

DECRETO No. 001238
28 OCT 2022

**POR MEDIO DEL CUAL SE EFECTUA NOMBRAMIENTO DE GERENTE PARA LA
E.S.E. DEPARTAMENTAL HOSPITAL MARIA INMACULADA DURANTE EL PERIODO
COMPRENDIDO ENTRE EL 28 DE OCTUBRE DE 2022 A 31 DE MARZO DE 2024**

El Gobernador del Departamento del Caquetá, en ejercicio de las facultades constitucionales, legales y reglamentarias, es especial las conferidas en el artículo 305 de la Constitución Política de Colombia, Ley 1797 de 2016, Decreto 1427 de 2016, Resolución 680 de 2016 del Departamento de la Función Pública, y los siguientes:

ANTECEDENTES

Que, el Dr. LUIS FRANCISCO RUIZ AGUILAR, fue nombrado como gerente de la ESE Hospital María Inmaculada mediante Decreto No. 000277 del 20 de marzo de 2020, y posesionado mediante acta No. 55 del 20 de marzo del mismo año, para el periodo institucional comprendido entre el 1 de abril de 2020 y el 31 de marzo de 2024.

Que, el Dr. LUIS FRANCISCO RUIZ AGUILAR el 15 de septiembre de 2022 en Ventanilla Única de esta Gobernación bajo el número 010929 del 27 de septiembre del mismo año, radicó oficio contentivo de "*Renuncia expresa, libre, consciente y voluntaria al cargo de Gerente de la Empresa Social del Estado Hospital Departamental María Inmaculada*", manifestando además que la misma la presentaba de manera irrevocable a partir del 28 de octubre de 2022.

Que, a su vez el Gobernador del Departamento del Caquetá, mediante Decreto No. 001104 del 03 de octubre de 2022 aceptó la renuncia antes referida en los términos en que fue presentada, siendo notificada de manera personal el día 05 de octubre de 2022.

Que, el numeral 2º. del artículo 305 de nuestra Constitución Política contempla como atribuciones del gobernador, la de Dirigir y coordinar la acción administrativa del departamento y actuar en su nombre como gestor y promotor del desarrollo integral de su territorio, de conformidad con la Constitución y las leyes.

Que, la Ley 1797 del 13 de julio de 2016 "*Por la cual se dictan disposiciones que regulan la operación del Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones.*" en su artículo 20 reglamenta el procedimiento que se debe adelantar con el fin de designar al gerente de una Empresa Social del Estado ESE, así:

"ARTÍCULO 20: Nombramiento de Gerentes o Directores de las Empresas Sociales del Estado. Los Gerentes o Directores de las Empresas Sociales del Estado del nivel territorial serán nombrados por el Jefe de la respectiva Entidad Territorial. En el nivel nacional los Gerentes o Directores de las Empresas Sociales del Estado serán nombrados por el Presidente de la República. Corresponderá al Presidente de la República, a los Gobernadores y los Alcaldes, dentro de los tres (3) meses siguientes a su posesión,

Carrera 13 Calle 15 Esquina Barrio El Centro. Tels: 57 (8) 4354779 Línea Gratuita: 0000000000

NIT: 8000.915.94-4

adelantar los nombramientos regulados en el presente artículo, previa verificación del cumplimiento de los requisitos del cargo establecidos en las normas correspondientes y evaluación de las competencias que señale el Departamento Administrativo de la Función Pública. Los Gerentes o Directores de las Empresas Sociales del Estado serán nombrados para periodos institucionales de cuatro (4) años, el cual empezará con la posesión y culminará tres (3) meses después del inicio del periodo institucional del Presidente de la República, del Gobernador o del Alcalde. Dentro de dicho periodo, sólo podrán ser retirados del cargo con fundamento en una evaluación insatisfactoria del plan de gestión, evaluación que se realizará en los términos establecidos en la Ley 1438 de 2001 y las normas reglamentarias, por destitución o por orden judicial. (subraya propia)

Que, el Decreto 1427 del 01 de septiembre de 2016 "Por medio del cual se reglamenta el artículo 20 de la Ley 1797 de 2016 y se sustituyen las secciones 5 y 6 del Capítulo 8 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016, Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social" en su sección v, señala el procedimiento para la evaluación de las competencias de los aspirantes a ocupar el empleo de gerente de las Empresas Sociales del Estado, así:

"ARTÍCULO 2.5.3.8.5.1. Evaluación de competencias. Corresponde al Presidente de la República, a los gobernadores y a los alcaldes como autoridades nominadoras del orden nacional, departamental y municipal, respectivamente, evaluar, a través de pruebas escritas, las competencias señaladas por el Departamento Administrativo de la Función Pública, para ocupar el empleo de director o gerente de las Empresas Sociales del Estado."

"ARTÍCULO 2.5.3.8.5.3. Evaluación de las competencias para ocupar el empleo de director o gerente de las Empresas Sociales del Estado del nivel territorial. Las competencias del aspirante o aspirantes a ocupar el cargo de director o gerente de las Empresas Sociales del Estado del orden departamental, distrital o municipal, señaladas por el Departamento Administrativo de la Función Pública, serán evaluadas por el gobernador o el alcalde, de lo cual se dejará evidencia."

Que, a su vez el Departamento Administrativo de la Función Pública el día 02 de septiembre de 2016 emitió Resolución No. 680 "Por la cual se señalan las competencias que se deben demostrar para ocupar el empleo de gerente o director de las Empresas Sociales del Estado.", que conforme a su artículo primero el objeto es señalar las competencias que deben demostrar los aspirantes a ocupar el empleo de gerente o director de las Empresas Sociales del Estado, que serán evaluadas por las respectivas autoridades nominadoras del orden nacional y territorial, de acuerdo a los lineamientos señalados en el Decreto 1427 de 2016.

Que, el Decreto 785 de 2005 "Por el cual se establece el sistema de nomenclatura y clasificación y de funciones y requisitos generales de los empleos de las entidades territoriales que se regulan por las disposiciones de la Ley 909 de 2004.", en su artículo 22 numeral 22.4 señala cuales son los requisitos para el ejercicio de los empleos que conforman el Sistema de Seguridad Social en Salud, determinando a su vez que "Para el

WA

NIT: 8000.915.94-4

desempeño de los empleos correspondientes al sistema de seguridad social en salud a que se refiere el presente decreto, se deberán acreditar los siguientes requisitos:

22.4 Director de Hospital y Gerente de Empresa Social del Estado de segundo nivel de atención. Los requisitos que se deberán acreditar para ocupar estos cargos son: Título profesional en áreas de la salud, económicas, administrativas o jurídicas; título de posgrado en salud pública, administración o gerencia hospitalaria, administración en salud u otro en el área de la administración en salud; y experiencia profesional de tres (3) años en el sector salud.

Sin perjuicio de la experiencia que se exija para el cargo, el título de posgrado podrá ser compensado por dos (2) años de experiencia en cargos del nivel directivo, asesor o profesional en Organismos o Entidades públicas o privadas que conforman el Sistema General de Seguridad Social en Salud.”

Que, mediante oficio fechado el 27 de octubre de 2022, el Gobernador del Departamento del Caquetá designó a la Secretaria de Salud Departamental, a la Asesora Jurídica del Despacho del Gobernador y al Jefe de Oficina de Recursos Humanos y Bienestar Social de la Gobernación del Caquetá, para que conforme al artículo 20 de la Ley 1797 de 2016 efectúen la verificación de los requisitos del cargo y la evaluación de competencias señaladas por El Departamento Administrativo de la Función Pública según resolución 680 de 2016.

Que, una vez estudiada la hoja de vida, la profesional en salud, la Dra, LINA MARCELA GIRALDO RINCON, identificada con C.C. No. 24.335.411 expedida en Manizales Caldas, por parte del comité interdisciplinario, se determinó que la Dra, GIRALDO cumple con las competencias y requisitos exigidos para ocupar el cargo de Gerente de la ESE, decisión que consta en acta del 27 de octubre de 2022.

CONSIDERANDOS

Que, ante la vacancia definitiva por renuncia del Gerente de la ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARÍA INMACULADA, y en apego a las normas antes transcritas, en especial bajo el trámite procedimental contemplado en el artículo 20 de la Ley 1797 de 2016 para el nombramiento de los Gerentes o Directores de las Empresas Sociales del Estado, al igual que lo reglamentado en la Resolución 680 de 2016 de la Función Pública, se hace necesario suplir la vacante con el nombramiento de un nuevo Gerente que continúe con la dirección y administración los intereses de la ESE.

Que, teniendo en cuenta que el Hospital Departamental María Inmaculada, presta el servicio público de seguridad social en el segundo nivel de atención para la población, se cumple igualmente por parte de la Dra, GIRALDO con los requisitos exigidos por el Decreto 785 de 2005 en su artículo 22 numeral 22.4,.

Que, superada la etapa de evaluación de las competencias, cumplimiento de requisitos y ausencia de inhabilidades por parte de la Dra, LINA MARCELA GIRALDO RINCON, conforme al acta de fecha 27 de octubre de 2022 suscrita por los miembros del comité

Carrera 13 Calle 15 Esquina Barrio El Centro. Tels: 57 (8) 4354779 Línea Gratuita: 8000098800

www.caquetadep.gov.co - informacion@caquetadep.gov.co - comunicacion@caquetadep.gov.co - transparencia@caquetadep.gov.co

Florencia - Caquetá
Colombia



NIT: 8000.915.94-4

interdisciplinario, designado para este menester, no se evidencia impedimento para su nombramiento.

Que, como se expuso en el acápite de los antecedentes del presente decreto, el Dr. LUIS FRANCISCO RUIZ AGUILAR, fue nombrado como gerente de la ESE Hospital María Inmaculada mediante Decreto No. 000277 del 20 de marzo de 2020, y posesionado mediante acta No. 55 del 20 de marzo del mismo año, para el período institucional comprendido entre el 1 de abril de 2020 y el 31 de marzo de 2024, y aceptada su renuncia a partir del 28 de octubre de 2022, por lo que el presente nombramiento será para el periodo institucional faltante, comprendido entre el 28 de octubre de 2022 al 31 de marzo de 2024.

Que, en mérito de lo anteriormente expuesto, el Gobernador del Departamento del Caquetá,

DECRETA

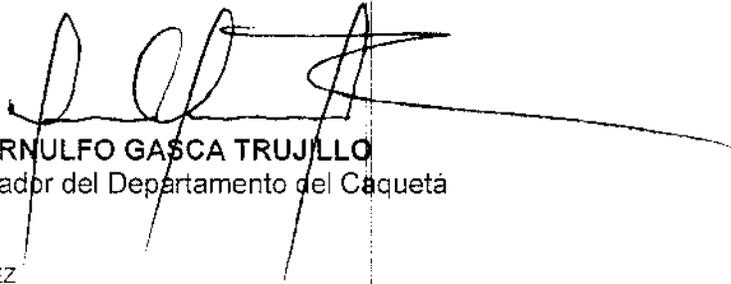
ARTÍCULO PRIMERO: NOMBRAR a la Dra. LINA MARCELA GIRALDO RINCON identificada con cédula de ciudadanía No. 24.335.411 expedida en Manizales Caldas como Gerente de la ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA, Código 085 Grado 04, durante el periodo comprendido entre el 28 de octubre de 2022 a 31 de marzo de 2024.

ARTÍCULO SEGUNDO: Envíese copia del presente Decreto a la ESE Hospital Departamental María Inmaculada y a la Secretaria Departamental de Salud.

ARTÍCULO TERCERO: Aceptado el presente nombramiento por parte de la Dra. LINA MARCELA GIRALDO RINCON, proceder a su posesión al cargo, con efectos fiscales a partir del 28 de octubre de 2022.

ARTÍCULO CUARTO: El presente Decreto rige a partir de la fecha de su expedición.

PUBLIQUESE, COMUNIQUESE Y CUMPLASE



ARNULFO GASCA TRUJILLO
Gobernador del Departamento del Caquetá


Aprobó: ANA MARÍA BUSTOS RODRIGUEZ
Asesora Jurídica del Despacho del Gobernador

ACTA DE POSESIÓN NÚMERO: 72

FECHA: 28 OCT 2022

En la ciudad de Florencia Caquetá, se presentó en el Despacho del Gobernador del Caquetá, la señora **LINA MARCELA GIRALDO RINCON**, identificada con la cedula de ciudadanía número 24.335.411 de Manizales, con el fin de tomar posesión en nombramiento con Carácter Ordinario del empleo de GERENTE de la E.S.E. HOSPITAL MARÍA INMACULADA, nombrada para el período comprendido entre el 28 de octubre de 2022 hasta el 31 de marzo de 2024, mediante Decreto No.001238 del 28 de octubre de 2022, emanado del Despacho del señor Gobernador del Caquetá, con una asignación básica mensual de DOCE MILLONES VEINTIOCHO MIL PESOS (\$12.028.000) MCTE.

Prestó juramento ordenado por el artículo 122 de la Constitución Política.

Manifestó bajo la gravedad de juramento no estar incurso en causal alguna de inhabilidad general o especial, de incompatibilidad o prohibición alguna establecida en la Ley 4 de 1992 y demás disposiciones vigentes para el desempeño de empleos públicos.

En cumplimiento a lo dispuesto en el inciso final del artículo 49 el Decreto 1950 de 1973, para esta posesión solo se exige la presentación de la cédula de ciudadanía.



LINA MARCELA GIRALDO RINCON
POSESIONADA



ARNULFO GASCA TRUJILLO
Gobernador del Departamento del Caquetá

Ingreso: 1372359 Fecha Historia: 7/02/2023 1:13:02 p. m. # Autorización: **Página 1/4**
Fecha Ingreso: 7/01/2023 4:05:10 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 1677036 Nombres: HECTOR Apellidos: CASTRO
Número de Folio: 164 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CASTRO Tipo Documento: CC Numero: 1677036
Nombres: HECTOR Edad: 76 Años 01 Meses 27 Días (11/12/1946)
Dirección: BARRIO LA PAZ - OTROS - SAN VICENTE DEL CAGUAN Sexo: MASCULINO
Teléfono: - 3142739317 Grupo: O RH: +
Entidad: ASMET SALUD EPS SAS Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Estado Civil: SOLTERO Tipo Afiliado: NO APLICA
Profesión: GENERAL Grupo Étnico:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
J80X	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO		<input checked="" type="checkbox"/>
A878	OTRAS MENINGITIS VIRALES		<input type="checkbox"/>
E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
G410	ESTADO DE GRAN MAL EPILEPTICO		<input type="checkbox"/>
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		<input type="checkbox"/>
I64X	ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO		<input type="checkbox"/>
K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
Z930	TRAQUEOSTOMIA		<input type="checkbox"/>
Z931	GASTROSTOMIA		<input type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

**NOTA DE EVOLUCIÓN MEDICINA INTERNA PISO **

VALORACIÓN MEDICINA INTERNA
SE ATIENDE PACIENTE SEGUN PROTOCOLO INSITUACIONAL Y DE LA OMS, SE VALORA CON TODOS LOS EPP CONTRA EL SARS COV 2 RECOMENDADOS POR LA OMS

PACIENTE DE 76 AÑOS, CON DIAGNÓSTICOS:

- ESTATUS CONVULSIVO SUPERADO
 - ESTATUS EPILÉPTICO FOCAL CON ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONCIENCIA
 - MENINGITIS CON FACTORES DE RIESGO PARA GÉRMEENES RESISTENTE RESUELTO
- INFECCION DE VIAS RESPIRATORIAS BAJAS NEUMONÍA
- NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE SOT 13/01/2023
- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDO
- DIABETES MELITUS CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- MAL CONTROL METABOLICO HBA1C 8.01%
- AMPUTACION DE DE METACARPANOS (IZQUIERDA) Y METATARSIANOS (DERECHA)
- NEUMOTORAX IZQUIERDO
- POP DE TORACOSTOMIA CERRADA IZQUIERDA 16/01/23 CON RETIRO 26/01
- POP TRAQUEOSTOMIA 23/01/2023
- POP GASTROSTOMIA PERCUTANEA 23/01/2023
- ALTO RIESGO BIOPSOCIAL (ESTADO DE ABANDONO)

EXAMEN FÍSICO

SV: TA: 132/61 mmHg FC:72 lpm FR:20 rpm T:36 °C SO2:98%

Profesional: YULIE ALEXANDRA CUELLAR Identificación: 1677036
Especialidad: MEDICINA INTERNA Nombre: HECTOR
Tarjeta Prof. # 1018402765 Apellido: CASTRO

Ingreso: 1372359

Fecha Historia: 7/02/2023 1:13:02 p. m.

Autorización:

Página 2/4

Fecha Ingreso: 7/01/2023 4:05:10 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 1677036

Nombres: HECTOR

Apellidos: CASTRO

Número de Folio: 164

Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS HIPOCRÓMICAS, ISOCORIA NORMORREACTIVA. MUCOSA ORAL SECA, SIN LESIONES. CUELLO MÓVIL, SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS.

TÓRAX: TÓRAX NORMOCONFIGURADO, SIN PRESENCIA DE RUIDOS RESPIRATORIOS ANEXOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS

ABDOMEN: PLANO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN PRESENCIA DE ONDA ASCÍTICA POSITIVA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EDEMATIZADAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR < 3 SEG, SENSIBILIDAD Y MOVILIDAD CONSERVADAS.

NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, GLASGOW 15/15.

LABORATORIOS:

04/02/23

CREATININA 1.15

HEMOGRAMA

LEU 8.62 HB 8.9 HTO 27.1 PQT 540 NEU 55.7 LIN 29.5

03/02/23

HEMOGRAMA

LEU 10.66 HB 9.3 HTO 28.2 PQT 484 NEU 63.8 LIN 22.6

02/2/23

HEMOGRAMA

LEU 9.99 HB 9.4 HTO 28.9 PQT 477 NEU 47.4 LIN 28.2

NA 141.9 K 3.72

01/02/23

CREATININA 1.42

Ca 7.98

IMAGENES:

02/02/2023

RESONANCIA DE CEREBRO: OPINIÓN DISMINUCIÓN DEL VOLUMEN ENCEFÁLICO, HIPERINTENSIDAD DE NÚCLEOS BASALES Y DAÑO MICRONAGIOPÁTICO CRÓNICO. SE DEBE DESCARTAR ENFERMEDAD DE FABRY. CORRELACIONAR CON LA CLÍNICA. MALFORMACIÓN VENOSA DE BAJO FLUJO (CAVERNOMA FRONTAL DERECHO), MASTOIDITIS DERECHA.

ANÁLISIS

PACIENTE DE 71 AÑOS, QUIEN LLEGA DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS, EN CONTEXTO DE ESTATUS CONVULSIVO CON ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONCIENCIA, QUE REQUIRIÓ ASEGURAMIENTO DE VÍA AEREA, CURSABA CON PROCESO INFECCIOSO ASOCIADO DE ORIGEN EN SISTEMA NERVIOSO CENTRAL Y PULMONAR, PRESENTO INFECCIÓN POR AISLAMIENTO DE KLEBSIELLA PNEUMONIAE EN SOT DONDE SE REQUIRIÓ EN SU MOMENTO AISLAMIENTO, PRESENTO ADECUADO CONTROL DE FOCO INFECCIOSO, PACIENTE QUIEN PRESENTA MAL PRONÓSTICO NEUROLÓGICO EN POP TRAQUEOSTOMIA Y GASTROSTOMIA POR VENTILACIÓN MECÁNICA PROLONGADA CON SÍNDROME DE DESACONDICIONAMIENTO SEVERO EN POSTRACIÓN EN DEPENDENCIA FUNCIONAL TOTAL, A NIVEL HEMODINÁMICO ESTABLE CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, CON FRECUENCIA CARDIACA ESTABLE, CON REPORTE DE RMN CON DAÑO MICRONAGIOPÁTICO CRÓNICO, YA CUENTA CON VALORACIÓN POR TRABAJO SOCIAL QUIENES CONCLUYEN QUE PACIENTE CUENTA CON ALTORIESGO BIOPSICOLÓGICO POR ESTADO DE ABANDONO FAMILIAR POR SECUELAS NEUROLÓGICAS, SE SOLICITA DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA SE DEJA EN LA UNIDAD Y SE CONTINUA CON EL MISMO MANEJO A LA ESPERA DE TRASLADO.

PLAN

CONTINUA EN LA UNIDAD

SS/ SOLICITUD DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA

SE SOLICITA TERAPIA FÍSICA Y TERAPIA RESPIRATORIA

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS

SUCRALFATO 1 G CADA 6 HORAS

ACIDO VALPROICO 500 MG CADA 6 HORAS

LEVETIRACETAM 1 G CADA 6 HORAS

HBPM 40 MG CADA 24 HORAS

BROMURO DE IPRATROPIO 6 PUFF CADA 8 HORAS

SALBUTAMOL 4 PUFF CADA 6 HORAS

SOLICITUD DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA:

Profesional: YULIE ALEXANDRA CUELLAR

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 1018402765

Identificación: 1677036

Nombre: HECTOR

Apellido: CASTRO

Ingreso: 1372359

Fecha Historia: 7/02/2023 1:13:02 p. m.

Autorización:

Página 3/4

Fecha Ingreso: 7/01/2023 4:05:10 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 1677036

Nombres: HECTOR

Apellidos: CASTRO

Número de Folio: 164

Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

PACIENTE CON GASTROSTOMIA Y TRAQUEOSTOMIA:

CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA: ASPIRACION DE SECRESIONES 3 VECES AL DIA.

SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.5 % X 500 ML DURACION 3 MESES.

SONDAS NELATON # 14 CANTIDAD 90 SONDAS DURACION 3 MESES.

ASPIRADOR DE SECRESIONES CANTIDAD 1

CUIDADO DE SONDA DE GASTROSTOMIA 1 VEZ AL DIA

VISITAS DE ENFERMERIA 3 VECES AL DIA PARA CAMBIO DE DEPOSICIONES Y LIMPIEZA DE ULCERAS POR PRESION.

PAÑALES DESECHABLES (MIPRES)

VISITAS DE MEDICINA GENERAL 1 VEZ POR SEMANA

TERAPIAS FISICAS 3 VECES AL DIA

TERAPIAS RESPIRATORIAS 3 VECES AL DIA

SOLICITUD DE OXIGENO DOMICILIARIO:

OXIGENO POR TIENDA DE TRAQUEOSTOMIA 1 LITRO POR MINUTO

BALA GRANDE PARA 24 HORAS LOS 365 DIAS DEL AÑO

BALAS PORTATILES DE OXIGENO

CONDENSADOR DE OXIGENO

MANOMETRO

DIETA

ENTERAL POR SONDA // OBSERVACIONES: Administrar por sonda de gastrostomía: nutrición artesanal 1 bolo de jugo de guayaba sin dulce 200 ml a las 8 am + 2 bolos de 250 ml de licuado (proteína de res o pollo o pescado 50 grs, aceite de oliva 1 cucharada). Horario: 12 m y 5 pm) + Glucerna liquido x 237 ml cada 8 horas. Horario: 10 am, 3 pm y 10 pm). Pasar 30 ml de agua antes y después de cada bolo.

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
FORMULA ENTERAL POLIMERICA PARA PACIENTES CON INTOLERANCIA A LA GLUCOSA X 237 ML- GLUCERNA Indicaciones: ADMINISTRAR POR SONDA DE GASTROSTOMIA ALIMENTO LIQUIDO COMPLETO PARA INTOLERANCIA A LA GLUCOSA GLUCERNA X 237 ML CADA 8 HORAS, HORARIO 10 AM, 3 PM Y 10PM.	237.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	9
SUCRALFATO 1 G TABLETA	1.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	18
INSULINA ASPARTA 100UI/ML FLEXPENX 3ML AMPOLLA	3.00 UI Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	3
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG/ 0.4ML SOLUCION INYECTABLE	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: SUBCUTANEA	Tratamiento Continuo	27
LOSARTAN POTASICO 50 MG TABLETA	50 mg Cada 12H	Tratamiento Continuo	8
FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1.00 ml Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	3
ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA	500.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	18
LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA	1000 mg Cada 12H	Tratamiento Continuo	25

Profesional: YULIE ALEXANDRA CUELLAR

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 1018402765

Identificación: 1677036

Nombre: HECTOR

Apellido: CASTRO

Ingreso: 1372359

Fecha Historia: 7/02/2023 1:13:02 p. m.

Autorización:

Página 4/4

Fecha Ingreso: 7/01/2023 4:05:10 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 1677036

Nombres: HECTOR

Apellidos: CASTRO

Número de Folio: 164

Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1.00 mg Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	3
SALBUTAMOL 100 MCG INHALADOR X 200 DOSIS	4,00 puff Cada 6H INHALATORIA	Tratamiento Continuo	31
IPRATROPIO BROMURO 0.02MG INHALADOR X 200 DOSIS 6 puff Cada 8H INHALATORIA		Tratamiento Continuo	31

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: YULIE ALEXANDRA CUELLAR

Visado de Enfermería

Profesional: DANNY GISELLA VIDAL MURILLO
Tarjeta Prof. # 1111801693

Profesional: YULIE ALEXANDRA CUELLAR

Identificación: 1677036

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Nombre: HECTOR

Tarjeta Prof. # 1018402765

Apellido: CASTRO

Ingreso: 1362883

Fecha de Impresión: martes, 07 de febrero de 2023 10:34 a. m.

Página 1/14

Identificación: 1677036

Nombres: HECTOR

Apellidos: CASTRO

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 6/12/2022 8:11:02 p. m.

Fecha Egreso: 20/12/2022 4:11:21 p. m.

Servicio Ingreso: URGENCIAS OBSERVACION

Servicio Egreso: HOSPITALIZACION INTERNACION III

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Tipo Documento: CC Numero: 1677036

Apellidos: CASTRO

Edad: 75 Años 11 Meses 26 Dias (11/12/1946)

Nombres: HECTOR

Sexo: MASCULINO

Dirección: BARRIO LA PAZ - OTROS - SAN VICENTE DEL CAGUAN

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Telefono: - 3142739317

Tipo Afiliado: NO APLICA

Entidad Responsable: ASMET SALUD EPS SAS

Estado Civil: SOLTERO

Profesión: GENERAL

Grupo Etnico:

Fecha Nacimiento: 11/12/1946 12:00:00 a. m.

Seguridad Social: ASMET SALUD EPS SAS

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 E116

Diagnostico DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

20/12/2022 4:14:33 p. m.

*** evolución medicina interna piso***

valoración realizada con todos los epp para prevención de infección por sars cov 2

Paciente de 75 años con diagnosticos de:

1. Posoperatorio Amputación 5to arterjo de pie derecho
- 1.1 Pie diabetico wagner iv
2. Dm tipo 2 con complicaciones micro y macrovasculares
- 2.1 mal control metabolico hba1c 9.1
3. Hta estadio 2
4. Insuficiencia arterial periferica

subjeto: paciente refiere sentirse bien, refiere adecuada modulacion del dolor, niega fiebre, niega dificultad respiratoria, tolerando via oral, diuresis positiva, niega otra sintomatologia.

Objetivo

paciente en aceptables condiciones generales, hemodinamicamente estable, afebril, hidratado
signos vitales: TA: 150/77 mmHg FC: 68 lpm FR: 17 rpm T: 36 °C SO2: 97% al ambiente
normocefalo.

Conjuntivas normocromicas.

Torax simetrico expansible con buen patron respiratorio.

Corazon: rscrs no soplos.

Pulmones: claros, no ruidos agregados, murmullo vesicular conservado.

Abdomen: blando depresible , peristalsis positiva, no dolor a la palapacion profunda ni superficial.

Ext pulsos distales disminuidos, cambios distrofosicos en miembros inferiores, necrosis de 5to dedo de pie derecho, no edema.

Neurologico sin deficit motor aparente, glasgow 15/15

laboratorios:

10/12/2022
creatinina 1.07
bun 13.3710/12/22
leu 12.78 hb 10.5 hto 30.8 pq 412.000 n 50.207/12/22 hba1c 9.01
glucosa 152.67
colest ldl 99 hdl 29.02 tot 142.3

Profesional: YULIE ALEXANDRA CUELLAR

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 1018402765

tgl 85.25
pcr 31.82

imágenes:

07/12/22 eco doppler mmii der enfermedad periferica del miembro inferior derecho estenosis menor al 20% a nivel de la arteria femoral comun, arteria femoral superficial, arteria poplitea y arteria tibial anterior oclusion de la arteria tibial posterior a nivel del tercio distal

eco tt función sistólica biventricular conservada.Fey: 60% ai: leve dilatacion calcificacion del aparato valvular aortico y mitral. Llenado transmitral compatible con alteración de la relajación (disfunción diastólica tipo i). Nota: frecuencia cardiaca durante el estudio 90 lpm.

06/12/22

rx pie derecho osteopenia. Hallux valgus. Edema de tejidos blandos

Analisis

paciente masculino de 75 años de edad, con antecedente de diabetes mellitus tipo 2 en mal control metabolico, actualmente en postoperatorio de amputación de 5to artejo de pie derecho. Se valroa paciente hemodinámicamente estble, sin signos de repsuesta inflamatoria sistémica, con cifras tensionales en metas pero glucometrias fuera de metas por lo que se ajusta terapia insulínica, oximetrías al medio ambiente adecuadas, sin salida de secrecion o sangrado en herida quirurgica. Con evolucion clinica favorable, sin deterioro de su estado de salud. Paciente quien estaba pendiente de remision para cirugia vascular pero firmo disentimiento. Paciente en seguimeinto por trabajo social con el fin de establecer red de apoyo, apciente proveniente de area rural sin red de apoyo ni medios pára volver a su lugar de origen para establecer egreso seguro. Se da egreso a que trabajo social soluciono inconveniente de su traslado

Plan

Salida

losartan 50 mg vo cada 12 horas
cilostazol 100 mg vo cada 12 horas
insulina glargina 14 ui sc cada 24 horas
insulina glulisina 5 ui sc antes de cada comida
omeprazol 20 mg vo cada 24 horas

Profesional: YULIE ALEXANDRA CUELLAR

MEDICINA INTERNA

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: REMITIDO DE SAN VINCETE PARA VALORACION POR ORTOPEDIA Y MEDICINA INTERNA
Enfermedad Actual: PACIENTE INGRESA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE TRASLADO, CON POBRE RED DE APOYO, CON CUADRO DE 2 MESES DE CAMBIO DE COLORACION DE QUINTO DEDO DE PIE DERECHOY PERDIDA DE SENSIBILIDAD.
ANTECEDENTE DE DM TIPO II SIN TRATAMIENTO, HTA, INSUFICIENCIA ARTERIAL PERIFERICA.

ANTECEDENTES GENERALES

Medicos: -- No Refiere --
Quirurgicos: -- No Refiere --
transfusionales: -- No Refiere --
Inmunologicos: -- No Refiere --
Alergicos: -- No Refiere --
Traumaticos: -- No Refiere --
Psicologicos: -- No Refiere --
Farmacologicos: -- No Refiere --
Familiares: -- No Refiere --
Toxicos: -- No Refiere --
Otros: -- No Refiere --

REVISION POR SISTEMAS

NO REFIERE

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

Profesional: YULIE ALEXANDRA CUELLAR

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 1018402765

TA: 108/80 mmHg TAM: 89,33 mmHg FC: 80 lpm FR: 17 rpm T: 36 °C SO2: 97% PESO: 58 KG TALLA: 165 CM
 IMC: 21,30 Kg/m²

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: N AN

Ojos: N AN

ORL: N AN

Cuello: N AN

Torax: N AN MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS

Abdomen: N AN

Genitourinario: N AN

Extremidades: N AN PULSOS DISTALES DISMINUIDOS, CAMBIOS DISTROFICOS EN MIEMBROS INFERIORES, NECROSIS DE 5TO DEDO DE PIE DERECHO

Neurologica: N AN

Piel: N AN

Observaciones:

ANALISIS

6/12/2022 8:25:54 p. m. MASCULINO EN LA OCTAVA DECADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE DM TIPO II SIN TTO, HTA Y ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA, AHORA CON CUADRO DE PIE DIABETICO WAGNER IV CON NECROSIS DE 5TO DEDO DE PIE DERECHO. SE INGRESA PARA MANEJO MEDICO, SS PARACLINICOS Y VALORACION POR ESPECIALIDADES. SS SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL

Profesional: DAVID ALEJANDRO RODRIGUEZ PANTOJA

MEDICINA GENERAL

EPICRISIS RESUMIDA

RESUMEN SERVICIOS DE APOYO

URGENCIAS HOSPITALIZACION

- 7/12/2022 10:30:11 a. m. Se atiende al llamado del servicio, se visita a paciente de 75 años de edad, con diagnósticos anotados en la historia clínica en el Servicio de Urgencias Hospitalización; cumpliendo con los protocolos de bioseguridad y EPP, como lo indica la Institución y la OMS; se encuentra solo; se le da a conocer la profesional, el motivo de la interconsulta, la cual se centra en conocer red de apoyo familiar y social.

Se indaga sobre su historia familiar; al respecto se conoce que el paciente es natural de San Vicente del Caguan; escolaridad – Nula; estado civil – soltero; sin vinculo Laboral; religion – Ninguna; progenitores fallecidos. Tiene un hermano Omar Castro; reside en San Vicente; con relacion distante. Paciente que conforma una familia de tipología unpersonal; residentes en el barrio la Paz del municipio de San Vicente del Caguan; el sustento económico proviene del aporte voluntario de una hija Sra Nancy en la labores en la administración de un Restaurante y del incentivo económico del Programa adulto Mayor. El paciente tiene 3 hijos Nancy, Eduardo y Francy Castro; mayore de edad; residentes en San Vicente del Caguan; refiere relacion de apoyo con la hija Nancy y relacion distante con usu otros 2 hijos.

En cuanto a la situación de salud que genero el ingreso del paciente a la entidad de salud el paciente refiere "enfermos de un dedo del pie". Paciente que ingresa a la entidad de salud remitido del primer nivel de atención de San Vicente del Caguan sin familiares, ni acudiente responsables; no aporta abonado telefónico; por lo cual se establece comunicación con la Trabajadora Social de San Vicente, Dra Marcela Sorjano; quien suministra abonado telefónico de la hija Nancy; así mismo manifiesta que dado a situación de vulnerabilidad del paciente, sin adecuada red de apoyo socio familiar, reportara el caso a Comisaria de Familia e Inclusion Social del San Vicente del Caguan, para su conocimiento y fines pertinentes.

En fortalecimiento del tejido familiar, se establece comunicación con la hija del paciente Sra Nancy; se le da a

Profesional: YULIE ALEXANDRA CUELLAR

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 1018402765

conocer la profesional, del ingreso de la paciente a la entidad de salud y la importancia de brindar el apoyo, acompañamiento asertivo y permanente que requiere el paciente en la estancia hospitalaria y extra hospitalaria dado a su cuadro clínico y edad; al respecto manifiesta "yo estoy trabajando, pedi permiso y viajo hoy en la tarde para Florencia para ver como esta mi papa y que me dicen los médicos, no puedo estar todo el tiempo con el, porque tambien soy madre cabeza de familia"; se reitera en la hija de la importancia del apoyo, acompañamiento asertivo a al paciente; asi mismo de establecer comunicación con el especialista tratante en pro de informarse del cuadro clínico y/o conducta medica a seguir; se orienta sobre los Derechos y Deberes de los usuarios; la importancia del auto cuidado de el y su familia, de la importancia de fortalecer vínculos familiares y sociales; de fomentar habito y estilo de vida saludable; de continuar con los Controles médicos de Rutina; adherencia al tratamiento medico intra y extra mural e implementación del uso de los protocolos de bioseguridad establecidas por la Emergencia sanitaria y seguir las recomendaciones e indicaciones medicas. Manifiesta aceptar y entender la información recibida. Hija responde al teléfono 3132343631.

Profesional: CARMEN ANDREA BLANCHAR VIZCAINO

TRABAJO SOCIAL

- 12/12/2022 6:05:56 p. m. Se atiende al llamado del servicio, se visita a paciente de 75 años de edad, con diagnósticos anotados en la historia clínica en el Servicio de Urgencias Hospitalización cama 161; cumpliendo con los protocolos de bioseguridad y EPP, como lo indica la Institución y la OMS; se encuentra solo; se le da a conocer la profesional, el motivo de la interconsulta, la cual se centra en conocer red de apoyo familiar y social para proceso de referencia y contrareferencia, usuario ya valorado por el servicio de trabajo social en el folio 6 con su tejido socio familiar ya identificado, sin cambios en su estructura familiar, dando respuesta al motivo que genero la interconsulta, se pudo evidenciar que el usuario se ha encontrado solo en la estancia hospitalaria, se hizo llamado a la red de apoyo hijas, la sra Nancy al abonado telefónico 3132343631 en tres ocasiones siempre contesta el hijo de la sra menor de edad quien se identifica como Luigi Castro, no pasa a la sra Nancy refiere "mi mama esta trabanjando y dejo el celular, ese señor tiene mas familia, que lo cuiden, nadie se quiere hacer cargo de el y no hay nadie para que valla a verlo o acompañarlo en la remisión", de igual forma se hizo llamado a la sra Maira hija del usuario al abonado telefónico 3223608694 en varias ocasiones no contesta, luego apagan el teléfono.

Paciente que ingresa a la entidad de salud remitido del primer nivel de atención de San Vicente del Caguan sin familiares, ni acudiente responsables; se establece comunicación con la Trabajadora Social de San Vicente, Dra Marcela Sorjano; quien manifiesta que dado a situación de vulnerabilidad del paciente, sin adecuada red de apoyo socio familiar, reportara el caso a Comisaria de Familia e Inclusion Social del San Vicente del Caguan, para su conocimiento y fines pertinentes.

Desde la institucion dada la situación de vulnerabilidad y abandono social se reporta el caso a Comisaria de Familia, Inclusion Social de San Vicente del Caguan, Fiscalia y Departamento de Salud Publica, se queda a la espera de intervención por parte de las entidades mencionadas.

Profesional: JAVIER EDUARDO SILVA MONTES

TRABAJO SOCIAL

- 16/12/2022 5:14:55 p. m. Se atiende al llamado del servicio, se visita a paciente de 75 años de edad, con diagnósticos anotados en la historia clínica en el Servicio de Internación III cama 369; cumpliendo con los protocolos de bioseguridad y EPP, como lo indica la Institución y la OMS; se encuentra solo; se le da a conocer la profesional, el motivo de la interconsulta, la cual se centra en conocer red de apoyo familiar y social, usuario ya valorado por el servicio de trabajo social en el folio 6 y 18 con su tejido socio familiar ya identificado, sin cambios en su estructura familiar, dando respuesta al motivo que genero la interconsulta, se pudo evidenciar que el usuario se ha encontrado solo en la estancia hospitalaria, el día 15/12/2022 se recibió llamado de la hija del usuario la Sra Nancy quien manifestó " voy a ver a quien busco par que valla acompañarlo y que se valla en la remisión" el día de hoy 16 de diciembre de 2022 se hizo llamado a la red de apoyo hija, la sra Nancy al abonado telefónico 3132343631 en 10 ocasiones no se logra comunicación, dado a situación de vulnerabilidad del paciente, sin adecuada red de apoyo socio familiar, caso ya reportado ante entidades Comisaria de Familia de Florencia y San Vicente del caguan e Inclusion Social del San Vicente del Caguan, Fiscalia, Salud Publica Departamental y de San Vicnete, se queda a la espera de respuesta e intervención por parte de las entidades anteriormente nombradas, continua bajo seguimiento de trabajo social.

Profesional: JAVIER EDUARDO SILVA MONTES

TRABAJO SOCIAL

- 19/12/2022 5:58:29 p. m. Usuario con seguimiento por trabajo social, ya con su tejido socio familiar ya identificado, sin cambios en su estructura, usuario con proceso de egreso de la institucion, se ha relizado en multiples veces llamado a la red de apoyo a la hija Nancy al telefono 3132343631 pero no contesta mas de (20) de igual forma se informo l a novedad a Comisaria de Familia de San Vicente del Caguan a la Comisaria Marcela Artunduaga para que realice intervencion a la dinamica familiar y poder definir red de apoyo para el egreso del usuario, se solicito a la EPS Asmet Salud apoyo con los pasajes al sitio de residencia dle usuario San Vicente del Caguan, se hace requerimiento de apoyo a personeria del Municipio de San Vicente del Caguan.

Contiua en seguimiento por trabajo social, hasta lograr red de apoyo.

Profesional: YULIE ALEXANDRA CUELLAR

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 1018402765

Profesional: JAVIER EDUARDO SILVA MONTES

TRABAJO SOCIAL

COMPLICACIONES**PRONOSTICO****RECOMENDACIONES****IMPRESIÓN DIAGNOSTICA DE EGRESO**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Confirmación	Principal
E116	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS	NECROSIS 5TO DEDO PIE DERECHO	Confirmado	<input checked="" type="checkbox"/>
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		Confirmado	<input type="checkbox"/>
I771	ESTRECHEZ ARTERIAL		Presuntivo	<input type="checkbox"/>
I775	NECROSIS ARTERIAL		Confirmado	<input type="checkbox"/>
T740	NEGLIGENCIA O ABANDONO		Presuntivo	<input type="checkbox"/>

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA INGRESO Y OTROS

CIE10	Diagnostico	Tipo	Observaciones	Confirmación
E116	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS	Ingreso		Confirmado
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Ingreso		Confirmado
I771	ESTRECHEZ ARTERIAL	Ingreso		Presuntivo

ORDENES MEDICAS**SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL****Servicios Con Interpretación**

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
6/12/2022 8:25:54 p. m.	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - MEDICINA INTERNA	1	<input type="checkbox"/>
	Interpretación: INGRESO MEDICINA INTERNA		Folio Inter: 3
	HECTOR CASTRO 75 AÑOS		
	MC: LESION EN PIE.		
	EA: PACIENTE CON CUADRO DE 2 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DE CAMBIO DE COLORACION DE 5TO DE DEDO DE PIE DERECHO, PERDIDA DE SENSIBILIDAD.		
	A. PATOLOGICOS: DM TIPO 2. HTA. INSUFICIENCIA ARTERIAL PERIFERICA.		
	SIGNOS VITALES: TA: 108/80 mmHg TAM: 89,33 mmHg FC: 80 lpm FR: 17 rpm T: 36 °C SO2: 97 %		
	EXAMEN FIICO:		

Profesional: YULIE ALEXANDRA CUELLAR

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 1018402765

NORMOCEFALO.
 CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS.
 TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE CON BUEN PATRON RESPIRATORIO.
 CORAZON: RSCSRS NO SOPLOS.
 PULMONES: CLAROS, NO RUIDOS AGREGADOS.
 ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE , PERISTALSIS + NO DOLOR A ALA
 PALAPACION.
 EXT PULSOS DISTALES DISMINUIDOS, CAMBIOS DISTROFICOS EN MIEMBROS
 INFEIORES, NECROSIS DE 5TO DEDO DE PIE DERECHO.
 GLASGOW 15/15

LABORATORIOS:
 PENDIENTES.

DIAGNOSTICOS:
 PIE DIABETICO WAGNER II
 DM TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
 HTA ESTADIO 1
 INSUFICIENCIA ARTERIAL PERIFERICA.

PLAN
 HOSPITALIZAR
 CABECERA A 40°
 DIETA HIPOGLUCIDA

LEV
 SSN 0.9% 500 ML PASAR A 80 ML/HORA

MEDICAMENTOS:
 AMPICILINA SULBACTAN 3 GR IV CADA 6 HORAS (FI 06-12-2022)
 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS
 CILOSTAZOL 100 MG VO CADA 12 HORAS
 INSULINA GLARGINA 12 UI SC CADA 24 HORAS
 INSULINA GLULISINA 4 UI SC ANTES DE CADA COMIDA
 OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
 ENOXAPARINA 40 MGSC CADA 24 HORAS

LABORATORIOS:
 HBAC1 - GASES ARTERIALES-UROANALISIS-CUERPOS CETONICOS

RX TORAX
 EKG
 DOPPLER ARTERIAL DERECHO

CUIDADOS DE ENFERMERIA
 GLUCOMETRI CADA 8 HORAS

● 6/12/2022 8:25:54 p. m.

INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - ORTOPEDIA Y
 TRAUMATOLOGIA

1

Interpretación:

PACIENTE MASCULINO DE 75 AÑOS DE EDAD, SIN ACOMPAÑANTES EN EL
 MOMENTO, REFIERE QUE HACE APROXIMADAMENTE DOS MESES PRESENTA
 CAMBIOS DE COLORACION EN QUINTO ARTEJO DE PIE DERECHO, CON DOLOR
 ASOCIADO Y ALTERACION DE LA SENSIBILIDAD. VALORADO EN PRIME NIVEL,
 REMITEN PARA MANEJO.

Folio Inter: 4

ANTECEDENTES: HTA Y DIABETES MELLITUS TIPO 2.

AL EXAMEN FISICO:
 REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO,
 HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA
 SISTEMICA. NO DIFICULTAD RESPIRATORIA. EN MIEMBROS INFERIORES SE
 EVIDENCIA DESCAMACION CUTANEA EN PIERNAS Y PIES; PULSOS DISTALES
 PRESENTES, APARENTE DISMUCION DE AMPLITUD DE LOS MISMOS; EN PIE
 DERECHO NECROSIS DE QUINTO ARTEJO, SIN APARENTES SIGNOS DE
 INFECCION LOCAL.

DX:
 PIE DIABETICO WAGNER 4 DERECHO
 ENFERMEDAD ARTERIAL OCLUSIVA DE MIEMBROS INFERIORES?

Profesional: YULIE ALEXANDRA CUELLAR

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 1018402765

SE EXPLICA CONDICION CLINICA, RIESGOS Y POSIBLES COMPLICACIONES Y SECUELAS DE LA PATOLOGIA, ASI COMO RIESGOS DE INFECCION Y/O DE PROGRESION DE NECROSIS EN ZONA AFECTADA; SE EXPLICA NECESIDAD DE MANEJO QUIRURGICO, PROCEDIMIENTO REQUERIDO Y RIESGOS. MANIFIESTA POR AHORA EXPECTATIVA DE RECUPERACION DEL ARTEJO AFECTADO. SE ESPERA RESULTADO DE DOPPLER ARTERIAL PARA REVALORACION Y DEFINIR CONDUCTA A SEGUIR SEGUN RESULTADO. POR AHORA SE CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO.

● 6/12/2022 8:25:54 p. m. RADIOGRAFIA DE PIE (AP Y LATERAL) 1
Interpretación: NO SIGNOS RADIOLOGICOS DE OSTEOMIELITIS, NO FRACTURAS. **Folio Inter:** 4

● 6/12/2022 8:25:54 p. m. HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI) 1
Interpretación: LEUCOCITOSIS **Folio Inter:** 7

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Leucocitos	12.01 x10 ³ /mm ³	
Recuento de Eritrocitos	4.28 x10 ⁶ /mm ³	
Hemoglobina	12.8 g/dl	
Hematocrito	38.7 %	
Volumen Corpuscular Medio	90.4 fl	
HB Corpuscular Media	29.9 pg	
Concentracion HB Corpuscular Media	33.0 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	13.7 %	
Recuento de Plaquetas	473 x10 ³ /mm ³	
Volumen Plaquetario Medio	9.7 fl	
Plaquetocrito	0.45 %	
Ancho Distribucion Plaquetaria	15.8 %	
Total Normoblastos (#NRBC)	0.00 x10 ³ /mm ³	
Total Normoblastos (%NRBC)	0.00 %	Formula Leucocitaria;
% Neutrofilos	56.3 %	
% Linfocitos	22.3 %	
% Monocitos	6.0 %	
% Eosinofilos	14.7 %	
% Basofilos	0.7 %	
% IMG	0.5 %	
# Neutrofilos	6.75 x10 ³ mm ³	
# Linfocitos	2.68 x10 ³ mm ³	
# Monocitos	0.72 x10 ³ mm ³	
# Eosinofilos	1.77 x10 ³ mm ³	
# Basofilos	0.09 x10 ³ mm ³	
# IMG	0.06 x10 ³ mm ³	

● 6/12/2022 8:25:54 p. m. TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] (HMI) 1
Interpretación: TPT PROLONGADO **Folio Inter:** 7

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Tiempo Parcial de Tromboplastina	44.0 Seg	
Control Diario	36.1 Seg	

● 6/12/2022 8:25:54 p. m. CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS FLUIDOS 1
Interpretación: NORMAL **Folio Inter:** 8

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
----------	-------	-------------

Profesional: YULIE ALEXANDRA CUELLAR

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 1018402765

Creatinina

0.92 mg/dl

Hombres: 0.7 - 1.4 mg/dl

Mujeres: 0.6 - 1.1 mg/dl

Tecnica:Espectrofotometria

Observaciones:

- 6/12/2022 8:25:54 p. m. NITROGENO UREICO [BUN] (HMI)

1

Interpretación: NORMAL

Folio Inter: 8

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Nitrogeno Ureico	12.26 mg/dl	

Tecnica:Espectrofotometria

Observaciones:

- 6/12/2022 8:25:54 p. m. POTASIO (HMI)

1

Interpretación: NORMAL

Folio Inter: 8

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Potasio	4.28 mmol/l	
TIPO DE MUESTRA	SUERO	

- 6/12/2022 8:25:54 p. m. SODIO (HMI)

1

Interpretación: NORMAL

Folio Inter: 8

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Sodio	139.5 mmol/l	
TIPO DE MUESTRA	SUERO	

- 6/12/2022 8:25:54 p. m. TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] (HMI)

1

Interpretación: NORMAL

Folio Inter: 8

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Tiempo de Protrombina - PT	13.3 Seg	
MEDIA POBLACIONAL	13.5 Seg	
INR	0.99	Tecnica:Variacion de Densidad optica;

- 6/12/2022 8:26:59 p. m. INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - TRABAJO SOCIAL

2

Interpretación: Se atiende al llamado del servicio, se visita a paciente de 75 años de edad, con diagnósticos anotados en la historia clínica en el Servicio de Urgencias Hospitalización; cumpliendo con los protocolos de bioseguridad y EPP, como lo indica la Institución y la OMS; se encuentra solo; se le da a conocer la profesional, el motivo de la interconsulta, la cual se centra en conocer red de apoyo familiar y social.

Folio Inter: 6

Se indaga sobre su historia familiar; al respecto se conoce que el paciente es natural de San Vicente del caguan; escolaridad – Nula; estado civil – soltero; sin vinculo Laboral; religion – Ninguna; progenitores fallecidos. Tiene un hermano Omar Castro; reside en San Vicente; con relacion distante. Paciente que conforma una familia de tipología unpersonal; residentes en el barrio la Paz del municipio de San Vivente del Caguan; el sustento económico proviene del aporte voluntario de una hija Sra Nancy en

Profesional: YULIE ALEXANDRA CUELLAR

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 1018402765

la labores en la administración de un Restaurante y del incentivo económico del Programa adulto Mayor. El paciente tiene 3 hijos Nancy, Eduardo y Francy Castro; mayore de edad; residentes en San Vicente del Caguan; refiere relacion de apoyo con la hija Nancy y relacion distante cons usu otros 2 hijos.

En cuanto a la situación de salud que genero el ingreso del paciente a la entidad de salud el paciente refiere "enfermos de un dedo del pie". Paciente que ingresa a la entidad de salud remitido del primer nivel de atención de San Vicente del Caguan sin familiares, ni acudiente responsables; no aporta abonado telefónico; por lo cual se establece comunicación con la Trabajadora Social de San Vicente, Dra Marcela Sorjano; quien suministra abonado telefónico de la hija Nancy; así mismo manifiesta que dado a situación de vulnerabilidad del paciente, sin adecuada red de apoyo socio familiar, reportara el caso a Comisaria de Familia e Inclusion Social del San Vicente del Caguan, para su conocimiento y fines pertinentes.

En fortalecimiento del tejido familiar, se establece comunicación con la hija del paciente Sra Nancy; se le da a conocer la profesional, del ingreso de la paciente a la entidad de salud y la importancia de brindar el apoyo, acompañamiento asertivo y permanente que requiere el paciente en la estancia hospitalaria y extra hospitalaria dado a su cuadro clínico y edad; al respecto manifiesta "yo estoy trabajando, pedi permiso y viajo hoy en la tarde para Florencia para ver como esta mi papa y que me dicen los médicos, no puedo estar todo el tiempo con el, porque tambien soy madre cabeza de familia"; se reitera en la hija de la importancia del apoyo, acompañamiento asertivo a al paciente; así mismo de establecer comunicación con el especialista tratante en pro de informarse del cuadro clínico y/o conducta medica a seguir; se orienta sobre los Derechos y Deberes de los usuarios; la importancia del auto cuidado de el y su familia, de la importancia de fortalecer vínculos familiares y sociales; de fomentar habito y estilo de vida saludable; de continuar con los Controles médicos de Rutina; adherencia al tratamiento medico intra y extra mural e implementación del uso de los protocolos de bioseguridad establecidas por la Emergencia sanitaria y seguir las recomendaciones e indicaciones medicas. Manifiesta aceptar y entender la información recibida. Hija responde al teléfono 3132343631.

- 6/12/2022 9:19:40 p. m. ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES 3
Interpretación: ENFERMEDAD PERIFERICA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO ESTENOSIS MENOR AL 20% A NIVEL DE LA ARTERIA FEMORAL COMUN, ARTERIA FEMORAL SUPERFICIAL, ARTERIA POPLITEA Y ARTERIA TIBIAL ANTERIOR OCLUSION DE LA ARTERIA TIBIAL POSTERIOR A NIVEL DEL TERCIO DISTAL **Folio Inter:** 11
- 7/12/2022 11:36:17 a. m. COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL 8
Interpretación: DENTRO DE RANGOS NORMALES **Folio Inter:** 11

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Colesterol de Alta Densidad - HDL	29.02 mg/dl	
Hombres Mujeres		
Riesgo Menor : > 50	>60 mg/dl	
Riesgo Normal : 35-50	45-60 mg/dl	
Riesgo Elevado: < 35	<45 mg/dl	
Tecnica:Espectrofotometria		
Observaciones:		

- 7/12/2022 11:36:17 a. m. COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO 8
Interpretación: DENTRO DE RANGOS NORMALES **Folio Inter:** 11

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Colesterol de Baja Densidad - LDL	99 mg/dl	Valores sospechosos a partir:150;Valores elevados a partir:190;

- 7/12/2022 11:36:17 a. m. COLESTEROL TOTAL 8

Profesional: YULIE ALEXANDRA CUELLAR

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 1018402765

Interpretación: DENTRO DE RANGOS NORMALES

Folio Inter: 11

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Colesterol Total	142.30 mg/dl	
Optimo : Hasta 200 mg/dl		
Moderado: 200 - 239 mg/dl		
Elevado : > 240 mg/dl		

Tecnica: Espectrofotometria

Observaciones

- 7/12/2022 11:36:17 a. m. GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

8

Interpretación: AUMENTADA

Folio Inter: 11

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Glucosa	152.67 mg/dl	

Tecnica: Espectrofotometria

Observaciones:

- 7/12/2022 11:36:17 a. m. HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA

8

Interpretación: AUMENTADA

Folio Inter: 11

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Hemoglobina Glicosilada	9.1 %	Grado de Control; No Diabetico : 4.0-6.0 %; Objetivo : 6.0-6.5 %; Buen Control : 6.5-8.0 %; Diabetico No Controlado: > 8.0 %;

- 7/12/2022 11:36:17 a. m. TRIGLICERIDOS (HMI)

8

Interpretación: DENTRO DE RANGOS NORMALES

Folio Inter: 11

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Trigliceridos	85.25 mg/dl	
Hombres :40 - 160 mg/dl		
Mujeres :35 - 135 mg/dl		

Tecnica: Espectrofotometria

Observaciones:

- 7/12/2022 11:36:17 a. m. PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION (HMI)

8

Interpretación: POSITIVA, AUMENTADA

Folio Inter: 14

Profesional: YULIE ALEXANDRA CUELLAR

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 1018402765

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA	31.82 mg/L	
Tecnica Turbidimetria		
Valor de Referencia: Menor de 6 mg/L		
Observaciones		

- 9/12/2022 11:39:15 a. m. HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI) 13

Interpretación: LEUCOCITOSIS SIN NEUTROFILIA, ANEMIA LEVE

Folio Inter: 14

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Leucocitos	12.78 x10 ³ /mm ³	
Recuento de Eritrocitos	3.41 x10 ⁶ /mm ³	
Hemoglobina	10.5 g/dl	
Hematocrito	30.8 %	
Volumen Corpuscular Medio	90.2 fl	
HB Corpuscular Media	30.8 pg	
Concentracion HB Corpuscular Media	34.1 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	13.5 %	
Recuento de Plaquetas	412 x10 ³ /mm ³	
Volumen Plaquetario Medio	9.0 fl	
Plaquetocrito	0.37 %	
Ancho Distribucion Plaquetaria	15.5 %	
Total Normoblastos (#NRBC)	0.00 x10 ³ /mm ³	
Total Normoblastos (%NRBC)	0.00 %	Formula Leucocitaria;
% Neutrofilos	50.2 %	
% Linfocitos	27.2 %	
% Monocitos	6.6 %	
% Eosinofilos	15.4 %	
% Basofilos	0.6 %	
% IMG	0.8 %	
# Neutrofilos	6.42 x10 ³ mm ³	
# Linfocitos	3.48 x10 ³ mm ³	
# Monocitos	0.84 x10 ³ mm ³	
# Eosinofilos	1.96 x10 ³ mm ³	
# Basofilos	0.08 x10 ³ mm ³	
# IMG	0.10 x10 ³ mm ³	

- 10/12/2022 11:53:17 a. m. CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS FLUIDOS 14

Interpretación: NORMAL

Folio Inter: 15

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Creatinina	1.07 mg/dl	
Hombres: 0.7 - 1.4 mg/dl		
Mujeres: 0.6 - 1.1 mg/dl		
Tecnica:Espectrofotometria		
Observaciones:		

Profesional: YULIE ALEXANDRA CUELLAR

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 1018402765

- 10/12/2022 11:53:17 a. m. NITROGENO UREICO [BUN] (HMI)

14



Interpretación: NORMAL

Folio Inter: 15

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Nitrogeno Ureico	13.37 mg/dl	

Tecnica:Espectrofotometria

Observaciones:

- 12/12/2022 9:53:02 a. m. INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - TRABAJO SOCIAL

16



Interpretación:

Se atiende al llamado del servicio, se visita a paciente de 75 años de edad, con diagnósticos anotados en la historia clínica en el Servicio de Urgencias Hospitalización cama 161; cumpliendo con los protocolos de bioseguridad y EPP, como lo indica la Institución y la OMS; se encuentra solo; se le da a conocer la profesional, el motivo de la interconsulta, la cual se centra en conocer red de apoyo familiar y social para proceso de referencia y contrareferencia, usuario ya valorado por el servicio de trabajo social en el folio 6 con su tejido socio familiar ya identificado, sin cambios en su estructura familiar, dando respuesta al motivo que genero la interconsulta, se pudo evidenciar que el usuario se ha encontrado solo en la estancia hospitalaria, se hizo llamado a la red de apoyo hijas, la sra Nancy al abonado telefónico 3132343631 en tres ocasiones siempre contesta el hijo de la sra menor de edad quien se identifica como Luigi Castro, no pasa a la sra Nancy refiere "mi mama esta trabanando y dejo el celular, ese señor tiene mas familia, que lo cuiden, nadie se quiere hacer cargo de el y no hay nadie para que valla a verlo o acompañarlo en la remisión", de igual forma se hizo llamado a la sra Maira hija del usuario al abonado telefónico 3223608694 en varias ocasiones no contesta, luego apagan el teléfono.

Folio Inter: 18

Paciente que ingresa a la entidad de salud remitido del primer nivel de atención de San Vicente del Caguan sin familiares, ni acudiente responsables; se establece comunicación con la Trabajadora Social de San Vicente, Dra Marcela Sorjano; quien manifiesta que dado a situación de vulnerabilidad del paciente, sin adecuada red de apoyo socio familiar, reportara el caso a Comisaria de Familia e Inclusion Social del San Vicente del Caguan, para su conocimiento y fines pertinentes.

Desde la institucion dada la situación de vulnerabilidad y abandono social se reporta el caso a Comisaria de Familia, Inclusion Social de San Vicente del Caguan, Fiscalia y Departamento de Salud Publica, se queda a la espera de intervención por parte de las entidades mencionadas.

- 14/12/2022 8:42:02 a. m. INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

20



Interpretación:

REPUESTA INTERCONSULTA ORTOPEDIA
REALIZADO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ESTABLECIDOS EN LINEAMIENTOS OMS, INS POR PANDEMIA SARS-COV2

Folio Inter: 21

EA: PACIENTE INGRESA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE TRASLADO, CON POBRE RED DE APOYO, CON CUADRO DE 2 MESES DE CAMBIO DE COLORACION DE QUINTO DEDO DE PIE DERECHOY PERDIDA DE SENSIBILIDAD. ANTECEDENTE DE DM TIPO II SIN TRATAMIENTO, HTA, INSUFICIENCIA ARTERIAL PERIFERICA.

EXAMEN FÍSICO DIRIGIDO: ENCUESTRO PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES. AFEBRIL.

PULSOS DISTALES DISMINUIDOS, CAMBIOS DISTROFICOS EN MIEMBROS INFERIORES, NECROSIS DE 5TO DEDO DE PIE DERECHO

DIAGNOSTICOS:

1. PIE DIABETICO WAGNER IV
2. DM TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- 2.1 MAL CONTROL METABOLICO HbA1C 9.1
3. HTA ESTADIO 1

Profesional: YULIE ALEXANDRA CUELLAR

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 1018402765

4. INSUFICIENCIA ARTERIAL PERIFERICA

ANÁLISIS/PLAN: PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, AL MOMENTO DE LA VALORACION PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTBALE, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PACIENTE CONOCIDO POR EL SERVICIO EN EL QUE DE INGRESO FUE PROPUESTO LA REALIZACION DE AMPUTACION DE QUINTO DEDO DE PIE DERECHO, SIN MBRGO EN PRIMERA INSTANCIA EL PACIENTE SE NEGO A LA MISMA, ACTUALMENTE REINTERCONSULTAN POR CAMBIO EN LA DESCION DE PACIENTE. ACTUALMENTE QUIEN REFEIRE DESEO DE AMPUTACION DEL MISMO, EN QUEIN SE EXPLICA QUE EN EL MOMENTO NO SE DESCARTA QUE A FUTURO AMPUTACION SE A UN NIVEL SUPERIOR POR PRESENCIA DE ENFERMEDAD ARTERIAL OCLUSIVA. POR AHORA SE EXPLICA A PACIENTE BENEFICIOS Y POSIBLES RIESGOS QUE PROCEDIMIENTO QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE HACE BOLETA QUIRURGICA Y SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO. TRASLADO A SALAS AL LLAMADO.

PLAN

TRASLADO A SALAS DE CX AL LLAMADO
NADA VIA ORAL
SOLUCION SALINA AL 0.9% 80 CC HORA
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5GR/6HR **FI 10/12/2022
VANCOMICINA 1GR/12HR **FI 10/12/2022
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS
CILOSTAZOL 100 MG VO CADA 12 HORAS
INSULINA GLARGINA 12 UI SC CADA 24 HORAS
INSULINA GLULISINA 4 UI SC ANTES DE CADA COMIDA
OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
ENOXAPARINA 40 MGSC CADA 24 HORAS
SS// AMPUTACION DE QUINTO DEDO DE PIE DERECHO
CSV AC

- 16/12/2022 10:30:57 a. m. INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - TRABAJO SOCIAL

28

Interpretación:

Se atiende al llamado del servicio, se visita a paciente de 75 años de edad, con diagnósticos anotados en la historia clínica en el Servicio de Internación III cama 369; cumpliendo con los protocolos de bioseguridad y EPP, como lo indica la Institución y la OMS; se encuentra solo; se le da a conocer la profesional, el motivo de la interconsulta, la cual se centra en conocer red de apoyo familiar y social, usuario ya valorado por el servicio de trabajo social en el folio 6 y 18 con su tejido socio familiar ya identificado, sin cambios en su estructura familiar, dando respuesta al motivo que genero la interconsulta, se pudo evidenciar que el usuario se ha encontrado solo en la estancia hospitalaria, el día 15/12/2022 se recibió llamado de la hija del usuario la Sra Nancy quien manifestó " voy a ver a quien busco par que vayan acompañarlo y que se valla en la remisión" el día de hoy 16 de diciembre de 2022 se hizo llamado a la red de apoyo hija, la sra Nancy al abonado telefónico 3132343631 en 10 ocasiones no se logra comunicación, dado a situación de vulnerabilidad del paciente, sin adecuada red de apoyo socio familiar, caso ya reportado ante entidades Comisaria de Familia de Florencia y San Vicente del Caguan e Inclusion Social del San Vicente del Caguan, Fiscalía, Salud Publica Departmental y de San Vicnete , se queda a la espera de respuesta e intervención por parte de las entidades anteriormente nombradas, continua bajo seguimiento de trabajo social.

Folio Inter: 32

- 18/12/2022 1:44:20 p. m. INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - TRABAJO SOCIAL

35

Interpretación:

Usuario con seguimiento por trabajo social, ya con su tejido socio familiar ya identificado, sin cambios en su estructura, usuario con proceso de egreso de la institucion, se ha realizado en multiples veces llamado a la red de apoyo a la hija Nancy al telefono 3132343631 pero no contesta mas de (20) de igual forma se informo l a novedad a Comisaria de Familia de San Vicente del Caguan a la Comisaria Marcela Artunduaga para que realice intervencion a la dinamica familiar y poder definir red de apoyo para el egreso del usuario, se solicito a la EPS Asmet Salud apoyo con los pasajes al sitio de residencia de usuario San Vicente del Caguan, se hace requerimiento de apoyo a personeria del Municipio de San Vicente del Caguan.

Folio Inter: 37

Contiua en seguimiento por trabajo social , hasta lograr red de apoyo .

Servicios Sin Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
6/12/2022 8:25:54 p. m.	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - MEDICINA INTERNA	1	<input type="checkbox"/>

Profesional: YULIE ALEXANDRA CUELLAR

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 1018402765

6/12/2022 8:25:54 p. m.	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	<input type="checkbox"/>
6/12/2022 8:26:59 p. m.	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - TRABAJO SOCIAL	2	<input type="checkbox"/>
6/12/2022 9:19:40 p. m.	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	3	<input type="checkbox"/>
6/12/2022 9:19:40 p. m.	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	3	<input type="checkbox"/>
12/12/2022 9:53:02 a. m.	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - TRABAJO SOCIAL	16	<input type="checkbox"/>
14/12/2022 8:42:02 a. m.	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	20	<input type="checkbox"/>
14/12/2022 12:30:52 p. m.	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	21	<input type="checkbox"/>
16/12/2022 10:30:57 a. m.	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - TRABAJO SOCIAL	28	<input type="checkbox"/>
18/12/2022 1:44:20 p. m.	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - TRABAJO SOCIAL	35	<input type="checkbox"/>

MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL**Medicamento****Manejo Extramural**

AMPICILINA SODICA 1G - SULBACTAM SODICO 500 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA

CILOSTAZOL 100MG TABLETA

CILOSTAZOL 100MG TABLETA

CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA x 40g

HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG/ 0.4ML SOLUCION INYECTABLE

HIDROCORTISONA ACETATO 1% CREMA x 15g

INSULINA GLARGINA DE 100 U./10ML SOLUCION INYECTABLE

INSULINA GLARGINA DE 100 U./ML JERINGA PRELLENADA

INSULINA GLARGINA DE 100 U./ML JERINGA PRELLENADA

INSULINA GLULISINA 100 U/ML X ESTUCHE

INSULINA GLULISINA 100 U/ML X ESTUCHE

LOSARTAN POTASICO 50 MG TABLETA

LOSARTAN POTASICO 50 MG TABLETA

OMEPRAZOL 20MG CAPSULA

OMEPRAZOL 20MG CAPSULA

PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA RECONSTITUIR

VANCOMICINA 500 mg POLVO PARA RECONSTITUIR

CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE



Representante Legal: LINA MARCELA GIRALDO RINCON

Numero de Cedula: 24335411

Profesional: YULIE ALEXANDRA CUELLAR

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tar. Profesional # 1018402765

Profesional: YULIE ALEXANDRA CUELLAR

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 1018402765

Ingreso: 1372359

Fecha de Impresión: martes, 07 de febrero de 2023 10:32 a. m.

Página 1/79

Identificación: 1677036

Nombres: HECTOR

Apellidos: CASTRO

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 7/01/2023 4:05:10 p. m.

Servicio Ingreso: URGENCIAS OBSERVACION

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Apellidos: CASTRO

Nombres: HECTOR

Dirección: BARRIO LA PAZ - OTROS - SAN VICENTE DEL CAGUAN

Telefono: - 3142739317

Entidad Responsable: ASMET SALUD EPS SAS

Profesión: GENERAL

Fecha Nacimiento: 11/12/1946 12:00:00 a. m.

Fecha Egreso:

Servicio Egreso: HOSPITALIZACION INTERNACION III

Tipo Documento: CC Numero: 1677036

Edad: 76 Años 00 Meses 27 Dias (11/12/1946)

Sexo: MASCULINO

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Estado Civil: SOLTERO

Grupo Etnico:

Seguridad Social: ASMET SALUD EPS SAS

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 J80X

Diagnostico SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

6/02/2023 10:54:10 a. m. **NOTA DE EVOLUCIÓN MEDICINA INTERNA HOSPITALIZACION RONDA 8+00 AM*

VALORACIÓN MEDICINA INTERNA DIA 06/02/2023

SE ATIENDE PACIENTE SEGUN PROTOCOLO INSITUACIONAL Y DE LA OMS, SE VALORA CON TODOS LOS EPP CONTRA EL SARS COV 2 RECOMENDADOS POR LA OMS ESPECIALISTA EN EN MEDICINA INTERNA MARCOS AYALA. CAMILLA 378

PROCEDENCIA: SAN VICENTE DEL CAGUAN – CAQUETÁ.

HEMOCLASIFICACIÓN O POSITIVO

CONTACTO: NANCY CASTRO (3132343631) HIJA

PACIENTE DE 76 AÑOS, CON DIAGNÓSTICOS:

1. ESTATUS CONVULSIVO SUPERADO
 - 1.1 ESTATUS EPILÉPTICO FOCAL CON ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONCIENCIA
 - 1.2 MENINGITIS CON FACTORES DE RIESGO PARA GÉRMINES RESISTENTE RESUELTO
2. INFECCION DE VIAS RESPIRATORIAS BAJAS NEUMONÍA
- NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE SOT 13/01/2023
3. SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDO
4. DIABETES MELITUS CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- MAL CONTROL METABOLICO HBA1C 8.01%
5. AMPUTACION DE DE METACARPANOS (IZQUIERDA) Y METATARSIANOS (DERECHA)
6. NEUMOTORAX IZQUIERDO
7. POP DE TORACOSTOMIA CERRADA IZQUIERDA 16/01/23 CON RETIRO 26/01
8. POP TRAQUEOSTOMIA 23/01/2023
9. POP GASTROSTOMIA PERCUTANEA 23/01/2023
10. ALTO RIESGO BIOPSICAL (ESTADO DE ABANDONO)

EXAMEN FÍSICO

SV: TA:	147/80 mmHg	FC:	78 lpm	FR:	20 rpm	T:	
36.5 °C	SO2:	90%	PESO:	52	KG	TALLA:	160
CM							

CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS HIPOCRÓMICAS, ISOCORIA NORMORREACTIVA. MUCOSA ORAL SECA, SIN LESIONES. CUELLO MÓVIL, SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS.

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

TÓRAX: TORAX NORMOCONFIGURADO, SIN PRESENCIA DE RUIDOS RESPIRATORIOS ANEXOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS
ABDOMEN: PLANO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN PRESENCIA DE ONDA ASCÍTICA POSITIVA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EDEMATIZADAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR < 3 SEG, SENSIBILIDAD Y MOVILIDAD CONSERVADAS.
NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, GLASGOW 15/15.

LABORATORIOS:

04/02/23

CREATININA 1.15

HEMOGRAMA

LEU 8.62 HB 8.9 HTO 27.1 PQT 540 NEU 55.7 LIN 29.5

03/02/23

HEMOGRAMA

LEU 10.66 HB 9.3 HTO 28.2 PQT 484 NEU 63.8 LIN 22.6

02/2/23

HEMOGRAMA

LEU 9.99 HB 9.4 HTO 28.9 PQT 477 NEU 47.4 LIN 28.2

NA 141.9 K 3.72

01/02/23

CREATININA 1.42

Ca 7.98

IMAGENES:

02/02/2023

RESONANCIA DE CEREBRO: OPINIÓN DISMINUCIÓN DEL VOLUMEN ENCEFÁLICO, HIPERINTENSIDAD DE NÚCLEOS BASALES Y DAÑO MICRONAGIOPÁTICO CRÓNICO. SE DEBE DESCARTAR ENFERMEDAD DE FABRY. CORRELACIONAR CON LA CLÍNICA. MALFORMACIÓN VENOSA DE BAJO FLUJO (CAVERNOMA FRONTAL DERECHO). MASTOIDITIS DERECHA.

ANÁLISIS

PACIENTE DE 71 AÑOS, QUIEN LLEGA DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS, EN CONTEXTO DE ESTATUS CONVULSIVO CON ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONCIENCIA, QUE REQUIRO ASEGURAMIENTO DE VIA AEREA, CURSABA CON PROCESO INFECCIOSO ASOCIADO DE ORIGEN EN SISTEMA NERVIOSO CENTRAL Y PULMONAR, PRESENTO INFECCION POR AISLAMIENTO DE KLEBSIELLA PNEUMONIAE EN SOT DONDE SE REQUIRO EN SU MOMENTO AISLAMIENTO, PRESENTO ADECUADO CONTROL DE FOCO INFECCIOSO, PACIENTE QUIEN PRESENTA MAL PRONOSTICO NEUROLOGICO EN POP TRAQUEOSTOMIA Y GASTROSTOMIA POR VENTILACION MECANICA PROLONGADA CON SINDROME DE DESACONDICIONAMIENTO SEVERO EN POSTRACION EN DEPENDENCIA FUNCIONAL TOTAL, A NIVEL HEMODINÁMICO ESTABLE CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, CON FRECUENCIA CARDIACA ESTABLE, CON REPORTE DE RMN CON DAÑO MICRONAGIOPATICO CRONICO, YA CUENTA CON VALORACION POR TRABJO SOCIAL QUIENES CONCLUYEN QUE PACIENTE CUENTA CON ALTORIESGO BIOPSOCIAL POR ESTADO DE ABANDONO FAMILIAR POR SECUELAS NEUROLOGICAS, SE SOLICITA REMISION A UNIDAD DE CUIDADOS CRONICOS, POR EL MOMENTO PACIENTE SIN CRITERIOS DE HOSPITALIZACION SE DEJA EN LA UNIDAD Y SE CONTINUA CON EL MISMO MANEJO A LA ESPERA DE TRASLADO.

PLAN

HOSPITALIZAR.

SE SOLICITA TERAPIA FISICA Y TERAPIA RESPIRATORIA

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS

SUCRALFATO 1 G CADA 6 HORAS

ACIDO VALPROICO 500 MG CADA 6 HORAS

LEVETIRACETAM 1 G CADA 6 HORAS

HBPM 40 MG CADA 24 HORAS

BROMURO DE IPRATROPIO 6 PUFF CADA 8 HORAS

SALBUTAMOL 4 PUFF CADA 6 HORAS

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

MEDICINA INTERNA

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: AMANECIO Y NO SE PODIA LEVANTAR
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 76 AÑOS SEXO MASCULINO REMITIDO DE SAN VICENTE CON CC DE AGUDO DE HOY DE AFASIA IMPOSIBILIDAD PARA LA BIPEDESTACION CON SDR MODERADO INGRESA CON MNH A 8 LT GLUMETRIA 235 HEMOGRAMA NORMAL URONALISS NORMAL GLUCOSA 158AZOADOS NORMALES COVID 19 NEGATIVO PRESENTA SIRTS CON SDR MODERADOS A SEVEROS

ANTECEDENTES GENERALES

Medicos: -- No Refiere --
Quirurgicos: -- No Refiere --
transfusionales: -- No Refiere --
Inmunologicos: -- No Refiere --
Alergicos: -- No Refiere --
Traumaticos: -- No Refiere --
Psicologicos: -- No Refiere --
Farmacologicos: -- No Refiere --
Familiares: -- No Refiere --
Toxicos: -- No Refiere --
Otros: -- No Refiere --

REVISION POR SISTEMAS

lo referido

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 149/97 mmHg **TAM:** 114,33 mmHg **FC:** 79 lpm **FR:** 22 rpm **T:** 37 °C **SO2:** 94% **PESO:** 52 **KG TALLA:** 160 CM
IMC: 20,31 Kg/m²

N: Normal, **AN:** Anormal

Cabeza: N AN
Ojos: N AN
ORL: N AN
Cuello: N AN
Torax: N AN abundante movilizacion de secreciones, uso de musculatura accesoria
Abdomen: N AN
Genitourinario: N AN
Extremidades: N AN
Neurologica: N AN somnolencia, glasgow 9/15
Piel: N AN

Observaciones:

ANALISIS

7/01/2023 4:33:13 p. m. masculino de 76 años remitido de san vicente del caguan, antecedente relevante de diabetes mellitus insulinoquiririente con mala adherenmcia que requirio 15/12/22 amputacion por necrosis 5to artejo de pie derecho. ahora con cuadro clinico que inicia al despertar en la mañana 7 am, consistente en deterioro de estado neurologico con nula interaccion con entorno asocia dificultad respiratoria dado por uso de musculos accesorios, respiracion forzosa, hija nancy castro refiere "el antes no nestaba enfermo de nada" en primer nivel toma hemograma con hallazgo de leucopenia 8% y antígeno sars cov2 negativo, al ingreso a hmi gluometria 235 mg/dl, se traslada de inmediato a tomografía de craneo la cual en el momento no se encuen tra disponible por

Profesional: MARCOS AYALA HENAO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Prof. # 6804028

fallas en el equipo, se toma radiografía de torax en la que se evidencia pequeña atelectasia a nivel basal derecho no se evidencian consolidaciones o infiltrados que puedan explicar el cuadro clínico, se debe descartar que curse con estado de cetoacidosis diabético por lo que solicito gasimetría arterial y estudios de extensión, se explica cuadro clínico a la familiar se le explica de modo enfático alto riesgo de deterioro y morbimortalidad quien refiere disenterimiento de utilización de maniobras de resucitación y/o intubación o ventilación mecánica,

ahora con requerimiento de oxígeno a flujo libre con valores de saturación límite entre 88-90% se indica oxígeno por mnr flujo libre monitorización estricta de saturación y signos vitales

Profesional: JULIO CESAR MILA GRANDE

MEDICINA GENERAL

RESUMEN SERVICIOS DE APOYO

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

- 13/01/2023 12:36:36 p. m. Se atiende al llamado del servicio, paciente de 76 años de edad, con diagnósticos anotados en la historia clínica en el Servicio de UCIA; quien se encuentra bajo ventilación; valorado por el área de Trabajo social en ingreso previo 07/12/2022, por lo que se conoce que el paciente es natural de San Vicente del Caguan; escolaridad – Nula; estado civil – soltero; sin vínculo Laboral; religión – Ninguna; progenitores fallecidos. Tiene un hermano Omar Castro; reside en San Vicente; con relación distante. Paciente que conforma una familia de tipología unipersonal; residentes en el barrio la Paz del municipio de San Vicente del Caguan; el sustento económico proviene del aporte voluntario de una hija Sra Nancy en la administración de un Restaurante y del incentivo económico del Programa adulto Mayor. El paciente tiene 3 hijos Nancy, Eduardo y Francys Castro; mayores de edad; residentes en San Vicente del Caguan; refiere relación de apoyo con la hija Nancy y relación distante con sus otros 2 hijos.

Paciente que ingresa a la entidad de salud remitido del primer nivel de atención de San Vicente del Caguan con familiar la hija Sra Nancy; con quien se establece comunicación, se le da a conocer la profesional y la importancia de brindar el apoyo, acompañamiento asertivo que requiere el paciente en la estancia hospitalaria dado a su cuadro clínico, DX y edad; así mismo se le da a conocer el protocolo en cuanto al horario de visita establecidos en el servicio; al igual que recibir la información dada por los especialistas tratantes de cuadro clínico y/o conducta médica a seguir; al respecto manifiesta "yo estuve con el varios días hay en el hospital, me tuve que venir porque soy la única que está pendiente de él, me estaban solicitando pañales y otros implementos, tenía que trabajar; pero yo deje una amiga Lida Parra, para que estuviera pendiente; de hecho anoche me llamaron y me solicitaron más pañal; en la tarde va mi amiga a llevarle lo que me pidieron y que le den información; mientras yo voy de nuevo a Florencia; si Dios lo permite el Lunes estoy de nuevo en Florencia"; se reitera en la hija de la importancia del apoyo, acompañamiento asertivo a al paciente; se orienta sobre los Derechos y Deberes de los usuarios; la importancia del auto cuidado de él y su familia, de la importancia de fortalecer vínculos familiares y sociales; se hace énfasis en la importancia de la adherencia al tratamiento médico intra hospitalario e implementación del uso de los protocolos de bioseguridad establecidas por la Emergencia sanitaria y seguir las recomendaciones e indicaciones médicas. Manifiesta aceptar y entender la información recibida.

Cabe resaltar que dado a la condición de vulnerabilidad del paciente y situación socio familiar el caso fue dado a conocer en ingreso previo a la Comisaría de Familia de Florencia y San Vicente del Caguan e Inclusion Social del San Vicente del Caguan, Fiscalía, Salud Pública Departamental y de San Vicente, para su conocimiento y fines pertinentes. Hija responde al teléfono 3132343631 y la amiga Sra Lida responde al número de tel. 3214943367.

Profesional: CARMEN ANDREA BLANCHAR VIZCAINO

TRABAJO SOCIAL

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA DE EGRESO

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Confirmación	Principal
J80X	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO		Confirmado	<input checked="" type="checkbox"/>
A878	OTRAS MENINGITIS VIRALES		Presuntivo	<input type="checkbox"/>
E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		Confirmado	<input type="checkbox"/>
G410	ESTADO DE GRAN MAL EPILEPTICO		Confirmado	<input type="checkbox"/>
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		Confirmado	<input type="checkbox"/>
I64X	ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO		Presuntivo	<input type="checkbox"/>
K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA		Confirmado	<input type="checkbox"/>

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

Ingreso: 1372359

Fecha de Impresión: martes, 07 de febrero de 2023 10:32 a. m.

Página 5/79

Identificación: 1677036

Nombres: HECTOR

Apellidos: CASTRO

Z930	TRAQUEOSTOMIA	Confirmado	<input type="checkbox"/>
Z931	GASTROSTOMIA	Confirmado	<input type="checkbox"/>

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA INGRESO Y OTROS

CIE10	Diagnostico	Tipo	Observaciones	Confirmación
E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS	Ingreso		Confirmado
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Ingreso		Confirmado
I64X	ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO	Ingreso		Presuntivo
J80X	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO	Ingreso		Confirmado

ORDENES MEDICAS

SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Servicios Con Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
7/01/2023 4:33:13 p. m.	CLORO	41	<input type="checkbox"/>
Interpretación: DENTRO DE RANGOS NORMALES		Folio Inter: 45	

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Cloro	101.1 mmol/l	
TIPO DE MUESTRA	SUERO	

7/01/2023 4:33:13 p. m.	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS FLUIDOS	41	<input type="checkbox"/>
Interpretación: DENTRO DE RANGOS NORMALES		Folio Inter: 45	

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Creatinina	1.22 mg/dl	
Hombres: 0.7 - 1.4 mg/dl		
Mujeres: 0.6 - 1.1 mg/dl		
Tecnica:Espectrofotometría		
Observaciones:		

7/01/2023 4:33:13 p. m.	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	41	<input type="checkbox"/>
Interpretación: ACIDEMIA RESPIRATORIA		Folio Inter: 45	

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
GASES ARTERIALES		
Tipo de Muestra: Arterial		
Resultado Gases		
pH 7.350-7450	7.386	
pO2 35.0-48.0	60 mmHg	
pCO2 83.0-108.0 mmHg	36 mmHg	
Oximetría		
sO2 94.0-98.0%	90	
Metabolito		
Lac 0.56-1.39 mmol/L	1.72	
Estado Acido-Base		

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

cH +r	41.1 mmol/L
HCO3 act,r	21.1 mmol/L
HCO3 std,r	21.7
BE(ecf)	-3.9 mmol/L
BE(b)	-3.1 mmol/L
BB(b)	45.5 mmol/L
cTCO2	22 mmol/L
pO2(A-a)	mmHg
pO2(a-A)	
RI	8.73
pO2/FIO2	mmHg
Correc Temp	
cH(T)	41.1 nmol/l
pH(T)	7.386
PCO2(T)	36.0 mmHg
pO2(T)	60 mmHg
pO2(T)	mmHg
pO2(A-a)(T)	
RI(T)	8.73
pO2(T)/FIO2	66
Observaciones:	ARTERIAL

- 7/01/2023 4:33:13 p. m. GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

41

**Interpretación:** FUERA DE METAS**Folio Inter:** 45**Resultados de la Muestra**

Analitos	Valor	Observación
Glucosa	234.99 mg/dl	

Tecnica:Espectrofotometria

Observaciones:

- 7/01/2023 4:33:13 p. m. HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA

41

**Interpretación:** FUERA DE METAS**Folio Inter:** 45**Resultados de la Muestra**

Analitos	Valor	Observación
Hemoglobina Glicosilada	8.01 %	

Grado de Control

No Diabetico : 4.0-6.0 %

Objetivo : 6.0-6.5 %

Buen Control : 6.5-8.0 %

Diabetico No Controlado: > 8.0 %

Observaciones

Profesional: MARCOS AYALA HENAO**Especialidad:** MEDICINA INTERNA**Tarjeta Prof. #** 6804028

- 7/01/2023 4:33:13 p. m. HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI) 41

Interpretación: LEUCOCITOSIS LVE

Folio Inter: 45

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Leucocitos	12.55 x10 ³ /mm ³	
Recuento de Eritrocitos	4.66 x10 ⁶ /mm ³	
Hemoglobina	14.2 g/dl	
Hematocrito	42.2 %	
Volumen Corpuscular Medio	90.5 fl	
HB Corpuscular Media	30.4 pg	
Concentracion HB Corpuscular Media	33.5 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	15.1 %	
Recuento de Plaquetas	260 x10 ³ /mm ³	
Volumen Plaquetario Medio	10.5 fl	
Plaquetocrito	0.27 %	
Ancho Distribucion Plaquetaria	16.5 %	
Total Normoblastos (#NRBC)	0.00 x10 ³ /mm ³	
Total Normoblastos (%NRBC)	0.00 %	Formula Leucocitaria;
% Neutrofilos	71.8 %	
% Linfocitos	19.4 %	
% Monocitos	7.2 %	
% Eosinofilos	1.1 %	
% Basofilos	0.5 %	
% IMG	0.5 %	
# Neutrofilos	9.01 x10 ³ mm ³	
# Linfocitos	2.43 x10 ³ mm ³	
# Monocitos	0.90 x10 ³ mm ³	
# Eosinofilos	0.14 x10 ³ mm ³	
# Basofilos	0.07 x10 ³ mm ³	
# IMG	0.06 x10 ³ mm ³	

- 7/01/2023 4:33:13 p. m. NITROGENO UREICO [BUN] (HMI) 41

Interpretación: DENTRO DE RANGOS NORMALES

Folio Inter: 45

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Nitrogeno Ureico	16.49 mg/dl	
Tecnica:Espectrofotometria		
Observaciones:		

- 7/01/2023 4:33:13 p. m. POTASIO (HMI) 41

Interpretación: DENTRO DE RANGOS NORMALES

Folio Inter: 45

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Potasio	4.43 mmol/l	
TIPO DE MUESTRA	SUERO	

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

- 7/01/2023 4:33:13 p. m. PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION (HMI) 41
Interpretación: AUMENTADA, POSITIVA **Folio Inter:** 45

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA	31.75 mg/L	

Tecnica Turbidimetría

Valor de Referencia: Menor de 6 mg/L

Observaciones

- 7/01/2023 4:33:13 p. m. SODIO (HMI) 41
Interpretación: DENTRO DE RANGOS NORMALES **Folio Inter:** 45

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Sodio	139.3 mmol/l	
TIPO DE MUESTRA	SUERO	

- 7/01/2023 4:33:13 p. m. TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] (HMI) 41
Interpretación: SIN PROLONGACIONES **Folio Inter:** 45

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Tiempo de Protrombina - PT	13.8 Seg	
MEDIA POBLACIONAL	13.5 Seg	
INR	1.03	Tecnica:Variacion de Densidad optica;

- 7/01/2023 4:33:13 p. m. TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] (HMI) 41
Interpretación: SIN PROLONGACIONES **Folio Inter:** 45

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Tiempo Parcial de Tromboplastina	30.0 Seg	
Control Diario	36.3 Seg	

- 7/01/2023 4:33:13 p. m. INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - NUTRICION 41
Interpretación: NUTRICION **Folio Inter:** 46

NUTRICION Se realiza valoración por nutrición con los elementos de Protección Personal De Acuerdo A Los Lineamientos Establecidos Por La OMS y el INS Para La Contingencia De La Infección Por Sars-Cov2.
 Paciente adulto mayor masculino de 76 años 1 mes de edad, procedente de San Vicente del Caguan, Hospitalizado en Observación Cuidados especiales Con Idx:
 1. Síndrome De Alteración De La Conciencia (Coma Superficial)
 1.1 Neuroinfección A Precisar
 1.1.1 Meningitis Bacteriana A Descartar
 1.2 Insuficiencia Respiratoria Tipo II
 2. Enfermedad Cerebrovascular A Precisar 2.1 Infarto Lacunar Probable
 3. Diabetes Mellitus Tipo II Insulino requiriente Con Complicaciones Micro Y Macrovasculares
 4. Hipertensión Arterial
 5. Código Lila
 Datos Antropométricos:
 Peso: 52 Kg
 Talla 160 cm
 IMC: 20.3 kg/m2. Peso Insuficiente/Desnutrición Proteico Calórica no especificada.
 Según Clasificación nutricional adulto mayor.
 Datos Bioquímicos: 7/01/2023 Creatinina 1.22 mg/dl Nitrógeno Ureico 16.49 mg/dl, Hemoglobina 14.2 g/dl Hematocrito 42.2 %. Glucosa 234.99 mg/dl Hemoglobina Glicosilada: 8.01 % Cloro 101.1 mmol/L Potasio 4.43 mmol/L Sodio 139.3 mmol/L. Glucometría 333 mg/dl.
 Requerimientos nutricionales: Calorías: 1107/día (H y B) Proteína: 55.3 grs/día (20%) Grasa 41.8 g 34% Carbohidratos: 127.13 gr (46%).
 Paciente en la unidad acompañado de familiar, luce comatoso, con requerimiento de

Profesional: MARCOS AYALA HENAO**Especialidad:** MEDICINA INTERNA**Tarjeta Prof. #** 6804028

oxígeno suplementario por máscara de no reinhalacion a 10lpm, con Glucometrias altas 333 mg/dl y hemoglobina Glicosilada de 8.01 % mal control Metabolico, azoados y electrolitos en metas; Cuenta con disentimiento para realizar maniobras de reanimación. Paciente con pérdida de peso no cuantificada, rigidez muscular generalizada. Ayunos. Se sugiere sonda para alimentación enteral para administrar por bolos. Se programa soporte nutricional con formula polimérica para paciente diabético Diben Drink 1.5 cal/ml por 200 ml Se realiza formula mipres de Diben Drink 1.5 cal/ml liquido por 200 ml cada 8 horas por 15 días. Para aporte basal de nutrientes. Plan nutricional: Nutrición enteral por bolos Diben Drink 1.5 cal/ml liquido por 200 ml cada 8 horas. 8 am, 1 pm y 7 pm. Pasar 30 ml antes y después de cada bolo.

- 7/01/2023 4:33:13 p. m. TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE 41
Interpretación: CAMBIOS DE INVOLUCION CORTICAL ACORDE A LA EDAD DEL PACIENTE. LEUCOARAIOSIS PERIVENTRICULAR E HIPODENSIDAD DE LA SUSTANCIA BLANCA A NIVEL DE LOS CENTROS SEMIOVALES PROBABLE A CAMBIOS POR MICROANGIOPATIA. FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NASALES. **Folio Inter:** 52
- 7/01/2023 4:33:13 p. m. ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO 41
Interpretación: AUMENTADA **Folio Inter:** 57

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
LACTATO	2.66 mmol/L	

- 7/01/2023 4:33:13 p. m. RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) 41
Interpretación: ANGIOESCLEROSIS AORTICA. ACENTUACIÓN DE LA TRAMA INTERSTICIAL A NIVEL PARAHILIAR. OSTEOPENIA **Folio Inter:** 57
- 7/01/2023 5:03:50 p. m. INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - MEDICINA INTERNA 42
Interpretación: 76 años **Folio Inter:** 43
APP: DM2 insulino requiriente con complicaciones micro y macrovasculares (AP por necrosis de quinto artejo de pie derecho en diciembre de 2022)

masculino de 76 años remitido de san vicente del caguan, con antecedente de diabetes mellitus insulinoquiriente ahora cursa cuadro clínico de las mañana 7 am, consistente en deterioro de estado neurologico con nula interacción con entorno asocia dificultad respiratoria dado por uso de musculos accesorios, respiracion forzosa, hija nancy castro refiere que no presentar nauseas, vomito, diarrea o sintomas urinarios, niega alzas termicas ahora con requerimiento de oxigeno a altos flujos con valores de saturacion limitrofe entre 88-90%

examen físico:

TA: 149/97 mmHg FC: 79 lpm FR: 22 rpm T: 37 °C SO2: 94% PESO: 52
KG TALLA: 160 CM
conjuntivas: normocrómicas. mucosa oral seca
cuello: móvil sin adenopatías, sin ingurgitación yugular.
tórax: simétricos, hipoexpansible, con uso de musculos accesorios, sibilancias espiratorias tempranas de predominio bibasal.
corazón: ruidos cardiacos rítmicos sin soplos.
pulmones: sin agregados en ambos campos pulmonares
abdomen: blando depresible, no doloroso
extremidades: pulsos presentes, no edemas.
neurológico: estuporoso, glasgow 6/10, lenguaje incomprensible, orientación, fuerza muscular, sensibilidad no evaluable

paraclínicos:

gases arteriales: Ph: 7.38 Po2: 60 Pco2: 36 Sato2: 90 lactato: 1.72 Hco3. 21.1 PAFI: 66
sodio: 139
hemograma: GB: 12.55 N: 71.8 L: 19.4 Hb: 14.2 Hct. 42.2 plq: 260.000
creatinina: 1.22
BUN: 16.49
glicemia: 234 mg/dl.
Hba1c: 8.01
PCR: 31.75
tiempos de coagulación: normales
uroanálisis: microhematuria y cetonuria

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

GRAM orina: no se observan microorganismos
 TAC de craneo simple: (sin informe oficial) atrofia cortical acorde a la edad del paciente, no se evidencian imagenes compatibles con isquemia, hemorragia o lesiones ocupantes de espacio
 Rx de tórax: sin infiltrados ni consolidados pulmonares, silueta cardiomediastinica conservada

analisis:

masculino con antecedentes mencionados, que cursa con compromiso del estado de conciencia dado por disminucion de respuesta a estímulos verbales y dolorosos desde las 7 am, al momento de la evaluacion con pobre interaccion con el medio, con oxígeno a flujos elevados con granca dificultad respiratoria, gases arteriales con hipoxemia severa, PAFI 60, en sospecha de infección respiratoria baja se inicio manejo con ampicilina/sulbactam, TAC de craneo con atrofia cortical acorde a la edad del paciente sin hallazgos de compromiso agudo por lo que considero RMN de cerebro simple, en compañía de familiar (hija) quien firma disentimiento para intubacion y maniobras de resucitacion cardiopulmonar, se explica de manera amplia y clara y refiere entender los riesgos sobre la vida del paciente.
 tiene requerimiento de manejo en unidad de cuidado intermedio, sin embargo no ahi disponibilidad de cama en la institución

plan:

1. trasladar a unidad de cuidados especiales al tener disponibilidad de cama
2. TAC de tórax
3. pendiente reporte de potasio
4. RMN de cerebro simple
5. control de glucometrias en ayunas y 2 horas post prandial.
6. estudio por sospecha de ECV
7. troponina, dimero D.

- 7/01/2023 5:03:50 p. m. COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA (HMI)

42

Interpretación: NEGATIVO

Folio Inter: 45

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Tipo de Muestra	ORINA	
	NO SE OBSERVAN MICROORGANISMO	OBSERVACIONES;

- 7/01/2023 5:03:50 p. m. UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA (HMI)

42

Interpretación: HEMATURIA Y GLUCOSURIA

Folio Inter: 45

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Color	AMARILLO	
Aspecto	LIGERAMENTE TURBIO	
Glucosa	250	
Proteinas	NEGATIVO	
Bilirrubina	NEGATIVO	
Urobilinogeno	NORMAL	
Acido Ascorbico	NEGATIVO	
pH	6	
Densidad	1.010	
Sangre	300	
Cetonas	25	
Nitritos	NEGATIVO	
Leucocitos	NEGATIVO	ANALISIS MICROSCOPICO;
Leucocitos	4-6 x campo	
Hematies	>30 x campo	
Morfologia hematies	FRESCO	
Celulas Epiteliales	0-2 x campo	

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

Bacterias

ESCASAS

CRISTALES;CILINDROS;

- 7/01/2023 9:00:56 p. m. DIMERO D AUTOMATIZADO

43

Interpretación: AUMENTADO POSITIVO

Folio Inter: 45

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
DIMERO D	4.8 ug/ml	0.1 hasta 0.51 ug/ml;

- 7/01/2023 9:00:56 p. m. TROPONINA I, CUANTITATIVA (HMI)

43

Interpretación: NEGATIVA

Folio Inter: 45

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Troponina I Cuantitativa	<0.03 ng/mL	Tecnica:INMUNOFUORESCENCIA;

- 7/01/2023 9:00:56 p. m. TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX

43

Interpretación: NEUMOMEDIASTINO. NEUMOTORAX IZQUIERDO MENOR AL 10%.

Folio Inter: 52

CONSOLIDACION PULMONAR EN SEGMENTO POSTERIOR DEL LOBULO INFERIOR IZQUIERDO QUE SE ACOMPAÑA DE BRONCOGRAMA AEREO. A CORRELACIONAR EN EL CONTEXTO CLINICO DEL PACIENTE. NO SE DESCARTA CAMBIOS INFLAMATORIOS DE ORIGEN INFECCIOSO. TRACTOS FIBROCICATRICIALES EN LOBULOS INFERIORES.

- 8/01/2023 10:05:35 a. m. ANTIBIOGRAMA (DISCO) (HMI)

45

Interpretación: Reclamar ambulatorio

Folio Inter: 14
2

- 8/01/2023 10:05:35 a. m. CLORO

45

Interpretación: DENTRO DE RANGOS NORMALES

Folio Inter: 52

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Cloro	105.7 mmol/l	

- 8/01/2023 10:05:35 a. m. GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

45

Interpretación: HIPOGLICEMIA

Folio Inter: 52

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Glucosa	53 mg/dl	Tecnica:Espectrofotometria;

- 8/01/2023 10:05:35 a. m. HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI)

45

Interpretación: LEUCOCITOSIS CON NEUTROFILIA

Folio Inter: 52

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Leucocitos	14.59 x10 ³ /mm ³	
Recuento de Eritrocitos	4.04 x10 ⁶ /mm ³	
Hemoglobina	12.3 g/dl	
Hematocrito	36.5 %	
Volumen Corpuscular Medio	90.2 fl	
HB Corpuscular Media	30.5 pg	
Concentracion HB Corpuscular Media	33.8 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	15.9 %	
Recuento de Plaquetas	213 x10 ³ /mm ³	
Volumen Plaquetario Medio	9.9 fl	
Plaquetocrito	0.212 %	
Ancho Distribucion Plaquetaria	16.4 %	Formula Leucocitaria;
% Neutrofilos	85.2 %	
% Linfocitos	10.0 %	

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

% Monocitos	4.2 %
% Eosinofilos	0.6 %
% Basofilos	0.0 %
# Neutrofilos	12.43 x10 ³ mm ³
# Linfocitos	1.46 x10 ³ mm ³
# Monocitos	0.61 x10 ³ mm ³
# Eosinofilos	0.09 x10 ³ mm ³
# Basofilos	0.00 x10 ³ mm ³

● 8/01/2023 10:05:35 a. m. POTASIO (HMI)

45



Interpretación: HIPOKALEMIA

Folio Inter: 52

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Potasio	3.29 mmol/l	

● 8/01/2023 10:05:35 a. m. SODIO (HMI)

45



Interpretación: DENTRO DE RANGOS NORMALES

Folio Inter: 52

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Sodio	143.9 mmol/l	

● 8/01/2023 10:05:35 a. m. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

45



Interpretación: ALCALOSIS METABÓLICA

Folio Inter: 57

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
GASES ARTERIALES		
Tipo de Muestra: Arterial		
Resultado Gases		
pH 7.350-7450	7.492	
pO2 35.0-48.0	97 mmHg	
pCO2 83.0-108.0 mmHg	31.8 mmHg	
Oximetría		
sO2 94.0-98.0%	98	
Metabolito		
Lac 0.56-1.39 mmol/L	2.54	
Estado Acido-Base		
cH +r	32.2 mmol/L	
HCO3 act,r	23.8 mmol/L	
HCO3 std,r	25.5	
BE(ecf)	0.5 mmol/L	
BE(b)	1.1 mmol/L	
BB(b)	48.2 mmol/L	
cTCO2	25 mmol/L	
pO2(A-a)	mmHg	
pO2(a-A)		
RI	5.07	
pO2/FiO2	mmHg	
Correc Temp		
cH(T)	32.2 nmol/l	
pH(T)	7.492	
PCO2(T)	31.8 mmHg	
pO2(T)	97 mmHg	
pO2(T)	mmHg	
pO2(A-a)(T)		
RI(T)	5.07	

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

Observaciones:

- 8/01/2023 10:05:35 a. m. RESULTADO PARCIAL CULTIVO A LAS 24 HORAS

45

Interpretación: Negativo**Folio Inter:** 68**Resultados de la Muestra**

Analitos	Valor	Observación
RESULTADO	NEGATIVO	COLORACION DE GRAM;OBSERVACIONES;

- 8/01/2023 10:05:35 a. m. RESULTADO PARCIAL CULTIVO A LAS 48 HORAS

45

Interpretación: negativo**Folio Inter:** 70**Resultados de la Muestra**

Analitos	Valor	Observación
RESULTADO	NEGATIVO	COLORACION DE GRAM;OBSERVACIONES;

- 8/01/2023 10:05:35 a. m. CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES

45

Interpretación: Negativo**Folio Inter:** 78**Resultados de la Muestra**

Analitos	Valor	Observación
TIPO DE MUESTRA	L.C.R	
Tiempo de Incubaci?n	5DIAS	
Resultado	NEGATIVO	

- 8/01/2023 1:41:10 p. m. INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - NUTRICION

47

Interpretación: Se realiza Control por nutrición con los elementos de Protección Personal De Acuerdo A Los Lineamientos Establecidos Por La OMS y el INS Para La Contingencia De La Infección Por Sars-Cov2.**Folio Inter:** 53

Paciente adulto mayor masculino de 76 años 1 mes de edad, procedente de San Vicente del Caguan, Hospitalizado en Observación Cuidados especiales Con Idx:

1. Síndrome De Alteración De La Conciencia (Coma Superficial)

1.1 Neuroinfección A Precisar

1.1.1 Meningitis Bacteriana A Descartar

1.2 Insuficiencia Respiratoria Tipo Ii

2. Enfermedad Cerebrovascular A Precisar

2.1 Infarto Lacunar Probable

2.2 Crisis Convulsiva Parcial Motora

3. Diabetes Mellitus Tipo IiInsulino requiriente Con Complicaciones Micro Y Macrovasculares

4. Hipertensión Arterial

5. Hipoglicemia

6. Neumonía Por Aspiración Lóbulo Inferior Izquierdo

7. Trastorno Hidroelectrolítico

7.1 Hipokalemia Leve

8. Código Lila

Datos Antropométricos:

Peso: 52 Kg

Talla 160 cm

IMC: 20.3 kg/m2. Peso Insuficiente/Desnutrición Proteico Calórica no especificada.

Según Clasificación nutricional adulto mayor. Datos Bioquímicos:

9/01/2023 Hemoglobina 12.3 g/dl Hematocrito 36.5 %. Glucosa 53 mg/dl Cloro 105.7

mmol/L Potasio 3.29 mmol/L Sodio 143.9 mmol/L. 7/01/2023 Creatinina 1.22 mg/dl

Nitrógeno Ureico 16.49 mg/dl, Hemoglobina 14.2 g/dl Hematocrito 42.2 %. Glucosa

234.99 mg/dl Hemoglobina Glicosilada: 8.01 % Cloro 101.1 mmol/L Potasio 4.43

mmol/L Sodio 139.3 mmol/L. Glucometria 333 mg/dl.Requerimientos nutricionales:

Calorías: 1107/día (H y B) Proteína: 55.3 grs/día (20%) Grasa 41.8 g 34%

Carbohidratos: 127.13 gr (46%).Paciente en la unidad acompañado de familiar, luce

comatoso, con requerimiento de oxígeno suplementario por máscara de no reinhalacion

a 10lpm, con Glucometrias tendiendo a las hipoglicemias relacionado con ayuno

Profesional: MARCOS AYALA HENAO**Especialidad:** MEDICINA INTERNA**Tarjeta Prof. #** 6804028

prolongado, ayer dificultad para pasar la sonda se le reintenta nuevamente. Paciente con hemoglobina Glicosilada de 8.01 % mal control Metabolico, Potasio disminuido, Glucometrias en hipoglicemia. Paciente que Cuenta con disentimiento para realizar maniobras de reanimación. Tiene sonda para alimentación enteral para administrar por bolos. Se cambia el suplemento nutricional Diben drink por 200 ml por Glucerna por 237 mkl debido a que el Diben se agotó en la Institucion. Se programa soporte nutricional con formula polimérica para paciente diabético Glucerna por 237 ml cada 8 horas. Se realiza formula mipres de la Glucerna liquido por 237 ml cada 8 horas por 15 dias. Para aporte basal de nutrientes. Plan nutricional: Nutrición enteral por bolos Glucerna liquido por 237 ml cada 8 horas. 8 am, 1 pm y 7 pm. Pasar 30 ml de agua antes y después de cada bolo.

● 9/01/2023 9:37:11 a. m.

INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - NEUROCIRUGIA

52



Interpretación: Neurociruga, Interconsujta, Se hace valoracion con EPP

Folio Inter: 54

Paciente remitido de san vicente del caguan, con antecedente de diabetes mellitus insulinoquiriente ahora cursa cuadro clínico de 3 días de evolución de , consistente en deterioro de estado neurologico con nula interacción con entorno asocia dificultad respiratoria dado por uso de musculos accesorios,, durante su estancia hospitalaria se han documentado crisis ahora con requerimiento de oxigeno a altos flujos con valores de saturacion limitrofe entre 88-90%

Antecedentes: diabetes mellitus, HTA, EPOC

examen físico: en el momento en unidad de cuidadosw especiales, pos ictal
TA: 159/97 mmHg FC: 99 lpm FR: 26 rpm SO2: 94%
conjuntivas: normocrómicas. mucosa oral seca
cuello: móvil sin adenopatías, sin ingurgitación yugular.
tórax: simétricos, hipoexpansible, con uso de musculos accesorios, sibilancias respiratorias
corazón: ruidos cardiacos rítmicos sin soplos.
pulmones: sin agregados en ambos campos pulmonares
abdomen: blando depresible, no doloroso
extremidades: pulsos presentes, no edemas.
neurológico: estuporoso, glasgow 6/10, pupilas isocóricas reactivas a la luz, no hay lenguaje, moviliza 4 extremidades simétricamente, sin focalidad GSC
AO: 2 RV: 1 RM: 5

paraclínicos:

gases arteriales: Ph: 7.38 Po2: 60 Pco2: 36 Sato2: 90 lactato: 1.72 Hco3. 21.1 PAFI: 66 sodio: 139
hemograma: GB: 12.55 N: 71.8 L: 19.4 Hb: 14.2 Hct. 42.2 plq: 260.000
creatinina: 1.22
BUN: 16.49
glicemia: 234 mg/dl.
Hba1c: 8.01
PCR: 31.75
tiempos de coagulación: normales
uroanálisis: microhematuria y cetonuria
GRAM orina: no se observan microorganismos
TAC de craneo simple: ATROFIA CORTICAL DIFUSA, MÚLTIPLES ÁREAS DE INFARTOS SUBCORTICALES ANTIGUOS multifocales
TAC de torax infiltrados basales izquierdo con tendencia a consolidación

IDX: Síndrome mental orgánico
Neumonía basal izquierda
Neuroinfección a estudio
ACV a descartar
Epilepsia multifocal

Paciente con leucocitosis y neutrofilia, con alteración de la conciencia , ahora a estudio de neuroinfección por lo cual ante punción lumbar fallida el día de ayer se realiza nueva punción obteniendo LCR , se envían muestras Se ajusta medicación anticonvulsivante, la familia firmo Disentimiento de manibras avanzadas de reanimación
En el momento sin indicación neuroquirúrgica, se cierra interconsulta

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

- 9/01/2023 9:37:11 a. m. CLORO 52
Interpretación: DENTRO DE RANGOS NORMALES **Folio Inter:** 57

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Cloro	106.8 mmol/l	
TIPO DE MUESTRA	SUERO	

- 9/01/2023 9:37:11 a. m. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) 52
Interpretación: ALCALEMIA METABÓLICA **Folio Inter:** 57

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
GASES ARTERIALES		
Tipo de Muestra: Arterial		
Resultado Gases		
pH 7.350-7450	7.416	
pO2 35.0-48.0	mmHg	
pCO2 83.0-108.0 mmHg	mmHg	
Oximetría		
sO2 94.0-98.0%	97	
Metabolito		
Lac 0.56-1.39 mmol/L	2.66	
Estado Acido-Base		
cH +r	38.4 mmol/L	
HCO3 act,r	24.3 mmol/L	
HCO3 std,r	24.4	
BE(ecf)	-0.3 mmol/L	
BE(b)	-0.1 mmol/L	
BB(b)	46.7 mmol/L	
cTCO2	25 mmol/L	
pO2(A-a)	mmHg	
pO2(a-A)		
RI	5.76	
pO2/FIO2	mmHg	
Correc Temp		
cH(T)	38.4 nmol/l	
pH(T)	7.416	
PCO2(T)	38.6 mmHg	
pO2(T)	86 mmHg	
pO2(T)	mmHg	
pO2(A-a)(T)		
RI(T)	5.76	
pO2(T)/FIO2	95	
Observaciones:		

- 9/01/2023 9:37:11 a. m. HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI) 52
Interpretación: LEUCOCITOSIS CON NEUTROFILIA **Folio Inter:** 57

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Leucocitos	15.02 x10 ³ /mm ³	

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

Recuento de Eritrocitos	3.89 x10 ⁶ /mm ³	
Hemoglobina	12.1 g/dl	
Hematocrito	35.3 %	
Volumen Corpuscular Medio	90.7 fl	
HB Corpuscular Media	31.0 pg	
Concentracion HB Corpuscular Media	34.2 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	15.6 %	
Recuento de Plaquetas	225 x10 ³ /mm ³	
Volumen Plaquetario Medio	9.3 fl	
Plaquetocrito	0.209 %	
Ancho Distribucion Plaquetaria	16.0 %	Formula Leucocitaria;
% Neutrofilos	85.8 %	
% Linfocitos	9.8 %	
% Monocitos	4.1 %	
% Eosinofilos	0.3 %	
% Basofilos	0.0 %	
# Neutrofilos	12.89 x10 ³ mm ³	
# Linfocitos	1.48 x10 ³ mm ³	
# Monocitos	0.60 x10 ³ mm ³	
# Eosinofilos	0.05 x10 ³ mm ³	
# Basofilos	0.00 x10 ³ mm ³	

● 9/01/2023 9:37:11 a. m. POTASIO (HMI)

52



Interpretación: HIPOKALEMIA

Folio Inter: 57

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Potasio	3.24 mmol/l	
TIPO DE MUESTRA	SUERO	

● 9/01/2023 9:37:11 a. m. SODIO (HMI)

52



Interpretación: DENTRO DE RANGOS NORMALES

Folio Inter: 57

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Sodio	144.6 mmol/l	
TIPO DE MUESTRA	SUERO	

● 9/01/2023 1:43:22 p. m. LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA, PROTEINAS, MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS] (HMI)

56



Interpretación: COMO AGUA DE ROCA

Folio Inter: 57

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Color	AGUA DE ROCA	
Aspecto	TRANSPARENTE	ANALISIS QUIMICO;
Proteinas	160.2 mg/dl	
Glucosa	60.0 mg/dl	RECUESTO DE CELULAS;
Mononucleares	0 %	
Polimorfonucleares	0 %	
Eritrocitos	0 x mm ³	
Leucocitos	0 x mm ³	

● 10/01/2023 10:59:56 a. m. CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS FLUIDOS

57



Interpretación: DENTRO DE RANGOS NORMALES

Folio Inter: 61

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Creatinina	1.01 mg/dl	

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

Hombres: 0.7 - 1.4 mg/dl

Mujeres: 0.6 - 1.1 mg/dl

Técnica: Espectrofotometría

Observaciones:

- 10/01/2023 10:59:56 a. m. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

57



Interpretación: SIN DESEQUILIBRIO ACIDO BASE

Folio Inter: 61

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
GASES ARTERIALES		
Tipo de Muestra: Arterial		
Resultado Gases		
pH 7.350-7450	7.452	
pO2 35.0-48.0	mmHg	
pCO2 83.0-108.0 mmHg	mmHg	
Oximetría		
sO2 94.0-98.0%	98	
Metabolito		
Lac 0.56-1.39 mmol/L	4.14	
Estado Acido-Base		
cH +r	35.3 mmol/L	
HCO3 act,r	23.4 mmol/L	
HCO3 std,r	24.4	
BE(ecf)	-0.6 mmol/L	
BE(b)	-0.2 mmol/L	
BB(b)	46.2 mmol/L	
cTCO2	24 mmol/L	
pO2(A-a)	mmHg	
pO2(a-A)		
RI	4.82	
pO2/FIO2	mmHg	
Correc Temp		
cH(T)	35.3 nmol/l	
pH(T)	7.452	
PCO2(T)	34.2 mmHg	
pO2(T)	100 mmHg	
pO2(T)	mmHg	
pO2(A-a)(T)		
RI(T)	4.82	
pO2(T)/FIO2	111	

Observaciones:

- 10/01/2023 10:59:56 a. m. HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI)

57



Interpretación: DENTRO DE RANGOS NORMALES

Folio Inter: 61

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
----------	-------	-------------

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

Recuento de Leucocitos	11.52 x10 ³ /mm ³	
Recuento de Eritrocitos	3.76 x10 ⁶ /mm ³	
Hemoglobina	11.8 g/dl	
Hematocrito	34.7 %	
Volumen Corpuscular Medio	92.2 fl	
HB Corpuscular Media	31.4 pg	
Concentracion HB Corpucular Media	34.0 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	15.9 %	
Recuento de Plaquetas	201 x10 ³ /mm ³	
Volumen Plaquetario Medio	9.4 fl	
Plaquetocrito	0.189 %	
Ancho Distribucion Plaquetaria	16.0 %	Formula Leucocitaria;
% Neutrofilos	87.9 %	
% Linfocitos	6.7 %	
% Monocitos	3.7 %	
% Eosinofilos	1.7 %	
% Basofilos	0.0 %	
# Neutrofilos	10.13 x10 ³ mm ³	
# Linfocitos	0.77 x10 ³ mm ³	
# Monocitos	0.42 x10 ³ mm ³	
# Eosinofilos	0.20 x10 ³ mm ³	
# Basofilos	0.00 x10 ³ mm ³	

- 10/01/2023 10:59:56 a. m. NITROGENO UREICO [BUN] (HMI)

57

**Interpretación:** DENTRO DE RANGOS NORMALES**Folio Inter:** 61**Resultados de la Muestra**

Analitos	Valor	Observación
Nitrogeno Ureico	14.28 mg/dl	
Tecnica:Espectrofotometría		
Observaciones:		

- 10/01/2023 10:59:56 a. m. POTASIO (HMI)

57

**Interpretación:** DENTRO DE RANGOS NORMALES**Folio Inter:** 61**Resultados de la Muestra**

Analitos	Valor	Observación
Potasio	3.77 mmol/l	
TIPO DE MUESTRA	SUERO	

- 10/01/2023 10:59:56 a. m. SODIO (HMI)

57

**Interpretación:** DENTRO DE RANGOS NORMALES**Folio Inter:** 61**Resultados de la Muestra**

Analitos	Valor	Observación
Sodio	144.3 mmol/l	
TIPO DE MUESTRA	SUERO	

- 10/01/2023 11:25:30 a. m. DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC A COLOR

58

**Interpretación:** ENFERMEDAD ATEROMATOSA DE LAS ARTERIAS CAROTIDAS COMUNES, SIN ESTENOSIS HEMODINAMICAMENTE SIGNIFICATIVA**Folio Inter:** 62

- 11/01/2023 2:45:02 p. m. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

61

**Interpretación:** SIN DESEQUILIBRIO ACIDO BASE**Folio Inter:** 62**Profesional:** MARCOS AYALA HENAO**Especialidad:** MEDICINA INTERNA**Tarjeta Prof. #** 6804028

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
GASES ARTERIALES		
Tipo de Muestra: Arterial		
Resultado Gases		
pH 7.350-7450	7.467	
pO2 35.0-48.0	mmHg	
pCO2 83.0-108.0 mmHg	mmHg	
Oximetría		
sO2 94.0-98.0%	98	
Metabolito		
Lac 0.56-1.39 mmol/L	5.68	
Estado Acido-Base		
cH +r	34.1 mmol/L	
HCO3 act,r	28.7 mmol/L	
HCO3 std,r	28.6	
BE(ecf)	5.0 mmol/L	
BE(b)	4.6 mmol/L	
BB(b)	51.2 mmol/L	
cTCO2	30 mmol/L	
pO2(A-a)	mmHg	
pO2(a-A)		
RI	2.46	
pO2/FIO2	mmHg	
Correc Temp		
cH(T)	34.1 nmol/l	
pH(T)	7.467	
PCO2(T)	40.6 mmHg	
pO2(T)	107 mmHg	
pO2(T)	mmHg	
pO2(A-a)(T)		
RI(T)	2.46	
pO2(T)/FIO2	178	

Observaciones:

- 11/01/2023 2:45:02 p. m. HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI) 61

Interpretación: BAJO RIESGO INFECCIOSO**Folio Inter:** 62**Resultados de la Muestra**

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Leucocitos	13.46 x10 ³ /mm ³	
Recuento de Eritrocitos	4.06 x10 ⁶ /mm ³	
Hemoglobina	12.3 g/dl	
Hematocrito	36.7 %	
Volumen Corpuscular Medio	90.5 fl	
HB Corspuscular Media	30.3 pg	
Concentracion HB Corpucular Media	33.5 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	15.3 %	
Recuento de Plaquetas	268 x10 ³ /mm ³	
Volumen Plaquetario Medio	10.6 fl	

Profesional: MARCOS AYALA HENAO**Especialidad:** MEDICINA INTERNA**Tarjeta Prof. #** 6804028

Plaquetocrito	0.28 %	
Ancho Distribucion Plaquetaria	16.3 %	
Total Normoblastos (#NRBC)	0.00 x10 ³ /mm ³	
Total Normoblastos (%NRBC)	0.00 %	Formula Leucocitaria;
% Neutrofilos	89.9 %	
% Linfocitos	6.9 %	
% Monocitos	2.8 %	
% Eosinofilos	0.2 %	
% Basofilos	0.2 %	
% IMG	1.0 %	
# Neutrofilos	12.12 x10 ³ mm ³	
# Linfocitos	0.93 x10 ³ mm ³	
# Monocitos	0.37 x10 ³ mm ³	
# Eosinofilos	0.02 x10 ³ mm ³	
# Basofilos	0.02 x10 ³ mm ³	
# IMG	0.14 x10 ³ mm ³	

- 11/01/2023 2:45:02 p. m. POTASIO (HMI) 61
Interpretación: LEVEMENTE DISMINUIDO **Folio Inter:** 62

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Potasio	3.1 mmol/l	
TIPO DE MUESTRA	ARTERIAL	

- 11/01/2023 2:45:02 p. m. SODIO (HMI) 61
Interpretación: DENTRO DE RANGOS NORMALES **Folio Inter:** 62

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Sodio	144 mmol/l	
TIPO DE MUESTRA	ARTERIAL	

- 12/01/2023 9:37:10 a. m. POTASIO (HMI) 62
Interpretación: Normal **Folio Inter:** 68

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Potasio	2.9 mmol/l	
TIPO DE MUESTRA	ARTERIAL	

- 12/01/2023 9:37:10 a. m. SODIO (HMI) 62
Interpretación: Normal **Folio Inter:** 68

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Sodio	145 mmol/l	
TIPO DE MUESTRA	ARTERIAL	

- 12/01/2023 9:37:10 a. m. RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) 62
Interpretación: consolidacion derecha **Folio Inter:** 70
- 12/01/2023 11:24:46 p. m. TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX 64
Interpretación: consolidaicones **Folio Inter:** 70
- 12/01/2023 11:24:46 p. m. TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE 64
Interpretación: no lesiones **Folio Inter:** 70
- 13/01/2023 12:07:08 a. m. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) 66
Interpretación: Acidosis respriatoria. **Folio Inter:** 68

Resultados de la Muestra

Profesional: MARCOS AYALA HENAO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Prof. # 6804028

Analitos	Valor	Observación
pH 7.350-7450	7.322	
pO2 35.0-48.0	190 mmHg	
pCO2 83.0-108.0 mmHg	51.1 mmHg	Oximetría;
sO2 94.0-98.0%	100	Metabolito;
Lac 0.56-1.39 mmol/L	4.51	Estado Acido-Base;
cH +r	47.7 mmol/L	
HCO3 act,r	25.9 mmol/L	
HCO3 std,r	24.1	
BE(ecf)	-0.2 mmol/L	
BE(b)	-0.5 mmol/L	
BB(b)	45.2 mmol/L	
cTCO2	27 mmol/L	
pO2(A-a)	377 mmHg	
pO2(a-A)	0.33	
RI	1.99	
pO2/FiO2	211 mmHg	Correc Temp;
cH(T)	47.7 nmol/l	
pH(T)	7.322	
PCO2(T)	51.1 mmHg	
pO2(T)	190 mmHg	
pO2(T)	377 mmHg	
pO2(A-a)(T)	0.33	
RI(T)	1.99	
pO2(T)/FIO2	211	

- 13/01/2023 12:07:08 a. m. INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - NUTRICION

66

**Interpretación:** NUTRICION

Folio Inter: 71

Se realiza Valoración por nutrición con los elementos de Protección Personal De Acuerdo A Los Lineamientos Establecidos Por La OMS y el INS Para La Contingencia De La Infección Por Sars-Cov2.

Paciente adulto mayor masculino de 76 años 1 mes de edad, procedente de San Vicente del Caguan, Hospitalizado en Observación Cuidados especiales Con Idx:

- Estado de gran mal epiléptico – estatus convulsivo.
 - Presencia de estado epiléptico focal con alteración del estado de conciencia.
 - Meningitis con factores de riesgo para gérmenes resistente (hiperproteïnoraquia LCR 09/01/2023)
- Neumonía con factores de riesgo para gérmenes resistentes
- SDRA PAFI 178.
- Fractura de huesos propios nasales?
- TCE???
- Trauma de torax??
- Neumomediastino?
- Neumotorax izquierdo menor al 10%?
- Neuropatía por exposición no agudizada

Datos Antropométricos:

Peso: 52 Kg

Talla 160 cm

IMC: 20.3 kg/m2. Peso Insuficiente/Desnutrición Proteico Calórica no especificada.

Según Clasificación nutricional adulto mayor. Datos Bioquímicos:

13/01/2023 Hemoglobina 11.4 g/dl Hematocrito 34.8 % Cloro 117 mmol/L Potasio 3.2 mmol/L Sodio 148 mmol/L Creatinina 1.03 mg/dl Nitrógeno Ureico 20.41 mg/dl, Magnesio 2.16 mg/dl Albumina 2.79 g/dl Calcio 7.07 mg/dl Glucometría 190 mg/dl. 7/01/2023 Hemoglobina Glicosilada 8.01 %.

Requerimientos nutricionales: Calorías: 1107/día-1300 (Mifflin St Jeor-----Penn State 2003 V.E: 8.27 T: 35.4)

(H y B) Proteína: 52-67.6 grs/día (1,0 -----1,3 gr/kg de peso) Grasa 41.8 g 34% Carbohidratos: 127.13 gr (46%).

Paciente en Unidad de Cuidados Intensivos, con antecedente de Diabetes mellitus con mal control Metabolico, con presencia de estatus convulsivo, con ventilación mecánica invasiva, estable hemodinamicamente, Glucometrías altas, azoados en metas, hipalbuminemia, Hipokalemia, Hipocalcemia, con sonda orogastrica para alimentación

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

enteral. Se programa soporte nutricional total con Diben 1.5 Kcal HP, nutrición enteral líquida por sonda, nutricionalmente completa hipercalórica y hiperproteica para el manejo dietético de pacientes con o en riesgo de malnutrición por déficit y un metabolismo de la glucosa alterado, como la hiperglicemia por estrés o la diabetes mellitus.

Se realiza formula mipres para 15 días de Diben 1.5 Kcal HPlíquido x 1000 ml Para administrar en Infusión continua. Se suspende la Glucerna por 237 ml.

Plan Nutricional: Administrar por sonda orogastrica: Diben 1.5 kcal por 1000 ml: Iniciar a 20 cc, avanzar según tolerancia hasta 31 cc.

- 13/01/2023 12:07:08 a. m. INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - TRABAJO SOCIAL

66

**Interpretación:**

Se atiende al llamado del servicio, paciente de 76 años de edad, con diagnósticos anotados en la historia clínica en el Servicio de UCIA; quien se encuentra bajo ventilación; valorado por el area de Trabajo social en ingreso previo 07/12/2022, por lo que se conoce que el paciente es natural de San Vicente del Caguan; escolaridad – Nula; estado civil – soltero; sin vinculo Laboral; religion – Ninguna; progenitores fallecidos. Tiene un hermano Omar Castro; reside en San Vicente; con relacion distante. Paciente que conforma una familia de tipología unpersonal; residentes en el barrio la Paz del municipio de San Vivente del Caguan; el sustento económico proviene del aporte voluntario de una hija Sra Nancy en la labores en la administración de un Restaurante y del incentivo económico del Programa adulto Mayor. El paciente tiene 3 hijos Nancy, Eduardo y Francy Castro; mayores de edad; residentes en San Vicente del Caguan; refiere relacion de apoyo con la hija Nancy y relacion distante con sus otros 2 hijos.

Folio Inter: 72

Paciente que ingresa a la entidad de salud remitido del primer nivel de atención de San Vicente del Caguan con familiar la hija Sra Nancy; con quien se establece comunicacion, se le da a conocer la profesional y la importancia de brindar el apoyo, acompañamiento asertivo que requiere el paciente en la estancia hospitalaria dado a su cuadro clínico, DX y edad; así mismo se le da a conocer el protocolo en cuanto al horario de visita establecidos en el servicio; al igual que recibir la información dada por los especialistas tratantes de cuadro clínico y/o conducta medica a seguir; al respecto manifiesta "yo estuve con el varios días hay en el hospital, me tuve que venir porque soy la unica que esta pendiente de el, me estaban solicitando pañales y otros implementos, tenia que trabajar; pero yo deje una amiga Lida Parra, para que estuviera pendiente; de hecho anoche me llamaron y me solicitaron mas pañal; en la tarde va mi amiga a llevarle lo que me pidieron y que le den informacion; mientras yo voy de nuevo a Florencia; si Dios lo permite el Lunes estoy de nuevo en Florencia"; se reitera en la hija de la importancia del apoyo, acompañamiento asertivo a al paciente; se orienta sobre los Derechos y Deberes de los usuarios; la importancia del auto cuidado de el y su familia, de la importancia de fortalecer vínculos familiares y sociales; se hace énfasis en la importancia de la adherencia al tratamiento medico intra hospitalario e implementación del uso de los protocolos de bioseguridad establecidas por la Emergencia sanitaria y seguir las recomendaciones e indicaciones medicas. Manifiesta aceptar y entender la información recibida.

Cabe resaltar que dado a la condición de vulnerabilidad del paciente y situación socio familiar el caso fue dado a conocer en ingreso previo a la Comisaria de Familia de Florencia y San Vicente del caguan e Inclusion Social del San Vicente del Caguan, Fiscalia, Salud Publica Departmental y de San Vicnete , para su conocimiento y fines pertinentes. Hija responde al teléfono 3132343631 y la amiga Sra Lida responde al numero de tel. 3214943367.

- 13/01/2023 12:07:08 a. m. RESULTADO PARCIAL CULTIVO A LAS 24 HORAS

66

**Interpretación:** BAcilos gra negativos

Folio Inter: 78

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
RESULTADO	POSITIVO	
COLORACION DE GRAM	BACIOS GRAMNEGATIVOS	OBSERVACIONES;

- 13/01/2023 12:07:08 a. m. RESULTADO PARCIAL HEMOCULTIVO 1 A LAS 24 HORAS

66

**Interpretación:** Negativo

Folio Inter: 78

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
RESULTADO	NEGATIVO	COLORACION DE GRAM;OBSERVACIONES;

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

- 13/01/2023 12:07:08 a. m. RESULTADO PARCIAL HEMOCULTIVO 2 A LAS 24 HORAS 66
Interpretación: Negativo Folio Inter: 78

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
RESULTADO	NEGATIVO	COLORACION DE GRAM;OBSERVACIONES;

- 13/01/2023 12:07:08 a. m. RESULTADO PARCIAL UROCULTIVO A LAS 24 HORAS 66
Interpretación: Negativo Negativo Folio Inter: 78

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
RESULTADO	NEGATIVO	COLORACION DE GRAM;OBSERVACIONES;

- 13/01/2023 12:07:08 a. m. RESULTADO PARCIAL CULTIVO A LAS 48 HORAS 66
Interpretación: positivo Folio Inter: 81

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
RESULTADO	POSITIVO	OBSERVACIONES;
COLORACION DE GRAM	BACILOS GRAMNEGATIVOS	

- 13/01/2023 12:07:08 a. m. RESULTADO PARCIAL HEMOCULTIVO 1 A LAS 48 HORAS 66
Interpretación: negativo Folio Inter: 81

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
RESULTADO	NEGATIVO	COLORACION DE GRAM;OBSERVACIONES;

- 13/01/2023 12:07:08 a. m. RESULTADO PARCIAL HEMOCULTIVO 2 A LAS 48 HORAS 66
Interpretación: negativo Folio Inter: 81

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
RESULTADO	NEGATIVO	COLORACION DE GRAM;OBSERVACIONES;

- 13/01/2023 12:07:08 a. m. RESULTADO PARCIAL UROCULTIVO A LAS 48 HORAS 66
Interpretación: negativo Folio Inter: 81

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
RESULTADO	NEGATIVO	COLORACION DE GRAM;OBSERVACIONES;

- 13/01/2023 12:07:08 a. m. UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO] (HMI) 66
Interpretación: negativos Folio Inter: 81

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Tiempo de Incubacion	48H	
Resultado	Negativo a las 48 horas de incubacion	OBSERVACIONES;

- 13/01/2023 12:07:08 a. m. CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES 66

Interpretación: k.pneumonia resostemte kpc Folio Inter: 83

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TIPO DE MUESTRA	TRAQUEAL	
Tiempo de Incubaci?n	48H	
Resultado	POSITIVO	

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

Microorganismo Aislado	Klebsiella pneumoniae
ANTIBIOGRAMA	.
Ampicilina	>16 RESISTENTE
Amikacina	<=8 SENSIBLE
Ceftazidima	>16 RESISTENTE
Ciprofloxacino	0,25 SENSIBLE
Ceftriaxona	>4 RESISTENTE
Cefazolina	>8 RESISTENTE
Cefepima	16 RESISTENTE
Cefoxitina	>16 RESISTENTE
Gentamicina	<=2 SENSIBLE
Imipenem	8 RESISTENTE
Meropenem	8 RESISTENTE
Ampicilina-Sulbactam	>16/8 RESISTENTE
Trimetoprim-Sulfametoxazol	>2/38 RESISTENTE
Piperacilina-Tazobactam	>64/4 RESISTENTE
Ertapenem	>1 RESISTENTE
Tigeciclina	4 INTERMEDIO
MARCADORES DE RESISTENCIA	.
Marcador1	Betalactamasa de Amplio Espectro
Marcador2	Productor potencial de carbapenemasa

- 13/01/2023 12:07:08 a. m. RESULTADO PARCIAL HEMOCULTIVO 1 A LAS 72 HORAS 66
Interpretación: negativo **Folio Inter:** 89

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
RESULTADO	NEGATIVO	COLORACION DE GRAM;OBSERVACIONES;

- 13/01/2023 12:07:08 a. m. RESULTADO PARCIAL HEMOCULTIVO 1 A LAS 96 HORAS 66
Interpretación: negativo **Folio Inter:** 89

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
RESULTADO	NEGATIVO	COLORACION DE GRAM;OBSERVACIONES;

- 13/01/2023 12:07:08 a. m. RESULTADO PARCIAL HEMOCULTIVO 2 A LAS 72 HORAS 66
Interpretación: negativo **Folio Inter:** 89

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
RESULTADO	NEGATIVO	COLORACION DE GRAM;OBSERVACIONES;

- 13/01/2023 12:07:08 a. m. RESULTADO PARCIAL HEMOCULTIVO 2 A LAS 96 HORAS 66
Interpretación: negativo **Folio Inter:** 89

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
RESULTADO	NEGATIVO	COLORACION DE GRAM;OBSERVACIONES;

- 13/01/2023 12:07:08 a. m. HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA (HMI) 66
Interpretación: negativo **Folio Inter:** 93

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TIPO DE MUESTRA	SANGRE	
Tiempo de Incubaci?n	CINCO DIAS	
Resultado	NEGATIVO	

- 13/01/2023 12:07:08 a. m. HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO AUTOMATICO (HMI)

66

Interpretación: negativo**Folio Inter:** 93**Resultados de la Muestra**

Analitos	Valor	Observación
TIPO DE MUESTRA	SANGRE	
Tiempo de Incubaci?n	CINCO DIAS	
Resultado	NEGATIVO	

- 13/01/2023 12:07:08 a. m. RESULTADO PARCIAL HEMOCULTIVO 1 A LAS 120 HORAS

66

Interpretación: negativo**Folio Inter:** 93**Resultados de la Muestra**

Analitos	Valor	Observación
RESULTADO	NEGATIVO	COLORACION DE GRAM;OBSERVACIONES;

- 13/01/2023 12:07:08 a. m. RESULTADO PARCIAL HEMOCULTIVO 1 A LAS 144 HORAS

66

Interpretación: negativo**Folio Inter:** 93**Resultados de la Muestra**

Analitos	Valor	Observación
RESULTADO	NEGATIVO	COLORACION DE GRAM;OBSERVACIONES;

- 13/01/2023 12:07:08 a. m. RESULTADO PARCIAL HEMOCULTIVO 2 A LAS 120 HORAS

66

Interpretación: negativo**Folio Inter:** 93**Resultados de la Muestra**

Analitos	Valor	Observación
RESULTADO	NEGATIVO	COLORACION DE GRAM;OBSERVACIONES;

- 13/01/2023 12:07:08 a. m. RESULTADO PARCIAL HEMOCULTIVO 2 A LAS 144 HORAS

66

Interpretación: negativo**Folio Inter:** 93**Resultados de la Muestra**

Analitos	Valor	Observación
RESULTADO	NEGATIVO	COLORACION DE GRAM;OBSERVACIONES;

- 13/01/2023 12:29:33 a. m. COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA (HMI)

67

Interpretación: Bacilos gramnegativos**Folio Inter:** 70**Resultados de la Muestra**

Analitos	Valor	Observación
Tipo de Muestra	TRAQUEAL	
Bacilos Gram Negativos	++	
	LEVADURAS ++	OBSERVACIONES;

- 13/01/2023 2:31:41 a. m. MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECFICO)

68

Interpretación: Reclamar ambulatorio**Folio Inter:** 14
2

- 13/01/2023 2:31:41 a. m. MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, CULTIVO (HMI)

68

Interpretación: Reclamar ambulatorio**Folio Inter:** 14
2

- 13/01/2023 2:31:41 a. m. MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION (HMI)

68

Profesional: MARCOS AYALA HENAO**Especialidad:** MEDICINA INTERNA**Tarjeta Prof. #** 6804028

Interpretación: Reclamar ambulatorio

Folio Inter: 14
2

- 13/01/2023 2:31:41 a. m. ALBUMINA (HMI)

68

Interpretación: Bajo

Folio Inter: 70

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Albumina	2.79 g/dl	
Tecnica:Espectofotometria		
Observaciones		

- 13/01/2023 2:31:41 a. m. BACILOSCOPIA COLORACIN CIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]

68

Interpretación: negativo

Folio Inter: 70

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Muestra	LCR	
Resultado	(-) NO SE ENCUENTRAN BAAR EN CIEN CAMPOS	

- 13/01/2023 2:31:41 a. m. BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

68

Interpretación: normal

Folio Inter: 70

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
BILIRRUBINAS		
Bilirrubina Total	0.46 mg/dl	
Adultos: Hasta 1.1 mg/dl		
Recien Nacidos a Termino:		
De 3 a 5 dias : Hasta 12.0 mg/dl		
Bilirrubina Directa	0.05 mg/dl	
Bilirrubina Indirecta	0.41 mg/dl	
Observaciones		

- 13/01/2023 2:31:41 a. m. CALCIO POR COLORIMETRIA (HMI)

68

Interpretación: Bajo

Folio Inter: 70

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
CALCIO AUTOMATIZADO	7.07 mg/dl	
Observaciones		

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

- 13/01/2023 2:31:41 a. m. CLORO 68
Interpretación: elevado Folio Inter: 70

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Cloro	117 mmol/l	

- 13/01/2023 2:31:41 a. m. COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA (HMI) 68
Interpretación: negativo Folio Inter: 70

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Estudio Directo con Tinta China	NEGATIVO	

- 13/01/2023 2:31:41 a. m. CREATIN QUINASA TOTAL (CK- CPK) 68
Interpretación: nromal Folio Inter: 70

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Creatin Fosfoquinasa Total-CK	76.13 U/L	
Hombres: Hasta 195 U/L		
Mujeres: Hasta 170 U/L		
Observaciones		

- 13/01/2023 2:31:41 a. m. CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS FLUIDOS 68
Interpretación: normal Folio Inter: 70

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Creatinina	1.03 mg/dl	
Hombres: 0.7 - 1.4 mg/dl		
Mujeres: 0.6 - 1.1 mg/dl		
Tecnica:Espectrofotometria		
Observaciones:		

- 13/01/2023 2:31:41 a. m. DESHIDROGENASA LACTICA [LDH] 68
Interpretación: normal Folio Inter: 70

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Deshidrogenasa Lactica [LDH]	348.47 U/L	
Tecnica:Espectrofotometria		
Observaciones:		

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

- 13/01/2023 2:31:41 a. m. EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH] (HMI)

68

Interpretación: negativo

Folio Inter: 70

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS - KOH	MUESTRA NEGATIVA PARA ESTRUCTURAS MICOTICAS	
Muestra	LCR	

- 13/01/2023 2:31:41 a. m. FOSFATASA ALCALINA

68

Interpretación: elevado

Folio Inter: 70

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Fosfatasa Alcalina	346.84 U/L	
Adultos:98-279 U/L		
Ninos : < 645 U/L		
Tecnica:Espectrofotometria		
Oservaciones:		

- 13/01/2023 2:31:41 a. m. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

68

Interpretación: pafi 191

Folio Inter: 70

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
GASES ARTERIALES		
Tipo de Muestra: Arterial		
Resultado Gases		
pH 7.350-7450	7.381	
pO2 35.0-48.0	mmHg	
pCO2 83.0-108.0 mmHg	mmHg	
Oximetría		
sO2 94.0-98.0%	93	
Metabolito		
Lac 0.56-1.39 mmol/L	3.01	
Estado Acido-Base		
cH +r	41.6 mmol/L	
HCO3 act,r	22.4 mmol/L	
HCO3 std,r	22.4	
BE(ecf)	-2.7 mmol/L	
BE(b)	-2.4 mmol/L	
BB(b)	42.9 mmol/L	
cTCO2	24 mmol/L	
pO2(A-a)	mmHg	
pO2(a-A)		
RI	1.95	
pO2/FiO2	mmHg	
Correc Temp		
cH(T)	41.6 nmol/l	
pH(T)	7.381	
PCO2(T)	38.7 mmHg	

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

Ingreso: 1372359

Fecha de Impresión: martes, 07 de febrero de 2023 10:32 a. m.

Página 29/7

Identificación: 1677036

Nombres: HECTOR

Apellidos: CASTRO

pO2(T)	67 mmHg
pO2(T)	mmHg
pO2(A-a)(T)	
RI(T)	1.95
pO2(T)/FIO2	191

Observaciones:

- 13/01/2023 2:31:41 a. m. GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

68



Interpretación: elevado

Folio Inter: 70

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Glucosa	196.29 mg/dl	

Tecnica:Espectrofotometria

Observaciones:

- 13/01/2023 2:31:41 a. m. HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI)

68



Interpretación: neutrofilia

Folio Inter: 70

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Leucocitos	11.99 x10 ³ /mm ³	
Recuento de Eritrocitos	3.83 x10 ⁶ /mm ³	
Hemoglobina	11.4 g/dl	
Hematocrito	34.8 %	
Volumen Corpuscular Medio	90.9 fl	
HB Corpuscular Media	29.7 pg	
Concentracion HB Corpuscular Media	32.7 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	15.2 %	
Recuento de Plaquetas	280 x10 ³ /mm ³	
Volumen Plaquetario Medio	10.2 fl	
Plaquetocrito	0.28 %	
Ancho Distribucion Plaquetaria	16.1 %	
Total Normoblastos (#NRBC)	0.00 x10 ³ /mm ³	
Total Normoblastos (%NRBC)	0.00 %	Formula Leucocitaria;
% Neutrofilos	88.4 %	
% Linfocitos	7.6 %	
% Monocitos	3.3 %	
% Eosinofilos	0.6 %	
% Basofilos	0.1 %	
% IMG	1.0 %	
# Neutrofilos	10.60 x10 ³ mm ³	
# Linfocitos	0.91 x10 ³ mm ³	
# Monocitos	0.40 x10 ³ mm ³	
# Eosinofilos	0.07 x10 ³ mm ³	
# Basofilos	0.01 x10 ³ mm ³	

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

IMG

0.12 x10^3mm^3

- 13/01/2023 2:31:41 a. m. MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

68

Interpretación: normal

Folio Inter: 70

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Magnesio	2.16 mg/dl	

Observaciones

- 13/01/2023 2:31:41 a. m. NITROGENO UREICO [BUN] (HMI)

68

Interpretación: NOrmal

Folio Inter: 70

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Nitrogeno Ureico	20.41 mg/dl	

Tecnica:Espectrofotometria

Observaciones:

- 13/01/2023 2:31:41 a. m. POTASIO (HMI)

68

Interpretación: Bajo

Folio Inter: 70

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Potasio	3.2 mmol/l	

- 13/01/2023 2:31:41 a. m. PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION (HMI)

68

Interpretación: ELevado

Folio Inter: 70

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA	74.29 mg/L	

Tecnica Turbidimetria

Valor de Referencia: Menor de 6 mg/L

Observaciones

- 13/01/2023 2:31:41 a. m. SODIO (HMI)

68

Interpretación: normal

Folio Inter: 70

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Sodio	148 mmol/l	

- 13/01/2023 2:31:41 a. m. TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] (HMI)

68

Interpretación: normal

Folio Inter: 70

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Tiempo de Protrombina - PT	16.0 Seg	

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

MEDIA POBLACIONAL

13.5 Seg

INR

1.19

Tecnica:Variacion de Densidad optica;

- 13/01/2023 2:31:41 a. m. TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] (HMI)

68

Interpretación: normal

Folio Inter: 70

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Tiempo Parcial de Tromboplastina	46.2 Seg	
Control Diario	35.4 Seg	

- 13/01/2023 2:31:41 a. m. TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] (HMI)

68

Interpretación: normal

Folio Inter: 70

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Transaminasa Glutamico Oxalacetica	16.53 U/L	
Hombres: Hasta 38 U/L		
Mujeres: Hasta 31 U/L		
Tecnica:Espectrofotometria		
Observaciones:		

- 13/01/2023 2:31:41 a. m. TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] (HMI)

68

Interpretación: normal

Folio Inter: 70

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Transaminasa Glutamico Piruvica-ALT	19.05 U/L	
Hombres: Hasta 40 U/L		
Mujeres: Hasta 32 U/L		
Tecnica:Espectrofotometria		
Observaciones:		

- 13/01/2023 2:31:41 a. m. COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA (HMI)

68

Interpretación: negativo

Folio Inter: 73

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Tipo de Muestra	LCR	
	NO SE OBSERVAN MICROORGANISMO	OBSERVACIONES;

- 13/01/2023 2:31:41 a. m. LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA, PROTEINAS, MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS] (HMI)

68

Interpretación: hiperopretinorraquia, eritrocitos incontables, traumatico?

Folio Inter: 73

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Color	ROJIZO	
Aspecto	TURBIO	ANALISIS QUIMICO;
Proteinas	314 mg/dl	
Glucosa	138 mg/dl	RECUESTO DE CELULAS;

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

Mononucleares	0 %
Polimorfonucleares	0 %
Eritrocitos	INCONTABLE FRESCO 100% x mm3
Leucocitos	0 x mm3

- 13/01/2023 2:31:41 a. m. HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE

68

Interpretación: Elevada

Folio Inter: 78

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TSH Ultrasensible	5.41 uIU/ml	METODO QUIMOLUMINISCENCIA;

- 13/01/2023 2:31:41 a. m. CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES

68

Interpretación: negativo

Folio Inter: 93

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TIPO DE MUESTRA	LCR	
Tiempo de Incubaci?n	CINCO DIAS	
Resultado	NEGATIVO	

- 13/01/2023 11:11:10 a. m. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

70

Interpretación: equilibrio acido base

Folio Inter: 73

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
GASES ARTERIALES		
Tipo de Muestra: Arterial		
Resultado Gases		
pH 7.350-7450	7.359	
pO2 35.0-48.0	mmHg	
pCO2 83.0-108.0 mmHg	mmHg	
Oximetría		
sO2 94.0-98.0%	94	
Metabolito		
Lac 0.56-1.39 mmol/L	2.75	
Estado Acido-Base		
cH +r	43.8 mmol/L	
HCO3 act,r	24.8 mmol/L	
HCO3 std,r	23.9	
BE(ecf)	-0.6 mmol/L	
BE(b)	-0.7 mmol/L	
BB(b)	44.6 mmol/L	
cTCO2	26 mmol/L	
pO2(A-a)	mmHg	
pO2(a-A)		
RI	1.47	
pO2/FIO2	mmHg	
Correc Temp		
cH(T)	43.8 nmol/l	
pH(T)	7.359	
PCO2(T)	45.1 mmHg	
pO2(T)	76 mmHg	
pO2(T)	mmHg	
pO2(A-a)(T)		
RI(T)	1.47	
pO2(T)/FIO2	218	

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

Observaciones:

- 13/01/2023 11:11:10 a. m. BACILOSCOPIA COLORACION CIDA ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] 70
Interpretación: Negativo **Folio Inter:** 78

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Muestra	ESPUTO	
Resultado	(-) NO SE ENCUENTRAN BAAR EN CIEN CAMPOS	
Calidad de muestra	MOCO	
Observaciones	N.1	

- 13/01/2023 11:11:10 a. m. CLORO 70
Interpretación: Normal **Folio Inter:** 78

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Cloro	118 mmol/l	

- 13/01/2023 11:11:10 a. m. CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS FLUIDOS 70
Interpretación: Normal **Folio Inter:** 78

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Creatinina	1.10 mg/dl	
Hombres: 0.7 - 1.4 mg/dl		
Mujeres: 0.6 - 1.1 mg/dl		
Tecnica:Espectrofotometria		
Observaciones:		

- 13/01/2023 11:11:10 a. m. HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI) 70

Interpretación: Leucocists nuetrofilia danemia leve **Folio Inter:** 78

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Leucocitos	15.16 x10 ³ /mm ³	
Recuento de Eritrocitos	3.93 x10 ⁶ /mm ³	
Hemoglobina	11.6 g/dl	
Hematocrito	35.8 %	
Volumen Corpuscular Medio	91.0 fl	
HB Corpuscular Media	29.6 pg	
Concentracion HB Corpuscular Media	32.6 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	15.3 %	
Recuento de Plaquetas	224 x10 ³ /mm ³	
Volumen Plaquetario Medio	10.7 fl	
Plaquetocrito	0.23 %	
Ancho Distribucion Plaquetaria	16.2 %	
Total Normoblastos (#NRBC)	0.00 x10 ³ /mm ³	
Total Normoblastos (%NRBC)	0.00 %	Formula Leucocitaria;

Profesional: MARCOS AYALA HENAO**Especialidad:** MEDICINA INTERNA**Tarjeta Prof. #** 6804028

% Neutrofilos	85.2 %
% Linfocitos	6.2 %
% Monocitos	3.5 %
% Eosinofilos	4.9 %
% Basofilos	0.2 %
% IMG	1.3 %
# Neutrofilos	12.92 x10 ³ mm ³
# Linfocitos	0.94 x10 ³ mm ³
# Monocitos	0.53 x10 ³ mm ³
# Eosinofilos	0.74 x10 ³ mm ³
# Basofilos	0.03 x10 ³ mm ³
# IMG	0.19 x10 ³ mm ³

- 13/01/2023 11:11:10 a. m. NITROGENO UREICO [BUN] (HMI)

70

Interpretación: Elevada

Folio Inter: 78

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Nitrogeno Ureico	23.20 mg/dl	

Tecnica:Espectrofotometria

Observaciones:

- 13/01/2023 11:11:10 a. m. POTASIO (HMI)

70

Interpretación: Elevada

Folio Inter: 78

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Potasio	3.5 mmol/l	

- 13/01/2023 11:11:10 a. m. RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)

70

Interpretación: Neumotorax izquierdo

Folio Inter: 78

- 13/01/2023 11:11:10 a. m. SODIO (HMI)

70

Interpretación: Leve elevvado

Folio Inter: 78

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Sodio	152 mmol/l	

- 13/01/2023 11:11:10 a. m. VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS

70

Interpretación: negativo

Folio Inter: 81

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
RESULTADO	NO REACTIVO	
TECNICA	INMUNOCROMATOGRAFIA	

- 13/01/2023 11:11:10 a. m. IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES

70

Interpretación: negativo

Folio Inter: 86

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Fecha de Recoleccion:	13-01-2023	
Fecha de Proceso :	15-01-2023	
Tipo de Muestra:	HISOPADO/ASPIRAD O NASOFARINGEO	

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

Interpretacion de Resultado :	NEGATIVO
Gen E	NEGATIVO
Gen RdRP/S	NEGATIVO
Gen N	NEGATIVO

Metodo:; PCR Multiplex en tiempo real para determinacion de Gen E;Gen RdRP/S;Gen N para SARS Cov-2;Nota;Este estudio se realizo bajo las características analíticas de un control de calidad interno;Exogeno de la casa comercial Annar Health Technologies para la prueba Allplex TM 2019- nCoV Assay;Un resultado NEGATIVO no descarta la presencia de SARS CoV-2.;

- 13/01/2023 4:20:53 p. m. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

73



Interpretación: acidosis respriatorai

Folio Inter: 78

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
GASES ARTERIALES		
Tipo de Muestra: Arterial		
Resultado Gases		
pH 7.350-7450	7.290	
pO2 35.0-48.0	mmHg	
pCO2 83.0-108.0 mmHg	mmHg	
Oximetría		
sO2 94.0-98.0%	91	
Metabolito		
Lac 0.56-1.39 mmol/L	2.19	
Estado Acido-Base		
cH +r	51.2 mmol/L	
HCO3 act,r	24.6 mmol/L	
HCO3 std,r	22.1	
BE(ecf)	-2.0 mmol/L	
BE(b)	-2.7 mmol/L	
BB(b)	45.2 mmol/L	
cTCO2	26 mmol/L	
pO2(A-a)	mmHg	
pO2(a-A)		
RI	1.66	
pO2/FIO2	mmHg	
Correc Temp		
cH(T)	51.2 nmol/l	
pH(T)	7.290	
PCO2(T)	52.3 mmHg	
pO2(T)	68 mmHg	
pO2(T)	mmHg	
pO2(A-a)(T)		
RI(T)	1.66	
pO2(T)/FIO2	195	

Observaciones:

- 13/01/2023 4:20:53 p. m. SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPONEMICA] RPR (HMI) RAPIDA

73



Interpretación: Negativo

Folio Inter: 78

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
	NO REACTIVO	

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

TIPO DE MUESTRA

SUERO

OBSERVACIONES:

- 14/01/2023 12:21:22 p. m. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

75

**Interpretación:** acidosis respiratoria**Folio Inter:** 78**Resultados de la Muestra**

Analitos	Valor	Observación
GASES ARTERIALES		
Tipo de Muestra: Arterial		
Resultado Gases		
pH 7.350-7450	7.379	
pO2 35.0-48.0	mmHg	
pCO2 83.0-108.0 mmHg	mmHg	
Oximetría		
sO2 94.0-98.0%	94	
Metabolito		
Lac 0.56-1.39 mmol/L	2.38	
Estado Acido-Base		
cH +r	41.7 mmol/L	
HCO3 act,r	27.9 mmol/L	
HCO3 std,r	26.7	
BE(ecf)	2.8 mmol/L	
BE(b)	2.5 mmol/L	
BB(b)	47.2 mmol/L	
cTCO2	29 mmol/L	
pO2(A-a)	mmHg	
pO2(a-A)		
RI	2.51	
pO2/FIO2	mmHg	
Correc Temp		
cH(T)	41.7 nmol/l	
pH(T)	7.379	
PCO2(T)	48.4 mmHg	
pO2(T)	73 mmHg	
pO2(T)	mmHg	
pO2(A-a)(T)		
RI(T)	2.51	
pO2(T)/FIO2	161	

Observaciones:

- 14/01/2023 12:21:22 p. m. CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS FLUIDOS

75

**Interpretación:** normal**Folio Inter:** 81**Resultados de la Muestra**

Analitos	Valor	Observación
Creatinina	1.10 mg/dl	
Hombres: 0.7 - 1.4 mg/dl		
Mujeres: 0.6 - 1.1 mg/dl		
Tecnica:Espectrofotometria		
Observaciones:		

Profesional: MARCOS AYALA HENAO**Especialidad:** MEDICINA INTERNA**Tarjeta Prof. #** 6804028

- 14/01/2023 12:21:22 p. m. HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI) 75

Interpretación: leucocitosis

Folio Inter: 81

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Leucocitos	13.95 x10 ³ /mm ³	
Recuento de Eritrocitos	3.87 x10 ⁶ /mm ³	
Hemoglobina	11.7 g/dl	
Hematocrito	35.9 %	
Volumen Corpuscular Medio	92.5 fl	
HB Corpuscular Media	30.3 pg	
Concentracion HB Corpuscular Media	32.7 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	16.7 %	
Recuento de Plaquetas	272 x10 ³ /mm ³	
Volumen Plaquetario Medio	9.6 fl	
Plaquetocrito	0.261 %	
Ancho Distribucion Plaquetaria	16.1 %	Formula Leucocitaria;
% Neutrofilos	80.9 %	
% Linfocitos	10.8 %	
% Monocitos	3.6 %	
% Eosinofilos	4.7 %	
% Basofilos	0.0 %	
# Neutrofilos	11.29 x10 ³ mm ³	
# Linfocitos	1.50 x10 ³ mm ³	
# Monocitos	0.51 x10 ³ mm ³	
# Eosinofilos	0.65 x10 ³ mm ³	
# Basofilos	0.00 x10 ³ mm ³	

- 14/01/2023 12:21:22 p. m. NITROGENO UREICO [BUN] (HMI) 75

Interpretación: normal

Folio Inter: 81

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Nitrogeno Ureico	19.87 mg/dl	
Tecnica:Espectrofotometria		
Observaciones:		

- 14/01/2023 12:21:22 p. m. POTASIO (HMI) 75

Interpretación: hipokalemia

Folio Inter: 81

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Potasio	3.3 mmol/l	

- 14/01/2023 12:21:22 p. m. SODIO (HMI) 75

Interpretación: normal

Folio Inter: 81

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Sodio	144 mmol/l	

- 14/01/2023 10:37:24 p. m. INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - CIRUGIA GENERAL 78

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

Interpretación: Hallazgo Operatorio:NEUMOTORAX IZQUIERDO

Folio Inter: 80

Detalle Quirurgico - Procedimientos:PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS BAJO ANESTESIA LOCAL SE REALIZA INCISION EN QUINTO ESPACIO INTERCOSTAL CON LINEA AXILAR ANTERIOR IZQUIERDO, SE AVANZA POR PLANOS HASTA CAVIDAD TORACICA, SE VERIFICA DIGITALMENTE, SE AVANZA TUBO A TORAX DE 30 FRs CON SALIDA DE AIRE, SE FIJA A PIEL CON PROLENE 1-0, SE CONECTA SISTEMA DE DRENAJE CERRADO, PACINTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Complicaciones:NO

- 14/01/2023 10:37:24 p. m. CLORO

78

Interpretación: normal

Folio Inter: 81

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Cloro	115 mmol/l	

- 14/01/2023 10:37:24 p. m. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

78

Interpretación: equilibrio acido base, hipoxemico

Folio Inter: 83

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
GASES ARTERIALES		
Tipo de Muestra: Arterial		
Resultado Gases		
pH 7.350-7450	7.433	
pO2 35.0-48.0	73 mmHg	
pCO2 83.0-108.0 mmHg	42.5 mmHg	
Oximetría		
sO2 94.0-98.0%	95	
Metabolito		
Lac 0.56-1.39 mmol/L	2.3	
Estado Acido-Base		
cH +r	36.9 mmol/L	
HCO3 act,r	27.8 mmol/L	
HCO3 std,r	27.3	
BE(ecf)	3.5 mmol/L	
BE(b)	3.2 mmol/L	
BB(b)	47.9 mmol/L	
cTCO2	29 mmol/L	
pO2(A-a)	mmHg	
pO2(a-A)		
RI	2.61	
pO2/FIO2	mmHg	
Correc Temp		
cH(T)	36.9 nmol/l	
pH(T)	7.433	
PCO2(T)	42.5 mmHg	
pO2(T)	73 mmHg	
pO2(T)	mmHg	
pO2(A-a)(T)		
RI(T)	2.61	
pO2(T)/FIO2	161	

Observaciones:

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

- 14/01/2023 10:37:24 p. m. CALCIO IONICO (HMI)

78

Interpretación: normal

Folio Inter: 93

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Calcio	1.09 mmol/L	
Observaciones	SUERO	

- 15/01/2023 5:42:18 a. m. BACILOSCOPIA COLORACIN CIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]

79

Interpretación: negativo

Folio Inter: 83

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Muestra	ESPUTO	
Resultado	(-) NO SE ENCUENTRAN BAAR EN CIEN CAMPOS	
Calidad de muestra	MOCO	
Observaciones	N.2	

- 15/01/2023 11:54:14 a. m. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

81

Interpretación: pafi 167

Folio Inter: 86

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
GASES ARTERIALES		
Tipo de Muestra: Arterial		
Resultado Gases		
pH 7.350-7450	7.412	
pO2 35.0-48.0	71 mmHg	
pCO2 83.0-108.0 mmHg	47.6 mmHg	
Oximetría		
sO2 94.0-98.0%	94	
Metabolito		
Lac 0.56-1.39 mmol/L	1.7	
Estado Acido-Base		
cH +r	38.8 mmol/L	
HCO3 act,r	29.6 mmol/L	
HCO3 std,r	28.4	
BE(ecf)	5.0 mmol/L	
BE(b)	4.5 mmol/L	
BB(b)	49.8 mmol/L	
cTCO2	31 mmol/L	
pO2(A-a)	mmHg	
pO2(a-A)		
RI	3.08	
pO2/FIO2	mmHg	
Correc Temp		
cH(T)	38.8 nmol/l	
pH(T)	7.412	
PCO2(T)	47.6 mmHg	
pO2(T)	71 mmHg	
pO2(T)	mmHg	
pO2(A-a)(T)		
RI(T)	3.08	
pO2(T)/FIO2	142	
Observaciones:		

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

- 15/01/2023 11:54:14 a. m. HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI) 81

Interpretación: Leucocitosis

Folio Inter: 86

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Leucocitos	16.12 x10 ³ /mm ³	
Recuento de Eritrocitos	3.38 x10 ⁶ /mm ³	
Hemoglobina	10.4 g/dl	
Hematocrito	31.2 %	
Volumen Corpuscular Medio	92.4 fl	
HB Corspuscular Media	30.8 pg	
Concentracion HB Corpucular Media	33.3 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	16.1 %	
Recuento de Plaquetas	271 x10 ³ /mm ³	
Volumen Plaquetario Medio	9.6 fl	
Plaquetocrito	0.260 %	
Ancho Distribucion Plaquetaria	16.2 %	Formula Leucocitaria;
% Neutrofilos	87.8 %	
% Linfocitos	8.4 %	
% Monocitos	2.2 %	
% Eosinofilos	1.6 %	
% Basofilos	0.0 %	
# Neutrofilos	14.15 x10 ³ mm ³	
# Linfocitos	1.36 x10 ³ mm ³	
# Monocitos	0.35 x10 ³ mm ³	
# Eosinofilos	0.26 x10 ³ mm ³	
# Basofilos	0.00 x10 ³ mm ³	

- 15/01/2023 11:54:14 a. m. NITROGENO UREICO [BUN] (HMI) 81

Interpretación: normal

Folio Inter: 86

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Nitrogeno Ureico	18.85 mg/dl	
Tecnica:Espectrofotometria		
Observaciones:		

- 15/01/2023 11:54:14 a. m. POTASIO (HMI) 81

Interpretación: normal

Folio Inter: 86

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Potasio	3.8 mmol/l	

- 15/01/2023 11:54:14 a. m. RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) 81

Interpretación: consolidaciones

Folio Inter: 86

- 15/01/2023 11:54:14 a. m. SODIO (HMI) 81

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

Interpretación: normal

Folio Inter: 86

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Sodio	145 mmol/l	

- 15/01/2023 11:54:14 a. m. CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS FLUIDOS

81

Interpretación: normal

Folio Inter: 93

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Creatinina	0.88 mg/dl	
Hombres: 0.7 - 1.4 mg/dl		
Mujeres: 0.6 - 1.1 mg/dl		
Tecnica:Espectrofotometria		
Observaciones:		

- 15/01/2023 4:04:56 p. m. BACILOSCOPIA COLORACION CIDA ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]

83

Interpretación: Negativo

Folio Inter: 97

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Muestra	ESPUTO	
Resultado	(-) NO SE ENCUENTRAN BAAR EN CIEN CAMPOS	
Calidad de muestra	MOCO	
Observaciones	N.3	

- 15/01/2023 11:15:18 p. m. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

84

Interpretación: pafi 167

Folio Inter: 86

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
GASES ARTERIALES		
Tipo de Muestra: Arterial		
Resultado Gases		
pH 7.350-7.450	7.447	
pO2 35.0-48.0	mmHg	
pCO2 83.0-108.0 mmHg	mmHg	
Oximetría		
sO2 94.0-98.0%	95	
Metabolito		
Lac 0.56-1.39 mmol/L	2.1	
Estado Acido-Base		
cH +r	35.7 mmol/L	
HCO3 act,r	30.7 mmol/L	
HCO3 std,r	29.4	
BE(ecf)	6.7 mmol/L	
BE(b)	5.6 mmol/L	
BB(b)	54.8 mmol/L	
cTCO2	32 mmol/L	
pO2(A-a)	mmHg	
pO2(a-A)		
RI	2.45	
pO2/FiO2	mmHg	

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

Correc Temp	
cH(T)	35.7 nmol/l
pH(T)	7.447
PCO2(T)	45.5 mmHg
pO2(T)	75 mmHg
pO2(T)	mmHg
pO2(A-a)(T)	
RI(T)	2.45
pO2(T)/FIO2	167

Observaciones:

- 15/01/2023 11:15:18 p. m. POTASIO (HMI)

84

Interpretación: normal

Folio Inter: 86

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Potasio	3.8 mmol/l	

- 15/01/2023 11:15:18 p. m. SODIO (HMI)

84

Interpretación: normal

Folio Inter: 86

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Sodio	147 mmol/l	

- 16/01/2023 12:12:54 p. m. CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS FLUIDOS

86

Interpretación: normal

Folio Inter: 89

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Creatinina	0.94 mg/dl	
Hombres: 0.7 - 1.4 mg/dl		
Mujeres: 0.6 - 1.1 mg/dl		
Tecnica:Espectrofotometría		
Observaciones:		

- 16/01/2023 12:12:54 p. m. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

86

Interpretación: PAFI 155

Folio Inter: 89

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
GASES ARTERIALES		
Tipo de Muestra: Arterial		
Resultado Gases		
pH 7.350-7450	7.513	
pO2 35.0-48.0	mmHg	
pCO2 83.0-108.0 mmHg	mmHg	
Oximetría		
sO2 94.0-98.0%	96	
Metabolito		
Lac 0.56-1.39 mmol/L	1.0	
Estado Acido-Base		

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

cH +r	30.7 mmol/L
HCO3 act,r	36.0 mmol/L
HCO3 std,r	35.6
BE(ecf)	13.1 mmol/L
BE(b)	12.0 mmol/L
BB(b)	55.2 mmol/L
cTCO2	37 mmol/L
pO2(A-a)	mmHg
pO2(a-A)	
RI	2.77
pO2/FIO2	mmHg
Correc Temp	
cH(T)	30.7 nmol/l
pH(T)	7.513
PCO2(T)	45.9 mmHg
pO2(T)	78 mmHg
pO2(T)	mmHg
pO2(A-a)(T)	
RI(T)	2.77
pO2(T)/FIO2	155

Observaciones:

- 16/01/2023 12:12:54 p. m. HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI) 86

Interpretación: normal

Folio Inter: 89

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Leucocitos	11.85 x10 ³ /mm ³	
Recuento de Eritrocitos	3.43 x10 ⁶ /mm ³	
Hemoglobina	10.5 g/dl	
Hematocrito	31.2 %	
Volumen Corpuscular Medio	90.9 fl	
HB Corpuscular Media	30.5 pg	
Concentracion HB Corpuscular Media	33.6 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	17.0 %	
Recuento de Plaquetas	242 x10 ³ /mm ³	
Volumen Plaquetario Medio	9.4 fl	
Plaquetocrito	0.229 %	
Ancho Distribucion Plaquetaria	16.4 %	Formula Leucocitaria;
% Neutrofilos	83.2 %	
% Linfocitos	12.2 %	
% Monocitos	2.6 %	
% Eosinofilos	2.0 %	
% Basofilos	0.0 %	
# Neutrofilos	9.86 x10 ³ mm ³	
# Linfocitos	1.44 x10 ³ mm ³	
# Monocitos	0.31 x10 ³ mm ³	
# Eosinofilos	0.24 x10 ³ mm ³	
# Basofilos	0.00 x10 ³ mm ³	

- 16/01/2023 12:12:54 p. m. NITROGENO UREICO [BUN] (HMI) 86

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

Interpretación: elevado

Folio Inter: 89

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Nitrogeno Ureico	23.55 mg/dl	

Tecnica:Espectrofotometria

Observaciones:

- 16/01/2023 12:12:54 p. m. POTASIO (HMI)

86

Interpretación: BAJHO

Folio Inter: 89

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Potasio	3.5 mmol/l	

- 16/01/2023 12:12:54 p. m. RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)

86

Interpretación: consoliacion basals derecha

Folio Inter: 89

- 16/01/2023 12:12:54 p. m. SODIO (HMI)

86

Interpretación: NORMAL

Folio Inter: 89

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Sodio	141 mmol/l	

- 17/01/2023 9:48:36 a. m. CLORO

89

Interpretación: normal

Folio Inter: 93

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Cloro	100 mmol/l	

- 17/01/2023 9:48:36 a. m. CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS FLUIDOS

89

Interpretación: normal

Folio Inter: 93

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Creatinina	1.01 mg/dl	

Hombres: 0.7 - 1.4 mg/dl

Mujeres: 0.6 - 1.1 mg/dl

Tecnica:Espectrofotometria

Observaciones:

- 17/01/2023 9:48:36 a. m. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

89

Interpretación: pafi 162

Folio Inter: 93

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
pH 7.350-7450	7.417	
pO2 35.0-48.0	81 mmHg	
pCO2 83.0-108.0 mmHg	54.2 mmHg	Oximetria;
sO2 94.0-98.0%	96	Metabolito;Estado Acido-Base;

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

HCO3 act,r	34.3 mmol/L	
BE(ecf)	9.8 mmol/L	
pO2/FIO2	162 mmHg	Correc Temp;
pO2(T)/FIO2	162	

- 17/01/2023 9:48:36 a. m. HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI) 89

Interpretación: normal

Folio Inter: 93

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Leucocitos	10.33 x10 ³ /mm ³	
Recuento de Eritrocitos	3.21 x10 ⁶ /mm ³	
Hemoglobina	10.0 g/dl	
Hematocrito	29.9 %	
Volumen Corpuscular Medio	93.1 fl	
HB Corpuscular Media	31.1 pg	
Concentracion HB Corpuscular Media	33.4 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	16.5 %	
Recuento de Plaquetas	225 x10 ³ /mm ³	
Volumen Plaquetario Medio	9.6 fl	
Plaquetocrito	0.216 %	
Ancho Distribucion Plaquetaria	16.5 %	Formula Leucocitaria;
% Neutrofilos	79.3 %	
% Linfocitos	15.7 %	
% Monocitos	3.8 %	
% Eosinofilos	1.2 %	
% Basofilos	0.0 %	
# Neutrofilos	8.19 x10 ³ mm ³	
# Linfocitos	1.62 x10 ³ mm ³	
# Monocitos	0.40 x10 ³ mm ³	
# Eosinofilos	0.12 x10 ³ mm ³	
# Basofilos	0.00 x10 ³ mm ³	

- 17/01/2023 9:48:36 a. m. NITROGENO UREICO [BUN] (HMI) 89

Interpretación: normal

Folio Inter: 93

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Nitrogeno Ureico	16.60 mg/dl	
Tecnica:Espectrofotometria		
Observaciones:		

- 17/01/2023 9:48:36 a. m. POTASIO (HMI) 89

Interpretación: bajo

Folio Inter: 93

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Potasio	3.5 mmol/l	

- 17/01/2023 9:48:36 a. m. RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) 89

Interpretación: neumotorax izquierdo

Folio Inter: 93

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

- 17/01/2023 9:48:36 a. m. SODIO (HMI) 89
Interpretación: normal **Folio Inter:** 93

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Sodio	140 mmol/l	

- 18/01/2023 10:32:52 a. m. RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) 93
Interpretación: Se realiza estudio radiológico de tórax portátil en cama del paciente, en UCI-A con proyección AP demostrando:
HALLAZGOS:
 Tráquea de calibre conservado con presencia de tubo orotraqueal.
 Aorta con angioesclerosis.
 Silueta cardiaca de forma, tamaño y posición conservada.
 Tubo de toracostomía en el hemitorax izquierdo.
 Enfisema de tejidos blandos en región lateral izquierda del torax y supraclavicular bilateral.
 Zonas de atelectasia en tercio inferior del hemitorax izquierdo vs consolidación.
 No se observa derrame pleural.
 Estructuras óseas visualizadas con disminución de la densidad.
 Elementos de monitorización externa.
 Cateter venoso central
CONCLUSIÓN:
 Paciente con soporte ventilatorio y monitorización externa.
 Angioesclerosis aortica.
 Neumotorax leve izquierdo con presencia de tubo de toracostomía.
 Enfisema de tejidos blandos en región lateral izquierda del torax y supraclavicular bilateral.
 Atelectasia en tercio inferior del hemitorax izquierdo vs consolidación neumónica.
 Osteopenia.

- 18/01/2023 10:32:52 a. m. CLORO 93
Interpretación: Normal **Folio Inter:** 97

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Cloro	99 mmol/l	

- 18/01/2023 10:32:52 a. m. CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS FLUIDOS 93
Interpretación: Normal **Folio Inter:** 97

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Creatinina	0.93 mg/dl	
Hombres: 0.7 - 1.4 mg/dl		
Mujeres: 0.6 - 1.1 mg/dl		
Técnica: Espectrofotometría		
Observaciones:		

- 18/01/2023 10:32:52 a. m. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) 93
Interpretación: PAFI 118 **Folio Inter:** 97

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
GASES ARTERIALES		
Tipo de Muestra: Arterial		
Resultado Gases		
pH 7.350-7450	7.479	
pO2 35.0-48.0	mmHg	

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

pCO2 83.0-108.0 mmHg	mmHg
Oximetría	
sO2 94.0-98.0%	92
Metabolito	
Lac 0.56-1.39 mmol/L	1.1
Estado Acido-Base	
cH +r	33.2 mmol/L
HCO3 act,r	30.9 mmol/L
HCO3 std,r	30.6
BE(ecf)	7.4 mmol/L
BE(b)	6.8 mmol/L
BB(b)	51.0 mmol/L
cTCO2	32 mmol/L
pO2(A-a)	mmHg
pO2(a-A)	
RI	4.04
pO2/FIO2	mmHg
Correc Temp	
cH(T)	33.2 nmol/l
pH(T)	7.479
PCO2(T)	42.6 mmHg
pO2(T)	59 mmHg
pO2(T)	mmHg
pO2(A-a)(T)	
RI(T)	4.04
pO2(T)/FIO2	118

Observaciones:

- 18/01/2023 10:32:52 a. m. HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI) 93

Interpretación: Anemia leve leucocitos neutrofilia

Folio Inter: 97

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Leucocitos	13.10 x10 ³ /mm ³	
Recuento de Eritrocitos	3.11 x10 ⁶ /mm ³	
Hemoglobina	9.6 g/dl	
Hematocrito	28.4 %	
Volumen Corpuscular Medio	91.3 fl	
HB Corpuscular Media	30.9 pg	
Concentracion HB Corpuscular Media	33.9 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	16.7 %	
Recuento de Plaquetas	249 x10 ³ /mm ³	
Volumen Plaquetario Medio	9.4 fl	
Plaquetocrito	0.235 %	
Ancho Distribucion Plaquetaria	16.6 %	Formula Leucocitaria;
% Neutrofilos	78.9 %	
% Linfocitos	15.1 %	
% Monocitos	4.3 %	
% Eosinofilos	1.7 %	
% Basofilos	0.0 %	
# Neutrofilos	10.33 x10 ³ mm ³	

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

# Linfocitos	1.98 x10 ³ mm ³
# Monocitos	0.56 x10 ³ mm ³
# Eosinofilos	0.23 x10 ³ mm ³
# Basofilos	0.00 x10 ³ mm ³

- 18/01/2023 10:32:52 a. m. NITROGENO UREICO [BUN] (HMI)

93

Interpretación: Normal

Folio Inter: 97

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Nitrogeno Ureico	16.88 mg/dl	
Tecnica:Espectrofotometria		
Observaciones:		

- 18/01/2023 10:32:52 a. m. POTASIO (HMI)

93

Interpretación: Normal

Folio Inter: 97

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Potasio	3.3 mmol/l	

- 18/01/2023 10:32:52 a. m. SODIO (HMI)

93

Interpretación: Normal

Folio Inter: 97

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Sodio	136 mmol/l	

- 19/01/2023 10:19:19 a. m. CLORO

97

Interpretación: cloro 97.9 normal

Folio Inter: 10
1**Resultados de la Muestra**

Analitos	Valor	Observación
Cloro	97.9 mmol/l	
TIPO DE MUESTRA	SUERO	

- 19/01/2023 10:19:19 a. m. CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS FLUIDOS

97

Interpretación: creatinina 1.1 normal

Folio Inter: 10
1**Resultados de la Muestra**

Analitos	Valor	Observación
Creatinina	1.10 mg/dl	
Hombres: 0.7 - 1.4 mg/dl		
Mujeres: 0.6 - 1.1 mg/dl		
Tecnica:Espectrofotometria		
Observaciones:		

- 19/01/2023 10:19:19 a. m. HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI)

97

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

Interpretación: Hemograma leu 11900, hb 7.7, hto 23.3, pla 337000, neu 76.4%, lin 17.7%
leucocitosis, anemia

Folio Inter: 10
1

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Leucocitos	11.90 x10 ³ /mm ³	
Recuento de Eritrocitos	2.56 x10 ⁶ /mm ³	
Hemoglobina	7.7 g/dl	
Hematocrito	23.3 %	
Volumen Corpuscular Medio	90.8 fl	
HB Corpuscular Media	29.9 pg	
Concentracion HB Corpuscular Media	32.9 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	16.9 %	
Recuento de Plaquetas	337 x10 ³ /mm ³	
Volumen Plaquetario Medio	9.7 fl	
Plaquetocrito	0.328 %	
Ancho Distribucion Plaquetaria	16.4 %	Formula Leucocitaria;
% Neutrofilos	76.4 %	
% Linfocitos	17.7 %	
% Monocitos	4.1 %	
% Eosinofilos	1.8 %	
% Basofilos	0.0 %	
# Neutrofilos	9.09 x10 ³ mm ³	
# Linfocitos	2.11 x10 ³ mm ³	
# Monocitos	0.49 x10 ³ mm ³	
# Eosinofilos	0.21 x10 ³ mm ³	
# Basofilos	0.00 x10 ³ mm ³	

- 19/01/2023 10:19:19 a. m. NITROGENO UREICO [BUN] (HMI)

97

Interpretación: bun 16.59 normal

Folio Inter: 10
1

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Nitrogeno Ureico	16.59 mg/dl	
Tecnica:Espectrofotometria		
Observaciones:		

- 19/01/2023 10:19:19 a. m. POTASIO (HMI)

97

Interpretación: potasio 4.07 normal

Folio Inter: 10
1

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Potasio	4.07 mmol/l	
TIPO DE MUESTRA	SUERO	

- 19/01/2023 10:19:19 a. m. SODIO (HMI)

97

Interpretación: sodio 136.4 normal

Folio Inter: 10
1

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Sodio	136.4 mmol/l	
TIPO DE MUESTRA	SUERO	

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

- 19/01/2023 10:19:19 a. m. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

97



Interpretación: Pafi 146

Folio Inter: 111

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Tipo de Muestra: Arterial	.	Resultado Gases;
pH 7.350-7450	7.47	
pO2 35.0-48.0	66 mmHg	
pCO2 83.0-108.0 mmHg	43.9 mmHg	Oximetría;
sO2 94.0-98.0%	94	Metabolito;
Lac 0.56-1.39 mmol/L	1.6	Estado Acido-Base;
cH +r	33.5 mmol/L	
HCO3 act,r	31.6 mmol/L	
HCO3 std,r	31.1	
BE(ecf)	8.0 mmol/L	
BE(b)	7.4 mmol/L	
BB(b)	51.1 mmol/L	
cTCO2	33 mmol/L	
pO2(A-a)	194 mmHg	
pO2(a-A)	0.25	
RI	2.96	
pO2/FIO2	146 mmHg	Correc Temp;
cH(T)	33.5 nmol/l	
pH(T)	7.47	
PCO2(T)	43.9 mmHg	
pO2(T)	66 mmHg	
pO2(A-a)(T)	194	
RI(T)	2.96	
pO2(T)/FIO2	146	
Observaciones:	PROCESADO EN UCI- A	

- 19/01/2023 9:49:54 p. m. RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)

100



Interpretación: INFORME RADIOLOGICO

Folio Inter: 10

Se realiza estudio radiológico de tórax, proyección única AP portátil, demostrando:

HALLAZGOS:

Tubo de torax izquierdo.

Neumotorax izquierdo de aproximadamente un 20%.

Cambios inflamatorios del parenquima pulmonar en lobulo inferior izquierdo. A correlacionar con antecedente traumatico.

Enfisema celular subcutaneo en hemitorax izquierdo.

Acentuación del intersticio en lobulo inferior derecho.

No se observan imagenes que sugieran consolidaciones pulmonares.

Relación cardiorádica conservada.

Ateromatosis aortica.

Soporte ventilatorio a través de tubo orotraqueal.

CONCLUSIÓN:

Tubo de torax izquierdo.

Neumotorax izquierdo.

Enfisema celular subcutaneo en hemitorax izquierdo.

Soporte ventilatorio a través de tubo orotraqueal.

- 20/01/2023 12:16:15 p. m. CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS FLUIDOS

101



Interpretación: Normal

Folio Inter: 10

5

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Creatinina	0.96 mg/dl	
Hombres: 0.7 - 1.4 mg/dl		

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

Mujeres: 0.6 - 1.1 mg/dl

Tecnica:Espectrofotometria

Observaciones:

- 20/01/2023 12:16:15 p. m. HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI) 101

Interpretación: Anemia

Folio Inter: 10
5**Resultados de la Muestra**

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Leucocitos	9.58 x10 ³ /mm ³	
Recuento de Eritrocitos	3.03 x10 ⁶ /mm ³	
Hemoglobina	9.3 g/dl	
Hematocrito	27.6 %	
Volumen Corpuscular Medio	90.8 fl	
HB Corpuscular Media	30.5 pg	
Concentracion HB Corpucular Media	33.6 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	16.2 %	
Recuento de Plaquetas	372 x10 ³ /mm ³	
Volumen Plaquetario Medio	9.3 fl	
Plaquetocrito	0.345 %	
Ancho Distribucion Plaquetaria	16.1 %	Formula Leucocitaria;
% Neutrofilos	79.0 %	
% Linfocitos	14.7 %	
% Monocitos	4.3 %	
% Eosinofilos	2.0 %	
% Basofilos	0.0 %	
# Neutrofilos	7.57 x10 ³ mm ³	
# Linfocitos	1.40 x10 ³ mm ³	
# Monocitos	0.42 x10 ³ mm ³	
# Eosinofilos	0.19 x10 ³ mm ³	
# Basofilos	0.00 x10 ³ mm ³	

- 20/01/2023 12:16:15 p. m. NITROGENO UREICO [BUN] (HMI) 101

Interpretación: Normal

Folio Inter: 10
5**Resultados de la Muestra**

Analitos	Valor	Observación
Nitrogeno Ureico	15.27 mg/dl	

Tecnica:Espectrofotometria

Observaciones:

- 20/01/2023 12:16:15 p. m. CLORO 101

Interpretación: normal

Folio Inter: 111

Resultados de la Muestra

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

Analitos	Valor	Observación
Cloro	95 mmol/l	
TIPO DE MUESTRA	ARTERIAL	

- 20/01/2023 12:16:15 p. m. POTASIO (HMI)

101

Interpretación: bajo

Folio Inter: 111

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Potasio	3.3 mmol/l	
TIPO DE MUESTRA	ARTERIAL	

- 20/01/2023 12:16:15 p. m. RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)

101

Interpretación: HALLAZGOS:

Folio Inter: 111

La tráquea es de posición central con tubo orotraqueal.
 La silueta cardiaca es de amplitud normal.
 Calcificacion parietal aortica.
 Los hilios pulmonares se encuentran en adecuada posición.
 Acentuacion del intersticio pulmonar en lobulos inferiores.
 Tubo a torax izquierdo.
 Disminucion en la angulacion de ambos senos costofrenicos por derrame pleural.
 Disminucion de la mineralizacion osea.
CONCLUSION:
 Soporte ventilatorio.
 Ateromatosis parietal aortica.
 Zonas de atelectasia en lobulos inferiores.
 Leve derrame pleural bilateral.
 Osteopenia.

- 20/01/2023 12:16:15 p. m. SODIO (HMI)

101

Interpretación: bajo

Folio Inter: 111

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Sodio	129 mmol/l	
TIPO DE MUESTRA	ARTERIAL	

- 20/01/2023 12:16:15 p. m. CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES

101

Interpretación: Hisopado rectal Pseudomona Aeruginosa multiresistente

Folio Inter: 117

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TIPO DE MUESTRA	RECTAL	
Tiempo de Incubaci?n	48H	
Resultado	POSITIVO	
Microorganismo Aislado	Pseudomonas aeruginosa	
ANTIBIOGRAMA	.	
Amikacina	>32 RESISTENTE	
Ceftazidima	>16 RESISTENTE	
Ciprofloxacino	>2 RESISTENTE	
Cefepima	>16 RESISTENTE	
Gentamicina	>8 RESISTENTE	
Imipenem	>8 RESISTENTE	
Levofloxacino	>4 RESISTENTE	
Meropenem	8 RESISTENTE	
Piperacilina-Tazobactam	32/4 INTERMEDIO	

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

- 21/01/2023 8:30:40 a. m. CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS FLUIDOS

105

Interpretación: normal

Folio Inter: 111

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Creatinina	1.06 mg/dl	
Hombres: 0.7 - 1.4 mg/dl		
Mujeres: 0.6 - 1.1 mg/dl		
Tecnica:Espectrofotometria		
Observaciones:		

- 21/01/2023 8:30:40 a. m. HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI)

105

Interpretación: leucocitosis leve

Folio Inter: 111

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Leucocitos	11.19 x10 ³ /mm ³	
Recuento de Eritrocitos	2.97 x10 ⁶ /mm ³	
Hemoglobina	9.2 g/dl	
Hematocrito	27.3 %	
Volumen Corpuscular Medio	91.7 fl	
HB Corpuscular Media	30.8 pg	
Concentracion HB Corpuscular Media	33.6 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	15.8 %	
Recuento de Plaquetas	451 x10 ³ /mm ³	
Volumen Plaquetario Medio	9.4 fl	
Plaquetocrito	0.424 %	
Ancho Distribucion Plaquetaria	16.1 %	Formula Leucocitaria;
% Neutrofilos	77.9 %	
% Linfocitos	14.7 %	
% Monocitos	5.3 %	
% Eosinofilos	2.1 %	
% Basofilos	0.0 %	
# Neutrofilos	8.72 x10 ³ mm ³	
# Linfocitos	1.64 x10 ³ mm ³	
# Monocitos	0.59 x10 ³ mm ³	
# Eosinofilos	0.24 x10 ³ mm ³	
# Basofilos	0.00 x10 ³ mm ³	

- 21/01/2023 8:30:40 a. m. NITROGENO UREICO [BUN] (HMI)

105

Interpretación: normal

Folio Inter: 111

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Nitrogeno Ureico	17.28 mg/dl	
Tecnica:Espectrofotometria		
Observaciones:		

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

- 21/01/2023 8:30:40 a. m. RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) 105
- Interpretación:** HALLAZGOS: **Folio Inter:** 115
 La tráquea es de posición central con tubo orotraqueal.
 La silueta cardiaca es de amplitud normal.
 Calcificación parietal aortica.
 Los hilios pulmonares se encuentran en adecuada posición.
 Acentuación del intersticio pulmonar en lobulos inferiores.
 Tubo a torax izquierdo.
 Neumotorax residual izquierdo
 Disminución en la angulación de ambos senos costofrenicos por derrame pleural.
 Disminución de la mineralización ósea.
CONCLUSION:
 Soporte ventilatorio.
 Ateromatosis parietal aortica.
 Zonas de atelectasia en lobulos inferiores.
 Leve derrame pleural bilateral.
 Osteopenia.
- 21/01/2023 10:54:52 p. m. INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - CIRUGIA GENERAL 109
- Interpretación:** MASCULINO DE 76 AÑOS DX. ESTATUS CONVULSIVO. CON ANTECEDENTE DE **Folio Inter:** 110
 DIABETES MELLITUS. SE NOS INTERCONSULTA PARA REALIZAR
 TRAQUEOSTOMIA. EN ESTOS MOMENTOS EL PACIENTE SE ENCUENTRA
 HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. NO HAY DATOS DE DIFICULTAD
 RESPIRATORIA QUE AMERITE TRAQUEOSTOMIA DE URGENCIAS ADEMÁS EN EL
 MOMENTO SE ENCUENTRA PENDIENTE AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTO
 POR PARTE DE LOS FAMILIARES. ESTAREMOS ATENTOS A EVOLUCION DEL
 PACIENTE PARA REALIZAR PROCEDIMIENTO.
- 21/01/2023 10:54:52 p. m. INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - GASTROENTEROLOGIA 109
- Interpretación:** Hallazgo Operatorio: **Folio Inter:** 12
CONCLUSION: 0
 1. GASTRITIS ERITEMATOSA ANTRAL
 2. GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA SIN
 COMPLICACIONES INMEDIATAS, SONDA DE 20 Fr IN SITU, FUNCIONAL Y
 PERMEABLE.
- Detalle Quirúrgico - Procedimientos: Previa explicación y firma de consentimiento informado que reposa en Historia clínica, se realiza procedimiento endoscópico bajo anestesia por Intensivista de turno.
 Indicación: Requerimiento de nutrición enteral a largo plazo
 Paso fácil del cricofaríngeo. ESOFAGO: Mucosa normal. Unión esófago-gástrica a los 36 cm. Hiato normal.
 ESTOMAGO: Lago mucoso claro y escaso. Fundus normal en visión directa y retroflexión. Cuerpo con adecuada distensibilidad, mucosa normal. Antro mucosa con eritema en parches. Luego se logra transluminación suficiente de pared anterior a pesar de antecedente quirúrgico previo, y edema de pared abdominal por estado actual, se avanza sin embargo a la realización de la gastrostomía dada transluminación descrita. Previa marcación de sitio de mayor transluminación en pared anterior del abdomen adosada a pared anterior de la cámara gástrica. Se realiza asepsia / antisepsia de área quirúrgica, colocación de anestesia local en sitio previamente marcado, luego realizo monopunción con catéter de Kit de Gastrostomía Cook Flow 20-Pull-S G22638, logrando introducir en guía metálica recubierta a cámara gástrica, se atrapa esta con ayuda de asa metálica, se extrae guía. Luego se logra introducir sonda de Gastrostomía por método PULL a través de incisión en hipocondrio izquierdo, la cual se amplía ligeramente para exteriorización de la misma. Se coloca retenedor externo, válvula y llave de dos vías. Se comprueba por vía endoscópica; esta queda bien posicionada en cara anterior del tercio distal del cuerpo gástrico, gira 360°, permeable al paso de agua a través de conector/llave de dos vías. Revisión endoscópica final de cricofaríngeo, esófago y cámara gástrica sin laceraciones.
 Hemostasia satisfactoria.
 PILORO: Céntrico de aspecto normal. DUODENO: Bulbo normal. DII y papila normal. No hubo complicaciones, sangrado 1cc.
CONCLUSION:
 1. GASTRITIS ERITEMATOSA ANTRAL
 2. GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA SIN
 COMPLICACIONES INMEDIATAS, SONDA DE 20 Fr IN SITU, FUNCIONAL Y
 PERMEABLE.

Profesional: MARCOS AYALA HENAO**Especialidad:** MEDICINA INTERNA**Tarjeta Prof. #** 6804028

Plan: Continua vigilancia y manejo por servicio tratante en UCI. Favor comunicar novedades. Se autoriza reanudar nutrición por sonda de gastrostomía en 3 a 4 horas si no existen novedades.

Complicaciones:NO

- 22/01/2023 8:34:29 a. m. CALCIO POR COLORIMETRIA (HMI)

111



Interpretación: calcio 8.29 normal

Folio Inter: 117

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
CALCIO AUTOMATIZADO	8.29 mg/dl	

Observaciones

- 22/01/2023 8:34:29 a. m. HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI)

111



Interpretación: hemograma leu 9880, hb 9.2, hto 27.5, pla 519000, neu 77.4%, lin 13.8% anemia, trombocitosis

Folio Inter: 117

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Leucocitos	9.88 x10 ³ /mm ³	
Recuento de Eritrocitos	2.99 x10 ⁶ /mm ³	
Hemoglobina	9.2 g/dl	
Hematocrito	27.5 %	
Volumen Corpuscular Medio	92.0 fl	
HB Corpuscular Media	30.8 pg	
Concentracion HB Corpuscular Media	33.5 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	16.4 %	
Recuento de Plaquetas	519 x10 ³ /mm ³	
Volumen Plaquetario Medio	9.2 fl	
Plaquetocrito	0.476 %	
Ancho Distribucion Plaquetaria	16.0 %	Formula Leucocitaria;
% Neutrofilos	77.4 %	
% Linfocitos	13.8 %	
% Monocitos	5.6 %	
% Eosinofilos	3.2 %	
% Basofilos	0.0 %	
# Neutrofilos	7.64 x10 ³ /mm ³	
# Linfocitos	1.36 x10 ³ /mm ³	
# Monocitos	0.56 x10 ³ /mm ³	
# Eosinofilos	0.32 x10 ³ /mm ³	
# Basofilos	0.00 x10 ³ /mm ³	

- 22/01/2023 8:34:29 a. m. NITROGENO UREICO [BUN] (HMI)

111



Interpretación: bun 17.38 normal

Folio Inter: 117

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Nitrogeno Ureico	17.38 mg/dl	

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

Tecnica:Espectrofotometria

Observaciones:

- 22/01/2023 8:34:29 a. m. CLORO

111

Interpretación: normal

Folio Inter: 12
3**Resultados de la Muestra**

Analitos	Valor	Observación
Cloro	100.2 mmol/l	
TIPO DE MUESTRA	SUERO	
Observaciones	PROCESADO EN FAMI	

- 22/01/2023 8:34:29 a. m. POTASIO (HMI)

111

Interpretación: normal

Folio Inter: 12
3**Resultados de la Muestra**

Analitos	Valor	Observación
Potasio	4.16 mmol/l	
TIPO DE MUESTRA	SUERO	
Observaciones	PROCESADO EN FAMI	

- 22/01/2023 8:34:29 a. m. SODIO (HMI)

111

Interpretación: normal

Folio Inter: 12
3**Resultados de la Muestra**

Analitos	Valor	Observación
Sodio	140.5 mmol/l	
TIPO DE MUESTRA	SUERO	
Observaciones	PROCESADO EN FAMI	

- 22/01/2023 8:34:29 a. m. CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS FLUIDOS

111

Interpretación: normal

Folio Inter: 12
5**Resultados de la Muestra**

Analitos	Valor	Observación
Creatinina	1.05 mg/dl	
Hombres: 0.7 - 1.4 mg/dl		
Mujeres: 0.6 - 1.1 mg/dl		
Tecnica:Espectrofotometria		
Observaciones:		

- 22/01/2023 10:07:58 a. m. TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] (HMI)

112

Interpretación: pt 13.3, INR 0.98 normal

Folio Inter: 117

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Tiempo de Protrombina - PT	13.3 Seg	
MEDIA POBLACIONAL	13.5 Seg	

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

INR

0.98

Tecnica:Variacion de Densidad optica;

- 22/01/2023 10:07:58 a. m. TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] (HMI)

112

**Interpretación:** PTT 50.8 prolongado**Folio Inter:** 117**Resultados de la Muestra**

Analitos	Valor	Observación
Tiempo Parcial de Tromboplastina	50.8 Seg	
Control Diario	37.5 Seg	

- 22/01/2023 11:01:36 p. m. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

115

**Interpretación:** gases arteriales ph 7.48, po2 97, pco2 47.6, hco3 34.9, be 10.2, so2 98%, pafi 195
alcalosis metabolica, trastorno moderado de la oxigenacion**Folio Inter:** 117**Resultados de la Muestra**

Analitos	Valor	Observación
Tipo de Muestra: Arterial	.	Resultado Gases;
pH 7.350-7450	7.483	
pO2 35.0-48.0	97 mmHg	
pCO2 83.0-108.0 mmHg	47.6 mmHg	Oximetria;
sO2 94.0-98.0%	98	Metabolito;
Lac 0.56-1.39 mmol/L	0.9	Estado Acido-Base;
cH +r	32.9 mmol/L	
HCO3 act,r	34.9 mmol/L	
HCO3 std,r	34.0	
BE(ecf)	11.4 mmol/L	
BE(b)	10.2 mmol/L	
BB(b)	56.2 mmol/L	
cTCO2	36 mmol/L	
pO2(A-a)	193 mmHg	
pO2(a-A)	0.34	
RI	1.99	
pO2/FiO2	195 mmHg	Correc Temp;
cH(T)	32.9 nmol/l	
pH(T)	7.483	
PCO2(T)	47.6 mmHg	
pO2(T)	97 mmHg	
pO2(T)	193 mmHg	
pO2(A-a)(T)	0.34	
RI(T)	1.99	
pO2(T)/FIO2	195	
Observaciones:	UCIA	
	TERAPEUTAS RESPIRATORIAS	

- 23/01/2023 10:34:56 a. m. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

117

**Interpretación:** pafi 238**Folio Inter:** 12

5

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Tipo de Muestra: Arterial	.	Resultado Gases;
pH 7.350-7450	7.45	
pO2 35.0-48.0	119 mmHg	
pCO2 83.0-108.0 mmHg	41.0 mmHg	Oximetria;
sO2 94.0-98.0%	99	Metabolito;
Lac 0.56-1.39 mmol/L	1.4	Estado Acido-Base;
cH +r	35.4 mmol/L	
HCO3 act,r	27.9 mmol/L	

Profesional: MARCOS AYALA HENAO**Especialidad:** MEDICINA INTERNA**Tarjeta Prof. #** 6804028

HCO3 std,r	27.8	
BE(ecf)	4.0 mmol/L	
BE(b)	3.7 mmol/L	
BB(b)	50.5 mmol/L	
cTCO2	29 mmol/L	
pO2(A-a)	179 mmHg	
pO2(a-A)	0.40	
RI	1.50	
pO2/FIO2	238 mmHg	Correc Temp;
cH(T)	35.4 nmol/l	
pH(T)	7.45	
PCO2(T)	41.0 mmHg	
pO2(T)	119 mmHg	
pO2(A-a)(T)	179	
RI(T)	1.50	
pO2(T)/FIO2	238	
Observaciones:	UCIA	

- 23/01/2023 10:34:56 a. m. HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI) 117

Interpretación: trombocitosis

Folio Inter: 12
5**Resultados de la Muestra**

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Leucocitos	10.63 x10 ³ /mm ³	
Recuento de Eritrocitos	3.14 x10 ⁶ /mm ³	
Hemoglobina	9.3 g/dl	
Hematocrito	28.9 %	
Volumen Corpuscular Medio	92.1 fl	
HB Corpuscular Media	29.6 pg	
Concentracion HB Corpuscular Media	32.1 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	14.4 %	
Recuento de Plaquetas	628 x10 ³ /mm ³	
Volumen Plaquetario Medio	9.4 fl	
Plaquetocrito	0.59 %	
Ancho Distribucion Plaquetaria	16.0 %	
Total Normoblastos (#NRBC)	0.00 x10 ³ /mm ³	
Total Normoblastos (%NRBC)	0.00 %	Formula Leucocitaria;
% Neutrofilos	71.4 %	
% Linfocitos	16.1 %	
% Monocitos	6.6 %	
% Eosinofilos	5.2 %	
% Basofilos	0.7 %	
% IMG	1.3 %	
# Neutrofilos	7.59 x10 ³ mm ³	
# Linfocitos	1.71 x10 ³ mm ³	
# Monocitos	0.71 x10 ³ mm ³	
# Eosinofilos	0.55 x10 ³ mm ³	
# Basofilos	0.07 x10 ³ mm ³	
# IMG	0.13 x10 ³ mm ³	

- 23/01/2023 10:15:27 p. m. RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) 123

Interpretación: HALLAZGOS:
Tráquea de calibre conservado con presencia de traqueostomía.
Aorta con angiocalcrosisFolio Inter: 12
9

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

Aorta con angioesclerosis.
 Silueta cardiaca de forma, tamaño y posición conservada.
 Aumento de la densidad del parenquima pulmonar en tercio inferior del hemitorax izquierdo, probable a zonas de atelectasia vs consolidacion.
 Tubo de toracostomia en el hemitorax izquierdo.
 Acentuación de la trama intersticial a nivel parahiliar.
 Estructuras óseas visualizadas con disminucion de la densidad.
 Elementos de monitorización externa.
 Cateter venoso central
 CONCLUSIÓN:
 Paciente con traqueostomia y monitorización externa.
 Angioesclerosis aortica.
 Atelectasia en tercio inferior del hemitorax izquierdo.
 Tubo de toracostomia en el hemitorax izquierdo.
 Disminucion del neumotorax izquierdo.
 Osteopenia.
 Sospecha de derrame pleural basal izquierdo.

- 24/01/2023 9:40:05 a. m. CALCIO POR COLORIMETRIA (HMI) 125
Interpretación: NORMAL **Folio Inter:** 12
9

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
CALCIO AUTOMATIZADO	8.69 mg/dl	
Observaciones		

- 24/01/2023 9:40:05 a. m. CLORO 125
Interpretación: NORMAL **Folio Inter:** 12
9

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Cloro	102 mmol/l	
TIPO DE MUESTRA	ARTERIAL	

- 24/01/2023 9:40:05 a. m. CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS FLUIDOS 125
Interpretación: NORMAL **Folio Inter:** 12
9

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Creatinina	1.01 mg/dl	
Hombres: 0.7 - 1.4 mg/dl		
Mujeres: 0.6 - 1.1 mg/dl		
Tecnica:Espectrofotometria		
Observaciones:		

- 24/01/2023 9:40:05 a. m. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) 125
Interpretación: PAFI 432 **Folio Inter:** 12
9

Resultados de la Muestra

Profesional: MARCOS AYALA HENAO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Prof. # 6804028

Analitos	Valor	Observación
Tipo de Muestra: Arterial	.	Resultado Gases;
pH 7.350-7450	7.48	
pO2 35.0-48.0	104 mmHg	
pCO2 83.0-108.0 mmHg	38.3 mmHg	Oximetría;
sO2 94.0-98.0%	98	Metabolito;
Lac 0.56-1.39 mmol/L	1.0	Estado Acido-Base;
cH +r	32.6 mmol/L	
HCO3 act,r	28.3 mmol/L	
HCO3 std,r	28.6	
BE(ecf)	4.9 mmol/L	
BE(b)	4.5 mmol/L	
BB(b)	49.0 mmol/L	
cTCO2	29 mmol/L	
pO2(A-a)	17 mmHg	
pO2(a-A)	0.86	
RI	0.17	
pO2/FIO2	432 mmHg	Correc Temp;
cH(T)	32.6 nmol/l	
pH(T)	7.48	
PCO2(T)	38.3 mmHg	
pO2(T)	104 mmHg	
pO2(A-a)(T)	0.86	
RI(T)	0.17	
pO2(T)/FIO2	432	
Observaciones:	UCI	
	TERAPEUTAS	

- 24/01/2023 9:40:05 a. m. HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI) 125

Interpretación: TROMBOCITOSIS

Folio Inter: 12
9**Resultados de la Muestra**

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Leucocitos	11.08 x10 ³ /mm ³	
Recuento de Eritrocitos	3.23 x10 ⁶ /mm ³	
Hemoglobina	9.5 g/dl	
Hematocrito	29.6 %	
Volumen Corpuscular Medio	91.4 fl	
HB Corpuscular Media	29.3 pg	
Concentracion HB Corpuscular Media	32.1 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	14.8 %	
Recuento de Plaquetas	635 x10 ³ /mm ³	
Volumen Plaquetario Medio	9.2 fl	
Plaquetocrito	0.58 %	
Ancho Distribucion Plaquetaria	15.9 %	
Total Normoblastos (#NRBC)	0.00 x10 ³ /mm ³	
Total Normoblastos (%NRBC)	0.00 %	Formula Leucocitaria;
% Neutrofilos	65.9 %	
% Linfocitos	17.0 %	
% Monocitos	6.7 %	
% Eosinofilos	9.7 %	
% Basofilos	0.7 %	
% IMG	0.6 %	

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

# Neutrofilos	7.31 x10^3mm^3
# Linfocitos	1.88 x10^3mm^3
# Monocitos	0.74 x10^3mm^3
# Eosinofilos	1.07 x10^3mm^3
# Basofilos	0.08 x10^3mm^3
# IMG	0.07 x10^3mm^3

- 24/01/2023 9:40:05 a. m. NITROGENO UREICO [BUN] (HMI)

125

Interpretación: NORMAL

Folio Inter: 12

9

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Nitrogeno Ureico	20.78 mg/dl	

Tecnica:Espectrofotometria

Observaciones:

- 24/01/2023 9:40:05 a. m. POTASIO (HMI)

125

Interpretación: NORMAL

Folio Inter: 12

9

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Potasio	3.5 mmol/l	
TIPO DE MUESTRA	ARTERIAL	

- 24/01/2023 9:40:05 a. m. SODIO (HMI)

125

Interpretación: NORMAL

Folio Inter: 12

9

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Sodio	137 mmol/l	
TIPO DE MUESTRA	ARTERIAL	

- 24/01/2023 9:40:05 a. m. RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)

125

Interpretación: NO RECIDIVAS

Folio Inter: 13

0

- 25/01/2023 9:31:08 a. m. CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS FLUIDOS

129

Interpretación: normal

Folio Inter: 13

3

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Creatinina	1.31 mg/dl	

Hombres: 0.7 - 1.4 mg/dl

Mujeres: 0.6 - 1.1 mg/dl

Tecnica:Espectrofotometria

Observaciones:

- 25/01/2023 9:31:08 a. m. HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS,

129

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA]
METODO AUTOMATICO (HMI)

Interpretación: trombocitosis

Folio Inter: 13
3

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Leucocitos	10.53 x10 ³ /mm ³	
Recuento de Eritrocitos	3.12 x10 ⁶ /mm ³	
Hemoglobina	9.3 g/dl	
Hematocrito	28.4 %	
Volumen Corpuscular Medio	91.1 fl	
HB Corpuscular Media	29.9 pg	
Concentracion HB Corpuscular Media	32.9 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	14.7 %	
Recuento de Plaquetas	616 x10 ³ /mm ³	
Volumen Plaquetario Medio	9.3 fl	
Plaquetocrito	0.57 %	
Ancho Distribucion Plaquetaria	15.9 %	
Total Normoblastos (#NRBC)	0.00 x10 ³ /mm ³	
Total Normoblastos (%NRBC)	0.00 %	Formula Leucocitaria;
% Neutrofilos	62.4 %	
% Linfocitos	19.6 %	
% Monocitos	5.8 %	
% Eosinofilos	11.5 %	
% Basofilos	0.7 %	
% IMG	1.0 %	
# Neutrofilos	6.57 x10 ³ mm ³	
# Linfocitos	2.07 x10 ³ mm ³	
# Monocitos	0.61 x10 ³ mm ³	
# Eosinofilos	1.21 x10 ³ mm ³	
# Basofilos	0.07 x10 ³ mm ³	
# IMG	0.10 x10 ³ mm ³	

- 25/01/2023 9:31:08 a. m. NITROGENO UREICO [BUN] (HMI)

129

Interpretación: normal

Folio Inter: 13
3

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Nitrogeno Ureico	19.65 mg/dl	
Tecnica:Espectrofotometria		
Observaciones:		

- 25/01/2023 9:31:08 a. m. CLORO

129

Interpretación: normal

Folio Inter: 13
6

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Cloro	102 mmol/l	
TIPO DE MUESTRA	SUERO	
Observaciones	PROCESADO EN FAMI	

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

- 25/01/2023 9:31:08 a. m. POTASIO (HMI) 129
Interpretación: normal **Folio Inter:** 13
6

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Potasio	4.16 mmol/l	
TIPO DE MUESTRA	SUERO	
Observaciones	PROCESADO EN FAMI	

- 25/01/2023 9:31:08 a. m. RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) 129
Interpretación: HALLAZGOS: **Folio Inter:** 13
6
Tráquea de calibre conservado, con traqueostomía
Ateromatosis aortica.
Silueta cardiaca de forma y posición conservada.
Borramiento del angulo costodiafragmatico izquierdo.
Incremento de la densidad tercio medio inferior del hemitorax izquierdo.
Acentuación de la trama intersticial parahiliar bilateral.
No se observa neumotórax al momento del estudio.
Edema de tejidos blandos en cara lateral izquierda del torax
Estructura osea con disminucion de la densidad
Elementos de monitorización externa.
CONCLUSIÓN:
Derrame pleural izquierdo con zonas de atelectasia en tercio inferior del hemitorax izquierdo vs proceso neumonico
Ateromatosis aortica.
Paciente con traqueostomía y con monitorización externa.
- 25/01/2023 9:31:08 a. m. SODIO (HMI) 129
Interpretación: normal **Folio Inter:** 13
6

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Sodio	140.5 mmol/l	
TIPO DE MUESTRA	SUERO	
Observaciones	PROCESADO EN FAMI	

- 25/01/2023 10:51:17 p. m. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) 132
Interpretación: pafi 363 **Folio Inter:** 13
3

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Tipo de Muestra: Arterial	.	Resultado Gases;
pH 7.350-7450	7.49	
pO2 35.0-48.0	87 mmHg	
pCO2 83.0-108.0 mmHg	49.4 mmHg	Oximetria;
sO2 94.0-98.0%	97	Metabolito;
Lac 0.56-1.39 mmol/L	0.9	Estado Acido-Base;
cH +r	31.9 mmol/L	
HCO3 act,r	30.5 mmol/L	
HCO3 std,r	30.6	
BE(ecf)	7.3 mmol/L	
BE(b)	6.7 mmol/L	
BB(b)	51.3 mmol/L	
cTCO2	32 mmol/L	
pO2(A-a)	31 mmHg	
pO2(a-A)	0.74	
RI	0.36	

Profesional: MARCOS AYALA HENAO**Especialidad:** MEDICINA INTERNA**Tarjeta Prof. #** 6804028

Ingreso: 1372359

Fecha de Impresión: martes, 07 de febrero de 2023 10:32 a. m.

Página 64/7

Identificación: 1677036

Nombres: HECTOR

Apellidos: CASTRO

pO2/FIO2	363 mmHg	Correc Temp;
cH(T)	31.9 nmol/l	
pH(T)	7.49	
PCO2(T)	40.4 mmHg	
pO2(T)	87 mmHg	
pO2(A-a)(T)	31	
RI(T)	0.36	
pO2(T)/FIO2	363	
Observaciones:	PROCESADO EN UCI-A	

● 26/01/2023 9:31:10 a. m. CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS FLUIDOS

133



Interpretación: elevado

Folio Inter: 13
6

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Creatinina	1.60 mg/dl	
Hombres: 0.7 - 1.4 mg/dl		
Mujeres: 0.6 - 1.1 mg/dl		
Tecnica:Espectrofotometria		
Observaciones:		

● 26/01/2023 9:31:10 a. m. HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI)

133



Interpretación: leucocitosis

Folio Inter: 13
6

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Leucocitos	14.01 x10 ³ /mm ³	
Recuento de Eritrocitos	3.34 x10 ⁶ /mm ³	
Hemoglobina	10.2 g/dl	
Hematocrito	30.5 %	
Volumen Corpuscular Medio	91.3 fl	
HB Corpscular Media	30.4 pg	
Concentracion HB Corpscular Media	33.3 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	14.7 %	
Recuento de Plaquetas	546 x10 ³ /mm ³	
Volumen Plaquetario Medio	9.4 fl	
Plaquetocrito	0.51 %	
Ancho Distribucion Plaquetaria	16.2 %	
Total Normoblastos (#NRBC)	0.00 x10 ³ /mm ³	
Total Normoblastos (%NRBC)	0.00 %	Formula Leucocitaria;
% Neutrofilos	84.9 %	
% Linfocitos	5.3 %	
% Monocitos	1.0 %	
% Eosinofilos	8.4 %	
% Basofilos	0.4 %	
% IMG	0.4 %	
# Neutrofilos	11.89 x10 ³ mm ³	
# Linfocitos	0.74 x10 ³ mm ³	
# Monocitos	0.14 x10 ³ mm ³	

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

# Eosinofilos	1.18 x10^3mm^3
# Basofilos	0.06 x10^3mm^3
# IMG	0.06 x10^3mm^3

- 26/01/2023 9:31:10 a. m. NITROGENO UREICO [BUN] (HMI)

133

Interpretación: normal

Folio Inter: 13
6**Resultados de la Muestra**

Analitos	Valor	Observación
Nitrogeno Ureico	12.02 mg/dl	

Tecnica:Espectrofotometria

Observaciones:

- 26/01/2023 9:31:10 a. m. POTASIO (HMI)

133

Interpretación: NORMAL

Folio Inter: 13
8**Resultados de la Muestra**

Analitos	Valor	Observación
Potasio	3.97 mmol/l	
TIPO DE MUESTRA	SUERO	
Observaciones	PROCESADO EN FAMI	

- 26/01/2023 9:31:10 a. m. INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - MEDICINA INTERNA

133

Interpretación: NOTA DE EVOLUCION MEDICINA INTERNA PISO 12 PM

Folio Inter: 15
8

Se valora paciente con elementos de protección según lineamientos min. salud previo lavado de manos.

Procedencia: San Vicente del Caguan – Caquetá.

Hemoclasificación O positivo

Contacto: Nancy Castro (3132343631) Hija

Paciente de 76 años, con Diagnósticos:

- Estatus convulsivo
 - Estatus epiléptico focal con alteración del estado de conciencia
 - Meningitis con factores de riesgo para gérmenes resistente (hiperproteinoarquia LCR 09/01/2023)
- Neumonía con factores de riesgo para gérmenes resistentes
 - Klebsiella Pneumoniae SOT 13/01/2023
- Síndrome de Dificultad Respiratoria Agudo
- Diabetes melitus con complicaciones micro y macrovasculares
 - Mal control metabólico HbA1c 8.01%
- Amputación de de metacarpianos (izquierda) y metatarsianos (Derecha)
- Neumotorax izquierdo
- POP de toracostomía cerrada izquierda 16/01/23 --- retiro 26/01
- POP traqueostomía 23/01/2023
- POP gastrostomía percutánea 23/01/2023

Examen físico

Peso real: 60 kg peso ideal: 56,9 kg talla: 160 cm IMC: 20 kg/m²

Normocefalo, con pupilas isocóricas, levemente reactivas a la luz, mucosas húmedas, palides generalizada

Abdomen blando, depresible, sonda de gastrostomía fija, sin secreciones, no megalias, sin signos de irritación peritoneal

Extremidades sin edemas, hipotroficas, con dermatitis senil. Tiene una Úlcera sacra grado 3 en el espacio interglúteo superior compromiso de la dermis

Hemodinámico:

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

Paciente con estabilidad hemodinamica, sin requerimiento de soporte vasopresor
 Tensión arterial sistólica no invasiva 175 mmhg
 Tensión arterial diastólica no invasiva 97 mmhg
 Tensión arterial media 115 mmhg
 Frecuencia cardiaca 85 lpm
 Monitoreo dII rítmico, a la auscultación ruidos cardiacos rítmicos sin soplos
 Perfusión distal conservada, llenado capilar menor a 3 seg

Ventilatorio:

Paciente con traqueostomia con soporte de oxigeno por tienda a flujo libre a 1l/min
 Canula de traqueostomia numero 8.0, sin secreciones visibles escasas
 Tórax simétrico, normoexpandible, a la auscultacion sin agregados, no signos de dificultad respiratoria
 Saturacion periferica 96% y Frecuencia respiratoria 15 rpm

Nefrometabolico

Balance de líquidos en 12 horas Administrados 570 cc, eliminados 100 cc balance +470 cc
 Gasto urinario 0.6 cc/kg/h
 Glucometría 143 mg/dl

Neurológico

Paciente alerta, no responde llamado, con desconexion del medio, con glasgow 7/15

Trombopprofilaxis: HBPM 40 mg cada dia

Profilaxis de mucosa gástrica: Sucralfato 1 gr cada 6 horas

Medidas antiescaras: lubricación de la piel, colchón antiescaras, cambios de posición

Dispositivos

- Sonda vesical 12/01/2022
- Gastrostomia 23/01/2022
- Traqueostomia 23/01/2022

Análisis

- Paciente de 71 años, quien llega de la unidad de cuidados intermedios, en contexto de estatus convulsivo con alteración del estado de conciencia, que requirió aseguramiento de vía aérea, cursaba con proceso infeccioso asociado de origen en sistema nervioso central y pulmonar, con aislamiento de Klebsiella Pneumoniae en SOT con adecuado control de foco infeccioso, con mal pronóstico neurológico en POP traqueostomia y gastrostomia por ventilación mecánica prolongada con síndrome de desacomodamiento severo en postración en dependencia funcional total, a nivel hemodinámico estable con cifras tensionales en metas, con frecuencia cardíaca estable, continua en la unidad a la espera de reporte de la resonancia, se deja mismo tratamiento con el que llegó, se solicita terapia física 2 veces al día y terapia respiratoria, ya solicitado trabajo social ya que no tiene acompañante.

PLAN

continua en la unidad
 se solicita terapia física y terapia respiratoria
 continua ordenes medicas instauradas previamente

- 27/01/2023 5:34:22 a. m. COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA (HMI)

136



Interpretación: COCOS GRAM +

Folio Inter: 13
9

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Tipo de Muestra	SECRECION TRAQUEAL	
Reaccion Leucocitaria	MODERADA	
Cocos Gram Positivos	+	OBSERVACIONES;

- 27/01/2023 5:34:22 a. m. CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS FLUIDOS

136



Interpretación: lig elevada

Folio Inter: 13
9

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
----------	-------	-------------

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

Creatinina	1.60 mg/dl
Hombres: 0.7 - 1.4 mg/dl	
Mujeres: 0.6 - 1.1 mg/dl	
Tecnica:Espectrofotometria	
Observaciones:	

- 27/01/2023 5:34:22 a. m. HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI) 136

Interpretación: leucocitosis y neutrofilia anemia leve plaquetas normal

Folio Inter: 13
9

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Leucocitos	11.22 x10 ³ /mm ³	
Recuento de Eritrocitos	3.01 x10 ⁶ /mm ³	
Hemoglobina	9.2 g/dl	
Hematocrito	27.5 %	
Volumen Corpuscular Medio	91.4 fl	
HB Corpuscular Media	30.5 pg	
Concentracion HB Corpuscular Media	33.4 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	14.8 %	
Recuento de Plaquetas	464 x10 ³ /mm ³	
Volumen Plaquetario Medio	9.2 fl	
Plaquetocrito	0.42 %	
Ancho Distribucion Plaquetaria	16.0 %	
Total Normoblastos (#NRBC)	0.00 x10 ³ /mm ³	
Total Normoblastos (%NRBC)	0.00 %	Formula Leucocitaria;
% Neutrofilos	53.8 %	
% Linfocitos	15.9 %	
% Monocitos	5.5 %	
% Eosinofilos	23.6 CONFIRMADOS %	
% Basofilos	1.2 %	
% IMG	0.6 %	
# Neutrofilos	6.03 x10 ³ mm ³	
# Linfocitos	1.78 x10 ³ mm ³	
# Monocitos	0.62 x10 ³ mm ³	
# Eosinofilos	2.65 x10 ³ mm ³	
# Basofilos	0.14 x10 ³ mm ³	
# IMG	0.06 x10 ³ mm ³	

- 27/01/2023 5:34:22 a. m. PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION (HMI) 136

Interpretación: elevada

Folio Inter: 13
9

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA	97.07 mg/L	
Tecnica Turbidimetria		
Valor de Referencia: Menor de 6 mg/L		
Observaciones		

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

- 27/01/2023 5:34:22 a. m. NITROGENO UREICO [BUN] (HMI) 136
Interpretación: Normal **Folio Inter:** 14
2

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Nitrogeno Ureico	18 mg/dl	Tecnica:Espectrofotometria;
Observaciones:	PROCESADO EN EL LABORATORIO FAMI POR EDNA MUNOZ	

- 27/01/2023 5:34:22 a. m. CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES 136
Interpretación: sot negativo **Folio Inter:** 14
7

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TIPO DE MUESTRA	TRAQUEAL	
Tiempo de Incubaci?n	48 HORAS	
Resultado	NEGATIVO	

- 27/01/2023 5:34:22 a. m. RESULTADO PARCIAL CULTIVO A LAS 24 HORAS 136
Interpretación: prelimnares negativo **Folio Inter:** 14
7

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
RESULTADO	NEGATIVO	COLORACION DE GRAM;OBSERVACIONES;

- 27/01/2023 5:34:22 a. m. RESULTADO PARCIAL CULTIVO A LAS 48 HORAS 136
Interpretación: prelimnares negativo **Folio Inter:** 14
7

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
RESULTADO	NEGATIVO	COLORACION DE GRAM;OBSERVACIONES;

- 28/01/2023 8:50:08 a. m. CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS FLUIDOS 139
Interpretación: normal **Folio Inter:** 14
4

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Creatinina	1.42 mg/dl	
Hombres: 0.7 - 1.4 mg/dl		
Mujeres: 0.6 - 1.1 mg/dl		
Tecnica:Espectrofotometria		
Observaciones:		

- 28/01/2023 8:50:08 a. m. HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI) 139
Interpretación: anemia **Folio Inter:** 14
4

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
----------	-------	-------------

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

Recuento de Leucocitos	10.65 x10 ³ /mm ³	
Recuento de Eritrocitos	3.06 x10 ⁶ /mm ³	
Hemoglobina	9.2 g/dl	
Hematocrito	27.9 %	
Volumen Corpuscular Medio	91.3 fl	
HB Corpuscular Media	30.2 pg	
Concentracion HB Corpuscular Media	33.1 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	14.8 %	
Recuento de Plaquetas	418 x10 ³ /mm ³	
Volumen Plaquetario Medio	10.0 fl	
Plaquetocrito	0.42 %	
Ancho Distribucion Plaquetaria	16.5 %	
Total Normoblastos (#NRBC)	0.00 x10 ³ /mm ³	
Total Normoblastos (%NRBC)	0.00 %	Formula Leucocitaria;
% Neutrofilos	38.1 %	
% Linfocitos	21.3 %	
% Monocitos	5.9 %	
% Eosinofilos	33.0 %	
% Basofilos	1.7 %	
% IMG	0.0 %	
# Neutrofilos	4.06 x10 ³ mm ³	
# Linfocitos	2.27 x10 ³ mm ³	
# Monocitos	0.63 x10 ³ mm ³	
# Eosinofilos	3.51 x10 ³ mm ³	
# Basofilos	0.18 x10 ³ mm ³	
# IMG	0.00 x10 ³ mm ³	

- 28/01/2023 8:50:08 a. m. NITROGENO UREICO [BUN] (HMI)

139



Interpretación: normal

Folio Inter: 14

7

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Nitrogeno Ureico	21.81 mg/dl	
Tecnica:Espectrofotometria		
Observaciones:		

- 28/01/2023 10:37:28 a. m. COPROSCOPICO

140



Interpretación: No paracitos intestinales

Folio Inter: 14

2

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Color	CAFE	
Consistencia	BLANDA	
Ph	7	
Sangre oculta	NEGATIVO	
Azucares Reductores	NEGATIVO	EXAMEN MICROSCOPICO;
FLORA BACTERIANA	NORMAL	
Leucocitos	0-5 XC ESCASOS x campo	
Eritrocitos	0-2 x campo	PARASITOLOGIA;
NO SE OBSERVAN PARASITOS INTESTINALES	-	COLORACION;

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

- 29/01/2023 8:36:38 a. m. CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS FLUIDOS

144

Interpretación: normal

Folio Inter: 14

7

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Creatinina	1.09 mg/dl	
Hombres: 0.7 - 1.4 mg/dl		
Mujeres: 0.6 - 1.1 mg/dl		
Tecnica:Espectrofotometria		
Observaciones:		

- 29/01/2023 8:36:38 a. m. HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI)

144

Interpretación: normal

Folio Inter: 14

7

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Leucocitos	9.47 x10 ³ /mm ³	
Recuento de Eritrocitos	3.15 x10 ⁶ /mm ³	
Hemoglobina	9.4 g/dl	
Hematocrito	28.7 %	
Volumen Corpuscular Medio	91.2 fl	
HB Corpuscular Media	29.7 pg	
Concentracion HB Corpuscular Media	32.6 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	14.8 %	
Recuento de Plaquetas	496 x10 ³ /mm ³	
Volumen Plaquetario Medio	9.0 fl	
Plaquetocrito	0.44 %	
Ancho Distribucion Plaquetaria	16.0 %	
Total Normoblastos (#NRBC)	0.00 x10 ³ /mm ³	
Total Normoblastos (%NRBC)	0.00 %	Formula Leucocitaria;
% Neutrofilos	43.6 %	
% Linfocitos	23.6 %	
% Monocitos	5.8 %	
% Eosinofilos	25.0 %	
% Basofilos	2.0 %	
% IMG	0.3 %	
# Neutrofilos	4.12 x10 ³ mm ³	
# Linfocitos	2.24 x10 ³ mm ³	
# Monocitos	0.55 x10 ³ mm ³	
# Eosinofilos	2.37 x10 ³ mm ³	
# Basofilos	0.19 x10 ³ mm ³	
# IMG	0.03 x10 ³ mm ³	

- 30/01/2023 9:35:32 a. m. HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI)

147

Interpretación: anemia

Folio Inter: 15

0

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Leucocitos	9.73 x10 ³ /mm ³	
Recuento de Eritrocitos	3.31 x10 ⁶ /mm ³	
Hemoglobina	9.9 g/dl	
Hematocrito	30.1 %	
Volumen Corpuscular Medio	90.9 fl	
HB Corpuscular Media	29.8 pg	
Concentracion HB Corpuscular Media	32.8 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	14.8 %	
Recuento de Plaquetas	461 x10 ³ /mm ³	
Volumen Plaquetario Medio	9.6 fl	
Plaquetocrito	0.44 %	
Ancho Distribucion Plaquetaria	16.2 %	
Total Normoblastos (#NRBC)	0.00 x10 ³ /mm ³	
Total Normoblastos (%NRBC)	0.00 %	Formula Leucocitaria;
% Neutrofilos	54.9 %	
% Linfocitos	21.9 %	
% Monocitos	7.3 %	
% Eosinofilos	14.4 %	
% Basofilos	1.5 %	
% IMG	0.4 %	
# Neutrofilos	5.34 x10 ³ mm ³	
# Linfocitos	2.13 x10 ³ mm ³	
# Monocitos	0.71 x10 ³ mm ³	
# Eosinofilos	1.40 x10 ³ mm ³	
# Basofilos	0.15 x10 ³ mm ³	
# IMG	0.03 x10 ³ mm ³	

- 31/01/2023 9:56:55 a. m. CALCIO POR COLORIMETRIA (HMI)

150

Interpretación: bajo

Folio Inter: 15
2**Resultados de la Muestra**

Analitos	Valor	Observación
CALCIO AUTOMATIZADO	7.98 mg/dl	
Observaciones		

- 31/01/2023 9:56:55 a. m. CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS FLUIDOS

150

Interpretación: normal

Folio Inter: 15
2**Resultados de la Muestra**

Analitos	Valor	Observación
Creatinina	1.42 mg/dl	
Hombres: 0.7 - 1.4 mg/dl		
Mujeres: 0.6 - 1.1 mg/dl		
Tecnica:Espectrofotometria		
Observaciones:		

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

- 31/01/2023 9:56:55 a. m. HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI) 150

Interpretación: anemia

Folio Inter: 15
2**Resultados de la Muestra**

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Leucocitos	8.13 x10 ³ /mm ³	
Recuento de Eritrocitos	3.14 x10 ⁶ /mm ³	
Hemoglobina	9.2 g/dl	
Hematocrito	28.6 %	
Volumen Corpuscular Medio	91.0 fl	
HB Corpuscular Media	29.4 pg	
Concentracion HB Corpuscular Media	32.3 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	15.2 %	
Recuento de Plaquetas	434 x10 ³ /mm ³	
Volumen Plaquetario Medio	9.6 fl	
Plaquetocrito	0.41 %	
Ancho Distribucion Plaquetaria	16.2 %	
Total Normoblastos (#NRBC)	0.00 x10 ³ /mm ³	
Total Normoblastos (%NRBC)	0.00 %	Formula Leucocitaria;
% Neutrofilos	42.5 %	
% Linfocitos	30.2 %	
% Monocitos	8.7 %	
% Eosinofilos	17.1 %	
% Basofilos	1.5 %	
% IMG	0.1 %	
# Neutrofilos	3.46 x10 ³ mm ³	
# Linfocitos	2.45 x10 ³ mm ³	
# Monocitos	0.71 x10 ³ mm ³	
# Eosinofilos	1.39 x10 ³ mm ³	
# Basofilos	0.12 x10 ³ mm ³	
# IMG	0.01 x10 ³ mm ³	

- 1/02/2023 2:10:02 a. m. POTASIO (HMI) 151

Interpretación: normal

Folio Inter: 15
2**Resultados de la Muestra**

Analitos	Valor	Observación
Potasio	3.72 mmol/l	
TIPO DE MUESTRA	SUERO	

- 1/02/2023 2:10:02 a. m. SODIO (HMI) 151

Interpretación: normal

Folio Inter: 15
2**Resultados de la Muestra**

Analitos	Valor	Observación
Sodio	141.9 mmol/l	
TIPO DE MUESTRA	SUERO	

- 1/02/2023 9:52:11 a. m. HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI) 152

Interpretación: anemia

Folio Inter: 15

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Leucocitos	9.99 x10 ³ /mm ³	
Recuento de Eritrocitos	3.18 x10 ⁶ /mm ³	
Hemoglobina	9.4 g/dl	
Hematocrito	28.9 %	
Volumen Corpuscular Medio	90.9 fl	
HB Corspuscular Media	29.5 pg	
Concentracion HB Corpucular Media	32.5 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	15.0 %	
Recuento de Plaquetas	477 x10 ³ /mm ³	
Volumen Plaquetario Medio	9.8 fl	
Plaquetocrito	0.46 %	
Ancho Distribucion Plaquetaria	16.2 %	
Total Normoblastos (#NRBC)	0.00 x10 ³ /mm ³	
Total Normoblastos (%NRBC)	0.00 %	Formula Leucocitaria;
% Neutrofilos	47.4 %	
% Linfocitos	28.4 %	
% Monocitos	7.1 %	
% Eosinofilos	15.8 %	
% Basofilos	1.3 %	
% IMG	0.4 %	
# Neutrofilos	4.73 x10 ³ mm ³	
# Linfocitos	2.84 x10 ³ mm ³	
# Monocitos	0.71 x10 ³ mm ³	
# Eosinofilos	1.58 x10 ³ mm ³	
# Basofilos	0.13 x10 ³ mm ³	
# IMG	0.04 x10 ³ mm ³	

- 1/02/2023 9:52:11 a. m. RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO 152
Interpretación: OPINIÓN DISMINUCIÓN DEL VOLUMEN ENCEFÁLICO, HIPERINTENSIDAD DE NÚCLEOS BASALES Y DAÑO MICRONAGIOPÁTICO CRÓNICO. SE DEBE DESCARTAR ENFERMEDAD DE FABRY. CORRELACIONAR CON LA CLÍNICA. MALFORMACIÓN VENOSA DE BAJO FLUJO (CAVERNOMA FRONTAL DERECHO). MASTOIDITIS DERECHA. **Folio Inter:** 16
1

- 2/02/2023 10:24:45 a. m. HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI) 154
Interpretación: anemia **Folio Inter:** 15
6

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Leucocitos	10.66 x10 ³ /mm ³	
Recuento de Eritrocitos	3.12 x10 ⁶ /mm ³	
Hemoglobina	9.3 g/dl	
Hematocrito	28.2 %	
Volumen Corpuscular Medio	90.4 fl	
HB Corspuscular Media	29.8 pg	
Concentracion HB Corpucular Media	33.0 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	16.8 %	
Recuento de Plaquetas	484 x10 ³ /mm ³	
Volumen Plaquetario Medio	9.3 fl	
Plaquetocrito	0.450 %	
Ancho Distribucion Plaquetaria	16.1 %	Formula Leucocitaria;

Profesional: MARCOS AYALA HENAO**Especialidad:** MEDICINA INTERNA**Tarjeta Prof. #** 6804028

Ingreso: 1372359

Fecha de Impresión: martes, 07 de febrero de 2023 10:32 a. m.

Página 74/7

Identificación: 1677036

Nombres: HECTOR

Apellidos: CASTRO

% Neutrofilos	63.8 %
% Linfocitos	22.6 %
% Monocitos	5.9 %
% Eosinofilos	7.7 %
% Basofilos	0.0 %
# Neutrofilos	6.80 x10^3mm^3
# Linfocitos	2.41 x10^3mm^3
# Monocitos	0.63 x10^3mm^3
# Eosinofilos	0.82 x10^3mm^3
# Basofilos	0.00 x10^3mm^3

● 3/02/2023 9:15:20 a. m. CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS FLUIDOS

156



Interpretación: NORMAL

Folio Inter: 15
8

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Creatinina	1.15 mg/dl	
Hombres: 0.7 - 1.4 mg/dl		
Mujeres: 0.6 - 1.1 mg/dl		
Tecnica:Espectrofotometria		
Observaciones:		

● 3/02/2023 9:15:20 a. m. HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI)

156



Interpretación: ANEMIA

Folio Inter: 15
8

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Leucocitos	8.62 x10^3/mm^3	
Recuento de Eritrocitos	2.98 x10^6/mm^3	
Hemoglobina	8.9 g/dl	
Hematocrito	27.1 %	
Volumen Corpuscular Medio	90.8 fl	
HB Corpuscular Media	29.7 pg	
Concentracion HB Corpucular Media	32.8 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	16.5 %	
Recuento de Plaquetas	540 x10^3/mm^3	
Volumen Plaquetario Medio	9.0 fl	
Plaquetocrito	0.486 %	
Ancho Distribucion Plaquetaria	15.9 %	Formula Leucocitaria;
% Neutrofilos	55.7 %	
% Linfocitos	29.5 %	
% Monocitos	5.1 %	
% Eosinofilos	9.7 %	
% Basofilos	0.0 %	
# Neutrofilos	4.80 x10^3mm^3	
# Linfocitos	2.54 x10^3mm^3	
# Monocitos	0.44 x10^3mm^3	
# Eosinofilos	0.84 x10^3mm^3	
# Basofilos	0.00 x10^3mm^3	

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

Servicios Sin Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
7/01/2023 4:33:13 p. m.	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - FONOAUDIOLOGIA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	41	<input type="checkbox"/>
7/01/2023 4:33:13 p. m.	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - TERAPIA RESPIRATORIA	41	<input type="checkbox"/>
7/01/2023 4:33:13 p. m.	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - NUTRICION	41	<input type="checkbox"/>
7/01/2023 5:03:50 p. m.	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - MEDICINA INTERNA	42	<input type="checkbox"/>
7/01/2023 9:00:56 p. m.	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	43	<input type="checkbox"/>
7/01/2023 9:00:56 p. m.	ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER)	43	<input type="checkbox"/>
7/01/2023 9:00:56 p. m.	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	43	<input type="checkbox"/>
8/01/2023 1:41:10 p. m.	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - NUTRICION	47	<input type="checkbox"/>
9/01/2023 9:37:11 a. m.	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	52	<input type="checkbox"/>
9/01/2023 9:37:11 a. m.	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - NEUROCIRUGIA	52	<input type="checkbox"/>
9/01/2023 11:21:46 a. m.	PUNCION SUBDURAL	54	<input type="checkbox"/>
12/01/2023 9:37:10 a. m.	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	62	<input type="checkbox"/>
12/01/2023 11:37:56 a. m.	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO SOD	63	<input type="checkbox"/>
13/01/2023 12:07:08 a. m.	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - NUTRICION	66	<input type="checkbox"/>
13/01/2023 12:07:08 a. m.	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - TRABAJO SOCIAL	66	<input type="checkbox"/>
13/01/2023 2:31:41 a. m.	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	68	<input type="checkbox"/>
13/01/2023 2:31:41 a. m.	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - TERAPIA FISICA	68	<input type="checkbox"/>
13/01/2023 11:11:10 a. m.	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	70	<input type="checkbox"/>
14/01/2023 10:37:24 p. m.	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - CIRUGIA GENERAL	78	<input type="checkbox"/>
15/01/2023 11:54:14 a. m.	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	81	<input type="checkbox"/>
15/01/2023 4:04:56 p. m.	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO SOD	83	<input type="checkbox"/>
18/01/2023 10:32:52 a. m.	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO SOD	93	<input type="checkbox"/>
21/01/2023 10:54:52 p. m.	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	109	<input type="checkbox"/>
21/01/2023 10:54:52 p. m.	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	109	<input type="checkbox"/>
21/01/2023 10:54:52 p. m.	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - CIRUGIA GENERAL	109	<input type="checkbox"/>
21/01/2023 10:54:52 p. m.	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - GASTROENTEROLOGIA	109	<input type="checkbox"/>
23/01/2023 10:34:56 a. m.	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - TERAPIA FISICA	117	<input type="checkbox"/>
23/01/2023 2:09:36 p. m.	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	118	<input type="checkbox"/>
23/01/2023 4:42:52 p. m.	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	120	<input type="checkbox"/>
24/01/2023 9:05:04 p. m.	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - FONOAUDIOLOGIA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	127	<input type="checkbox"/>
26/01/2023 9:31:10 a. m.	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - MEDICINA INTERNA	133	<input type="checkbox"/>
4/02/2023 6:35:00 p. m.	GLUCOMETRIA ASMET SALUD	159	<input type="checkbox"/>
4/02/2023 7:43:51 p. m.	GLUCOMETRIAS	160	<input type="checkbox"/>

MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

Medicamento	Manejo Extramural
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	<input type="checkbox"/>
ACICLOVIR 250MG POLVO PARA RECONSTITUIR	<input type="checkbox"/>
ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA	<input type="checkbox"/>
ACIDO VALPROICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	<input type="checkbox"/>
ALBENDAZOL 200MG TABLETA	<input type="checkbox"/>
AMPICILINA 1G AMPOLLA POLVO PARA RECONSTITUIR	<input type="checkbox"/>
AMPICILINA SODICA 1G - SULBACTAM SODICO 500 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	<input type="checkbox"/>
BROMURO DE ROCURONIO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	<input type="checkbox"/>
CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA	<input type="checkbox"/>
COLISTINA 150 MG POLVO LIOFILIZADO	<input type="checkbox"/>
DIAZEPAM 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	<input type="checkbox"/>
DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE	<input type="checkbox"/>
FENITOINA SODICA 250 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	<input type="checkbox"/>
FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	<input type="checkbox"/>
FORMULA ENTERAL POLIMERICA PARA PACIENTES CON INTOLERANCIA A LA GLUCOSA X 237 ML-GLUCERNA	<input type="checkbox"/>
FORMULA LIQUIDA POLIMERICA 1.5KCAL X 1000 ML DIBEN HP	<input type="checkbox"/>
FORMULA LIQUIDA POLIMERICA 1.5KCAL X 200 ML DIBEN DRINK	<input type="checkbox"/>
FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	<input type="checkbox"/>
GLUCONATO DE POTASIO 31.2 % ELIXIR X 180ml	<input type="checkbox"/>
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG/ 0.4ML SOLUCION INYECTABLE	<input type="checkbox"/>
HIDROCORTISONA 100 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	<input type="checkbox"/>
INSULINA ASPARTA 100UI/ML FLEXPENX 3ML AMPOLLA	<input type="checkbox"/>
INSULINA GLARGINA DE 100 U./ML JERINGA PRELLENADA	<input type="checkbox"/>
IPRATROPIO BROMURO 0.02MG INHALADOR X 200 DOSIS	<input type="checkbox"/>
LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA	<input type="checkbox"/>
LOSARTAN POTASICO 50 MG TABLETA	<input type="checkbox"/>
MEROPENEM 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	<input type="checkbox"/>
MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	<input type="checkbox"/>
MORFINA 10 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	<input type="checkbox"/>
OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	<input type="checkbox"/>
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION M3	<input type="checkbox"/>
PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA RECONSTITUIR	<input type="checkbox"/>
POTASIO CLORURO 20 MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE	<input type="checkbox"/>
PROPOFOL 1% X 20ML EMULSION INYECTABLE	<input type="checkbox"/>
SALBUTAMOL 100 MCG INHALADOR X 200 DOSIS	<input type="checkbox"/>
SUCRALFATO 1 G TABLETA	<input type="checkbox"/>
TIGECICLINA 50MG POLVO/SOLUCION INYECTABLE VIAL	<input type="checkbox"/>
VANCOMICINA 500 mg POLVO PARA RECONSTITUIR	<input type="checkbox"/>
AGUA ESTERIL X 500ML BOLSA	<input type="checkbox"/>
CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE	<input type="checkbox"/>
DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% BOLSA x 500ML	<input type="checkbox"/>
DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 10% BOLSA x 500mL	<input type="checkbox"/>
LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE X 500 ML	<input type="checkbox"/>
NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	<input type="checkbox"/>
SODIO CLORURO AMP. 20 MEQ /10ML SOLUCION INYECTABLE	<input type="checkbox"/>

MEDICAMENTOS NO POS

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

Nombre Genérico: FORMULA LIQUIDA POLIMERICA 1.5KCAL X 1000 ML **Presentación:** BOLSA 1.5 KCAL X 1000 ML
DIBEN HP

Grupo Terapéuta: SUPLEMENTO DIETARIO **Registro INVIMA:** RSA-002983-2017

Concentración (mg, g, mg/ml, UI): 1.5KCAL X **Dosis:** 1000.00 ml **Vía:** ORAL SONDA
1000 ML

Frecuencia: 29 **Número de días de uso:** 15 **Cantidad Solicitada:** 13

Resumen de la Historia Clínica y Justificación de Uso :

NUTRICION CONTROL Se realiza Control por nutrición con los elementos de Protección Personal De Acuerdo A Los Lineamientos Establecidos Por La OMS y el INS Para La Contingencia De La Infección Por Sars-Cov2. Paciente adulto mayor masculino de 76 años 1 mes de edad, procedente de San Vicente del Caguan, Hospitalizado en Observación Cuidados especiales Con Idx: 1. Estatus convulsivo. 1.1 Estatus epiléptico focal con alteración del estado de conciencia. 1.2 Meningitis con factores de riesgo para gérmenes resistente (hiperproteïnoraquia LCR 09/01/2023) 2. Neumonía con factores de riesgo para gérmenes resistentes- Klebsiella Pneumoniae SOT 13/01/2023 3. Síndrome de Dificultad Respiratoria Agudo 4. Diabetes melitus con complicaciones micro y macrovasculares - Mal control metabólico HbA1c 8.01% 5. Amputación de de metacarpianos (izquierda) y metatarsianos (Derecha) 6. Neumotorax izquierdo 7. POP de toracostomía cerrada izquierda 16/01/238. POP traqueostomía 23/01/20239. POP gastrostomía percutánea 23/01/2023 Datos Antropométricos: Peso: 52 Kg Talla 160 cm IMC: 20.3 kg/m2. Peso Insuficiente/Desnutrición Proteico Calórica no especificada. Según Clasificación nutricional adulto mayor. Datos Bioquímicos: 24/01/2023 Hemoglobina 9.5 g/dl Hematocrito 29.6 % Cloro 102 mmol/L Potasio 3.5 mmol/L Sodio 137 mmol/L Creatinina 1.01 mg/dl Nitrógeno Ureico 20.78 mg/dl, Calcio 8.69 mg/dl Glucometria 100-66 mg/dl. 7/01/2023 13/01/2023 Hemoglobina Glicosilada 8.01 %. Requerimientos nutricionales: Calorías: 1107/día-1300 (Mifflin St Jeor-----Penn State 2003 V.E: 8.27 T: 35.4) Proteína: 52-67.6 grs/día (1,0 -----1,3 gr/kg de peso) Grasa 41.8 g 34% Carbohidratos: 127.13 gr (46%). Paciente en Unidad de Cuidados Intensivos, con antecedente de Diabetes mellitus con mal control Metabólico, con presencia de estatus convulsivo, con ventilación mecánica invasiva, estable hemodinámicamente, azoados en metas, buen control metabólico, le colocaron sonda de gastrostomía para alimentación enteral. Recibe soporte nutricional total con Diben 1.5 Kcal HP, nutrición enteral líquida por sonda, nutricionalmente completa hipercalórica y hiperproteica para el manejo dietético de pacientes con o en riesgo de malnutrición por déficit y un metabolismo de la glucosa alterado, como la hiperglicemia por estrés o la diabetes mellitus. Se realiza fórmula miples de Diben 1.5 kcal HP por 1000 ml para 15 días Se ajusta el aporte nutricional. Se cambia el modo de administración a bolos 866 ml. Plan Nutricional: Administrar por sonda de gastrostomía en Bolos Jugo de guayaba sin adición de dulce 150 ml horario 8 am + Diben 1.5 kcal: 5 bolos de 170 ml. Horario: 6 am, 10 am, 2 pm, 6 pm y 10 pm. Pasar 30 ml de agua antes y después de cada bolo.

Nombre Genérico: FORMULA ENTERAL POLIMERICA PARA PACIENTES **Presentación:** BOTELLA PLASTICA X 237 ML
CON INTOLERANCIA A LA GLUCOSA X 237 ML-
GLUCERNA

Grupo Terapéuta: SUPLEMENTO VITAMINICO **Registro INVIMA:** RSA-003778-2017

Concentración (mg, g, mg/ml, UI): 237 ML **Dosis:** 237.00 ml **Vía:** ORAL

Frecuencia: 8 **Número de días de uso:** 15 **Cantidad Solicitada:** 45

Resumen de la Historia Clínica y Justificación de Uso :

NUTRICION CONTROL Se realiza Control por nutrición con los elementos de Protección Personal De Acuerdo A Los Lineamientos Establecidos Por La OMS y el INS Para La Contingencia De La Infección Por Sars-Cov2. Paciente adulto mayor masculino de 76 años 1 mes de edad, procedente de San Vicente del Caguan, Hospitalizado en Observación Cuidados especiales Con Idx: 1. Estatus convulsivo. 1.1 Estatus epiléptico focal con alteración del estado de conciencia. 1.2 Meningitis con factores de riesgo para gérmenes resistente (hiperproteïnoraquia LCR 09/01/2023) 2. Neumonía con factores de riesgo para gérmenes resistentes- Klebsiella Pneumoniae SOT 13/01/2023 3. Síndrome de Dificultad Respiratoria Agudo 4. Diabetes melitus con complicaciones micro y macrovasculares - Mal control metabólico HbA1c 8.01% 5. Amputación de de metacarpianos (izquierda) y metatarsianos (Derecha) 6. Neumotorax izquierdo 7. POP de toracostomía cerrada izquierda 16/01/238. POP traqueostomía 23/01/20239. POP gastrostomía percutánea 23/01/2023 Datos Antropométricos: Peso: 52 Kg Talla 160 cm IMC: 20.3 kg/m2. Peso Insuficiente/Desnutrición Proteico Calórica no especificada. Según Clasificación nutricional adulto mayor. Datos Bioquímicos: 24/01/2023 Hemoglobina 9.5 g/dl Hematocrito 29.6 % Cloro 102 mmol/L Potasio 3.5 mmol/L Sodio 137 mmol/L Creatinina 1.01 mg/dl Nitrógeno Ureico 20.78 mg/dl, Calcio 8.69 mg/dl Glucometria 136 mg/dl. 7/01/2023 13/01/2023 Hemoglobina Glicosilada 8.01 %. Requerimientos nutricionales: Calorías: 1500 (28 /kg) Proteína: 72.8 grs/día (1,4 gr/kg de peso) Grasa 41.8 g 34% Carbohidratos: 127.13 gr (46%). Paciente en Unidad de Cuidados Intensivos, con antecedente de Diabetes mellitus con mal control Metabólico, con presencia de estatus convulsivo, con ventilación mecánica invasiva, estable hemodinámicamente, azoados en metas, buen control Metabólico, paciente usuario de gastrostomía para alimentación enteral. Se cambia el soporte nutricional debido a se agotaron las existencias del producto Diben 1.5 cal/ml HP en la Institución, se realiza nueva fórmula del soporte nutricional con Glucerna líquida por 237 ml cada 8 horas, para cubrir requerimientos nutricionales y complementar la nutrición artesanal Hipoglucida. Se realiza fórmula miples para la Glucerna por 237 ml cada 8 horas, para 15 días. Plan nutricional: Administrar por sonda de gastrostomía: nutrición artesanal 1 bolo de jugo de guayaba sin dulce 200 ml a las 8 am + 2 bolos de 250 ml de licuado (proteína de res o pollo o pescado 50 grs, aceite de oliva 1 cucharada). Horario: 12 m y 5 pm) + Glucerna líquido x 237 ml cada 8 horas. Horario: 10 am, 3 pm y 10 pm). Pasar 30 ml de agua antes y después de cada bolo.

Nombre Genérico: FORMULA LIQUIDA POLIMERICA 1.5KCAL X 200 ML **Presentación:** Frasco x 200 ml
DIBEN DRINK

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

Grupo Terapéuta: SUPLEMENTO DIETARIO **Registro INVIMA:** RSiA19122814

Concentración (mg, g, mg/ml, UI): 1.5KCAL X 200 Dosis: 200.00 ml **Vía:** NUTRICION ENTERAL
ML

Frecuencia: 8 **Número de días de uso:** 15 **Cantidad Solicitada:** 45

Resumen de la Historia Clínica y Justificación de Uso :

NUTRICIONNUTRICION Se realiza valoración por nutrición con los elementos de Protección Personal De Acuerdo A Los Lineamientos Establecidos Por La OMS y el INS Para La Contingencia De La Infección Por Sars-Cov2. Paciente adulto mayor masculino de 76 años 1 mes de edad, procedente de San Vicente del Caguan, Hospitalizado en Observación Cuidados especiales Con Idx: 1. Síndrome De Alteración De La Conciencia (Coma Superficial)1.1 Neuroinfección A Precisar 1.1.1 Meningitis Bacteriana A Descartar1.2 Insuficiencia Respiratoria Tipo Ii2. Enfermedad Cerebrovascular A Precisar2.1 Infarto Lacunar Probable 3. Diabetes Mellitus Tipo Ii Insulino requiriente Con Complicaciones Micro Y Macrovasculares4. Hipertensión Arterial 5. Código Lila Datos Antropométricos: Peso: 52 Kg Talla 160 cm IMC: 20.3 kg/m2. Peso Insuficiente/Desnutrición Proteico Calórica no especificada. Según Clasificación nutricional adulto mayor. Datos Bioquímicos: 7/01/2023 Creatinina 1.22 mg/dl Nitrógeno Ureico 16.49 mg/dl, Hemoglobina 14.2 g/dl Hematocrito 42.2 %. Glucosa 234.99 mg/dl Hemoglobina Glicosilada: 8.01 % Cloro 101.1 mmol/L Potasio 4.43 mmol/L Sodio 139.3 mmol/L. Glucometria 333 mg/dl.Requerimientos nutricionales: Calorías: 1107/día (H y B) Proteína: 55.3 grs/día (20%) Grasa 41.8 g 34% Carbohidratos: 127.13 gr (46%).Paciente en la unidad acompañado de familiar, luce comatoso, con requerimiento de oxígeno suplementario por máscara de no reinhalacion a 10lpm, con Glucometrias altas 333 mg/dl y hemoglobina Glicosilada de 8.01 % mal control Metabolico, azoados y electrolitos en metas;Cuenta con disentimiento para realizar maniobras de reanimación. Paciente con pérdida de peso no cuantificada, rigidez muscular generalizada. Ayunos. Se sugiere sonda para alimentación enteral para administrar por bolos. Se programa soporte nutricional con formula polimérica para paciente diabético Diben Drink 1.5 cal/ml por 200 ml Se realiza formula mipres de Diben Drink 1.5 cal/ml liquido por 200 ml cada 8 horas por 15 días. Para aporte basal de nutrientes.Plan nutricional: Nutrición enteral por bolos Diben Drink 1.5 cal/ml liquido por 200 ml cada 8 horas. 8 am, 1 pm y 7 pm. Pasar 30 ml antes y después de cada bolo.

Nombre Genérico: FORMULA ENTERAL POLIMERICA PARA PACIENTES CON INTOLERANCIA A LA GLUCOSA X 237 ML-GLUCERNA **Presentación:** BOTELLA PLASTICA X 237 ML

Grupo Terapéuta: SUPLEMENTO VITAMINICO

Registro INVIMA: RSA-003778-2017

Concentración (mg, g, mg/ml, UI): 237 ML **Dosis:** 237.00 ml **Vía:** NUTRICION ENTERAL

Frecuencia: 8 **Número de días de uso:** 15 **Cantidad Solicitada:** 45

Resumen de la Historia Clínica y Justificación de Uso :

Se realiza Control por nutrición con los elementos de Protección Personal De Acuerdo A Los Lineamientos Establecidos Por La OMS y el INS Para La Contingencia De La Infección Por Sars-Cov2. Paciente adulto mayor masculino de 76 años 1 mes de edad, procedente de San Vicente del Caguan, Hospitalizado en Observación Cuidados especiales Con Idx: 1. Síndrome De Alteración De La Conciencia (Coma Superficial)1.1 Neuroinfección A Precisar1.1.1 Meningitis Bacteriana A Descartar1.2 Insuficiencia Respiratoria Tipo Ii2. Enfermedad Cerebrovascular A Precisar2.1 Infarto Lacunar Probable2.2 Crisis Convulsiva Parcial Motora 3. Diabetes Mellitus Tipo IiInsulino requiriente Con Complicaciones Micro Y Macrovasculares4. Hipertensión Arterial 5. Hipoglicemia 6. Neumonía Por Aspiración Lóbulo Inferior Izquierdo7. Trastorno Hidroelectrolítico7.1 Hipokalemia Leve8. Código Lila Datos Antropométricos: Peso: 52 Kg Talla 160 cm IMC: 20.3 kg/m2. Peso Insuficiente/Desnutrición Proteico Calórica no especificada. Según Clasificación nutricional adulto mayor. Datos Bioquímicos: 9/01/2023 Hemoglobina 12.3 g/dl Hematocrito 36.5 %. Glucosa 53 mg/dl Cloro 105.7 mmol/L Potasio 3.29 mmol/L Sodio 143.9 mmol/L. 7/01/2023 Creatinina 1.22 mg/dl Nitrógeno Ureico 16.49 mg/dl, Hemoglobina 14.2 g/dl Hematocrito 42.2 %. Glucosa 234.99 mg/dl Hemoglobina Glicosilada: 8.01 % Cloro 101.1 mmol/L Potasio 4.43 mmol/L Sodio 139.3 mmol/L. Glucometria 333 mg/dl.Requerimientos nutricionales: Calorías: 1107/día (H y B) Proteína: 55.3 grs/día (20%) Grasa 41.8 g 34% Carbohidratos: 127.13 gr (46%).Paciente en la unidad acompañado de familiar, luce comatoso, con requerimiento de oxígeno suplementario por máscara de no reinhalacion a 10lpm, con Glucometrias tendiendo a las hipoglicemias relacionado con ayuno prolongado, ayer dificultad para pasar la sonda se le reintenta nuevamente. Paciente con hemoglobina Glicosilada de 8.01 % mal control Metabolico, Potasio disminuido, Glucometrias en hipoglicemia. Paciente que Cuenta con disentimiento para realizar maniobras de reanimación. Tiene sonda para alimentación enteral para administrar por bolos. Se cambia el suplemento nutricional Diben drink por 200 ml por Glucerna por 237 ml debido a que el Diben se agotó en la Institucion.Se programa soporte nutricional con formula polimérica para paciente diabético Glucerna por 237 ml cada 8 horas. Se realiza formula mipres de la Glucerna liquido por 237 ml cada 8 horas por 15 días. Para aporte basal de nutrientes.Plan nutricional: Nutrición enteral por bolos Glucerna liquido por 237 ml cada 8 horas. 8 am, 1 pm y 7 pm. Pasar 30 ml de agua antes y después de cada bolo.

Nombre Genérico: FORMULA LIQUIDA POLIMERICA 1.5KCAL X 1000 ML DIBEN HP **Presentación:** BOLSA 1.5 KCAL X 1000 ML

Grupo Terapéuta: SUPLEMENTO DIETARIO

Registro INVIMA: RSA-002983-2017

Concentración (mg, g, mg/ml, UI): 1.5KCAL X 1000 ML **Dosis:** 1000.00 ml **Vía:** ORAL SONDA

Frecuencia: 33 **Número de días de uso:** 15 **Cantidad Solicitada:** 11

Resumen de la Historia Clínica y Justificación de Uso :

Profesional: MARCOS AYALA HENAO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 6804028

NUTRICIONSe realiza Valoracion por nutrición con los elementos de Protección Personal De Acuerdo A Los Lineamientos Establecidos Por La OMS y el INS Para La Contingencia De La Infección Por Sars-Cov2. Paciente adulto mayor masculino de 76 años 1 mes de edad, procedente de San Vicente del Caguan, Hospitalizado en Observación Cuidados especiales Con Idx: 1. Estado de gran mal epiléptico – estatus convulsivo. 1.1 Presencia de estado epiléptico focal con alteración del estado de conciencia.1.2 Meningitis con factores de riesgo para gérmenes resistente (hiperproteïnoraquia LCR 09/01/2023) 2. Neumonía con factores de riesgo para gérmenes resistentes3. SDRÁ PAFI 178.4. Fractura de huesos propios nasales?5. TCE???6. Trauma de torax??7. Neumomediastino?8. Neumotorax izquierdo menor al 10%?9. Neuropatía por exposición no agudizada Datos Antropométricos: Peso: 52 Kg Talla 160 cm IMC: 20.3 kg/m2. Peso Insuficiente/Desnutrición Proteico Calórica no especificada. Según Clasificación nutricional adulto mayor. Datos Bioquímicos: 13/01/2023 Hemoglobina 11.4 g/dl Hematocrito 34.8 % Cloro 117 mmol/L Potasio 3.2 mmol/L Sodio 148 mmol/L Creatinina 1.03 mg/dl Nitrógeno Ureico 20.41 mg/dl, Magnesio 2.16 mg/dl Albumina 2.79 g/dl Calcio 7.07 mg/dl Glucometria 190 mg/dl. 7/01/2023 Hemoglobina Glicosilada 8.01 %. Requerimientos nutricionales: Calorías: 1107/día-1300 (Mifflin St Jeor-----Penn State 2003 V.E: 8.27 T: 35.4) (H y B) Proteína: 52-67.6 grs/día (1,0 -----1,3 gr/kg de peso) Grasa 41.8 g 34% Carbohidratos: 127.13 gr (46%).Paciente en Unidad de Cuidados Intensivos, con antecedente de Diabetes mellitus con mal control Metabolico, con presencia de estatus convulsivo, con ventilación mecánica invasiva, estable hemodinamicamente, Glucometrias altas, azoados en metas, hipoalbuminemia, Hipokalemia, Hipocalcemia, con sonda orogastrica para alimentación enteral. Se programa soporte nutricional total con Diben 1.5 Kcal HP, nutrición enteral líquida por sonda, nutricionalmente completa hipercalórica y hiperproteica para el manejo dietético de pacientes con o en riesgo de malnutrición por déficit y un metabolismo de la glucosa alterado, como la hiperglicemia por estrés o la diabetes mellitus. Se realiza formula mipres para 15 dias de Diben 1.5 Kcal HPlíquido x 1000 ml Para administrar en Infusión continua. Se suspende la Glucerna por 237 ml.Plan Nutricional: Administrar por sonda orogastrica: Diben 1.5 kcal por 1000 ml: Iniciar a 20 cc, avanzar según tolerancia hasta 31 cc.

**Representante Legal:** LINA MARCELA GIRALDO RINCON**Numero de Cedula:** 24335411**Profesional:** MARCOS AYALA HENAO**Especialidad:** MEDICINA INTERNA**Tar. Profesional #** 6804028**Profesional:** MARCOS AYALA HENAO**Especialidad:** MEDICINA INTERNA**Tarjeta Prof. #** 6804028

SITUACION DE RIESGO SOCIAL DE EL PACIENTE ADULTO MAYOR DE 76 AÑOS DE EDAD, HECTOR CASTRO CON HC 1677036, CON DEBIL RED DE APOYO FAMILIAR, DE AMIGOS, CON RIESGO SOCIAL DE ABANDONO SOCIAL.

tsocial@hmi.gov.co <tsocial@hmi.gov.co>

Lun 12/12/2022 18:35

Para: comisariafamilia2@gmail.com <comisariafamilia2@gmail.com>;comisariodefamilia@florencia-caqueta.gov.co <comisariodefamilia@florencia-caqueta.gov.co>

CC: atencionciudadano@defensoria.gov.co <atencionciudadano@defensoria.gov.co>;notificacionesjudiciales@personerieflorencia.gov.co <notificacionesjudiciales@personerieflorencia.gov.co>

Señores
Comisaria de Familia
Florencia-Caqueta

Paciente Hector Castro de 76 años de edad, Fecha de Nacimiento 11/12/1946 con CC 1677036 se encuentra en la institución, sin acompañamiento, con diagnóstico de:

DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON OTRAS COMPLICACIONES
ESPECIFICADAS

HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

ESTRECHEZ ARTERIAL

NECROSIS ARTERIAL

NEGLIGENCIA O ABANDONO

Se atiende al llamado del servicio, se visita a paciente de 75 años de edad, con diagnósticos anotados en la historia clínica en el Servicio de Urgencias Hospitalización cama 161; cumpliendo con los protocolos de bioseguridad y EPP, como lo indica la Institución y la OMS; se encuentra solo; se le da a conocer la profesional, el motivo de la interconsulta, la cual se centra en conocer red de apoyo familiar y social para proceso de referencia y contrareferencia, usuario ya valorado por el servicio de trabajo social en el folio 6 con su tejido socio familiar ya identificado, sin cambios en su estructura familiar, dando respuesta al motivo que genero la interconsulta, se pudo evidenciar que el usuario se ha encontrado solo en la estancia hospitalaria, se hizo llamado a la red de apoyo hijas, la sra Nancy al abonado telefónico 3132343631 en tres ocasiones siempre contesta el hijo de la sra menor de edad quien se identifica como Luigi Castro, no pasa a la sra Nancy refiere "mi mama esta trabanando y dejo el celular, ese señor tiene mas familia, que lo cuiden, nadie se quiere hacer cargo de el y no hay nadie para que valla a verlo o acompañarlo en la remisión", de igual forma se hizo llamado a la sra Maira hija del usuario al abonado telefónico 3223608694 en varias ocasiones no contesta, luego apagan el teléfono.

Paciente que ingresa a la entidad de salud remitido del primer nivel de atención de San Vicente del Caguan sin familiares, ni acudiente responsables; se establece comunicación con la Trabajadora Social de San Vicente, Dra Marcela Sorjano; quien manifiesta que dado a situación de vulnerabilidad del paciente, sin adecuada red de apoyo socio familiar, reportara el caso a Comisaria de Familia e Inclusion Social del San Vicente del Caguan, para su conocimiento y fines pertinentes.

Se indaga sobre su historia familiar; al respecto se conoce que el paciente es natural de San Vicente del caguan; escolaridad – Nula; estado civil – soltero; sin vinculo Laboral; religion – Ninguna; progenitores fallecidos. Tiene un hermano Omar Castro; reside en San Vicente; con relacion distante. Paciente que conforma una familia de tipología unpersonal; residentes en el barrio la Paz del municipio de San Vivente del Caguan; el sustento económico proviene del aporte voluntario de una hija Sra Nancy en la slabores en la administración de un Restaurante y del incentivo económico del Programa afdulto Mayor. El paciente tiene 3 hijos Nancy, Eduardo y Francy Castro; mayore de edad; residentes en San Vicente del Caguan; refiere relacion de apoyo con la hija Nancy y relacion distante cons usu otros 2 hijos.

Que en virtud del artículo 4 de la Ley 294 de 1996, modificado por el artículo 16 de la Ley 1257 de 2008 se remite a esa Comisaria quien tiene la competencia para adoptar las medidas pertinentes que pongan fin a la vulneración de los derechos del paciente, quien sufre de VIOLENCIA INTRAFAMILIAR por abandono, y que en virtud de los mandatos jurisprudenciales de la H. Corte Constitucional[1] debe de “(...) analizar la situación concreta del paciente, de los parientes llamados a su cuidado y de las instituciones prestadoras de los servicios de salud, para armonizar los derechos en juego y determinar si la familia cuenta con las capacidades para apoyar y cuidar al enfermo durante su recuperación, buscando evitar el innecesario e indefinido confinamiento en un hospital”. En concreto, “un confinamiento forzoso, contrario al tratamiento recomendado por los médicos tratantes, no sólo vulneraría la dignidad y los derechos fundamentales a la libertad y al libre desarrollo de la personalidad del paciente, sino que también le impondría una carga excesiva a la entidad hospitalaria, al exigirle la prestación de un servicio que el enfermo realmente no requiere”[2], dentro de las medidas se puede establecer el pago transitorio de pensiones alimentarias, ordenar el suministro de la orientación y la asesoría jurídica, médica, psicológica o psíquica que requiera la víctima, decretar acciones de atención consistentes en alojamiento, alimentación y transporte, disponer la inclusión del afectado en programas estatales, o proferir cualquier otra medida que estime pertinente[3]

Es de anotar que es importante para el paciente y para la institución tener alguna información que ofrezcan con respecto a las gestiones que se realicen por esa entidad; en pro de garantizar el bienestar integral del mismo y por ende dar cumplimiento de los derechos de las personas.

De antemano se agradece por la atención prestada, para efecto de coordinación y/o notificación se pueden realizar a través de correo electrónico Tsocial@hmi.gov.co y al teléfono, 3182878566 y/o 3114519994.

Cordialmente,

Javier Silva Montes
Trabajador Social
Hospital María Inmaculada

3105170848

Con copia; Personaria Municipal y Defensoria del Pueblo de Florencia

SITUACION DE RIESGO SOCIAL DE EL PACIENTE ADULTO MAYOR DE 76 AÑOS DE EDAD, HECTOR CASTRO CON HC 1677036, CON DEBIL RED DE APOYO FAMILIAR, DE AMIGOS, CON RIESGO SOCIAL DE ABANDONO SOCIAL.

tsocial@hmi.gov.co <tsocial@hmi.gov.co>

Lun 12/12/2022 18:41

Para: direccionesaludpublica@caqueta.gov.co <direccionesaludpublica@caqueta.gov.co>

Señores

Direccion de Salud Publica
Florencia-Caqueta

Paciente Hector Castro de 76 años de edad, Fecha de Nacimiento 11/12/1946 con CC 1677036 se encuentra en la institución, sin acompañamiento, con diagnóstico de:

DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON OTRAS COMPLICACIONES
ESPECIFICADAS

HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

ESTRECHEZ ARTERIAL

NECROSIS ARTERIAL

NEGLIGENCIA O ABANDONO

Se atiende al llamado del servicio, se visita a paciente de 75 años de edad, con diagnósticos anotados en la historia clínica en el Servicio de Urgencias Hospitalización cama 161; cumpliendo con los protocolos de bioseguridad y EPP, como lo indica la Institución y la OMS; se encuentra solo; se le da a conocer la profesional, el motivo de la interconsulta, la cual se centra en conocer red de apoyo familiar y social para proceso de referencia y contrareferencia, usuario ya valorado por el servicio de trabajo social en el folio 6 con su tejido socio familiar ya identificado, sin cambios en su estructura familiar, dando respuesta al motivo que generó la interconsulta, se pudo evidenciar que el usuario se ha encontrado solo en la estancia hospitalaria, se hizo llamado a la red de apoyo hijas, la sra Nancy al abonado telefónico 3132343631 en tres ocasiones siempre contesta el hijo de la sra menor de edad quien se identifica como Luigi Castro, no pasa a la sra Nancy refiere "mi mamá está trabanando y dejó el celular, ese señor tiene más familia, que lo cuiden, nadie se quiere hacer cargo de él y no hay nadie para que vaya a verlo o acompañarlo en la remisión", de igual forma se hizo llamado a la sra Maira hija del usuario al abonado telefónico 3223608694 en varias ocasiones no contesta, luego apagan el teléfono.

Paciente que ingresa a la entidad de salud remitido del primer nivel de atención de San Vicente del Caguan sin familiares, ni

acudiente responsables; se establece comunicación con la Trabajadora Social de San Vicente, Dra Marcela Sorjano; quien manifiesta que dado a situación de vulnerabilidad del paciente, sin adecuada red de apoyo socio familiar, reportara el caso a Comisaria de Familia e Inclusion Social del San Vicente del Caguan, para su conocimiento y fines pertinentes.

Se indaga sobre su historia familiar; al respecto se conoce que el paciente es natural de San Vicente del caguan; escolaridad – Nula; estado civil – soltero; sin vinculo Laboral; religion – Ninguna; progenitores fallecidos. Tiene un hermano Omar Castro; reside en San Vicente; con relacion distante. Paciente que conforma una familia de tipología unpersonal; residentes en el barrio la Paz del municipio de San Vivente del Caguan; el sustento económico proviene del aporte voluntario de una hija Sra Nancy en la slabores en la administración de un Restaurante y del incentivo económico del Programa afdulto Mayor. El paciente tiene 3 hijos Nancy, Eduardo y Francy Castro; mayore de edad; residentes en San Vicente del Caguan; refiere relacion de apoyo con la hija Nancy y relacion distante cons usu otros 2 hijos.

Que en virtud del artículo 4 de la Ley 294 de 1996, modificado por el artículo 16 de la Ley 1257 de 2008 se remite a esa Comisaria quien tiene la competencia para adoptar las medidas pertinentes que pongan fin a la vulneración de los derechos del paciente, quien sufre de VIOLENCIA INTRAFAMILIAR por abandono, y que en virtud de los mandatos jurisprudenciales de la H. Corte Constitucional[1] debe de “(...) analizar la situación concreta del paciente, de los parientes llamados a su cuidado y de las instituciones prestadoras de los servicios de salud, para armonizar los derechos en juego y determinar si la familia cuenta con las capacidades para apoyar y cuidar al enfermo durante su recuperación, buscando evitar el innecesario e indefinido confinamiento en un hospital”. En concreto, “un confinamiento forzoso, contrario al tratamiento recomendado por los médicos tratantes, no sólo vulneraría la dignidad y los derechos fundamentales a la libertad y al libre desarrollo de la personalidad del paciente, sino que también le impondría una carga excesiva a la entidad hospitalaria, al exigirle la prestación de un servicio que el enfermo realmente no requiere”[2], dentro de las medidas se puede establecer el pago transitorio de pensiones alimentarias, ordenar el suministro de la orientación y la asesoría jurídica, médica, psicológica o psíquica que requiera la víctima, decretar acciones de atención consistentes en alojamiento, alimentación y transporte, disponer la inclusión del afectado en programas estatales, o proferir cualquier otra medida que estime pertinente[3]

Es de anotar que es importante para el paciente y para la institución tener alguna información que ofrezcan con respecto a las gestiones que se realicen por esa entidad; en pro de garantizar el bienestar integral del mismo y por ende dar cumplimiento de los derechos de las personas.

De antemano se agradece por la atención prestada, para efecto de coordinación y/o notificación se pueden realizar a través de correo electrónico tsocial@hmi.gov.co y al teléfono, 3182878566 y/o 3114519994.

Cordialmente,

Javier Silva Montes
Trabajador Social
Hospital María Inmaculada
3105170848

Con copia; Personaria Municipal y Defensoria del Pueblo de Florencia

SITUACION DE RIESGO SOCIAL DE EL PACIENTE ADULTO MAYOR DE 76 AÑOS DE EDAD, HECTOR CASTRO CON HC 1677036, CON DEBIL RED DE APOYO FAMILIAR, DE AMIGOS, CON RIESGO SOCIAL DE ABANDONO SOCIAL.

tsocial@hmi.gov.co <tsocial@hmi.gov.co>

Lun 12/12/2022 18:42

Para: Ventanilla Unica Correspondencia - Caqueta <ventanilla.caqueta@fiscalia.gov.co>

Señores

Fiscalia

Florencia-Caqueta

Paciente Hector Castro de 76 años de edad, Fecha de Nacimiento 11/12/1946 con CC 1677036 se encuentra en la institución, sin acompañamiento, con diagnóstico de:

DIABETES MELLITUS NO INSULINDEPENDIENTE CON OTRAS COMPLICACIONES
ESPECIFICADAS

HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

ESTRECHEZ ARTERIAL

NECROSIS ARTERIAL

NEGLIGENCIA O ABANDONO

Se atiende al llamado del servicio, se visita a paciente de 75 años de edad, con diagnósticos anotados en la historia clínica en el Servicio de Urgencias Hospitalización cama 161; cumpliendo con los protocolos de bioseguridad y EPP, como lo indica la Institución y la OMS; se encuentra solo; se le da a conocer la profesional, el motivo de la interconsulta, la cual se centra en conocer red de apoyo familiar y social para proceso de referencia y contrareferencia, usuario ya valorado por el servicio de trabajo social en el folio 6 con su tejido socio familiar ya identificado, sin cambios en su estructura familiar, dando respuesta al motivo que generó la interconsulta, se pudo evidenciar que el usuario se ha encontrado solo en la estancia hospitalaria, se hizo llamado a la red de apoyo hijas, la sra Nancy al abonado telefónico 3132343631 en tres ocasiones siempre contesta el hijo de la sra menor de edad quien se identifica como Luigi Castro, no pasa a la sra Nancy refiere "mi mamá está trabajando y dejó el celular, ese señor tiene más familia, que lo cuiden, nadie se quiere hacer cargo de él y no hay nadie para que vaya a verlo o acompañarlo en la remisión", de igual forma se hizo llamado a la sra Maira hija del usuario al abonado telefónico 3223608694 en varias ocasiones no contesta, luego apagan el teléfono.

Paciente que ingresa a la entidad de salud remitido del primer nivel de atención de San Vicente del Caguan sin familiares, ni

acudiente responsables; se establece comunicación con la Trabajadora Social de San Vicente, Dra Marcela Sorjano; quien manifiesta que dado a situación de vulnerabilidad del paciente, sin adecuada red de apoyo socio familiar, reportara el caso a Comisaria de Familia e Inclusion Social del San Vicente del Caguan, para su conocimiento y fines pertinentes.

Se indaga sobre su historia familiar; al respecto se conoce que el paciente es natural de San Vicente del caguan; escolaridad – Nula; estado civil – soltero; sin vinculo Laboral; religion – Ninguna; progenitores fallecidos. Tiene un hermano Omar Castro; reside en San Vicente; con relacion distante. Paciente que conforma una familia de tipología unpersonal; residentes en el barrio la Paz del municipio de San Vivente del Caguan; el sustento económico proviene del aporte voluntario de una hija Sra Nancy en la slabores en la administración de un Restaurante y del incentivo económico del Programa afdulto Mayor. El paciente tiene 3 hijos Nancy, Eduardo y Francy Castro; mayore de edad; residentes en San Vicente del Caguan; refiere relacion de apoyo con la hija Nancy y relacion distante cons usu otros 2 hijos.

Que en virtud del artículo 4 de la Ley 294 de 1996, modificado por el artículo 16 de la Ley 1257 de 2008 se remite a esa Comisaria quien tiene la competencia para adoptar las medidas pertinentes que pongan fin a la vulneración de los derechos del paciente, quien sufre de VIOLENCIA INTRAFAMILIAR por abandono, y que en virtud de los mandatos jurisprudenciales de la H. Corte Constitucional[1] debe de “(...) analizar la situación concreta del paciente, de los parientes llamados a su cuidado y de las instituciones prestadoras de los servicios de salud, para armonizar los derechos en juego y determinar si la familia cuenta con las capacidades para apoyar y cuidar al enfermo durante su recuperación, buscando evitar el innecesario e indefinido confinamiento en un hospital”. En concreto, “un confinamiento forzoso, contrario al tratamiento recomendado por los médicos tratantes, no sólo vulneraría la dignidad y los derechos fundamentales a la libertad y al libre desarrollo de la personalidad del paciente, sino que también le impondría una carga excesiva a la entidad hospitalaria, al exigirle la prestación de un servicio que el enfermo realmente no requiere”[2], dentro de las medidas se puede establecer el pago transitorio de pensiones alimentarias, ordenar el suministro de la orientación y la asesoría jurídica, médica, psicológica o psíquica que requiera la víctima, decretar acciones de atención consistentes en alojamiento, alimentación y transporte, disponer la inclusión del afectado en programas estatales, o proferir cualquier otra medida que estime pertinente[3]

Es de anotar que es importante para el paciente y para la institución tener alguna información que ofrezcan con respecto a las gestiones que se realicen por esa entidad; en pro de garantizar el bienestar integral del mismo y por ende dar cumplimiento de los derechos de las personas.

De antemano se agradece por la atención prestada, para efecto de coordinación y/o notificación se pueden realizar a través de correo electrónico tsocial@hmi.gov.co y al teléfono, 3182878566 y/o 3114519994.

Cordialmente,

Javier Silva Montes
Trabajador Social
Hospital María Inmaculada
3105170848

Con copia; Personaria Municipal y Defensoria del Pueblo de Florencia

SITUACION DE RIESGO SOCIAL DE EL PACIENTE ADULTO MAYOR DE 76 AÑOS DE EDAD, HECTOR CASTRO CON HC 1677036, CON DEBIL RED DE APOYO FAMILIAR, DE AMIGOS, CON RIESGO SOCIAL DE ABANDONO SOCIAL.

tsocial@hmi.gov.co <tsocial@hmi.gov.co>

Lun 12/12/2022 18:44

Para: salud publica@sanvicentedelcaguan-alcaldia.gov.co <salud publica@sanvicentedelcaguan-alcaldia.gov.co>

Señores

Salud Publica

San Vicente del Caguan-Caqueta

Paciente Hector Castro de 76 años de edad, Fecha de Nacimiento 11/12/1946 con CC 1677036 se encuentra en la institución, sin acompañamiento, con diagnóstico de:

DIABETES MELLITUS NO INSULINDEPENDIENTE CON OTRAS COMPLICACIONES
ESPECIFICADAS

HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

ESTRECHEZ ARTERIAL

NECROSIS ARTERIAL

NEGLIGENCIA O ABANDONO

Se atiende al llamado del servicio, se visita a paciente de 75 años de edad, con diagnósticos anotados en la historia clínica en el Servicio de Urgencias Hospitalización cama 161; cumpliendo con los protocolos de bioseguridad y EPP, como lo indica la Institución y la OMS; se encuentra solo; se le da a conocer la profesional, el motivo de la interconsulta, la cual se centra en conocer red de apoyo familiar y social para proceso de referencia y contrareferencia, usuario ya valorado por el servicio de trabajo social en el folio 6 con su tejido socio familiar ya identificado, sin cambios en su estructura familiar, dando respuesta al motivo que generó la interconsulta, se pudo evidenciar que el usuario se ha encontrado solo en la estancia hospitalaria, se hizo llamado a la red de apoyo hijas, la sra Nancy al abonado telefónico 3132343631 en tres ocasiones siempre contesta el hijo de la sra menor de edad quien se identifica como Luigi Castro, no pasa a la sra Nancy refiere "mi mamá está trabajando y dejó el celular, ese señor tiene más familia, que lo cuiden, nadie se quiere hacer cargo de él y no hay nadie para que vaya a verlo o acompañarlo en la remisión", de igual forma se hizo llamado a la sra Maira hija del usuario al abonado telefónico 3223608694 en varias ocasiones no contesta, luego apagan el teléfono.

Paciente que ingresa a la entidad de salud remitido del primer nivel de atención de San Vicente del Caguan sin familiares, ni

acudiente responsables; se establece comunicación con la Trabajadora Social de San Vicente, Dra Marcela Sorjano; quien manifiesta que dado a situación de vulnerabilidad del paciente, sin adecuada red de apoyo socio familiar, reportara el caso a Comisaria de Familia e Inclusion Social del San Vicente del Caguan, para su conocimiento y fines pertinentes.

Se indaga sobre su historia familiar; al respecto se conoce que el paciente es natural de San Vicente del caguan; escolaridad – Nula; estado civil – soltero; sin vinculo Laboral; religion – Ninguna; progenitores fallecidos. Tiene un hermano Omar Castro; reside en San Vicente; con relacion distante. Paciente que conforma una familia de tipología unpersonal; residentes en el barrio la Paz del municipio de San Vivente del Caguan; el sustento económico proviene del aporte voluntario de una hija Sra Nancy en la slabores en la administración de un Restaurante y del incentivo económico del Programa afdulto Mayor. El paciente tiene 3 hijos Nancy, Eduardo y Francy Castro; mayore de edad; residentes en San Vicente del Caguan; refiere relacion de apoyo con la hija Nancy y relacion distante cons usu otros 2 hijos.

Que en virtud del artículo 4 de la Ley 294 de 1996, modificado por el artículo 16 de la Ley 1257 de 2008 se remite a esa Comisaria quien tiene la competencia para adoptar las medidas pertinentes que pongan fin a la vulneración de los derechos del paciente, quien sufre de VIOLENCIA INTRAFAMILIAR por abandono, y que en virtud de los mandatos jurisprudenciales de la H. Corte Constitucional[1] debe de “(...) analizar la situación concreta del paciente, de los parientes llamados a su cuidado y de las instituciones prestadoras de los servicios de salud, para armonizar los derechos en juego y determinar si la familia cuenta con las capacidades para apoyar y cuidar al enfermo durante su recuperación, buscando evitar el innecesario e indefinido confinamiento en un hospital”. En concreto, “un confinamiento forzoso, contrario al tratamiento recomendado por los médicos tratantes, no sólo vulneraría la dignidad y los derechos fundamentales a la libertad y al libre desarrollo de la personalidad del paciente, sino que también le impondría una carga excesiva a la entidad hospitalaria, al exigirle la prestación de un servicio que el enfermo realmente no requiere”[2], dentro de las medidas se puede establecer el pago transitorio de pensiones alimentarias, ordenar el suministro de la orientación y la asesoría jurídica, médica, psicológica o psíquica que requiera la víctima, decretar acciones de atención consistentes en alojamiento, alimentación y transporte, disponer la inclusión del afectado en programas estatales, o proferir cualquier otra medida que estime pertinente[3]

Es de anotar que es importante para el paciente y para la institución tener alguna información que ofrezcan con respecto a las gestiones que se realicen por esa entidad; en pro de garantizar el bienestar integral del mismo y por ende dar cumplimiento de los derechos de las personas.

De antemano se agradece por la atención prestada, para efecto de coordinación y/o notificación se pueden realizar a través de correo electrónico tsocial@hmi.gov.co y al teléfono, 3182878566 y/o 3114519994.

Cordialmente,

Javier Silva Montes
Trabajador Social
Hospital María Inmaculada
3105170848

Con copia; Personaria Municipal y Defensoria del Pueblo de Florencia

SITUACION DE RIESGO SOCIAL DE EL PACIENTE ADULTO MAYOR DE 76 AÑOS DE EDAD, HECTOR CASTRO CON HC 1677036, CON DEBIL RED DE APOYO FAMILIAR, DE AMIGOS, CON RIESGO SOCIAL DE ABANDONO SOCIAL.

tsocial@hmi.gov.co <tsocial@hmi.gov.co>

Lun 12/12/2022 18:36

Para: comisaria@sanvicentedelcaguan-caqueta.gov.co <comisaria@sanvicentedelcaguan-caqueta.gov.co>

Señores

Comisaria de Familia

San Vicente dle Caguan

Paciente Hector Castro de 76 años de edad, Fecha de Nacimiento 11/12/1946 con CC 1677036 se encuentra en la institución, sin acompañamiento, con diagnóstico de:

DIABETES MELLITUS NO INSULINDEPENDIENTE CON OTRAS COMPLICACIONES
ESPECIFICADAS

HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

ESTRECHEZ ARTERIAL

NECROSIS ARTERIAL

NEGLIGENCIA O ABANDONO

Se atiende al llamado del servicio, se visita a paciente de 75 años de edad, con diagnósticos anotados en la historia clínica en el Servicio de Urgencias Hospitalización cama 161; cumpliendo con los protocolos de bioseguridad y EPP, como lo indica la Institución y la OMS; se encuentra solo; se le da a conocer la profesional, el motivo de la interconsulta, la cual se centra en conocer red de apoyo familiar y social para proceso de referencia y contrareferencia, usuario ya valorado por el servicio de trabajo social en el folio 6 con su tejido socio familiar ya identificado, sin cambios en su estructura familiar, dando respuesta al motivo que generó la interconsulta, se pudo evidenciar que el usuario se ha encontrado solo en la estancia hospitalaria, se hizo llamado a la red de apoyo hijas, la sra Nancy al abonado telefónico 3132343631 en tres ocasiones siempre contesta el hijo de la sra menor de edad quien se identifica como Luigi Castro, no pasa a la sra Nancy refiere "mi mamá está trabanando y dejó el celular, ese señor tiene más familia, que lo cuiden, nadie se quiere hacer cargo de él y no hay nadie para que vaya a verlo o acompañarlo en la remisión", de igual forma se hizo llamado a la sra Maira hija del usuario al abonado telefónico 3223608694 en varias ocasiones no contesta, luego apagan el teléfono.

Paciente que ingresa a la entidad de salud remitido del primer nivel de atención de San Vicente del Caguan sin familiares, ni

acudiente responsables; se establece comunicación con la Trabajadora Social de San Vicente, Dra Marcela Sorjano; quien manifiesta que dado a situación de vulnerabilidad del paciente, sin adecuada red de apoyo socio familiar, reportara el caso a Comisaria de Familia e Inclusion Social del San Vicente del Caguan, para su conocimiento y fines pertinentes.

Se indaga sobre su historia familiar; al respecto se conoce que el paciente es natural de San Vicente del caguan; escolaridad – Nula; estado civil – soltero; sin vinculo Laboral; religion – Ninguna; progenitores fallecidos. Tiene un hermano Omar Castro; reside en San Vicente; con relacion distante. Paciente que conforma una familia de tipología unpersonal; residentes en el barrio la Paz del municipio de San Vivente del Caguan; el sustento económico proviene del aporte voluntario de una hija Sra Nancy en la slabores en la administración de un Restaurante y del incentivo económico del Programa afdulto Mayor. El paciente tiene 3 hijos Nancy, Eduardo y Francy Castro; mayore de edad; residentes en San Vicente del Caguan; refiere relacion de apoyo con la hija Nancy y relacion distante cons usu otros 2 hijos.

Que en virtud del artículo 4 de la Ley 294 de 1996, modificado por el artículo 16 de la Ley 1257 de 2008 se remite a esa Comisaria quien tiene la competencia para adoptar las medidas pertinentes que pongan fin a la vulneración de los derechos del paciente, quien sufre de VIOLENCIA INTRAFAMILIAR por abandono, y que en virtud de los mandatos jurisprudenciales de la H. Corte Constitucional[1] debe de “(...) analizar la situación concreta del paciente, de los parientes llamados a su cuidado y de las instituciones prestadoras de los servicios de salud, para armonizar los derechos en juego y determinar si la familia cuenta con las capacidades para apoyar y cuidar al enfermo durante su recuperación, buscando evitar el innecesario e indefinido confinamiento en un hospital”. En concreto, “un confinamiento forzoso, contrario al tratamiento recomendado por los médicos tratantes, no sólo vulneraría la dignidad y los derechos fundamentales a la libertad y al libre desarrollo de la personalidad del paciente, sino que también le impondría una carga excesiva a la entidad hospitalaria, al exigirle la prestación de un servicio que el enfermo realmente no requiere”[2], dentro de las medidas se puede establecer el pago transitorio de pensiones alimentarias, ordenar el suministro de la orientación y la asesoría jurídica, médica, psicológica o psíquica que requiera la víctima, decretar acciones de atención consistentes en alojamiento, alimentación y transporte, disponer la inclusión del afectado en programas estatales, o proferir cualquier otra medida que estime pertinente[3]

Es de anotar que es importante para el paciente y para la institución tener alguna información que ofrezcan con respecto a las gestiones que se realicen por esa entidad; en pro de garantizar el bienestar integral del mismo y por ende dar cumplimiento de los derechos de las personas.

De antemano se agradece por la atención prestada, para efecto de coordinación y/o notificación se pueden realizar a través de correo electrónico Tsocial@hmi.gov.co y al teléfono, 3182878566 y/o 3114519994.

Cordialmente,

Javier Silva Montes
Trabajador Social
Hospital María Inmaculada
3105170848

Con copia; Personaria Municipal y Defensoria del Pueblo de Florencia

SITUACION DE RIESGO SOCIAL DE EL PACIENTE ADULTO MAYOR DE 76 AÑOS DE EDAD, HECTOR CASTRO CON HC 1677036, CON DEBIL RED DE APOYO FAMILIAR, DE AMIGOS, CON RIESGO SOCIAL DE ABANDONO SOCIAL.

tsocial@hmi.gov.co <tsocial@hmi.gov.co>

Lun 12/12/2022 18:39

Para: desarrollosocial@sanvicentedelcaguan-caqueta.gov.co <desarrollosocial@sanvicentedelcaguan-caqueta.gov.co>

Señores

Desarrollo Social

San Vicente del Caguan-Caqueta

Paciente Hector Castro de 76 años de edad, Fecha de Nacimiento 11/12/1946 con CC 1677036 se encuentra en la institución, sin acompañamiento, con diagnóstico de:

DIABETES MELLITUS NO INSULINDEPENDIENTE CON OTRAS COMPLICACIONES
ESPECIFICADAS

HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

ESTRECHEZ ARTERIAL

NECROSIS ARTERIAL

NEGLIGENCIA O ABANDONO

Se atiende al llamado del servicio, se visita a paciente de 75 años de edad, con diagnósticos anotados en la historia clínica en el Servicio de Urgencias Hospitalización cama 161; cumpliendo con los protocolos de bioseguridad y EPP, como lo indica la Institución y la OMS; se encuentra solo; se le da a conocer la profesional, el motivo de la interconsulta, la cual se centra en conocer red de apoyo familiar y social para proceso de referencia y contrareferencia, usuario ya valorado por el servicio de trabajo social en el folio 6 con su tejido socio familiar ya identificado, sin cambios en su estructura familiar, dando respuesta al motivo que generó la interconsulta, se pudo evidenciar que el usuario se ha encontrado solo en la estancia hospitalaria, se hizo llamado a la red de apoyo hijas, la sra Nancy al abonado telefónico 3132343631 en tres ocasiones siempre contesta el hijo de la sra menor de edad quien se identifica como Luigi Castro, no pasa a la sra Nancy refiere "mi mamá está trabajando y dejó el celular, ese señor tiene más familia, que lo cuiden, nadie se quiere hacer cargo de él y no hay nadie para que vaya a verlo o acompañarlo en la remisión", de igual forma se hizo llamado a la sra Maira hija del usuario al abonado telefónico 3223608694 en varias ocasiones no contesta, luego apagan el teléfono.

Paciente que ingresa a la entidad de salud remitido del primer nivel de atención de San Vicente del Caguan sin familiares, ni

acudiente responsables; se establece comunicación con la Trabajadora Social de San Vicente, Dra Marcela Sorjano; quien manifiesta que dado a situación de vulnerabilidad del paciente, sin adecuada red de apoyo socio familiar, reportara el caso a Comisaria de Familia e Inclusion Social del San Vicente del Caguan, para su conocimiento y fines pertinentes.

Se indaga sobre su historia familiar; al respecto se conoce que el paciente es natural de San Vicente del caguan; escolaridad – Nula; estado civil – soltero; sin vinculo Laboral; religion – Ninguna; progenitores fallecidos. Tiene un hermano Omar Castro; reside en San Vicente; con relacion distante. Paciente que conforma una familia de tipología unpersonal; residentes en el barrio la Paz del municipio de San Vivente del Caguan; el sustento económico proviene del aporte voluntario de una hija Sra Nancy en la slabores en la administración de un Restaurante y del incentivo económico del Programa afdulto Mayor. El paciente tiene 3 hijos Nancy, Eduardo y Francy Castro; mayore de edad; residentes en San Vicente del Caguan; refiere relacion de apoyo con la hija Nancy y relacion distante cons usu otros 2 hijos.

Que en virtud del artículo 4 de la Ley 294 de 1996, modificado por el artículo 16 de la Ley 1257 de 2008 se remite a esa Comisaria quien tiene la competencia para adoptar las medidas pertinentes que pongan fin a la vulneración de los derechos del paciente, quien sufre de VIOLENCIA INTRAFAMILIAR por abandono, y que en virtud de los mandatos jurisprudenciales de la H. Corte Constitucional[1] debe de “(...) analizar la situación concreta del paciente, de los parientes llamados a su cuidado y de las instituciones prestadoras de los servicios de salud, para armonizar los derechos en juego y determinar si la familia cuenta con las capacidades para apoyar y cuidar al enfermo durante su recuperación, buscando evitar el innecesario e indefinido confinamiento en un hospital”. En concreto, “un confinamiento forzoso, contrario al tratamiento recomendado por los médicos tratantes, no sólo vulneraría la dignidad y los derechos fundamentales a la libertad y al libre desarrollo de la personalidad del paciente, sino que también le impondría una carga excesiva a la entidad hospitalaria, al exigirle la prestación de un servicio que el enfermo realmente no requiere”[2], dentro de las medidas se puede establecer el pago transitorio de pensiones alimentarias, ordenar el suministro de la orientación y la asesoría jurídica, médica, psicológica o psíquica que requiera la víctima, decretar acciones de atención consistentes en alojamiento, alimentación y transporte, disponer la inclusión del afectado en programas estatales, o proferir cualquier otra medida que estime pertinente[3]

Es de anotar que es importante para el paciente y para la institución tener alguna información que ofrezcan con respecto a las gestiones que se realicen por esa entidad; en pro de garantizar el bienestar integral del mismo y por ende dar cumplimiento de los derechos de las personas.

De antemano se agradece por la atención prestada, para efecto de coordinación y/o notificación se pueden realizar a través de correo electrónico Tsocial@hmi.gov.co y al teléfono, 3182878566 y/o 3114519994.

Cordialmente,

Javier Silva Montes
Trabajador Social
Hospital María Inmaculada
3105170848

10/2/23, 9:30

Correo: tsocial@hmi.gov.co - Outlook

Con copia; Personaria Municipal y Defensoria del Pueblo de Florencia