPLAZADO(A) NO COMPARECIÓ PUDIÉNDONOS EN TIEMPO SI NO
- 8-DANDO CUMPLIMIENTO AUTO ANTERIOR
- 9-SE PRESENTÓ LA ANTERIOR SOLICITUD PARA RESOLVER:
- 10-OTRO

BOGOTÁ, D.C. 10 9 OCT. 2019

(2)

[Handwritten signature]

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO



JUZGADO OCTAVO CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTA D.C.
Carrera 9. No.11-45 Piso 4 Torre Central Complejo Judicial El Virrey
ccto08bt@cendoj.ramajudicial.gov.co
Teléfono 2820061

CONSTANCIA SECRETARIAL DE TRASLADO

Proceso No. 2019-402

En Bogotá D.C., a las 8:00 a.m. del día 09 de mayo de 2022, procedo a fijar en lista de traslados del artículo 110 C.G.P., las anteriores **excepciones de fondo** cuyo término comienza a correr el día 11 de mayo del año que avanza y vence el 17 de mayo del referido año, a la hora de las cinco de la tarde según lo establecido en el Art. 370 del C.G.P.

La secretaria,



SANDRA MARLEN RINCON CARO